

# SKADEANMÄLAN ID-KAPNING LEDNING OCH STYRELSE



## Kunduppgifter

Namn:

Adress:

Personnummer:  Kundnummer:

Telefon:  E-post:

Har du fått hem kreditupplysningar? Om ja, hur många?

Vilka har begärt dessa?

Har du fått hem fakturor? Om ja, hur många?

Från vilka företag?

Har du varit i kontakt med företagen? Om ja, vad sa företagen?

Har du polisanmält händelsen?  Ja  Nej

Vet du vem som utnyttjat din identitet?  Ja  Nej

När uppmärksammade du händelsen?

Övrigt

## 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](http://www.mysafety.se/om-personuppgifter) eller kontakta vårt Dataskyddsbud på [dataskyddsbud@mysafety.se](mailto:dataskyddsbud@mysafety.se).

Signatur

Om du har frågor när det gäller detta kan du kontakta oss på [skador@mysafety.se](mailto:skador@mysafety.se).

Du kan även ringa in till oss på 08-505 530 00 med öppettider vardagar 08-18.