

## 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"/>
Telefon*	<input type="text"/>

### Entreprenaden

Beställare*	<input type="text"/>
Org.nr.*	<input type="text"/>
Försäkrat kontrakt/projektnamn*	<input type="text"/>
Datum kontrakt*	<input type="text"/>
Telefon*	<input type="text"/>
Kommun*	<input type="text"/>
Kort beskrivning av entreprenaden	<input type="text"/>
Garantisumma*	<input type="text"/>
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*	ABT06      AB04 AB-U07      ABT-U07