

Skadeanmälan

**SJÄLVRISKREDUCERING/
SJÄLVRISKFÖRSÄKRING HEM**



Kunduppgifter

Namn

Adress

Personnummer Kundnummer

Telefon E-post

Bankuppgifter

Bank Kontoinnehavare

Clearingnummer Kontonummer

1. Skadeuppgifter – Beskriv så utförligt som möjligt hur skadan inträffade

2. Begärd ersättning

3. Skadedatum

4. Skadeplats

Jag önskar att bli kontaktad via **e-post** eller **SMS** gällande mitt skadeärende.

Jag önskar att bli kontaktad via **post** gällande mitt skadeärende.

Bifoga följande material

- Med detta menas ett utlåtande ifrån ditt hemförsäkringsbolag där tydligt framgår vilken skada du haft, vilken självrisk som du har fått erlægga samt skadedatum.

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 dataskyddsombud på dataskyddsombud@mysafety.se.

Signatur

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