Moderna

Skadeanmälan

För mat

Namn				Referensnummer från köpkvitto (kontantnotanr, bilagsnr alt. fakturanr)
Adress				Telefon
Postnummer	Postadress			Mobil
E-mail		Personnummer		Bankkontonummer
Hemförsäkringsbolag		Hemförsäkringsnummer		Är skadan anmäld till detta bolag? ☐ Ja ☐ Nej
När inträffade skadan? (Datum)				Momsredovisningsskyldig ☐ Ja ☐ Nej
Var inträffade skadan?				
Hur inträffade skadan? (Redogör utförligt för händelseförloppet)				
Fabrikat kyl/frys	Modell	Serienummer	Inköpsdatum	Inköpspris
Sammanlagt anspråk för matvaror enligt uppställning på nästa sida, kronor				
Beskriv felet (när produkten slutat fungera eller vad som är skadat)				
Har kylen/frysen varit inlämnad till garantiverkstad med anledning av detta fel eller annat fel? ☐ Ja ☐ Nej				
Ort och datum		Underskrift - Riktigheten av lämnade uppgifter intygas		
Tänk på att bifoga polisanmälan, reparatörsrapporter, kvitton och andra verifikat som kan vara till nytta vid skaderegleringen.		Namnförtydligande		

Skicka den ifyllda blanketten till

Moderna Försäkringar
Skadecenter, Produkt Direkt
Box 7830
103 98 Stockholm
Fax 031-723 95 39

Specifikation av skadade matvaror

Antal/vikt	Varutyp	Sammanlagt pris	Ersättningsanspråk
	Summa		