

SKADEANMELDELSE – PRIVATREJSEFORSIKRING

Bagage/bagageforsinkelse/bortkomst/beskadigelse/tyveri

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: (hvis bankkonto ikke oplyses, fremsender vi check fratrukket administrationsgebyr på 100 kr.)

Reg. nr.:	Kontonr.:
Ved overførsel til udenlandsk bank:	
Swift code/Bic code:	Iban nr./Account no.:

3. ANDEN FORSIKRING

(Skal udfyldes i henhold til forsikringsaftaleloven §44 om dobbeltforsikringsforholdet)

Eget indboselskab:	Policenummer:				
Er skaden anmeldt til dit eget forsikringselskab? 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 kreditkortet? Hvis ja, fremsend venligst dokumentation				Ja:	Nej:
Er skaden anmeldt til kreditkortselskabet? Hvis ja, angiv dato.				Ja:	Nej:

4. OM REJSEN

Afrejse (dag/måned/år)	Planlagt hjemkomstdato:	Faktisk hjemkomstdato:			
Formål med rejsen (sæt kryds)	Ferie:	Studieophold:	Erhverv:	Andet:	
I hvilket land skete skaden?					

5. BAGAGEFORSINKELSE

(Vedlæg PIR-rapport, originale købskvitteringer, print af flybillet, evt. boardingkort og bagagemærkat)

Hvornår skete bagageforsinkelsen? (dag/måned/år)		
Hvornår blev din bagage leveret til dig? (dag/måned/år)	Tidspunkt:	
Er skaden anmeldt til transportselskabet? (fly/bus/tog/færge) – original dokumentation vedlægges	Ja:	Nej:
Hvis nej, oplys hvorfor dette ikke er sket:		

6. BESKADIGELSE/TYVERI/BORTKOMST

Hvornår blev skaden konstateret? (dag/måned/år)

Hvornår skete skaden (hvis forskellig)?

Beskriv hændelsen i detaljer (vedlæg evt. separat beskrivelse):

Hvem er skaden rapporteret til? (sæt kryds)
Original dokumentation skal vedlægges

Politi:

Hotel:

Guide:

Gouda alarmcentral:

Transportselskab:

Andet:

Hvor var effekterne da skaden skete?

Bil/bagagerum:

Bil/kabine:

Tog:

Fly:

Bus:

Lejlighed:

Hotel:

Andet sted:

Var bagagen indchecket/deponeret?

Ja:

Nej:

Hvis ja, hos hvem:

Var opbevaringsstedet aflåst?

Ja:

Nej:

Var der tegn på indbrud?

Ja:

Nej:

Hvis ja, hvilke?

7. MISTEDE GENSTANDE/ERSTATNINGSKØB VED FORSINKET BAGAGE

(Vedlæg originalbilag)

Hvad har du mistet/købt?	Købsdato	Anskaffelsespris	Erstatningskrav (lokal valuta)	Erstatningskrav (DKK)
Total:				

8. UNDERSKRIFT

De givne oplysningers rigtighed bekræftes. Jeg giver hermed mit samtykke til, at Gouda Rejseforsikring kan indhente og udveksle relevante oplysninger om mig til brug for selskabets behandling af den anmeldte skade. Udveksling kan ske med andre forsikringselskaber, pensionskasser, tandlæger, Arbejdsskadestyrelsen, Ankestyrelsen eller andre offentlige institutioner, herunder politiet, samt til eksterne rådgivere såsom jurister, advokater, revisorer eller skadebehandlingsfirmaer med særlig tilknytning til selskabet.

Er forsikrede ikke i stand til at underskrive selv, skal der underskrives af den person, der varetager forsikredes interesser.

Dato:

Underskrift:

A.C. Meyers Vænge 9 • 2450 København SV • Tlf.: 88 88 81 60 • Fax: 88 20 88 21 • CVR-nr. 33 25 92 47 • E-mail: skade@gouda.dk • www.gouda.dk

En del af Gjensidige-gruppen • Dansk filial af Gjensidige Forsikring ASA, Norge • Org.nr. 995 568 217

Gouda Rejseforsikrings aktiviteter i Danmark er fra 1. november 2013 købt af Gjensidige Forsikring ASA, Norge og fortsætter som en del af Gjensidiges danske filial.

Safety worldwide