



Reklamationsanmälan

Uppgifter om kund

 Konsument Näringsidkare

Person-/organisationsnummer:

Kundnummer:

Förnamn:

Efternamn:

Postadress:

Postnummer och ort:

Telefon:

Mobiltelefon:

E-postadress:

Jag vill helst bli kontaktad via

 Telefon E-post Brev

Uppgifter om anläggningen

Anläggningsadress:

Fastighetsbeteckning:

Anläggningsid (se faktura):

Tidpunkt för händelsen

Fr.o.m år/mån/dag

Klockan:

T.o.m år/mån/dag:

Klockan:

Händelseförlopp



Skadad egendom

Bifoga kopia på kvitton, reparatörsrapporter, värderingsintyg, foton och andra handlingar som kan styrka ditt innehav, egendomens värde samt din skada. Vi tillämpar åldersavdrag.

Ersättningsanspråk, total summa

Är ovan angivna ersättningsanspråk inklusive moms?

 Ja Nej

Har skadan reglerats av försäkringsbolag?

Om **ja** bifoga din skadeanmälan och försäkringsbolagets beslut.

 Ja Nej

Försäkringsbolag:

Försäkringsnummer:

Bank, clearing- och kontonummer för insättning av eventuell ersättning

Bank:

Clearingnummer:

Kontonummer:

IBAN (vid utlandsbetalning)

BIC/SWIFT (vid utlandsbetalning)

Underskrift

Tänk på att det är den som står för abonnemanget som måste underteckna reklamationsanmälan.

Ort och datum

Namnteckning

Namnförtydligande
