

SKADEANMÄLAN

ID-SKYDDSFÖRSÄKRING
LEDNING OCH STYRELSE



Kunduppgifter

Namn:

Adress:

Personnummer:

Kundnummer:

Telefon:

E-post:

Har du fått hem kredituppgifter?

Om ja, hur många?

Vilka har begärt dessa?

Har du fått hem några fakturor?

Om ja, hur många?

Från vilka företag?

Har du varit i kontakt med företagen som skickat fakturor?

Ja Nej

Ja Nej

Ja Nej

Har du polisanmält händelsen?

Vet du vem som utnyttjat din identitet?

När uppmärksammade du händelsen?

När inträffade 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 eller kontakta vårt Dataskyddsbud på dataskyddsbud@mysafety.se.

Datum

Signatur

Om du har frågor när det gäller detta kan du kontakta oss på skador@mysafety.se.