

Skadeanmälan



Kunduppgifter

| | |
|---|---------------|
| Namn: | |
| Adress: | |
| Postnummer: | Postadress: |
| Telefon: | Kundnummer: |
| Mobiltelefon: | Personnummer: |
| E-post: | |
| Försäkringsprodukt (t ex värdesaksförsäkring, låsbytesförsäkring, självriskreducering, bagageförsäkring eller kortförsäkring) | |

Ersättningen skall utbetalas till:

| | |
|------------------|--------------|
| Bankens namn: | |
| Clearingnummer: | Kontonummer: |
| Kontoinnehavare: | |

Skadeuppgifter

| | |
|---|-------------|
| Skada: | |
| Försäkringsbolagets namn (se p 1a nedan): | |
| Självriskbelopp/Ersättningsanspråk: | |
| Skadedatum: | Skadeplats: |
| Beskrivning av hur skadan inträffade: | |

- 1) Fyll i samtliga fält rörande din skada och bifoga:
 - a) En kopia av skaderegleringsbeslut/utlåtandet från försäkringsbolaget/banken gällande skadan/bedrägeriet skall bifogas för att styrka skada/bedrägeri och eller erlagd självrisk. (Gäller Kortförsäkring och Självriskreducering)
 - b) Underlag/kvitto på betald självrisk/ersättning skall bifogas. (Gäller Kortförsäkring, Värdesaksförsäkring och Självriskreducering)
 - c) Kopia på polisrapport krävs alltid vid ersättningsanspråk på grund av stöld eller låsbyte.
 - d) Kopia på bagagekvitto, anmälan hos flygbolag, flygplats el. dyl. vid ersättningsanspråk på grund av förlorat bagage

Godkännande och samtycke

Jag ansöker härmed om utbetalning av försäkringsersättning enligt försäkringsvillkoren. Jag försäkrar att uppgifterna jag lämnat i denna skadeanmälan är riktiga. Jag ger Mysafety Försäkringar AB fullmakt och samtycke till att för min räkning begära och erhålla information från rese- eller försäkringsbolag som skäligen kan behövas för bedömning av skadeanmälan.

Personuppgifter

Personuppgifter som du lämnar i denna skadeanmälan kommer behandlas av Mysafety Försäkringar AB i syfte att kunna reglera den anmälda skadan. All behandling sker i enlighet med EU:s dataskyddsförordning. För mer information om hur Mysafety behandlar personuppgifter och vilka rättigheter du har som registrerad, läs mer på www.mysafety.se/om-personuppgifter eller kontakta vårt Dataskyddsbud på dataskyddsbud@mysafety.se.

Underskrift

Ort och datum:

Namnförtydligande:

Signatur

Genom att skriva under intygar jag om att ovan lämnade uppgifter är fullständiga och sanningsenliga.

Om du har frågor gällande skadeanmälan kan du kontakta oss på skador@mysafety.se.