

VAHINKOILMOITUS

Fortum Maksuturva

Korvauksen hakija

Etu- ja sukunimi:

Henkilötunnus:

Osoite:

Postinumero:

Paikkakunta:

Puhelin:

Sähköposti:

Tilinumero:

Fortumin asiakas / Vakuutettu

Etu- ja sukunimi:

Henkilötunnus:

Osoite:

Postinumero:

Paikkakunta:

Tietoja tapahtuneesta

Kuolinpäivä

Hakemukseen liitettäviä asiakirjoja:

- Kopio perunkirjasta
- Kuolintodistus

- Vahvistan lomakkeessa antamani tiedot oikeiksi ja etten ole jättänyt kertomatta asian päättämiseen vaikuttavia tärkeitä tietoja.
- Annan suostumukseni siihen, että AmTrust Nordic Ab kerää ja käsittelee ne tiedot, jotka se tarvitsee arvioidakseen vakuutuskorvausvaatimuksiani. Suostumukseni on voimassa vain korvauskäsittelyn ajan ja suostumustani käytetään vain vahinkoani ja sen korvattavuuden selvittämistä varten.

Päivä ja paikka

Allekirjoitus

Vahinkoilmoitus lähetetään osoitteeseen:

Fortum, c/o Van Ameyde Krogius
Sturenkatu 16
00510 Helsinki

Sähköposti:

claims.finland@krogius.com