

Skadeanmeldelse Erhvervsrejseforsikring

Skadenr:

Forsikring og rejseperiode – skal altid besvares

| | | | |
|--------------------------------|-----------------------------------|---------------|-------------------|
| Erhvervsrejsen er på opdrag af | Forsikringstagere (arbejdsgivere) | | Forsikringsnummer |
| Rejsedage og rejsemål | Afrejsedato | Hjemkomstdato | Rejsemål |

Generelle oplysninger (om den forsikrede) – skal altid besvares

| | | | |
|---|--|-------------------------|-----------------------|
| Efternavn | Fornavn | CPR-nr | |
| Adresse (gade, postboks) | E-mail-adresse | | |
| Postnummer | By | Telefon dagtid/mobil nr | |
| 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 betalt helbredsudgifter? | Beløb og valuta | Nej | |
| Har du anmeldt skaden til et andet forsikringselskab? | Forsikringselskab | Forsikrings-/skade nr | |
| Har du familie- eller indboforsikring? | Forsikringselskab | Forsikrings nr | |
| Forsikringserstatning udbetales til | Postgiro/personkonto | Bankens navn | Clearingnr /Bankkonto |
| Angiv ved udlandsbetaling | BICnr | SWIFT | |
| Betalingsmodtagere om anden end den forsikrede | Efternavn / fornavn | Firma | Telefon dagtid |

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. Forsinket fremmøde skal styrkes med relevant attest.

| | | | | |
|---|---|--------------------------------|--|--------------------|
| Bagageforsinkelse | Hvor opstod forsinkelsen? | Dato / Klokkeslæt | Bagagen blev levereret (Dato/Klokkeslæt) | |
| Forsinkelse af kollektivt transportmiddel | Hvor opstod forsinkelsen? | Hvad forårsagede forsinkelsen? | Ordinær afgangstid | Faktisk afgangstid |
| Forsinket fremmøde | Hvad var årsagen til at De 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? | Sted | | |
| Hvor blev genstanden opbevaret? | | | |
| Var genstanden låst inde? | Angiv hvor og hvordan genstanden var låst inde (f.eks. hotelværelse, sikkerhedsboks, håndkuffert) | | Nej |
| Hvor blev nøglen opbevaret? | | | |

Sygdom / Ulykkestilfælde / Kriseterapi

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 | | Jeg søgte ikke læge |
| Hvornår var du indlagt på sygehus? | Indlæggelsesdato | Udskrivelsesdato | Behandlingsinstitution | Jeg har ikke været indlagt |
| Får du fortsat behandling? | Behandlingsinstitution | | | Nej |
| Forventes varige men? | Hvis ja, angiv følger | | | Nej |
| Har du tidligere haft samme sygdom / skade? | Dato / Behandlingsinstitution | | | Nej |

Rejseafbrydelse (uudnyttede rejsedage)

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 rejsen afbrudt? | | | | |
| 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 | | Registreringsnummer | Selvriskoer 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 dagtid | Nej |
| Oplysninger om gerningsmanden? | Medpassager Familiemedlem Anden | Efternavn / Fornavn: | | Ukendt |
| Skete der personskade? | Beskriv skaden (der er mer plads i rubrikken "Skadebegivenhed") | | | Nej |
| Opsøgte du læge/sygehus? | Navn på læge / sygehus | | | Nej |

Retshjælp

Vedlægges i original: **Kvitteringer for dine udgifter.**

| | | | | |
|--|------|------------|------|--|
| Hvornår og hvor skete begivenheden, som var årsag til retssagen? | Dato | Klokkeslæt | Sted | |
|--|------|------------|------|--|

