

Viktig information till dig som ska fylla i skadeanmälan.

Här kommer din skadeanmälan. För att du ska få svar från oss så snart som möjligt ber vi dig att fylla i blanketten och bifoga de efterfrågade handlingarna.

Vad händer efter att jag skickat in min skadeanmälan?

När vi mottagit din skadeanmälan och de handlingar som erfordras för att vi ska kunna göra en korrekt bedömning av din rätt till ersättning kommer vi meddela dig vårt beslut inom 30 dagar.

Om något är oklart är du varmt välkommen att kontakta oss på 08-506 597 05 eller via mail på forsakring@ikano.se.

Med vänlig hälsning
Ikano Försäkring

Ifylld blankett skickas till:
Ikano Försäkring, Box1202
172 24 Sundbyberg

Bilagor som ska bifogas

- Reparatörsrapport, ifyllt av anlitad reparatör
- Köpekontrakt, om skadeanmälan görs av köpare

Försäkringstagare

Säljare Köpare

För- och efternamn		Personnummer
Gatuadress	Postnummer	Postort
E-post		Telefonnummer
Bank och ort	Clearing- och kontonummer	

Bankkonto Postgiro/personkonto

Uppgifter avseende Försäkringen

Fastighet Bostadsrätt

Beteckning	Adress
Mäklarfirma	Anlitad mäklare

Uppgifter om skadat objekt

Vilken hushållsmaskin har gått sönder?	När inträffade skadan?	Hur gammal var maskinen?
--	------------------------	--------------------------

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

Ange hemförsäkringsbolag

Ange hemförsäkringsnummer

Ansökan och medgivande

Jag lämnar härmed mitt samtycke till att Ikano Försäkring behandlar sådana personuppgifter om mig som jag själv eller någon annan, har tillhandahållit till Ikano Försäkring i syfte att administrera min försäkring. Med personuppgifter avses även personnummer och uppgifter om min hälsa. Med "behandlar" avses här varje åtgärd eller serie av åtgärder som vidtas i fråga om personuppgifterna, vare sig detta sker på automatisk väg eller inte, t.ex. insamling, registrering, lagring, ändring eller utlämnande av personuppgifterna till en tredje part. Jag samtycker även till att Ikano Försäkring får överföra personuppgifterna utanför den Europeiska Unionen.

Om felaktigheter förekommer i personuppgifterna och jag önskar rättelse av sådana felaktigheter kan Ikano Försäkring kontaktas på; Ikano Försäkring, Box1202, 172 24 Sundbyberg.

_____ Datum

_____ Underskrift

_____ Namnförtydligande

Ifylld blankett skickas till:
Ikano Försäkring, Box1202
172 24 Sundbyberg

Kund

För- och efternamn

Gatuadress

Postnummer och ort

Reparation

Företagets namn

Organisationsnummer

Gatuadress

Postnummer

Postort

Kontaktperson

Telefonnummer

Uppgifter om det skadade föremålet

Datum när reparatören fick uppdraget

Datum när reparatören beräknas vara klar

Skadat föremål

Tillverkningsnummer

Föremålets ålder

Fabrikat, modell, storlek, kW-effekt

Typbeteckning

Installationsdatum

Beskriv felet

Om föremålet inte går att reparera, ange orsak samt förslag till ny produkt. Preciserat fabrikat och typ.

Vad är skadeorsaken enligt er åsikt?

Omfattas skadan av garanti eller annan försäkring? Ja Nej

Beräknad reparationskostnad i arbete och material specificeras

Ev övriga upplysningar (t.ex. om kunden beställer reparationsarbeten utöver själva skadan)

Reparatörens underskrift F-skattebevis Ja Nej

Ort och datum

Underskrift