

Skadeanmeldelse Rejseforsikring

Skadenr:

Forsikring for rejseperiode – **skal altid besvares**

Vedlægges i original: Rejsebevis eller flybillet/boarding pas.

Rejseforsikringen er købt igennem	Rejsearrangør/rejsebureau	Forsikrings-/bookingnummer	Rejseforsikring <input type="checkbox"/> PLUS <input type="checkbox"/> PLUS inkl. hjemtransport <input type="checkbox"/> TOTAL
Rejsedatoer og rejsemål	Afrejsedato	Hjemkomstdato	Rejsemål

Generelle oplysninger – **skal altid besvares**

Efternavn	Fornavn	CPR-nr.
Adresse (gade, postboks)	E-mail-adresse	
Postnummer	By	Telefon dagtid /mobilnr
Skaden er anmeldt til	<input type="checkbox"/> Transportselskab <input type="checkbox"/> Politi <input type="checkbox"/> Hotel <input type="checkbox"/> Der er ikke foretaget anmeldelse	
Har du fået kontant erstatning på rejsemålet?	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-/skadenr
		<input type="checkbox"/> Nej
Har du familie- eller indboforsikring?	Forsikringselskab	Policenr.
		<input type="checkbox"/> Nej

Udbetaling af erstatning – **skal altid besvares**

Erstatningen udbetales via en international bankoverførsel, derfor skal følgende oplysninger besvares. Oplysningerne kan du få ved at kontakte din bank.

Bankens navn	Bankens BIC kode	Kontoens IBAN nr.
--------------	------------------	-------------------

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

Forsinkelse

Vedlægges i original: Flyselskabets PIR rapport om forsinkelsen.

Bagageforsinkelse	Hvor opstod forsinkelsen?	Dato/klokkeslæt	Bagagen blev leveret (Dato/klokkeslæt)	
Forsinkelse af kollektivt transportmiddel	Hvor opstod forsinkelsen?	Hvad forårsagede forsinkelsen?	Ordinær afgangstid	Faktisk afgangstid
Forsinket fremmøde	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 PIR rapport.

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 ejendommen var låst inde (f.eks. hotelværelse, sikkerhedsboks, håndkuffert)		<input type="checkbox"/> Nej
Hvor blev nøglen opbevaret?			

Sygdom/Ulykkestilfælde

Vedlægges i original: Lægeerklæring og kvitteringer for dine udgifter.

Hvilken sygdom/ulykkestilfælde har du været ude for?	Sygdom/ulykkestilfælde			
Hvornår og hvor blev der søgt læge/tandlæge?	Dato	Behandlingsinstitution	<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 mén		<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

Tabte feriedage

Vedlægges i original: Lægeerklæring, kvitteringer for dine udgifter og dokumentation for rejsens pris.

Hvilke dage mener du blev ødelagt?	Fra dato	Til og med dato	Antal dage
Hvorfor blev rejsedagene ødelagt?	<input type="checkbox"/> Jeg blev ramt af sygdom/ulykkestilfælde <input type="checkbox"/> Jeg rejste hjem pga. nødsituation <input type="checkbox"/> Andet (angiv hvorfor)		
Hvad kostede din rejse?	Beløb og valuta		
Ekstra udgifter til hjemrejse pga. nødsituation	Beløb og valuta	Hvem betalte hjemrejsen?	

Selvrisko

Vedlægges i original: Afgørelsesskrivelse fra indbo-/bilforsikringselskab.

Hvornår og hvor indtraf skaden?	Dato	Klokkeslæt	Sted
Hvad blev skadet?	Min faste bopæl Min privatbil Andet (hvad?):	Registreringsnummer	Selvriskoen er (beløb og valuta)

Overfald

Vedlægges i original: Politianmeldelse, lægeerklæring og kvitteringer for dine udgifter.

Hvornår og hvor skete overfaldet?	Dato	Klokkeslæt	Sted	
Var der vidner til skadebegivenheden?	Efternavn/Fornavn		Telefon om dagen	<input type="checkbox"/> Nej
Hvem er gerningsmanden?	Medpassager Familiemedlem Anden	Efternavn/Fornavn:		<input type="checkbox"/> Ukendt
Skete der personskade?	Beskriv skaden (der er mere plads i rubrikken "Skadebegivenhed")		<input type="checkbox"/> Nej	
Opsøgte du læge/sygehus?	Navn på læge/sygehus		<input type="checkbox"/> Nej	

Ved tingsskade skal mærke og model oplyses.

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

Rejsegods/genstand	Mærke/model/ betegnelse	Krævet erstatning	Købsår	Købspris	Aktuel pris, tilsvarende genstand

Underskrift – skal altid besvares

Hermed bekræftas, at samtlige oplysninger i denne anmeldelse er korrekte. Med min underskrift giver jeg hermed Europ Assistance og Europ Assistance sagsbehandler fuldmagt til hos læger, hospitaler, Sygesikring, Sundhedsstyrelsen m.fl. at indhente og få insigt i sygejournaler og lægeattester angående mine helbredsforhold. Jeg accepterer at journaler m.v, som er nødvendige til bedømmelse af mine erstatningskrav, bliver udleveret til Europ Assistance og Europ Assistances sagsbehandler, og at oplysningerne må registreres i forbindelse med behandling af skaden.

Sted og dato	
Underskrift For umyndig person,	
Tydeliggørelse af navn	

Skadebehandling udføres af Falck TravelCare
Skadeanmeldelse, erklæringer og kvitteringer sendes til:

Falck TravelCare
c/o Falck Danmark A/S
Postboks 211
DK-0900 København C

Tlf.: 70 20 21 71