

Vi hanterar din skada snabbt och smidigt

Mer information finns på www.vardia.se

Sid 1/2

Försäkringsnummer – ifylls alltid

Skadenummer – försäkringsbolagets notering

Uppgifter om den försäkringen står på

Namn

Personnummer - 10 siffror

Utdelningsadress

E-post

Postnummer & postort

Telefon dagtid

Mobil

Ersättning önskas till
Bankkonto

Bankens namn

Kontonummer & clearingnummer

Har någon i familjen hemförsäkring genom sitt fackförbund

Om ja, ange fackförbund

Ja Nej

Uppgifter om den som råkat ut för överfallet

Försäkringstagaren Annan person, ange namn:

Personnummer

Telefon dagtid

Folkbokförd hos försäkringstagaren

Ja Nej

Uppgifter om skadan

Skadeorsak

När upptäcktes skadan datum & tid

Vem upptäckte skadan

Var inträffade skadan

Uppgifter om överfallet

Uppstod personskador?

Ja Nej

Om ja, beskriv skadorna

Uppsöktes läkare?

Ja Nej

Om ja, ange namn och adress för det sjukhus eller liknande som du uppsökte.

Är gärningsmannen känd?

Ja Nej

Om ja, ange namn och personnummer

Är gärningsmannen gripen?

Ja Nej

Är förundersökningen nedlagd?

Ja Nej

Beskriv vad som har hänt

Beskriv hur skadan gick till – Nödvändigt för att ärendet ska kunna behandlas! (om utrymmet inte räcker till, fortsätt då på ett annat papper)

Vi hanterar din skada snabbt och smidigt

Mer information finns på www.vardia.se

Sid 2/2

Lista över egendom som stals eller skadades vid överfallet

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

Underskrift

Med denna skadeanmälan garanterar du att samtliga lämnade uppgifter är sanningsenliga. Jag medger även att polis, läkare, sjukhus, annan vårdanstalt, försäkringsinrättning (inkl allmän försäkringskassa) får lämna Vardia Försäkring de upplysningar om mitt hälsotillstånd som bolaget anser sig behöva för att bedömma mina ersättningsanspråk.

Ort och datum

Försäkringstagarens egenhändiga namnunderskrift

Skadeanmälan skickas till:

Gjensidige Försäkring
Box 4430
203 15 Malmö

Bifoga följande med anmälan

- Polisanmälan
- Kvitton
- Fotografier eller andra handlingar i original som hjälper dig att styrka innehav och värde