



Skadeanmälan

Ifylles av försäkringshavaren. Skriv ut och signera det ifyllda formuläret.

Försäkringsnummer

Skadenummer

Försäkringshavare (namn och adress)

Personnummer

Telefonnummer

Mobilnummer

E-mail

Tillverkare

Modell

Nyckelnummer

Inköpsdatum

Skadedatum

Hur upptäckte du skadan? Beskriv händelseförlopp samt hur egendomen förvarades vid skadetillfället (*skriv på separat papper om du inte får plats*)

Skadan reglerad av ditt fordonsförsäkringsbolag

Skadenummer hos ditt fordonsförsäkringsbolag

Clearingnummer + Kontonummer dit ersättning önskas

Kontoförande bank

För att vi ska kunna hantera ditt skadeärende krävs en komplett ifylld och underskriven skadeanmälan tillsammans med de underlag som specificeras nedan. Observera att orsaken till skadan måste vara angiven för att ärendet ska bedömas.

Till anmälan ska bifogas:

- Skadegodkännande från ditt fordonsförsäkringsbolag
- Kopia på ditt försäkringsbevis gällande produktförsäkringen
- Polisanmälan
- Faktura från återförsäljaren

Med min underskrift nedan bekräftar jag att alla uppgifter jag lämnat är korrekta och att jag inte undanhållit någon information som är relevant för bedömning av skadan.

Ort och datum:

Underskrift försäkringshavare

Namnförtydligande försäkringshavare



Arctic Seals AB
Box 2003, 141 02 Huddinge
Av Finansinspektionen godkänd försäkringsförmedlare

Tel: 08-746 05 60
kundtjanst@arctic.se

Underlag skickas till:
Arctic Seals AB
Box 2003
141 02 Huddinge