

Skadeanmälan stöld på resa

Försäkringsnummer – ifylls alltid

Skadenummer – försäkringsbolagets notering

Sid 1/2

Uppgifter om den försäkringen står på

Namn		Personnummer - 10 siffror	
Utdelningsadress		E-post	
Postnummer & postort	Telefon dagtid	Mobil	
Ersättning önskas till Bankkonto <input type="checkbox"/>	Bankens namn	Kontonummer & clearingnummer	
Har någon i familjen hemförsäkring genom sitt fackförbund Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>		Om ja, ange fackförbund	

Uppgifter om resan

Resemål (land, ort)	Avresedatum	Hemkomstdatum	
Tjänsteresa <input type="checkbox"/>	Företag		
Fritid <input type="checkbox"/>	Researrangör	Finns annan reseförsäkring Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	
Har du betalt din resa med betal- eller kreditkort Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Resans totala pris	Kortgivare	Korttyp (ex Mastercard, Visa)
Hur många i familjen var med på resan			

Uppgifter om stölden

När inträffade stölden datum & tid	När upptäcktes stölden datum & tid	Vem upptäckte stölden
Var inträffade stölden		

Fyll i vid rån/väskryckning/överfall

Är gärningsmannen känd? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Om ja, namn och personnummer
Uppstod personskador? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Skador
Har läkare sökts? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Om ja, namn på läkare/sjukhus, bifoga intyg

Skadeanmälan stöld på resa

Sid 2/2

Lista över egendom som du vill ha ersättning för

Antal	Föremål-fabrikat, typ, modell, tillverkningsår	Inköpsställe/motsvarande Vid gåva-uppgi givarens namn och adress	Inköpsår	Inköpspris	Skick vid köpet		Önskat ersättnings- belopp	Försäkrings- bolagets anteckningar
					Nytt	Beg		

Fyll i vid inbrott

Tillkallades polis? Ja Nej | Var bostaden låst? Ja Nej | Polisanmälan ska alltid bifogas vid stöldskada

Inbrottsväg

Dörr Fönster Annan väg Okänd

Vilka skador har uppstått på byggnaden/egendomen?

Beskriv vad som har hänt (om utrymmet inte räcker till fortsätt då på annat papper)

Underskrift

Jag förklarar härmed att ovan lämnade uppgifter är fullständiga och sanningsenliga

Ort och datum

Försäkringstagarens egenhändiga namnunderskrift

Skadeanmälan skickas till:
Moderna Försäkringar
Konsumentskador
Box 7830
103 98 Stockholm

Bifoga följande med anmälan

- Polisanmälan
- Inköpshandlingar som kvitton, kontoutdrag