

Skadeanmälan

Ansvarsskada

1. Kundupplysningar

Försäkringsnummer	Skadenummer
Försäkringstagare (namn)	
Telefonnummer	
E-post	
Utdelningsadress (gata, box e d)	
Ortsadress (postnr och ortnamn)	
Organisationsnummer/personnummer	
Redovisningsskyldig för moms?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Bankkonto/Postgiro/Bankgiro	
Handläggare hos försäkringstagaren	
Telefon	
Mobil	
E-post	

2. Skadelidande

Namn	
Telefonnummer bostaden/mobil	
Telefonnummer arbete	
E-post	
Utdelningsadress (gata, box e d)	
Ortsadress (postnr och ortnamn)	
Organisationsnummer/personnummer	
Redovisningsskyldig för moms?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Bankkonto/Postgiro/Bankgiro	

3. Skadehändelse

Var inträffade skadan?

Kvartersbeteckning

Ort

Gata och nr

När inträffade skadan? (Dag, datum och klockslag)

Beskrivning av händelseförlopp

Har polisutredning gjorts?

Nej

Ja. Bifoga kopia av polisrapporten

Finns vittnen till händelsen? (ange i så fall namn, adress och telefon)

Vem anser ni ansvarig för skadan?

Har den skadelidande genom egen oförsiktighet medverkat till skadan? Hur?

4. Besvaras endast vid personskada

Inträffade skadan i samband med tjänsteutövning eller på väg till eller från arbete?

Ja

Nej

Den skadades arbetsgivare

Vilka kroppsskador har uppkommit?

5. Besvaras endast vid egendomsskada

Vad har skadats och vari består skadan?

Hade den försäkrade lånat, hyrt, köpt på avbetalning eller på annat sätt tagit hand om egendomen?

Finns försäkring för den skadade egendomen?

Ja

Nej

Bolag, försäkringsnummer

**Skadeståndsskyldighet skall under inga förhållanden medgivas förrän bolaget lämnat medgivande.
Om stämning erhålles i anledning av skadan skall Zurich omedelbart underrättas.**

6. Skadeståndsskyldighet (Ifylls alltid)

Accepterar ni – om vi finner er skadeståndsskyldig – att vi gör upp med motparten och att ni betalar er självrisk

Ja

Nej

7. Underskrift

Ort

Datum

Befattning

Försäkringstagarens underskrift

Namnförtydligande

Om du erhåller ett skadeståndskrav / en stämningsansökan, kom ihåg följande:

Undersök om det finns en egendomsförsäkring för det skadade föremålet/de skadade föremålen. Om det finns en egendomsförsäkring, ska skadan ersättas under en sådan försäkring.

Skador som du har orsakat ska alltid rapporteras till oss, även om skadan ersätts av egendomsförsäkringen. Du kan senare få ett ersättningskrav från den skadelidande för hans/hennes självrisk.

Erkänn aldrig ansvar för en skada som inträffat och kan komma att ersättas av din ansvarsförsäkring. Om du har försäkringsskydd kommer vi hjälpa dig med att avgöra om du är ansvarig för skadan eller inte.

Dokumentera allt som har hänt. Beskriv händelseförloppet i detalj och notera namn, telefonnummer etc för de personer som kan komma att vittna om händelsen. Om möjligt, ta foton och spara föremål som kan visa vad som orsakade skadan.

Om du erhåller ett skadeståndskrav från någon du har kontraktsförhållande med, skicka med kontraktet. Det är viktigt att vi läser kontraktet innan vi kan bedöma om du är ansvarig för skadan / skadeståndsansvarig eller inte.

Skadeanmälan sänder du till

Zurich Insurance plc (Irland), Filial Sverige,
Linnégatan 5, Box 5069, 102 42 Stockholm, eller
nordic.claims@zurich.com.

Zurich Insurance plc (Irland), Filial Sverige
Reg. no. 516403-8266, reg. i Bolagsverkets filialregister
Box 5069
102 42 Stockholm
Telefon +46 8 579 330 00
Telefax +46 8 579 330 01

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

© Zurich 5/2016 Claim_CardTravel_se

