

Skadesanmeldelse - Rejseforsikring og Afbestillingsforsikring



Forsikring for rejseperiode - skal altid besvares

Vedlægges i original: Rejsebevis

Rejsearrangør	Police- / bookingnummer	Type forsikring
Bookingdato	Afrejsedato	Hjemkomstdato
Rejsemål		

Generelle oplysninger - skal altid besvares

Efternavn	Fornavn	CPR-nr	
Adresse (gade, postboks)	E-mail adresse		
Postnummer	By	Telefon om dagen	
Skaden er anmeldt til	<input type="checkbox"/> Transportselskab <input type="checkbox"/> Politi <input type="checkbox"/> Hotel <input type="checkbox"/> Ikke anmeldt		
Har du fået erstatning fra andet selskab?	Beløb og valuta	<input type="checkbox"/> Nej	
Har du betalt helbredsudgifter?	Beløb og valuta	<input type="checkbox"/> Nej	
Har du anmeldt skaden til et andet forsikringselskab?	Forsikringselskab	Police-/skadenummer	<input type="checkbox"/> Nej
Har du familie- eller indboforsikring?	Forsikringselskab	Policenummer	<input type="checkbox"/> Nej
Erstatning udbetales til	Bankens navn /BIC KODE	IBAN NUMMER	
Medforsikret	Efternavn	Fornavn	Telefon om dagen
Gælder anmeldelsen en ansvarsskade? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Navn	Telefon	Forsikringselskab

OBS! Udfyld skadebegivenhed/sygdom i passende felt. Det er vigtigt, at du skriver en udførlig redegørelse for det skete under skadebegivenhed, samt angiver hvad du ønsker at få erstattet under erstatning.

Afbestillingsforsikring

Vedlægges i original: Lægeerklæring og dokumentation der bekræfter skadeårsagen

Afbestillingsdato	Hvor mange personer har afbestilt rejsen?	Kan flybilletterne ombookes? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Skadeårsag	Startdato for sygdom	
Har du tidligere lidt af samme sygdom? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Hvis ja, hvornår?	
Har du fået erstatning fra rejsearrangøren? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Hvis ja, hvor meget og fra hvem?	
Erstatningskrav/ afbestillingsudgift		

Bagage- og transportforsinkelse og forsinket fremmøde

Vedlægges i original: Flyselskabets rapport om forsinkelsen (PIR). Dokumentation fra anden part vedrørende forsinket fremmøde

Hvor opstod bagageforsinkelsen?	Dato / klokkeslæt	Bagagen blev leveret (dato/klokkeslæt)	
Hvor opstod transportforsinkelsen?	Hvad forårsagede forsinkelsen?	Ordinær afgangstid	Faktisk afgangstid
Hvad var årsagen til at du ikke nåede det fastlagte afrejsetidspunkt?			

Bagage (tab af eller skade på medbragt rejsegods)

Vedlægges i original: Politianmeldelse eller flyselskabets damage report

Hvornår og hvor skete skaden?	Dato	Klokkeslæt	Sted
Hvor befandt du dig, da skaden blev opdaget?	Dato	Klokkeslæt	Sted
Hvor blev genstanden opbevaret?			
Var genstanden låst inde?	Angiv hvor og hvordan genstanden var låst inde (f.eks. hotelværelsets sikkerhedsboks, kuffert etc.)		<input type="checkbox"/> Nej
Hvor blev nøglen opbevaret?	Giv en kort beskrivelse af hændelsen		

Genstande

Vedlægges i original: Kvitteringer, garantibevis, fotografier og andre dokumenter, der kan dokumentere værdi og besiddelse

Rejsegods / genstand	Mærke / model / betegnelse	Krævet erstatning	Købsår	Købspris	Reparationspris

Sygdom / Ulykkestilfælde

Vedlægges i original: Lægeerklæring og kvitteringer for dine udgifter

Hvilken sygdom/ulykke har du været udsat for?	Sygdom / ulykkestilfælde			Startdato for sygdom/ulykke
Hvornår og hvor blev der søgt læge/tandlæge	Dato	Behandlingssted		<input type="checkbox"/> Jeg søgte ikke læge
Hvornår var du indlagt på sygehus?	Indlæggelsesdato	Udskrivelsesdato	Behandlingsinstitution	<input type="checkbox"/> Jeg har ikke været indlagt
Får du fortsat behandling?	Behandlingsinstitution			<input type="checkbox"/> Nej
Forventes varige mén?	Hvis ja, angiv følger			<input type="checkbox"/> Nej
Har du tidligere haft samme sygdom/skade?	Dato/behandlingsinstitution			<input type="checkbox"/> Nej
Var du sygemeldt da rejsen blev påbegyndt?	Fra dato	Til og med dato	Årsag til sygemelding	<input type="checkbox"/> Nej

Sygdom

Kvitteringer	Behandlingsdato	Diagnose / sygdom	Beløb og valuta

Ansvarsdækning

Vedlægges i original: Politianmeldelse og kvitteringer for dine udgifter

Hvornår og hvor skete skaden?	Dato	Klokkeslæt	Sted	
Hvilken slags skade har du forårsaget?	<input type="checkbox"/> Legemsbeskadigelse <input type="checkbox"/> Ejendomsbeskadigelse	Beskriv skaden (der er mere plads i feltet "Hændelsesforløb")		
Var der vidner til skadebegivenheden?	Efternavn / Fornavn		Telefon om dagen	<input type="checkbox"/> Nej
Mener du, at en anden person forårsagede skadebegivenheden?	Efternavn / Fornavn		Telefon om dagen	<input type="checkbox"/> Nej
Mener du, at den skaderamte medvirkede til skadebegivenheden?	På hvilken måde? (der er mere plads i feltet "Hændelsesforløb")			<input type="checkbox"/> Nej

