



VAHINKOILMOITUS – Omavastuunvähennys Energiaturva

Vahinkoa kärsinyt

Kotimaan Energian asiakas (jos muu kuin vahinkoa kärsinyt)

Etu- ja sukunimi:

Henkilötunnus:

Osoite:

Postinumero:

Paikkakunta:

Puhelin:

Sähköposti:

Tilinumero:

Etu- ja sukunimi:

Henkilötunnus:

Osoite:

Postinumero:

Paikkakunta:

Liitettäviä asiakirjoja:

- Koti- tai vapaa-ajan asunnon vakuuttajan korvauspäätös, mistä selviää omavastuuosuus sekä onko syynä vahinkoon sähkövika tai sähköilmiö.
- Kuitti tai vahvistus siitä, että omavastuu on maksettu.

Tietoja vahingosta

Milloin vahinko tapahtui?

Päivämäärä (pp.kk.vvvv):

Missä vahinko sattui?

Kuvaus miten vahinko tapahtui:

- Vahvistan lomakkeessa antamani tiedot oikeiksi enkä 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:

Kotimaan Energia, c/o Oy Lars Krogius Ab
Lintulahdenkatu 10, 8. krs.
00500 Helsinki

Sähköposti: energiaturva@kotimaanenergia.fi
Puh: 045 636 3697