

Prissikring

Vedlæg venligst flg. dokumenter:

- Original købskvittering hvoraf model specifikationer og type fremgår
- Kopi af kreditkortudtog hvor købstransaktionen fremgår.
- Dokumentation for den lavere pris på produktet i en anden forretning (katalog, prislister e.l.).
- Dokumentation for tidspunktet for den lavere pris (+varighed).
- Andre relevante dokumenter for sagsbehandlingen.

VIGTIGT!		Hvis du ikke fremsender alle nødvendige oplysninger og bilag, vil det forlænge sagsbehandlingstiden. Dette skyldes, at det vil være nødvendigt at stille dig yderligere spørgsmål samt afvente modtagelsen af bilagene.	
Kreditkort oplysninger	<input type="checkbox"/> Privatkort		De første 6 cifre i kreditkortnr.: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> X X X X
	<input type="checkbox"/> Erhvervs kort		og de sidste 4: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	Kreditkortet er udstedt af: _____		
	Angiv kreditkorttype: _____ Er du momsregistreret?: _____		
Forsikringstager	Navn: _____		CPR-nr.: _____
	Adresse: _____		
	Postnr. _____	By: _____	
	Tlf. arbejde / privat: _____	E-mail: _____	
Andre forsikringer / kreditkort	Har du tegnet en lignende forsikring? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja - angiv forsikringsselskab og policenummer: Selskab: _____ Policenummer: _____ Anmeldt: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Har du en anden forsikring, som er tilknyttet et kreditkort (f.eks. Mastercard, Eurocard, Diners etc.)? Angiv kreditkort: _____ Angiv kreditkorttype: _____		
Oplysninger om den købte vare	Hvornår købte du varen? _____ / _____ år _____ Kl. (0-24): _____ Den købte vare: Type: _____ Mærke: _____ Model: _____		
Oplysninger om den identiske vare	Hvor er der fundet en identisk vare? (Navn og adresse på forretningen. Må ikke være en pris fra en webshop): Navn: _____ Adresse: _____ Prisen på den identiske vare?(Må ikke være på tilbud eller lignende, se betingelserne): _____ Kr. Hvornår blev denne pris fundet?: _____ / _____ år _____ Kl. (0-24): _____ Hvor længe gælder den fundne pris?: _____		
Bankoplysninger	En evt. erstatning kan <u>IKKE</u> overføres til et kreditkort, men i stedet til din bankkonto. _____ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Bank _____ Reg.nr. _____ Kontonummer _____ SWIFT/BIC: _____ IBAN: _____		
Vigtigt!	Vi gør opmærksom på, at erstatningskravet skal dokumenteres, og at bilag skal indsendes i original.		
Underskrift	Undertegnede erklærer på tro og love, at ovennævnte oplysninger er i overensstemmelse med sandheden. Undertegnede giver samtidig tilladelse til at indhente akter/oplysninger, der måtte være nødvendige til vurdering af skaden samt spørgsmål i forbindelse hermed. Ligeledes giver undertegnede tilladelse til at videresende disse akter/oplysninger til andre selskaber, der skal foretage udbetaling af erstatning i anledning af skaden. Underskrift: _____ Dato: _____		
Anmeldelsen sendes til: SOS International a/s, Nitvej 6, 2000 Frederiksberg, tlf. +45 38 48 91 70 email: skadeservice@sos.eu			