



## INFORMASJON OM FORSIKREDE:

Etternavn	Fornavn	Fødselsnr. (11 siffer)
Adresse		Postnr. / Poststed
E-post		Telefon

## INFORMASJON OM ERSTATNINGSKRAVET:

Dato og klokkeslett for tap/tyveri/skade	
Kravet gjelder:	Nøkkel <input type="checkbox"/> Lås <input type="checkbox"/>
Beskriv skaden i detalj (hendelsesforløp, årsak, skadetype og omfang)	
Hvis nøkkelen er stjålet, vennligst legg ved en kopi av politianmeldelsen.	
Erstatningssum	Kontonummer for utbetalingen

## INFORMASJON OM ALTERNATIV FORSIKRING:

Har du sendt dette erstatningskravet til andre forsikringselskap	JA <input type="checkbox"/>	NEI <input type="checkbox"/>
Navn og adresse på forsikringsgiver		
Polisenummer		
Hvis du har en annen forsikring som dekker skaden, f.eks en hjemforsikring, skal du også sende erstatningskravet til dette selskapet.		

## LÅSEMED/SERVICEFIRMA:

Navn/firma	Organisasjonsnummer
------------	---------------------

## FØLGENDE DOKUMENTASJON VEDLEGGES:

Original kvittering fra låsesmed/servicefirma samt kopi av politianmeldelsen.

For å unngå forsinkelser er det viktig at du sender oss tilstrekkelig dokumentasjon. Ved manglende informasjon, vil du bli bedt om å fremskaffe ytterligere opplysninger for å sikre en mest mulig korrekt behandling av ditt erstatningskrav i henhold til gjeldende forsikringsvilkår.

*Jeg bekrefter at opplysningene ovenfor er korrekte og gitt etter beste evne, og jeg forstår at erstatningskravet vil bli ansett som ugyldig hvis jeg bevisst har gitt feilaktige eller usann informasjon. Forsikringsgiver innhenter opplysninger om deg for å sikre gode erstatningsrutiner og en mest mulig korrekt vurdering av erstatningskrav. Informasjonen avhentes også for å forebygge forsikringssvindel. I tilfelle av svindel kan informasjon om deg videresendes til andre forsikrings-givere og erstatningsutbetalingselskap. Du samtykker i dette ved å signere nedenfor. Uten et slik samtykke vil ikke ditt forsikringskrav bli behandlet.*

Sted	Dato	Forsikredes underskrift
------	------	-------------------------

Skjemaet sendes til: Affinion International AS, Kjørbokollen 30, Postboks 143, 1376 Billingstad  
eller på e-post til [fjordkraft@medlemsservice.com](mailto:fjordkraft@medlemsservice.com)