

Optikererklæring

Denne erklæring bedes udfyldt af skadelidtes optiker:

Skadelidtes navn _____

Hvornår er den ødelagte brille købt? _____

Hvad kostede stellet? _____ kr.

Hvad kostede glassene? _____ kr.

Kan brillen repareres?

Hvis ja, hvad koster reparationen? _____ kr.

Hvis nej:

hvad er prisen for et stel af samme art og kvalitet som det ødelagte?
_____ kr.

hvad er prisen for glas af samme art og kvalitet som de ødelagte?
_____ kr.

Tilskud fra Sygeforsikringen Danmark: ja ___ nej ___ (sæt venligst x)

Dato

Underskrift og optikerens stempel

Dokumentet kan uploades via vores hjemmeside på:
<https://www.balticfinance.com/da/upload-documents> med dette password:
F4MpR9Q - eller sendes til skade@balticfinance.com.