

Kunde-oplysninger (alle felter skal udfyldes):

Navn:

Personnummer:

Adresse:

E-mail:

Telefon:

Skadelidte: Er det dig?

Ja

Nej

Skadeoplysninger:

Skadesdato:

Størrelse på den betalte selv-risiko (kr.):

Skadesårsag:

Forsikringsselskab:

Policenummer:

Erklæring på tro og love

Jeg bekræfter, at alle oplysninger i denne anmeldelse er korrekte, og accepterer, at Insr Forsikringsagentur A/S, kan kræve eventuelle ydelser tilbagebetalt, hvis jeg har afgivet urigtige oplysninger. Samtidig giver jeg hermed Insr Forsikringsagentur A/S fuldmagt til på mine vegne at

søge oplysninger hos min nuværende/tidligere arbejdsgiver, jobcenter, A-kasse, kommune, egen læge, hospitaler m.m., der vil kunne bruges til vurdering af min anmeldelse. Jeg er indforstået med, at jeg for egen regning skal fremskaffe de af Insr Forsikringsagentur A/S forlangte dokumenter til brug for vurdering af min anmeldelse

Dato:

Underskrift:

Dokumentation

Sammen med anmeldelsen skal du også sende kopi af følgende:

- Dokumentation fra dit forsikringsselskab på den opkrævede selvrisiko.
- Natur-Energi Elsikring kontrakt

E-mail denne formular sammen med din dokumentation til ulykkeskade.dk@insr.io