

## SKADEMELDING

### Reise - forsinkelse

Vi ber om at skademeldingen fylles ut så fullstendig og nøyaktig som mulig. Vi gjør oppmerksom på at den som bevisst gir uriktige eller ufullstendige opplysninger i forbindelse med skadeoppgjør, kan tape enhver rett etter forsikringsavtalen.

Forsikringstaker:			
Kundenummer:	Avtalenr:	Org.nr/fødselsnr:	Erstatning ønskes overført til konto:
Navn:	Telefon:	Mobil:	Faks:
Adresse:		Yrke/stilling:	
Postnr:	Sted:	E-post:	Oppgavepliktig etter lov om mva: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Har du/dere tidligere hatt reisegodsskader? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Hvis ja hvor mange?	Hvilke(t) forsikrings-selskap erstattet skaden(e):	
Forsikringsforhold:			
Har du/dere andre forsikringer som omfatter det du/dere søker erstatning for/er reisen betalt med kredittkort? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Hvis ja, oppgi navn på selskap/navn og nummer på kort:		Er skaden meldt dit? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Hvis kravet gjelder andre enn forsikringstaker, oppgi navn, adresse og fødselsnummer (11 siffer):			
Avreise fra fast bopel (dato):	Planlagt hjemkomst (dato):	Hensikten med reisen: <input type="checkbox"/> Ferie-/fritidsreise <input type="checkbox"/> Tjenestereise	
Reisemål/hotell:	Oppgi arrangørens navn ved charterreise eller navn på flyselskap:		
Opplysninger om forsinkelsen:			
Hvor inntraff forsinkelsen?		Land:	
Når inntraff forsinkelsen(dato)?	Ved forsinket bagasje må utlegg for innkjøp av nødvendige klær og toalettsaker dokumenteres med kvitteringer.		
Hva var årsaken til forsinkelsen?			
Hva var varigheten på forsinkelsen?			
<b>Bekreftelse på årsak og varighet på forsinkelsen fra reisearrangør/flyselskap må vedlegges.</b>			
Navn på transportselskap(legg ved kvittering/reisegodskupong):			
Reisegods innlevert dato:	Ekspedert fra:	Ekspedert til:	
Har du/dere fremmet erstatningskrav overfor andre(f.eks hotell, trafikk-selskap, forsikrings-selskap el)? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei Hvis ja, mot hvem og med hvilket resultat?			
Sted og dato:	Underskrift:		