

Skadeanmälan Värmek - Självriskförsäkring**Fylls i av försäkringstagare för Villa-..alt Hemförsäkring**

Namn		Personnummer (år, mån, dag, nr)
Adress		Telefon
Min självrisk är		

Kopia av ersättningsbesked från ordinarie Villa/Hem försäkringsbolag ska bifogas

Ersättning utbetalas till:

Namn			
Utdelningsadress		Postnummer	Ortnamn
Clearing nr	Bankkontor	Bankens Namn	
Ort	Datum	Underskrift	

Fylls i av medlemsföretag (dvs energi /värmebolag anslutet till Värmeks självriskelimineringförsäkring)

Medlemsföretag		
Handläggare	Telefon	e-mail

Härmed bekräftas att ovanstående kund är ansluten och får leverans av fjärrvärme via vårt bolag.

Ev Kundnummer

Eventuell kommentar till inträffad skada:

Ort	Datum	Underskrift

**Efter medlemsföretagets bekräftelse av anslutning och skada skickas skadeanmälan till:
Trygg-Hansa, Box 800, 851 23 Sundsvall**