

Skadeanmälan

Självriskreducering Extra- Allrisk

Insändes till:

Suredo Självriskreducering
c/o Crawford & Company (Sweden) AB
Box 6044
171 06 SOLNA

Telefon 08-501 115 19
Fax 08-514 200 29
E-post suredo@crawco.se

1. Grunduppgifter

För- och efternamn		Personnummer
Utdelningsadress	E-post	
Postnummer och postort	Telefon dagtid	Mobil

2. Kontouppgifter

Clearingnummer	Kontonummer
----------------	-------------

3. Uppgifter om försäkrat fordon

Fordonets registreringsnummer	Typ av fordon (Ange om du t.ex. har en personbil, lätt lastbil, husbil, mopedbil etc)
Försäkringsbolag (Ange i vilket försäkringsbolag du har din ordinarie bilförsäkring)	Typ av försäkringsomfattning (Ange vilken typ av försäkring du har på din bil; trafikförsäkring/ helförsäkring/ halvförsäkring)

4. Uppgifter om skadan

Vilken typ av skada har inträffat? <input type="checkbox"/> Skador på takbox/ skidor/ pulka <input type="checkbox"/> Kupéskada <input type="checkbox"/> Skada på annans egendom vid transport	Hur uppkom skadan? <input type="checkbox"/> Genom trafikolycka <input type="checkbox"/> Olyckshändelse utan samband med trafikolycka <input type="checkbox"/> Slitage <input type="checkbox"/> Tekniskt fel <input type="checkbox"/> Skadegörelse <input type="checkbox"/> Annan typ av skada, vänligen ange:
Vilket datum uppkom skadan? (Ange med ÅÅÅÅ-MM-DD)	Var uppkom skadan?
Vänligen beskriv utförligt hur, var, när och på vilket sätt skadan inträffade	

5. Bilagor

Följande ska bifogas med skadeanmälan:	
<ul style="list-style-type: none">Vid skada på takbox, skidor, pulka eller annans privata egendom skall inköpskvitto på den skadade egendomen skickas in	<ul style="list-style-type: none">Vid skada på inredning i fordonets kupé skall kopia av kostnadsförslag skickas in.

6. Underskrift

Jag förklarar härmed att ovan lämnade uppgifter är fullständiga och sanningsenliga	
Ort och datum	Underskrift försäkringstagare
Telefonnummer	Namnförtydligande