

Skadeanmälan Självriskreducering

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? (Under vilket moment på din bilförsäkring är skadan ersatt?)	
Vilket datum inträffade skadan (Ange med ÅÅÅÅ-MM-DD)	

5. Bilagor

Följande ska bifogas med skadeanmälan:	
<ul style="list-style-type: none">Skadesvar från ditt ordinarie försäkringsbolag där det framgår hur mycket du betalat i självrisk	<ul style="list-style-type: none">Kvitto eller kopia på faktura där det framgår att du betalat självrisken

6. Underskrift

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