

Bilagor som skall bifogas:
-Kopia på inköpskvitto avseende produkt och försäkring

Skicka anmälan till

Ikano Försäkring Telefon 08-506 597 00
Box1202 www.ikanoforsakring.se
172 24 Sundbyberg
servicenetonnet@ikano.se

Försäkringstagare

För- och efternamn

Personnummer

Gatuadress

Telefon (dagtid):

Postnummer och ort

E-postadress

Hemförsäkringsbolag

Hemförsäkringsnummer

Är skadan anmäld till detta bolag?

Ja

Nej

Utbetalningssätt Ange konto för insättning av ersättningsbelopp (markera med X och fyll i kontonr)

Bankkonto

Postgiro/personkonto

Bank och ort

Clearing- och kontonummer

Uppgifter om försäkringen

Vad är försäkrat?

Inköpsdatum

Artikelnummer

Inköpspris försäkrad produkt

Uppgifter om skadan

När hände skadan? (åååmmdd)

Var hände skadan?

Vad har hänt? Redogör utförligt för händelsen som ledde till skadan

Beskriv felet

Har produkten varit inlämnad till verkstad på grund av detta eller annat fel?

Ja

Nej

Om du lämnat in produkten på verkstad: ange datum och verkstad/firma

Har du fått ett kostnadsförslag på reparation skall detta bifogas

Ansökan och medgivande

Jag ansöker om ersättning i enlighet med försäkringsvillkoren. Jag försäkrar att mina uppgifter är riktiga. Jag godkänner att Ikano Försäkring får göra förfrågningar för att erhålla den information de anser nödvändigt för att ta ställning till kraven.

Datum

Underskrift

Namnförtydligande