

Skadeanmälan och bekräftelse reparatör Hjärtstartare

Ifylles av försäkringshavaren. Skriv ut och signera det ifyllda formuläret

Försäkringshavare (Namn och Adress)

Arctic Försäkringsnummer

Arctic Skadenummer

Hem och Villaförsäkringsbolag

För att vi ska kunna hantera ditt skadeärende krävs en komplett ifylld och underskriven skadeanmälan.

Personnummer

Telefonnummer

E-post

Tillverkare

Modell

Serienummer

Inköpsdatum

Skadedatum

Datum reparatör tillkallades

Upptäcktes en äldre skada/brist i samband med ett beställt/erbjudet service-/underhållsbesök? Ja ☐ Nej ☐

Förvarades hjärtstartaren i larmskåp? (Om inte, ange i rutan nedan hur den förvarades). Ja ☐ Nej ☐

Hur upptäckte du skadan? Vid stöld/förlust eller annan allriskskada: Beskriv nedan skadeorsak, händelseförlopp.

Clearingnummer

Kontonummer

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. Vid stöld av hela produkten bortse från sidan två.

Till skadeanmälan ska följande handlingar bifogas:

- Reparatörsrapport
- Kopia av faktura för reparation eller ny produkt vid stöld
- Kopia av ersättningsbeslut från ditt villahemförsäkringsbolag (endast för privatpersoner)
- Kopia av produktens ursprungliga inköpsfakturan vid stöld
- Polisanmälan vid stöld

Ort och Datum

Namnförtydligande försäkringshavare

Underskrift försäkringshavare

Ifylles av reparatören.

Tillverkare	Modell	Serienummer
Anlitat företag	Org. nummer	Telefonnummer
Utdelningsadress	Postnummer	Ort

Vad är din bedömning av orsak till skadan?

Defekt komponent:

Orsak till byte av komponent:

- | | | |
|---|---|---|
| ☐ Ursprungligt fel | ☐ Utifrån kommande skada | ☐ Inifrån kommande skada |
| ☐ Inbrott | ☐ Återställning | ☐ Sabotage |

Kan felet ha orsakats av bristande underhåll? Ja ☐ Nej ☐Är det oaktsamhet som orsakat skadan? Ja ☐ Nej ☐

Vad har man gjort för att åtgärda skadan?

Utbyte av produkt: Ja ☐ Nej ☐

Nytt serienummer:

Materialkostnad (ink.moms)

Arbetskostnad (ink.moms)

Om del av kostnad rör service/underhåll, ange belopp (ink.moms)

Med min underskrift nedan bekräftar jag att alla uppgifter är korrekta och att jag inte undanhållit någon information som är relevant för bedömning av skadan, exempelvis att skadan har uppmärksammats i samband med förlängd garanti eller vid service/underhållsbesök.

Ort och Datum

Namnförtydligande reparatör

Underlag skickas till:

Arctic Seals AB

Box 2003, 141 02 Huddinge,

eller via mail till: kundtjanst@arctic.se

Underskrift reparatör
