

# Reklamationsanmälan

## Uppgifter om kund

 Konsument Näringsidkare

Person-/organisationsnummer:

Kundnummer:

Förnamn:

Efternamn:

Postadress:

Postnummer och ort:

Telefon:

Mobiltelefon:

E-postadress:

## Jag vill helst bli kontaktad via

 Telefon E-post Brev

## Uppgifter om anläggningen

Anläggningsadress:

Fastighetsbeteckning:

Anläggningsid (se faktura):

## Tidpunkt för händelsen

Fr.o.m år/mån/dag

Klockan:

T.o.m år/mån/dag:

Klockan:

## Händelseförlopp

# Reklamationsanmälan

## Skadad egendom

Bifoga kopia på kvitton, reparatörsrapporter, värderingsintyg, foton och andra handlingar som kan styrka ditt innehav, egendomens värde samt din skada. Vi tillämpar åldersavdrag.

## Ersättningsanspråk, total summa

Är ovan angivna ersättningsanspråk inklusive moms?

 Ja Nej

## Har skadan reglerats av försäkringsbolag?

Om ja bifoga din skadeanmälan och försäkringsbolagets beslut.

 Ja Nej

Försäkringsbolag:

Försäkringsnummer:

## Bank, clearing- och kontonummer för insättning av eventuell ersättning

Bank:

Clearingnummer:

Kontonummer:

IBAN (vid utlandsbetalning)

BIC/SWIFT (vid utlandsbetalning)

## Underskrift

Tänk på att det är den som står för abonnemanget som måste underteckna reklamationsanmälan.

Ort och datum

Namnteckning

Namnförtydligande