

**1. Fyll i följande information:**

Anmälningsdatum:	Upptäcksdatum:	Besiktningssprotokollsnr:	Försäkringsnr: (fel-försäkringen)
Fastighetsbeteckning:		Bostadsrättsförsäkringsbolag:	
Lägenhetsnummer:		Bostadsrättsföreningens namn:	

<b>Anmälarens namn och din roll i ärendet:</b>		Personnr:
<input type="checkbox"/> Säljare <input type="checkbox"/> Köpare		
Adress:	Postnr och ort:	
Telefon 1:	Telefon 2:	
Godkänner du e-postkorrespondens? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	E-post:	

<b>Säljarens namn:</b> (Skriv "Samma som anmälare" om du är samma person)		Personnr:
Adress:	Postnr och ort:	
Telefon:	E-post:	

<b>Köparens namn:</b> (Skriv "Samma som anmälare" om du är samma person)		Personnr:
Adress:	Postnr och ort:	
Telefon:	E-post:	

Har ni haft kontakt med säljarna? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja – bifoga all korrespondens och/eller skriv nedan vad som sagts och när detta skett
--

Har ni övriga kommentarer?

Nej  Ja - skriv dem nedan

## 2. Reklamation av köp:

Denna sida fylls i av köparen om det i köpekontraktet eller i annan fullmakt avtalats mellan säljare och köpare att köpare får anmäla fel direkt till säljarens fel-försäkring hos Anticimex Försäkringar AB. Denna sida kan komma att vidarebefordras till säljaren för deras kännedom.

**Yrkande:** Skriv vad ni begär.

**Bakgrund till yrkande:** Beskriv vad som ligger bakom kravet, t.ex. vilka fel som finns, hur felet upptäcktes, vilka rum som är berörda och av vilken anledning ni anser att säljaren är ersättningsskyldig för felet. Var så tydlig som möjligt för att undvika missförstånd. Om all information inte ryms här, komplettera på nästa sida.

**Upptäckt av felet:** Beskriv när (ungefärligt datum) och hur felet upptäcktes?

### Kravställare:

Namnen på samtliga personer som reklamerar köpet till säljare enligt ovan.

Namn:

Ort:

Datum:

Bakgrund till yrkande: (fortsättning).

### 3. Bifoga kopior av följande:

- Överlåtelseavtal och eventuella sidoavtal.
- Frågelista (om sådan upprättats).
- Mäklarens visningsprospekt i färg (inkl. bilder från försäljningen) om detta finns sparat. I annat fall, bifoga objektbeskrivningen.

### 4. Skicka till:

**skador@anticimexforsakringar.se**

eller:

**Anticimex Försäkringar AB**

**Att: Skador**

**Box 47025**

**SE 100 74 Stockholm**

Vid frågor, kontakta vår  
skadeavdelning på telefon:

**075-245 20 00**

Anticimex behandlar dina personuppgifter för vår skadereglering, d.v.s. för att kunna fullgöra försäkringsavtalet, dels för att försvara och framställa rättsliga anspråk samt dels vårt berättigade intresse av att kunna hantera ditt skadeärende. De personuppgifter det normalt sett rör sig om är namn, kontaktuppgifter, identitetsuppgifter inklusive personnummer, fastighetsbeteckning, eventuellt bild- eller ljudmaterial och din kommunikation med oss. Behandlingen av personnummer är nödvändig för att kunna säkerställa att du är behörig att anmäla på försäkringen och säkerställa utbetalning till korrekt part. Andra personuppgifter kan komma att behandlas om det är nödvändigt för skaderegleringen. Vi kan komma att lämna ut nödvändig information till externa rådgivare, t.ex. revisionsbyråer, advokat- eller juristbyråer, fastighetsmäklare, banker eller myndigheter om vi är skyldiga enligt lag att göra det eller för att hantera eller bemöta rättsliga krav. Du har rätt att efter en skriftlig ansökan kostnadsfritt få besked om vilka personuppgifter vi har om dig. Du har också rätt att begära att vi rättar felaktiga personuppgifter och raderar personuppgifter. Märk ansökan med "Dataskydd" och skicka den till Anticimex, Box 470 25, 100 74 Stockholm eller [sweden.privacy@anticimex.se](mailto:sweden.privacy@anticimex.se). Om du har synpunkter på vår personuppgiftsbehandling kan du kontakta oss eller inge klagomål till Datainspektionen/Integritetsskyddsmyndigheten (IMY). Mer utförlig information om vår personuppgiftsbehandling och dina rättigheter hittar du på [www.anticimex.se/integritetspolicy](http://www.anticimex.se/integritetspolicy).