mysafety

SKADEANMÄLAN

Övriga försäkringar

Giltig från **2026-08-01**

Vi tar hand om din skada

Fyll i formuläret så fullständigt du kan – då kan vi hjälpa dig snabbare. Du kan fylla i det digitalt eller för hand. Glöm inte att bifoga de underlag som anges i steg 4.

Har du frågor är vi här för dig – ring **08-505 530 00** eller mejla oss på **skador@mysafety.se**.

1 Personuppgifter

FÖRSÄKRINGSPRODUKT (T.EX. STÖLDFÖRSÄKRING)

NAMN

ADRESS

PERSONNUMMER

KUNDNUMMER

TELEFON

E-POST

2 Bankuppgifter

KONTOINNEHAVARE

BANK

CLEARINGNUMMER

KONTONUMMER

3 Skadeuppgifter

FÖRSÄKRINGSBOLAGETS NAMN

SJÄLVRISKBELOPP/ERSÄTTNINGSANSPRÅK

SKADEDATUM

SKADEPLATS

BESKRIVNING AV HUR SKADAN INTRÄFFADE

4 Bifoga det här

- Beslut från försäkringsbolag och bank
- Kvitto rörande skadan, såsom betald självrisk
- Polisanmälan och förlustanmälan
- Kontoutdrag och inköpskvitton
- Meddelanden för kontaktförsök vid köp av vara

5 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.

ORT OCH DATUM

SIGNATUR

NAMNFÖRTYDLIGANDE

Har du frågor om detta kan du kontakta oss på skador@mysafety.se.

6 Behandling av 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 mysafety.se/om-personuppgifter eller kontakta vårt dataskyddsombud på dataskyddsombud@mysafety.se.