

Forsikringstagers

Navn (virksomheden)	
Adresse	
Postnr.	By

Policenr.	
Skadenr. (udfyldes af selskabet)	
Kontaktperson	
Telefon	arb.: priv.:
☐ Sæt X her i boksen — det betyder for Dem, at De giver os samtykke til, at vi kan korrespondere omkring Deres skade på email.	
E-mail:	

Anmeldelse Erhvervsrejseforsikring

Vedr. anmeldelsen	Når De udfylder anmeldelsen, beder vi Dem tænke på, at Deres oplysninger er det arbejdsgrundlag, vi har for at behandle skaden.	For at kunne yde Dem den bedste service, er det vigtigt, at vi får et godt indblik i, hvilken skade De har været udsat for, og hvilket omfang skaden har.
	Vi beder Dem altid udfylde side 1 .	Derfor beder vi Dem besvare spørgsmålene omhyggeligt.
	Side 2 skal udfyldes, hvis skaden drejer sig om stjalne/beskadigede ting tilhørende Dem selv samt evakuering.	Det er vigtigt, at De præciserer Deres krav, samt vedlægger dokumentation herfor.
	Ved personskade og sikkerhedsstillelse udfyldes side 3 . Ved ansvarsskade udfyldes side 4 .	Ved ulykkestilfælde rekvireres særlig anmeldelse i Alka.

Fællesoplysninger

Skadelidte/sikrede	Navn	CPR-nr.
	Adresse	Postnr. By
	Telefon: Arbejde	Telefon: Privat
Skadedato/-sted	Dato Klokkeslæt (0-24) ____ / ____ År ____	I hvilket land opstod skaden/sygdommen ?
Oplysninger om rejsen	Rejsemål/Hotel:	
	Rejseform:(Charterrejse, individuelt arrangeret eller andet)	Evt. rejsearrangør/-rejseselskab:
	Rejsens art: ☐ Erhverv ☐ Ferie og erhverv ☐ Andet:	
	Afrejsetidspunkt:	Klokkeslæt: (0-24) (præcist)
	Dato: ____ / ____ År ____	Kl.:
Politianmeldelse m.m.	Er skaden meldt til politi/hotel/luftfartsselskab e.l. ? ☐ Nej ☐ Ja (Original anmeldelse vedlægges) (Ved tyveri/indbrud kræves anmeldelse kun, når skaden overstiger kr. 1.500 ddk.)	
Andre Forsikringer	Er der i andet forsikringsselskab (herunder Sygeforsikringen "danmark") tegnet forsikring dækkende den samme risiko? ☐ Nej ☐ Ja	
	Hvis Ja,	
	Selskab:	Policenr.:
	Er skaden anmeldt hertil? ☐ Ja ☐ Nej	

0044:4

Anmeldelse for stjålne/beskadigede ting, forsinket bagage samt evakuering

Vedr. skaden	Erstatningskravet vedrører				
	☐ Brand ☐ Beskadigelse ☐ Forsinket bagage ☐ Tyveri, indbrud, ran eller røveri ☐ Forveksling ☐ Evakuering				
Hvad skete der?	Beskrives så udførligt som muligt - suppler evt. med særligt bilag				
Ejerforhold	Hvem tilhørte de skadede/stjålne genstande?			Adresse	
	Navn				
Tyveri fra hotelværelse eller -bygning	Var gerningsstedet aflåst?			Hvis Ja, hvordan?	
	☐ Nej ☐ Ja				
	Er der synlige spor efter indbrud?			Hvis Ja, hvilke?	
	☐ Nej ☐ Ja				
Tyveri fra bil	Har gerningsmanden forvoldt bygningsskade?			Hvis Ja, hvilke?	
	☐ Nej ☐ Ja				
Forsinket bagage	Hvor var det stjålne opbevaret?			Hvis i handskerum, var dette aflåst? ☐ Ja ☐ Nej	
				Hvis i bagagerum, var dette aflåst? ☐ Ja ☐ Nej	
Efterladt bagage	Var bagagen forsinket mere end 3 timer i forhold til forventet ankomst (udland)?			☐ Nej ☐ Ja, hvor meget	
	Var bagagen forsinket mere end 24 timer i forhold til forventet ankomst (i Danmark)?			☐ Nej ☐ Ja, hvor meget	
Evakuering	Hvor blev bagagen efterladt og hvor?			Dato ____ / ____ År ____	
	Land			Adresse	
Skadeopgørelse	Hvorfor blev evakuering iværksat og af hvem blev det anbefalet?				
	Genstandens art, fabrikat og model	Indkøbsår/md.	Indkøbspris	Pris i dag	Erstatningskrav/ reparationsomk.
Vi beder Dem så vidt muligt vedlægge dokumentation for Deres krav. Ved skader sket under flytransport skal flybillet med bagagekvittering samt PIR-rapport vedlægges.					
Underskrift	Dato		Underskrift		

Anmeldelse for sygdom, erstatningsrejse, tilkaldelse, hjemtransport m.v.

