

**Hej!**

Här är din skadeanmälan som du behöver fylla i och skicka in för att begära ersättning från försäkringen. När skadeanmälan kommit in gör vi en bedömning av ditt ärende. Beslut kommer inom 30 dagar efter det att vi mottagit samtliga handlingar. Det är därför viktigt att du bifogar alla handlingar som krävs så att vi kan påbörja ditt ärende.

Om något är oklart är du varmt välkommen att kontakta oss på 0457-256 23 eller via mejl på [darag@vanameyde.se](mailto:darag@vanameyde.se).

Skadeanmälan skickas till:

Darag c/o Van Ameyde Sweden AB  
Box 2080  
372 02 Kallinge

Med vänlig hälsning  
Darag Försäkring/Van Ameyde Sweden AB

## Skadeanmälan Dolda fel

**Bilagor som ska bifogas:**  
Kopia av försäkringsbesked.  
Köparens krav avseende fel i fastighet.

Objektsbeskrivning och ev. frågelista.  
Protokoll från överlåtelsebesiktning och/eller annan besiktning\*.  
Ev. fullmakt.  
\*t ex särskild besiktning av eldstäder och rökångar.

### Försäkringstagare (Säljare)

Namn/bolagsnamn om juridisk person

Personnummer (ååååmmdd-nnnn)/organisationsnummer

Utdelningsadress

Postnummer

Postort

E-post (om e-postadress anges kommer korrespondens i första hand ske via mejl)

Mobilnummer

Telefonnummer bostad (inkl. riktnummer)

Köpekontrakt och ev. köpebrev.

### Uppgifter om fastigheten

Fastighetsbeteckning (inkl. kommun)

Fastighetens byggår

Adress

Datum då köpekontrakt undertecknades

Datum för köparens tillträde

Namn på köparen

Datum för köparens krav

Uppgift/kommentar om köparens krav

### Information om personuppgiftshandling och skaderegistrering

Personuppgifter som lämnas till oss kommer att behandlas av Darag Försäkring AB (som är personuppgiftsansvarig) för att vi ska kunna fullgöra detta avtal eller andra åtgärder som du har begärt eller skylut digheter som följer av lag eller annan författning. till våra återförsäkrare och företag som vi samarbetar med för försäkringsförmedling, riskbedömning, skadereglering. Du kan vända dig till oss med frågor om behandlingen av skaderegistrering, marknadsföring, uppföljning och personuppgifter. Efter skriftlig begäran har du rätt att en gång per år kostnadsfritt få besked om vilken behandling av dina personuppgifter som förekommer hos oss.

Adress:

DARAG Deutsche Versicherungs- und Rückversicherungs-AG  
Europa-Passage  
Hermannstrasse 15  
200 95 Hamburg  
Germany

Personuppgifter kan även komma att behandlas för marknads- och Förkundanalyser, statistik, affärs-, produkt- och metodutveckling samt för avstämning mot GSR (se nedan). Vi kan komma att samköra

personuppgifter med andra register i syfte att uppdatera registren. Uppgifterna kan även komma att behandlas för informations- och marknadsföringsändamål. Uppgifter kan även komma att lämnas ut till våra återförsäkrare och företag som vi samarbetar med för försäkringsförmedling, skaderegistrering, marknadsföring, uppföljning och försäkringsadministration.

Du kan begära rättelse av felaktiga personuppgifter och även skriftligen meddela att personuppgifterna inte får användas för direkt marknadsföring.

Personuppgifter kan för nu angivna ändamål komma att lämnas ut till bolag inom den koncern vi tillhör och till andra företag som koncernen samarbetar med, såväl inom som utom EU- och EESområdet.

För att minska försäkringsbolagens kostnader för ersättning som baseras på oriktiga uppgifter använder vi oss också av ett för försäkringsbranschen gemensamt skadeanmälningsregister (GSR).

Registret innehåller vissa uppgifter

om anmälda skador samt uppgift

om vem som begärt ersättning och används endast i samband med skadereglering. Det innebär att Darag Försäkring får reda på om du tidigare anmält någon skada hos annat försäkringsbolag. Darag säkring äger rätt att anmäla och registrera skador med anledning av dessa försäkringar till GSR.

### Medgivande

Jag intygar att alla uppgifter är riktiga och sanningsenliga. Ersättning kan utebli helt eller delvis om uppgifterna visar sig vara oriktiga. Jag medger att Darag Försäkring AB behandlar personuppgifter om mig. Jag medger att Darag Försäkring AB får inhämta information om mig från tredje part som behövs för att behandla min skadeanmälan.

Ort och datum

Namn-teckning

Namn-förtydligande