

Vi hanterar din skada snabbt och smidigt

Mer information finns på www.vardia.se

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

Vi hanterar din skada snabbt och smidigt

Mer information finns på www.vardia.se

Sid 2/2

Lista över egendom som du vill ha ersättning för

Antal	Föremål-fabrikat, typ, modell, tillverkningsår	Inköpsställe/motsvarande Vid gåva-uppgivarens namn och adress	Inköpsår	Inköpspris	Skick vid köpet		Önskat ersättningsbelopp	Försäkringsbolagets anteckningar
					Nytt	Beg		

Fyll i vid inbrott

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

Inbrottsväg | Vilka skador har uppstått på byggnaden/egendomen?

Dörr Fönster Annan väg Okänd

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

Underskrift

Med denna skadeanmälan garanterar du att samtliga lämnade uppgifter är sanningsenliga.

Ort och datum

Försäkringstagarens egenhändiga namnunderskrift

Skadeanmälan skickas till:

Skador
Vardia Försäkring
FE 50361
832 82 Frösön

Bifoga följande med anmälan

- Polisanmälan
- Inköpshandlingar som kvitton, kontoutdrag