

SKADEANMELDELSE
Forlænget garantiforsikring

Denne skadeanmeldelse beder vi Dem udfylde så præcist og fuldstændigt som muligt. Endvidere beder vi Dem understøtte anmeldelsen med alle relevante bilag, som er nødvendige for skadens behandling.

Er anmeldelsen korrekt udfyldt, undgår vi unødige forsinkelser af sagsbehandlingen.

De er altid velkommen til at kontakte os, hvis De har spørgsmål i forbindelse med skaden.

Med venlig hilsen

Forsikringsrådgiverne

Ved spørgsmål – kontakt venligst:

Forsikringsrådgiverne
Tlf. +45 70 27 03 04 mellem kl. 09.00 og kl. 16.00
eller mail til info@forsikringsraadgiverne.nu

**Skadeanmeldelse for
Forlænget garantiforsikring**

Sags nr. _____
Dato: _____

Navn: _____	
Adresse: _____	
Postnr.: _____	By: _____
Telefon nr. i dagtimerne: _____	Evt. mail adresse: _____
Kredit kort nr.: _____	Police nr.: _____
Bankforbindelse: _____	
Evt. erstatningsbeløb bedes overført til bank reg. nr.:	Konto nr.:

Skadedato:
Er der tegnet indbo- eller anden dækkende forsikring:
Hvis ja – hvilket selskab og police nr.:
Er De momsregistreret?
Det beskadigede produkt: Type/mærke/model
Hvor befinder den defekte genstand sig? (Adresse)
Beskriv hændelsesforløbet/defekten:

Vedlæg venligst flg. dokumenter:
Original købskvittering og kopi af kreditkortudtog hvoraf købstransaktionen fremgår, samt evt. andre relevante dokumenter for sagsbehandlingen.

VIGTIGT. Undlad at kontakte reparatør. Forsikringsrådgiverne vil foranledige dette, såfremt skaden er dækket af forsikringen. Alternativt vil Forsikringsrådgiverne henvise hvor genstanden skal indleveres/sendes til for reparation!

Ved spørgsmål – kontakt venligst:

Forsikringsrådgiverne
Tlf. +45 70 27 03 04 mellem kl. 09.00 og kl. 16.00
eller mail til info@forsikringsraadgiverne.nu

Jeg bekræfter, at mine oplysninger er korrekte. I tilfælde af ukorrekte oplysninger eller fortielse, kan erstatningen nedsættes eller helt bortfalde. Jeg giver selskabet fuldmagt til at indhente oplysninger hos andre forsikringselskaber og offentlige myndigheder eller andre der involveres i sagen, og som kan gøres bekendt med disse oplysninger:

Sted: _____ **Dato:** _____ **Underskrift:** _____

Skadeanmeldelsen sendes til:

**ForsikringsRådgiverne ApS
Søndre Alle 39
Postboks 272
4600 Køge**

Ved spørgsmål – kontakt venligst:

Forsikringsrådgiverne
Tlf. +45 70 27 03 04 mellem kl. 09.00 og kl. 16.00
eller mail til info@forsikringsraadgiverne.nu