Skadeanmälan

Parkeringsförsäkring Personbil

mysafety

Personuppgifter

Namn:

Adress:

Personnummer:

Telefon: | Email:

Bankuppgifter

Bank: | Kontoinnehavare:

Clearingnummer: | Kontonummer:

Skadeuppgifter

Registreringsnummer:

Datum för skada: | Tidpunkt för skada:

Beskriv händelsen/skadan så detaljerat som möjligt:

Ersättningsanspråk:

☐ Härmed intygar jag att såvitt jag vet fanns denna skada inte innan jag påbörjade min parkering.

Glöm inte att bifoga följande i din skadeanmälan:

- Kopia på polisanmälan
- Foton på det skadade fordonet
- Foton på skadeplatsen
- Kopia på beslut från ordinarie försäkringsbolag med angiven självrisk, skadenummer samt skadedatum
- Kopia på kvittot från parkeringstillfället där tillvald försäkring samt registreringsnummer framgår

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 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 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 Dataskyddsombud på dataskyddsombud@mysafety.se.

Signatur

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