

# SKADEANMÄLAN NÄTHATSFÖRSÄKRING

## Kunduppgifter

Försäkringstagare:	<input type="text"/>		
Försäkrad (om annan än försäkringstagare):	<input type="text"/>		
Adress:	<input type="text"/>		
Personnummer:	<input type="text"/>	Kundnummer:	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>	E-post:	<input type="text"/>

Beskriv så utförligt som möjligt vad som inträffat:

När upptäcktes det inträffade?

### Bifoga följande material:

- Vänligen bifoga allt material som kan vara av intresse vid en eventuell utredning såsom bilder, "printscreens" m.m.
- Om ärendet är polisanmält ber vi dig att skicka en kopia på den.

### Godkännande och samtycke

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 de företag och aktörer 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 Dataskyddsombud på [dataskyddsombud@mysafety.se](mailto:dataskyddsombud@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.