

Skadeanmeldelse

Privatrejseforsikring



Det er en forudsætning for behandling af skaden, at følgende er vedlagt:

- Ved sygdom/tilskadekomst: Lægeerklæring/medicinsk rapport samt originale kvitteringer for dine udlæg.
- Ved tyveri af personlige ejendele: Politirapport samt originale kvitteringer vedrørende de mistede effekter.
- Ved beskadigelse af personlige ejendele: Originale kvitteringer vedrørende de beskadigede effekter.
- Ved beskadigelse under transport skal endvidere vedlægges billetter, bagagemærker samt rapport fra transportselskabet.
- Ved bagageforsinkelse: Originale kvitteringer for erstatningskøb, original PIR-rapport, boardingkort og/eller flybilletter samt bagagemærkat.

Policenummer:

Navn: CPR-nr.:

Adresse: Postnr.:

By: Tlf. privat:

E-mail: Tlf. arbejde:

Hvor skal vi indsætte en eventuel erstatning?

(NB! Hvis der ikke oplyses en bankkonto, fremsender vi erstatningen pr. check fratrukket et administrationsgebyr på 50 kr.)

Bank: Reg.nr.: Kontonummer:

1. Under hvilken dækning søger du erstatning?

- | | | | |
|---|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Sygdom/Hjemtransport | <input type="checkbox"/> Ekstra sikkerhed | <input type="checkbox"/> Ulykke | <input type="checkbox"/> Evakuering |
| <input type="checkbox"/> Eftersøgning | <input type="checkbox"/> Privatansvar | <input type="checkbox"/> Retshjælp | <input type="checkbox"/> Hjemkaldelse |
| <input type="checkbox"/> Ledsagelse | <input type="checkbox"/> Forsinket fremmøde | <input type="checkbox"/> Rejsedokumenter | <input type="checkbox"/> Personlige ejendele |
| <input type="checkbox"/> Feriekompensation | | | |

2. Hvornår skete skaden/opstod sygdommen?

Dato:

3. Beskriv hændelsen i detaljer:

Vedlæg evt. separat redegørelse

4. Om rejsen

Formål: Ferie Erhverv Ferie og erhverv Studier Andet

Afrejsedato: Hjemkomstdato: (evt. planlagt)

Rejsebureau/arrangør: I hvilket land skete skaden?

5. Ved sygdom/ulykke/tilskadekomst m.v.

Dato og klokkeslæt for sygdom/ulykke: 1. konsultation:

Raskmelding: Hospitalsophold (dato fra/til): -

Lægeordineret sengeleje (dato fra/til): -

Har du tidligere haft de samme symptomer/sygdom? Ja Nej Hvornår?

Navn/adresse/tlf. på egen læge/tandlæge:

Skadeanmeldelse

Privatrejseforsikring



Blev du hjemtransporteret af Gouda Alarmcentral? Ja Nej Dato:
Er du medlem af Sygesikringen "danmark"? Ja Nej
Har du en anden ulykkesforsikring? Ja Nej Selskab:
Policenummer: Er skaden meldt dertil? Ja Nej

2•2

6. Ved udgifter i forbindelse med sygdom/ulykke/tilskadekomst

Hvilken diagnose?	Udgifter (Læge/medicin m.v.)	Beløb (Valuta)	Har du betalt? (Ja/nej)

7. Beskadigelse/tyveri

Hvornår blev skaden konstateret (dato)? Hvornår skete skaden (hvis forskellig)?

Hvem er skaden rapporteret til?

Politi Transportselskab Hotel Guiden Alarmcentralen Gouda
 Andet:

Hvor var effekterne, da skaden skete?

Bil/kabine Bil/bagagerum Tog Fly Hotel Bus Lejlighed
 Andre steder:

Var bagagen indchecket/deponeret? Ja Nej Hos hvem?

Var opbevaringsstedet aflåst? Ja Nej

Var der tegn på indbrud? Ja Nej Hvilke?

8. Ved tyveri eller beskadigelse af effekter samt ekstraudgifter i forbindelse med bagageforsinkelse

Hvad har du mistet/købt?	Købt dato	Anskaffelsespris	Erstatningskrav (Vedlæg originalbilag)
Vedlæg evt. separat opgørelse			

9. Underskrift m.m.

Hvor har du din familie-/indboforsikring?

Policenummer: Er skaden anmeldt dertil? Ja Nej Dato:

Hvilken type kreditkort har du (f.eks. American Express/Diners/Eurocard/Mastercard)?

Kortnummer:

Jeg erklærer, at ovennævnte oplysninger er korrekte. Jeg giver samtidig Gouda Rejseforsikring fuldmagt til at udveksle oplysninger og dokumentation om mine nuværende og tidligere forsikringsforhold med andre selskaber, hvor jeg er eller har været forsikret, samt fuldmagt til at indhente lægelige oplysninger om såvel aktuelle som tidligere sygdomme og behandling, hvis disse oplysninger kan have betydning for skadebehandlingen.

Dato:

Underskrift:

Husk altid at opgøre dit krav samt vedlægge original dokumentation. Sendes til Gouda Rejseforsikring.