

MYSAFETYN VAHINKOILMOITUSLOMAKE

Asiakastiedot

Nimi:	Yritys*:
<small>*Tarvitaan vain, jos kyseessä yritys vakuutus.</small>	
Lähiosoite:	
Postinumero:	Postitoimipaikka:
Puhelinnumero:	
Sähköposti:	
Asiakasnumero*:	Henkilötunnus/Y-tunnus*:
<small>*Löytyy laskun oikeasta yläkulmasta.</small>	<small>*Y-tunnus tarvitaan vain, jos kyseessä yritys vakuutus.</small>

Korvauksen saaja

Tilinhaltija:	
IBAN-tilinumero:	
Pankki:	BIC-koodi:

Tiedot vahingosta

Vahinkoa kattava vakuutus:	
Korvausvaatimus/omavastuuosuus (€):	Ajoneuvon rekisterinumero*:
<small>*Tarvitaan vain, jos kyseessä ajoneuvoa koskeva vakuutus ja vahinkoilmoitus.</small>	
Vahinkopäivämäärä:	Vahingon tapahtumapaikka:
Kuvaus vahingosta ja siihen johtaneista syistä*:	

*Voit tarvittaessa jatkaa vapaamuotoisella liitteellä.

Hyväksyntä ja suostumus:

Haen vahingonkorvausta mySafetyn yleisten vakuutusehtojen ja vakuutuskohtaisten ehtojen mukaisesti. Vakuutan tässä antamani tiedot oikeiksi. Annan mySafety Oy:lle valtuuden ja suostumukseni pyytää ja vastaanottaa vakuutusyhtiöiltä tietoja, joita edellytetään tekemäni vahinkoilmoituksen ja siihen liittyvien korvausvaatimusten arvioinnissa. Ymmärrän ja suostun siihen, että asiaan liittyvät tiedot tallennetaan, jos se on tarpeen vahinkojen käsittelyä varten. mySafety Oy vastaa tietojen tallentamisesta sovellettavan lain mukaisesti.

Paikka ja aika:
Allekirjoitus:

Täytä kaikki kohdat huolellisesti ja **liitä mukaan kaikki vaadittavat liitteet**. Tarvittavat liitteet löydät vakuutuskohtaisilta sivuilta Toimi näin vahingon sattuessa -kohdasta. Vakuutuskohtaisille sivuille pääset osoitteessa mysafety.fi/ vakuutukset. Voit myös tiedustella tarvittavista liitteistä asiakaspalvelustamme numerosta 09 4270 4000.

Huomaathan, että vahinkoilmoituksen käsittely aloitetaan kun tarvittavat liitteet on toimitettu.

Lähetä täytetty vahinkoilmoitus liitteineen osoitteeseen:
mySafety Oy, PL 5360, 00511 Helsinki

