

Udfyld venligst samtlige felter i skadeanmeldelsen og fremsend original dokumentation.

Behandling af din skadeanmeldelse kan tidligst begynde, når vi har modtaget samtlige oplysninger. Udfyld derfor ALLE felter i skadeanmeldelsen, da mangelfuld udfyldelse vil medføre en forlænget sagsbehandlingstid.

Udfyld venligst blanketten tydeligt med blokbogstaver.

1. PERSONLIGE OPLYSNINGER		
Navn:	Policenummer:	CPR-nr.:
Adresse:	Postnr.:	By:
E-mail:	Telefon privat:	Telefon arbejde:

2. BANKOPLYSNINGER	
Evt. erstatning indsættes på: <i>(hvis bankkonto ikke oplyses, fremsender vi check fratrukket administrationsgebyr på 100 kr.)</i>	
Reg. nr.:	Kontonr.:
Ved overførsel til udenlandsk bank:	
Swift code/Bic code:	Iban nr./Account no.:

3. ANDEN FORSIKRING					
<i>(Skal udfyldes i henhold til forsikringsaftaleloven §44 om dobbeltforsikringsforholdet)</i>					
Forsikringselskab:			Policenummer:		
Er skaden anmeldt til dit eget selskab? Hvis ja, angiv dato.				Ja:	Nej:
Hvilke kreditkort har du?	Mastercard:	Diners:	Amex:	Eurocard:	Andet:
Hvilken bank har udstedt kortet?	Korttype?	Gold:	Platin:	Kortnummer:	
Er rejsen betalt med kreditkort? Hvis ja, fremsend venligst dokumentation				Ja:	Nej:

4. DÆKNING					
Hvad ønsker du erstatning for? (sæt kryds)					
Sygdom/hjemtransport	Feriekompensation	Hjemkaldelse	Sygeledsagelse/tilkaldelse	Forsinket fremmøde	Ulykke/overfald
Personlig sikkerhed	Privatansvar/retshjælp	Forsinket hjemrejse	Lægelig fejlbehandling	Selvrisiko ved leje af motorkøretøj	Andet

5. OM HÆNDELSEN
Hvornår skete skaden/indtraf sygdommen (dag/måned/år)?
I hvilket land skete skaden?
Beskriv hændelsen i detaljer (vedlæg evt. separat beskrivelse)

