

Skadeanmeldelse

Sygdom/ulykke mv.



1. Kontaktinfo:

Police nummer

Skadenummer (Udfyldes af safeAway)

Dato

For- og efternavn

CPR-nummer

Adresse

Postnummer & by

E-mail

Mobilnummer

2. Skadeinfo:

Hvilken dækning ønsker du at søge erstatning for:

- Sygdom/tilskadekomst
- Sygeledsagelse/Tilkaldelse
- Transportforsinkelse
- Forsinket fremmøde

- Eftersøgning/redning
- Sikkerhedsstillelse/kaution
- Hjemtransport
- Hjemkaldelse

- Tandlæge, fysioterapi, kiropraktik
- Feriekompensation (Ikke ungdomsforsikring)

- Evakuering
- Andet: (Udfyld nedenfor)



Dato & tidspunkt for skade (DD/MM/ÅÅÅÅ - TT:MM)

Andet: _____

Detaljeret beskrivelse af hændelsen – (Vedhæft evt. separat beskrivelse i tilfælde af pladsmangel):

3. Rejsen:

Rejsens formål:

Ferie

Erhverv

Ferie & Erhverv
kombineret

Studier

Andet:

Hvor er rejsen købt:

Rejsebureau

Online

Charterselskab

Andet:

Afrejседato + tidspunkt

Planlagt hjemkomst

Faktisk hjemkomst

Flyselskab

Land/opholdssted

Skadeanmeldelse

Sygdom/ulykke mv.



4. Sygdom/Ulykke/Tilskadekomst:

Dato Et tidspunkt for sygdom/ulykke (DD/MM/ÅÅÅÅ - TT:MM)

Dato Et tidspunkt for 1. konsultation

Dato Et tidspunkt for raskmelding

Fra:_____ Til:_____
Hospitalsophold (Dato fra og til)

Fra:_____ Til:_____
Lægeordineret sengeleje (Dato fra og til)

VEDLÆG venligst lægeerklæring

Har du tidligere haft samme sygdom/symptomer?:

Er du medlem af Sygeforsikringen Danmark?:

Ja
 Nej

Hvis Ja, hvornår

Ja
 Nej

5. Udgifter ved Sygdom/ulykke/tilskadekomst:

Specificer venligst udgifter i forbindelse med hændelsen:

Har du betalt?	Beløb (m. valuta-type)	Udgift (Medicin/læge etc.):	Diagnose:
<input type="checkbox"/> Ja - <input type="checkbox"/> Nej			
<input type="checkbox"/> Ja - <input type="checkbox"/> Nej			
<input type="checkbox"/> Ja - <input type="checkbox"/> Nej			
<input type="checkbox"/> Ja - <input type="checkbox"/> Nej			
<input type="checkbox"/> Ja - <input type="checkbox"/> Nej			
<input type="checkbox"/> Ja - <input type="checkbox"/> Nej			
<input type="checkbox"/> Ja - <input type="checkbox"/> Nej			
<input type="checkbox"/> Ja - <input type="checkbox"/> Nej			

6. Andre krav/udgifter:

Specificer herunder andre krav:

Genstand:	Købsdato: (DD/MM/ÅÅ)	Anskaffelsespris (I DKK):	Erstatningskrav (I DKK):

7. 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/ulykke/begge? _____	Policenummer: _____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
---	-----------------------------	------------------------------	------------------------	---

8. Bankoplysninger:

Udfyld venligst info omkring hvor eventuel erstatning skal overføres til:

Swift code

IBAN-kontonummer

Du finder din bankkontos Swift code og IBAN-kontonummer under kontooplysninger i din netbank eller på dit kontoudtog.

9. 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.