

2014-06118
2014-07-17
001



Anmälan - försäkring

Anmälare

Vem är du?

* Förnamn

Avin

* Efternamn

Barzani

c/o

* Gatadress / box

(Adress i utlandet skrivs i sin helhet i denna ruta.)

Ormbärsvägen 3

Postnummer

90435

Ort

Umeå

Telefon

Inklusive riktnummer

Telefon dagtid

Inklusive riktnummer

* E-post

nbarzani@gmail.com

* Bekräfta e-postadress

nbarzani@gmail.com

Kön

☒ Kvinna

☐ Man

Ålder

39

Ombud

Om du representeras av ett ombud i denna fråga behöver vi även kontaktuppgifter och fullmakt för ditt ombud.

Har du varit i kontakt med någon av nedanstående?

- ☐ Kommunal konsumentvägledning
- ☐ Konsument Europa
- ☐ Konsumenternas Bank- och finansbyrå
- ☐ Konsumenternas energimarknadsbyrå
- ☐ Konsumenternas försäkringsbyrå
- ☐ Telekområdgivarna



Anmälan - försäkring

Motpart/Försäkringsbolag

Vem vill du anmäla?

* Försäkringsbolag

Folksam

* Gatuadress / box

(Adress i utlandet skrivs i sin helhet i denna ruta)

Skadeanmälan via web

Postnummer

Ort

Telefon

Inklusive riktnummer

E-post

Bekräfta e-postadress



Anmälan - försäkring

Försäkringen

Uppgifter om försäkringen

* Typ av försäkring

villaförsäkring

* Försäkringsnummer

CV-1038482-954

Twisten

Skadehändelse

Skadenummer

FF009238767S

Skadedatum

20140629

T.ex. 2010-12-31

Ange vilken typ av skada saken gäller

Gräsmatta

Skadeanmälan

* När anmälde du skadan till försäkringsbolaget? Ange datum.

20140630

T.ex. 2010-12-31

Kopia av skadeanmälan bör bifogas. Vi återkommer till det i anmälans sista steg "Bevisning".

* När svarade försäkringsbolaget? Ange datum.

20140702

T.ex. 2010-12-31

Kopia av bolagets svar bör bifogas. Vi återkommer till det i anmälans sista steg "Bevisning".

Förklara kort vad tvisten gäller

Behöver du förklara mer kan du ladda upp bilaga under steget Bevisning.

Har ärendet prövats av skadeprövningsnämnd eller kundombudsman (motsvarande)?

☐ Ja

☒ Nej

Kopia av yttrandet bör bifogas. Vi återkommer till det i anmälans sista steg "Bevisning".

Dina krav/Yrkande

Vad vill du att nämnden beslutar?

Det kan t.ex. vara att en skada ska ersättas av din försäkring eller att den ersättning du fått bör vara högre. Ange det belopp du i så fall yrkar och hur du har beräknat beloppet.

* Mina krav är:

Att få min gräsmatta återställt

Anger du flera alternativ bör du rangordna dem

Hur motiverar du dina krav?

Här kan du kortfattat motivera dina krav

Jag försäkrade mitt hus för att få hjälp när jag behöver hjälp.

Behöver du förklara mer kan du ladda upp en bilaga under steget "Bevisning".

Bevisning

Bevisning till stöd för mitt krav/yrkande

Här bifogar jag min beskrivning

Ange vad du vill bifoga och vad det ska bevisa

☒ Bifogas här

forsakring.docx

☐ Jag skickar detta inom 5 arbetsdagar, sedan jag fått mitt ärendenummer

Handlingar som bör bifogas

Skadeanmälan

☒ Bifogas här 2.JPG

☐ Jag skickar detta inom 5 arbetsdagar, sedan jag fått mitt ärendenummer

Försäkringsbolagets svar

☒ Bifogas här 3.JPG

☐ Jag skickar detta inom 5 arbetsdagar, sedan jag fått mitt ärendenummer

Yttrande från skadeprövningsnämnd eller kundombudsman

☐ Bifogas här

☐ Jag skickar detta inom 5 arbetsdagar, sedan jag fått mitt ärendenummer