Vedr. skaden	Erstatningskravet vedrører		
	☐ Sygdom/tilskadekomst	☐ Tilkaldelse	☐ Sygeledsagelse
	☐ Erstatningsperson	☐ Afbrydelse	☐ Hjemkaldelse
Oplysninger ved krav som følge af sygdom/tilskadekomst (skal altid besvares)	Dato og klokkeslæt for sygdommen/tilskadekomsten:	Dato / -	Klokkeslæt (0-24):
	Dato og klokkeslæt for evt. hospitalsindlæggelse:	Dato / -	Klokkeslæt (0-24):
	Dato og klokkeslæt for evt. lægeordineret sengeleje:	Dato / -	Klokkeslæt (0-24):
	Dato og klokkeslæt for evt. gentaget hospitalsindlæggelse:	Dato / -	Klokkeslæt (0-24):
	Såfremt den sygdomsramte/tilskadekomne er blevet hospitalsindlagt eller skriftligt ordineret sengeleje af en læge, bedes oplyst hvorlænge (lægedokumentation bedes vedlagt):	Fra den / -	til den / -
	Dato og anden behandling/konsultation hos læge:	Dato / -	
	Hjemtransport blev arrangeret af:		
	Diagnose:		
	Har sygdommen bestået før afrejsen og/eller der tale om en kronisk sygdom?	☐ Ja ☐ Nej	Hvis Ja, da hvordan/hvilken?
	Er der tale om problemer i forbindelse med graviditet ?	☐ Ja ☐ Nej	
Egen læge	Navn	Adresse	
	Telefonnr.:		
Oplysninger om skaden/sygdommen	Beskriv forløbet af sygdommen/tilskadekomsten eller omstændighederne bag sikkerhedsstillelsen nærmere:		
Erstatningskrav	Deres opgørelse af kravet	Beløb	
Underskrift	Undertegnede giver hermed selskabet tilladelse til at indhente alle lægelige akter, der måtte være nødvendige til vurdering af spørgsmål i forbindelse med min tilskadekomst til at videresende sidde til evt. andre selskaber, der skal foretage udbetaling af erstatning i anledning af skaden. Er tilfældet også anmeldt til politiet, gælder tilladelsen tillige indhentning af oplysninger hos dette.		
	Dato	Forsikredes/skadelidtes underskrift	
Dokumentation	Dokumentation for Deres erstatningskrav i form af lægeerklæring(er), flybilletter og øvrige udgifter bedes vedlagt.		

Anmeldelse for ansvarsskade

Vedr. skaden	Erstatningskravet vedrører ansvar som privatperson (og altså ikke sket under arbejdsudførelse)				
Hvad skete der?	Beskrives så udførligt som muligt - (evt. kan en skitse over uheldsstedet vedlægges anmeldelsen):				
Skyld	Hvem er efter Deres mening skyld i uheldet, og hvorfor?				
Ejerforhold/ skadelidte	Hvem tilhørte de skadede genstande?		Adresse		
	Navn		Postnr.	By	
	Telefonnr.:		Land (hvis ej Danmark):		
Vidner til skaden	Navn og adresse samt evt. telefonnr.:				
	Navn og adresse samt evt. telefonnr.:				
Tilstedeværelse	Hvorfor var skadevolder på skadestedet?				
	Hvorfor var skadelidte på skadestedet?				
Personskade	Hvem har lidt personskade?				
	Hvori består skaden?				
Tingskadeopgørelse	Genstandens art, fabrikat og model	Indkøbsår/md.	Indkøbspris	Pris i dag	Erstatningskrav/ reparationsomk.
	Har De noget at indvende mod kravet		Hvis Ja, hvorfor?		
	☐ Ja ☐ Nej				
Skadelidtes forsikringsforhold	Har skadelidte det beskadigede forsikret		Hvis Ja, udfyldes		
	☐ Ja ☐ Nej		Selskabets navn: Policenr.:		
	Er skaden anmeldt dertil				
	☐ Ja ☐ Nej				
Underskrift	Dato		Underskrift		