

Skadeanmälan Resa



Bolagets noteringar: Bolag, bolagsnr

Försäkringstagarens namn och adress

Försäkringstagare/den drabbade

Försäkringsnr	Har du tecknat tilläggförsäkring Extra Reseskydd? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Skadenr (fylls i av bolaget)
Personnr försäkringstagare	Personnr och namn på den drabbade	
E-post kontaktperson	Telefon dagtid kontaktperson	
Ersättning önskas till <input type="checkbox"/> Plusgiro <input type="checkbox"/> Bankgiro <input type="checkbox"/> Bankkonto	Nummer (inkl. ev. clearingnr)	

Resan - Bifoga resebevis eller biljetter på ursprungliga resan där pris och resenärer anges

Typ av resa <input type="checkbox"/> Privat resa <input type="checkbox"/> Tjänsteresa	Resmål		
Skadeanmälan avser <input type="checkbox"/> Försening <input type="checkbox"/> Sjukdom/Olycksfall <input type="checkbox"/> Avbeställd resa <input type="checkbox"/> Stöld/skadad egendom			
Ordinarie resdagar Fr o m T o m	Antal dagar (inkl. resdagar)	Resans totala pris för alla resenärer	Antal resenärer som omfattas av försäkringen
Finns reseförsäkring i annat försäkringsbolag? Markera om det är ett annat hemförsäkringsbolag, ett reseförsäkringsbolag eller försäkring genom bankkort. <input type="checkbox"/> Ja, försäkringsbolag: <input type="checkbox"/> Nej	Om ja – har anmälan gjorts dit? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Är anmälan gjord till SOS International? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Har resan betalats med betalkort/kreditkort eller via Internet? <input type="checkbox"/> Ja, bank och typ av kort:	<input type="checkbox"/> Nej		

Skadehändelse - Redogör noggrant för hur skadan/sjukdomen/olycksfallet inträffade

Fortsätt gärna på lösblad

Försening - Bifoga förseningsintyg från researrangör eller flygbolag

Förseningen avser <input type="checkbox"/> Utresa <input type="checkbox"/> Hemresa	Anmälan avser <input type="checkbox"/> Strejk <input type="checkbox"/> Resestart <input type="checkbox"/> Försenat färdmedel <input type="checkbox"/> Försenat bagage
Orsak till förseningen	Förseningens längd

+

+

Sjukdom/olycksfall på resa - Bifoga i original kvitton, medicinkostnader samt läkarintyg

När och var kontaktades läkare?	Sjukdomens/olycksfallets art/diagnos		
Blev du inlagd på sjukhus eller har läkare skriftligen ordinerat vila inomhus?	Under tiden	Fr o m	T o m
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej			
Har du tidigare lidit av samma eller liknande sjukdom eller skada?	Om ja, i så fall när?		
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej			

Datum för kostnad	Utgiftens art (läkararvode, medicin, resor etc)	Kostnad i utländsk valuta, ange vilken valuta det är	Bilagenummer (numrera dina bilagor)

Avbeställd resa - Bifoga bankkontoutdrag där betalningen med kort/via Internet framgår

Orsak till att resan måste avbeställas?	När inträffade detta?
När beställdes resan? – Bifoga intyg	När avbeställdes resan? – Bifoga intyg
Vad har researrangören återbetalat? – Bifoga intyg	Kortnummer (16 siffror) som resan betalades med
När kontaktades läkare? – Bifoga intyg	Har läkare skriftligen avrått dig från att resa? – Bifoga intyg

Egendom - Bifoga polisrapport, kvitto, garantibevis och fotografi i original

Skadedatum och tid	Skadeplats <input type="checkbox"/> Hotellrum <input type="checkbox"/> Hytt <input type="checkbox"/> Kupé <input type="checkbox"/> Övrigt, vad:
Var i utrymmet förvarades egendomen	Var utrymmet låst <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
	Brytmärken <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Föremål (ange även modell- och tillverkningsnr)	Inköpt år	Inköpsställe	Bilaga nr	Nypris idag	Ersättningsanspråk

Fortsätt gärna på lösblad.

Försäkringstagarens underskrift

Alla uppgifter i denna skadeanmälan är sanningsenliga. Jag kontaktar bolaget om egendomen kommer tillrätta.	
Datum	Försäkringstagarens/den drabbades underskrift
	Namnförtydligande

Blanketten skickas till Dina Försäkringar, FE 50320, 832 82 Frösön

+

+