

Skadeanmälan

Självriskreducering Extra- Nyckelförlust

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

Vilket datum inträffade skadan?	Var inträffade skadan?
Vilken typ av skada har inträffat? <input type="checkbox"/> Stöld <input type="checkbox"/> Förlust <input type="checkbox"/> Fysisk skada	Vänligen beskriv utförligt hur, var, när och på vilket sätt stölden/ förlusten/ skadan inträffade:

5. Bilagor

Följande ska bifogas med skadeanmälan:	
<ul style="list-style-type: none">Faktura-kopia på åter-anskaffning av din bilnyckel	<ul style="list-style-type: none">Vid stöld och förlust måste du skicka in en polisanmälan där det framgår vad som är stulet/förlorat samt hur detta gick till

6. Underskrift

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