

SKADEANMÄLAN

Självriskreducering- och avskrivningsförsäkring för Pooler och Spabad
med inköpsdatum från och med 2018-01-01



Försäkringsnummer:

--

Uppgifter om försäkrad:

För- och efternamn		Personnummer
Gatuadress	Postnummer och ort	
Telefonnummer	E-post	
Bankuppgifter: Clearing- och kontonummer för eventuell ersättning		

Uppgifter om skadan:

Vad har skadats?	
När inträffade skadan, datum & tid?	
När upptäcktes skadan, datum & tid?	
Hur uppkom skadan?	
På vilken adress inträffade skadan?	
Anses någon bära skulden till skadan? Om ja, vem?	Omfattas skadan av garanti?
	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Är skadan ersatt och reglerad?	Om ja, i vilket försäkringsbolag?
Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	
Är självrisk dragen?	Har åldersavskrivningar gjorts?
Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Vilket datum inköptes poolen/spabadet?	

Jag bekräftar att ovanstående uppgifter är fullständiga och sanningsenliga.

Ort och Datum	Underskrift
	Namnförtydligande

Med skadeanmälan bifogas:

- Kopia på gällande försäkringsbevis (inköpshandling)
- Skaderegleringsbeslut från din Hem- Villa- eller Fritidshusförsäkring eller i förekommande fall Allriskförsäkring tecknad via Folkpool AB, inkl. utbetald ersättning med avdrag för självrisk samt ev. avskrivningar. Skadan ska vara ersatt och reglerad innan ersättning kan lämnas från denna försäkring.

Skadeanmälan mailas till:

Berkley Nordic
skador@wrberkley.com
Tel: 08 - 410 337 00

Frågor gällande försäkringen:

Max Matthiessen AB, Mattias Sätterberg
Mejerigatan 13, 621 45 Visby
Tel: 0498-41 51 00.
E-post: mattias.satterberg@maxm.se