

Offertförfrågan Fullgörandeförsäkring

Uppgifter markerade med * är obligatoriska. För att offertförfrågan ska fullföljas måste undertecknat entreprenadkontrakt bifogas.

Företagsuppgifter

Företag*	<input type="text"/>
Org.nr.*	<input type="text"/>
Kontaktperson*	<input type="text"/>
E-postadress*	<input type="text"/>
Telefonnummer*	<input type="text"/>

Entreprenaden

Beställare*	<input type="text"/>
Org.nr.*	<input type="text"/>
Försäkrat kontrakt* <small>Namn på projektet</small>	<input type="text"/>
Datum kontrakt*	<input type="text"/>
Kontraktssumma* <small>SEK</small>	<input type="text"/>
Kommun*	<input type="text"/>
Kort beskrivning av entreprenaden*	<input type="text"/>

Garantisumma*	Entreprenadtid <input type="text"/>	SEK	
	Garantitid <input type="text"/>	SEK	Antal år <input type="text"/>

Övrigt	<input type="text"/>
--------	----------------------

Beräknad byggstart*	<input type="text"/>
---------------------	----------------------

Beräknad slutbesiktning*	<input type="text"/>
--------------------------	----------------------

Avtal*	<input type="checkbox"/> ABT06	<input type="checkbox"/> AB04	<input type="checkbox"/> ABT-U07	<input type="checkbox"/> ABU-07
--------	--------------------------------	-------------------------------	----------------------------------	---------------------------------