

Hemförsäkring i utlandet

Stöld eller förlustskada Brand-, storm- och glasruteskada Annan skadehändelse

1 Allmänna uppgifter. Ifylles alltid

Försäkringsnummer

Personnummer

Namn

Utdelningsadress (gata, box e d)

Ortsadress (postnr och ortnamn)

Telefon bostad

Telefon arbete

E-post

2 Jag vill att eventuell ersättning sätts in på konto

Konto i bank

Bank

Clearingnummer

Kontonummer

Bankgiro / postgiro / personkonto

Nummer

3 Uppgifter om tid och plats m m

Under vilken tid inträffade skadan? Datum fr o m/t o m

Klockslag fr o m/t o m

Var har skadan inträffat?

Bostadsrätt?

Ja Nej

Vid skada utanför Norden – avresedagen från Norden

Var egendomen försäkrad i annat bolag? (rese-, kollektiv hemförsäkring etc)

Nej Ja, i

med försäkringsnummer

Försäkring tidigare i annat bolag de senaste 3 åren

Ja No

Bolag

Försäkringsnummer

Anvisning Upplysning om händelsen kan lämnas nedan.

Skadade och förlorade föremål specificeras nedan.

4 Stöld- eller förlustskada

Gemensamma frågor

Gärningsmannens ingångsväg? Dörr Fönster Annan (ange vilken)

Åverkan? Ja No

Låst? Ja No

Polisanmält? Ja. Bifoga polisintyget. Nej. Anmäl snarast till polis och bifoga polisintyget!

Hemma

Bostad Biotrymme eller gemensamhetsutrymme till bostad t ex källare, vind, tvättstuga.

Borta

Annan plats

Var?

Var egendomen inlåst? (förvaringsbox etc)

Ja, förvarades i

Nej

Polletterad egendom

Vid förlust under flygresa – bifoga anmälan från flygbolaget (s k PIR-rapport)

Hotell

Förvarades egendomen särskilt inlåst i skåp, låda, resväska?

Ja, förvarades i

Nej

Bil

Var förvarades egendomen i bilen?

Registreringsnummer

Försäkringsbolag

Annat transportmedel

Typ av transportmedel (ange vilket)?

Förvarades egendomen särskilt inlåst i skåp, låda, resväska eller liknande?

Ja, förvarades i

Nej

Arbetsplats

Förvarades egendomen särskilt inlåst i skåp, skrivbordslåda eller liknande utrymme?

Ja, förvarades i

Nej

Rån, överfall, väskryckning

Uppstod personskada?

Ja (Bifoga ev läkarintyg)

Nej

Beskriv händelseförloppet

10 Försäkringstagarens underskrift

Jag intygar att samtliga uppgifter i denna skadeanmälan är korrekta. Jag förbinder mig att snarast underrätta Zurich om ersatt egendom kommer tillrätta.

Ort

Datum

Underskrift

Namnförtydligande

Zurich Insurance plc, Filial Finland

Reg. no FI1996555-8
Tammasaarenkatu 1
FI-00180 HELSINKI
Telefon +358 9 6866 630
Telefax +358 9 6866 6363

Zurich Insurance plc (Ireland), Filial Sverige

Reg. no. 516403-8266, reg. i Bolagsverkets filialregister
Box 5069
102 42 STOCKHOLM
Telefon +46 8 579 330 00
Telefax +46 8 579 331 20

Zurich Insurance plc

a public limited company incorporated in the Republic of Ireland
Registered office: Zurich House, Ballsbridge Park, Dublin 4, Ireland
Reg. no. 13460 in the Corporate Registration Office, Ireland

Because change happenz™

