



## Skadesanmeldelse - Tryghedsforsikring

1. Udfyld hele anmeldelsen og send den til os snarest muligt på: skade@nishservice.dk
2. Til anmeldelsen bedes der medsendes kopi af følgende:
  - Kopi af forsikringspolice.
  - Dødsattest.
  - Evt. politirapport

Police nr.: \_\_\_\_\_

Ikrafttrædelsesdato: \_\_\_\_\_

### Personoplysninger – den forsikrede

Navn: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

By: \_\_\_\_\_

Postnr.: \_\_\_\_\_

Telefonnr.: \_\_\_\_\_

### Oplysninger om ulykken

Hvornår skete ulykke: \_\_\_\_\_

Hvordan skete ulykken: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Skriv gerne på bagsiden.

### Oplysninger om andre ulykkesforsikringer

Er der tegnet andre ulykkesforsikringer : Ja

Nej

Hvis Ja, nævn hvilke selskaber/policentr.: \_\_\_\_\_

Jeg bekræfter, at alle oplysninger i denne anmeldelse er korrekte, og accepterer at Accept Försäkringsaktiebolag (publ) kan kræve eventuelle ydelser tilbagebetalt, hvis jeg har fortiet eller afgivet urigtige oplysninger. Jeg giver samtidig N.I.S.H. Forsikringservice A/S fuldmagt til på vegne af dødsboet, at søge oplysninger hos læger, myndigheder, organisationer eller andre, som vil kunne bruges ved bedømmelse af nærværende anmeldelse. Jeg er indforstået med, at jeg for egen regning skal fremskaffe de af N.I.S.H. Forsikringservice A/S forlangte dokumenter til vurdering af anmeldelsen. Jeg er indforstået med, at alle oplysninger i denne anmeldelse bliver lagret på datamedie og brugt af N.I.S.H. Forsikringservice A/S til at behandle anmeldelsen. N.I.S.H. Forsikringservice A/S er ansvarlig for opbevaring af data i henhold til gældende lovgivning.

\_\_\_\_\_  
Dato:

\_\_\_\_\_  
Underskrift (for dødsboet)