Brunskogs försäkringsbolag

Optikerrapport - Glasögon

Försäkringstagarens namn och adress

OBS! Denna blankett ska fyllas i av optikern

Försäkringsnr	Skadenr (fylls i av bolaget)	
Personnr	Telefon arbete	Telefon bostad
Ersättning önskas till ☐ Plusgiro ☐ Bankgiro ☐ Bankkonto	Nummer (inkl. clearingnr)	

Skadedag	Kan skadade glasögon lagas? ☐ Ja Nej ☐	När köptes glasögonen? År, månad
Vad kostade de skadade glasögonen?	Pris på nya glasögon av motsvarande kvalitet?	

Övriga kommentarer

FÖRSÄKRINGEN ERSÄTTER EJ SYNTEST VID UTPROVNING AV NYA GLASÖGON

Uppgifter lämnade av optiker

Ort och datum	Telefonnummer
Namn	

Edanevägen 38 • 671 70 Edane • 0570-509 09 • www.brunskogs.se