

# Skadeanmeldelse

Afbestilling af rejse.



## 1. Kontaktinfo:

Police nummer \_\_\_\_\_ Skadenummer (Udfyldes af safeAway) \_\_\_\_\_ Dato \_\_\_\_\_

For- og efternavn \_\_\_\_\_ CPR-nummer \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ Postnummer & by \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Mobilnummer \_\_\_\_\_

## 2. Skadeinfo:

Dato & tidspunkt for hændelse (DD/MM/ÅÅÅÅ - TT:MM) \_\_\_\_\_ Årsag til afbestilling / diagnose \_\_\_\_\_

Navn på sygdomsramt/skadelidt \_\_\_\_\_ CPR-nummer, tilhørende sygdomsramt/skadelidt \_\_\_\_\_

Navn på sygdomsramt/skadelidtes læge \_\_\_\_\_ Læges adresse \_\_\_\_\_ Læges postnummer & by \_\_\_\_\_

Hvorledes er sygdomsramt/skadelidt beslægtet med forsikringstager:

<input type="checkbox"/> Ægtefælle/samlever	<input type="checkbox"/> Bedsteforældre	<input type="checkbox"/> Barn/Sviger barn	<input type="checkbox"/> Svoger/Svigerinde	<input type="checkbox"/> Andet:
<input type="checkbox"/> Forælder	<input type="checkbox"/> Bror/Søster	<input type="checkbox"/> Barnebarn	<input type="checkbox"/> Rejseledsager	_____

## 3. Rejsen:

Rejsens formål:

<input type="checkbox"/> Ferie	<input type="checkbox"/> Erhverv	<input type="checkbox"/> Ferie & Erhverv kombineret	<input type="checkbox"/> Studier	<input type="checkbox"/> Andet:
				_____

Hvor er rejsen købt:

<input type="checkbox"/> Rejsebureau	<input type="checkbox"/> Online	<input type="checkbox"/> Charterselskab	<input type="checkbox"/> Andet:
			_____

Rejsens bestillingsdato + tidspunkt \_\_\_\_\_ Planlagt afrejse \_\_\_\_\_ Planlagt hjemkomst \_\_\_\_\_

Arrangør/Rejseselskab \_\_\_\_\_ Flyselskab \_\_\_\_\_ Rejsemål/opholdssted \_\_\_\_\_

Rejsens samlede pris \_\_\_\_\_

# Skadeanmeldelse

Afbestilling af rejse.



## 4. Rejsedeltagere:

Angiv venligst informationer om yderligere deltagere på samme rejse, dækket under denne police:

Navn:	CPR-nummer:	Relation til forsikringstager:

## 5. Afbestilling af rejse:

Er rejsen blevet afbestilt	Hvis Ja, hvornår	Er der modtaget refusion fra arrangøren?:	Hvis Ja, hvor meget?	Er der andre krav, der ventes på?:
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	_____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	_____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

### Erstatningskrav:

\_\_\_\_\_

Hvor meget udgør totalt eller resterende krav efter andre udbetalinger:

## 6. Anden forsikring:

(skal udfyldes i henhold til forsikringsaftalelovens § 44 om dobbeltforsikringsforholdet)

Har du et internationalt kreditkort?:

Er skaden meldt dertil?

<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Hvis Ja, hvilket: _____	Korttype: _____	Kortnummer: _____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
---	----------------------------	--------------------	----------------------	---

Har du indbo og/eller anden rejse-/ulykkesforsikring?:

Er skaden meldt dertil?

<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Hvis Ja, hvilket?: _____	Rejse/afbestil/begge? _____	Policenummer: _____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
---	-----------------------------	--------------------------------	------------------------	---

## 7. Bankoplysninger:

Udfyld venligst info omkring hvor eventuel erstatning skal overføres til:

Bank \_\_\_\_\_ Reg. Nummer \_\_\_\_\_ Kontonummer \_\_\_\_\_

Eller ved overførsel til udenlandsk bank:

Swift code \_\_\_\_\_ IBAN-kontonummer \_\_\_\_\_

## 8. Underskrift:

Jeg erklærer herved, at ovenstående spørgsmål er besvaret i overensstemmelse med sandheden. Under henvisning til lov om offentlighed i forvaltning giver jeg herved tilladelse til, at selskabet kan søge oplysninger hos de tandlæger, læger, lægelige institutioner og forsikringsselskaber, som har eller vil få kendskab til skaden. Selskabet kan endvidere gøre disse bekendt med det oplyste. Jeg giver samtidig min tilladelse til, at safeAway indhenter evt. politirapport eller obduktionserklæring til gennemsyn.

Dato \_\_\_\_\_ Underskrift \_\_\_\_\_

## Følgende skal altid vedlægges:

- o originale rejsebeviser/flybilletter
- o dokumentation for at rejsen er betalt, evt. kreditkortkvittering.
- o original dokumentation for erstatningskravet, fx lægeerklæring og – regninger
- o original dokumentation fra luftfartsselskab (PIR-rapporter/originale bagagebeviser)

Ved erstatningsrejse/ødelagte feriedage:

- o dokumentation for rejsens pris (transport, hotelovernatning og øvrige arrangementer)
- o dokumentation for lægebehandling i udlandet, hvoraf det tydeligt skal fremgå, hvilken periode skadelidte har været indlagt og/eller **været i ordineret "ro og hvile"**

Ved transportforsinkelse/forsinket fremmøde vedlægges:

- o original dokumentation for forsinkelsen, med angivelse af tidspunkt, varighed og årsag
- o originale kvitteringer for eventuelt afholdte ekstraudgifter

### VIGTIGT:

Hvis du ikke medsender alle nødvendige oplysninger og bilag, vil det forlænge sagsbehandlingstiden. Hvilket skyldes, at det vil være nødvendigt at stille dig yderligere spørgsmål samt afvente modtagelsen af svar samt bilag.