



FAKTURA

FAKTURAADDRESS

Rönneshytta Allaktivitetsförening
Christina Carlsson
Nygatan 13
69497 RÖNNESHYTTA

Utskriftsdatum: 2025-11-24

Medlemsnummer: 4364

FAKTURADATUM	BETALNINGSVILLKOR	OSS TILLHANDA	BANKGIRONUMMER	TOTALT ATT BETALA
2025-11-24	40 dagar	2026-01-05	5057-3187	2 682
Vänligen ange FakturaNr 3261336 i meddelandefältet vid betalning!				

BESKRIVNING	BELOPP
Försäkringspremie	2 682 kr
TOTALT ATT BETALA	2 682 kr

BESKRIVNING

Försäkringsspecifikation

Var god kontrollera vad ni har försäkrat. Önskar ni göra justeringar ska detta göras skriftligen. Använd blanketten för försäkringsteckning som finns att ladda ner på hembygd.se/hembygdsforsakringen

Skadeanmälan

Skadeanmälan och frågor om försäkringen, kontakta försäkringskansliet på 0200-22 00 55 eller forsaking@hembygdsforbundet.se.

Adressändring

Adressändring och övriga frågor rörande medlemskap i Sveriges Hembygdsförbund, kontakta det regionala hembygdsförbundet. För kontaktuppgifter se hembygd.se/kontaktuppgifter.

110

14/12

