



SÄKRA

Ansök om en icke bindande försäkringsoffert

ERBJUDANDE

Vi erbjuder dig ett brett försäkringsskydd som är anpassat till just din bransch. Om skadan är framme hjälper vi dig, enkelt och smidigt - vårt fokus är alltid att du ska bli nöjd.

3 månader kostnadsfritt!

Väljer du att teckna försäkring får du de tre första månaderna utan kostnad. Summan dras av på första fakturan.

15 % lägre premie

Har du inte haft några skador de senaste tre åren så erbjuder vi minst 15% lägre pris jämfört med den försäkring du har idag, med minst motsvarande skydd.

Visste du att...

Ungefär 70 % som ansöker om vår försäkringslösning väljer att teckna försäkring.

15%
lägre premie

Telefon: 0770-22 08 20 **E-post:** koncept@sakra.se **Webb:** www.sakra.se **Besöksadress:** Säkra AB, Storgatan 26, 352 31 Växjö

Säkra i samarbete med:



Convenience Stores
Sweden

svedea

Fyll i nedan för att ta del av erbjudandet

- ☐ Jag är medveten om att jag måste bli/vara medlem i Convenience Stores Sweden för att kunna teckna och bibehålla CSS försäkring.

.....
Nuvarande försäkringsgivare

.....
Ditt telefonnummer

.....
Din e-postadress

Informationsfullmakt avseende skadeförsäkringar för Säkra AB 556534-9270

Härmed befullmäktigas Säkra AB att såsom försäkringsförmedlare, inhämta information i form av försäkringsbrev, premiefakturer och skadestatistik rörande våra försäkringar enligt nedan. Fullmakten ger Säkra AB rätt att för vår räkning inhämta:

- Samtlig information rörande våra försäkringsavtal såsom försäkringsbrev, försäkringsvillkor, premiefakturer och premiestatistik
- Riskrapporter
- Information om och statistik över skador inkl. skadereserver och värderingar och
- Övrig information som Säkra AB anser sig behöva för att fullgöra sitt uppdrag.

Fullmakten ger inte rätt att inhämta offerter, löpande hantera och administrera våra försäkringar, ingå nya avtal eller säga upp befintliga avtal.

Informationsfullmakten omfattar:

- ☐ samtliga våra skadeförsäkringar

Fullmakten gäller från dagens datum och är giltig 30 dagar 60 dagar

Observera! Fullmakten upphäver inte tidigare utfärdade och gällande fullmakter.

Denna fullmakt ger Säkra AB rätt att för vår räkning inhämta all information de önskar rörande våra försäkringsavtal, riskrapporter, skador inkl. reserver, värderingar och övrig information av vikt för deras arbete.

.....
Ort och datum

.....
Företag och organisationsnummer

.....
Firmatecknare

.....
Namnförtydligande