

### PERSONUPPGIFTER

Namn:	
Adress:	
Telefon:	Kundnummer:
Email:	Personnummer:

### BANKUPPGIFTER

Bank:	Kontoinnehavare:
Clearingnummer:	Kontonummer:

### SKADEUPPGIFTER

Anledning till avbokning av evenemang:
Hur många biljetter behövde avbokas?
Begärd ersättning:
Skadedatum / Skadeplats:

### GLÖM INTE ATT BIFOGA FÖLJANDE I DIN SKADEANMÄLAN:

- Kopia på biljett
- Eventuella underlag som kan styrka anledningen till avbokningen, exempelvis läkarintyg.

För att vi ska kunna behandla ditt ärende är det viktigt att du bifogar det material du har till oss. Genom att bifoga och skicka det till oss direkt minskar även handläggningstiden.

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

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

### 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 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.