

Anmeldelse Mastercard rejseforsikring

privatSIKRING

Undgå hæfteklammer – brug clips! Vi scanner bilagene

Forsikringstager

| | |
|-----------------------|----|
| Navn | |
| Stilling | |
| Adresse | |
| Postnr. | By |
| Navn på kortindehaver | |

Kort nr:

Pengeinstituttets policenr.
(se bagerst i anmeldelsen)

Udløbsdato på Mastercard
(måned/år)

Tlf. arbejde/privat

CPR-nr:

Underskrift

Erklæring vedrørende oplysninger

Jeg erklærer, at de besvarelser og oplysninger, som jeg angiver, er i fuld overensstemmelse med sandheden. Jeg er klar over, at urigtige oplysninger eller fortielser kan medføre, at erstatningen nedsættes eller helt bortfalder.

Privatsikrings vurdering af dine oplysninger

Privatsikring gemmer dine oplysninger: Privatsikring kan indhente flere oplysninger om dig og din skade via offentligt tilgængelige medier, kilder og vidner mv. for at vurdere din skadeanmeldelse og det fremsatte krav. Privatsikring opbevarer oplysningerne så længe, der kan blive brug for dem i forhold til din forsikring og de anmeldte skader.

| | |
|---------|-------------------------------|
| Dato/år | Forsikringstagers underskrift |
|---------|-------------------------------|

| | | | |
|--------------------------------------|--|------------------------------|---|
| E-mail | Ønsker du, at kommunikere via e-mail, skal du anføre din e-mailadresse her: | | |
| Vigtigt! | Hvis du ikke fremsender alle nødvendige oplysninger og bilag, vil det forlænge sagsbehandlingstiden. Dette skyldes, at det vil være nødvendigt at stille yderligere spørgsmål samt afvente modtagelsen af bilagene. Bemærk: Udgifter til lægeerklæring og anden dokumentation afholdes af forsikringstageren for egen regning. | | |
| Korttype | Hvis rejsen er købt med Mastercard Standard eller Mastercard Standard Business, bedes dokumentation for at rejsen er købt med kortet fremsendes. <input type="checkbox"/> Mastercard Standard <input type="checkbox"/> Mastercard Guld <input type="checkbox"/> Mastercard Platinum <input type="checkbox"/> Mastercard Standard Business <input type="checkbox"/> Mastercard Guld Business <input type="checkbox"/> Mastercard Platinum Business | | |
| Kravet vedrører | <input type="checkbox"/> Sygdom/tilskadekomst <input type="checkbox"/> Sygeledsagelse <input type="checkbox"/> Forsinket bagage <input type="checkbox"/> Skade på lejet bil, båd eller autocamper <input type="checkbox"/> Hjemtransport <input type="checkbox"/> Mistet bagage* <input type="checkbox"/> Forsinket fremmøde <input type="checkbox"/> Andet: <input type="checkbox"/> Tilkaldelse <input type="checkbox"/> Rejseafbrydelse <input type="checkbox"/> Flyforsinkelse <input type="checkbox"/> Erstatningsdøgn* <input type="checkbox"/> Rejseulykkesforsikring <input type="checkbox"/> Afbestilling <small>* Kun ved Platinum og Platinum Business kort</small> | | |
| Skadelidte | Navn | | CPR-nr: |
| | Adresse | | |
| | Postnr. | By | |
| Oplysning om rejsen | Formål: <input type="checkbox"/> Ferie <input type="checkbox"/> Erhverv <input type="checkbox"/> Ferie og Erhverv <input type="checkbox"/> Studierejse <input type="checkbox"/> Andet: | | |
| | I hvilket land skete skaden? | Afrejsedato (dag/måned/år) | Planlagt hjemkomst (dag/måned/år) |
| | Oplys alle benyttede flyselskaber på rejsen | | |
| Udfyldes kun ved afbestilling | Formål: <input type="checkbox"/> Ferie <input type="checkbox"/> Erhverv <input type="checkbox"/> Ferie og Erhverv <input type="checkbox"/> Studierejse <input type="checkbox"/> Andet: | | |
| | Hvornår er rejsen bestilt? (dag/måned/år) | Rejsemål/land | |
| | Planlagt afrejsedato (dag/måned/år) | Hjemkomstdato (dag/måned/år) | Er rejsen blevet afbestilt? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, den: |

Anmeldelse

Mastercard rejseforsikring

privatSIKRING

| | | | |
|--|--|---|--------------------|
| Oplysning om skaden | Hvornår opstod skaden/sygdommen? (dag/måned/år) | Klokken (0-24) | |
| | Dato og klokkeslæt for første lægebesøg (dag/måned/år) | Klokken (0-24) | |
| | Dato og klokkeslæt for evt. hospitalsindlæggelse (dag/måned/år) | Klokken (0-24) | |
| | I tilfælde af hospitalsindlæggelse eller skriftligt lægeordineret sengeleje/ro og hvile i og omkring ferieboligen, angiv da perioden (dokumentation vedlægges) | Fra (dag/måned/år) | Til (dag/måned/år) |
| Andre forsikringer/kreditkort | Har du tegnet anden rejseforsikring? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja – angiv forsikringselskab og policenummer: | Anmeldt: <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja | |
| | Har du en indboforsikring? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja – angiv forsikringselskab og policenummer: | Anmeldt: <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja | |
| | Har du en forsikring, som er tilknyttet et andet kreditkort (Mastercard, EuroCard, Diners Club etc.)? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja – angiv kreditkort og bank (Mastercard, EuroCard, Diners Club etc.) | | |
| Rejse-deltagere | Hvorledes er/var skadelidte beslægtet med forsikringstageren? <input type="checkbox"/> Ægtefælle/samlever <input type="checkbox"/> Svoger/svigerinde <input type="checkbox"/> Bedsteforælder <input type="checkbox"/> Bror/søster <input type="checkbox"/> Barn/svigerbarn/barnebarn <input type="checkbox"/> Forælder/svigerforælder <input type="checkbox"/> Rejseledsager <input type="checkbox"/> Dig selv | | |
| Politi-anmeldelse | Er skaden anmeldt til politiet? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja | Er der taget blodprøve? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja | |
| | Læge-oplysninger | | |
| Navn på skadelidtes egen læge | | | |
| Adresse | | | |
| Postnr: | | By | |
| Har du tidligere haft de samme symptomer/sygdom? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, (dag/måned/år) | | | |
| Oplysninger om skaden/sygdommen | Beskriv hændelsen i detaljer (vedlæg evt. separat redegørelse) | | |
| | | | |
| | | | |
| Erstatningskrav <i>Husk at vedlægge original dokumentation for erstatning</i> | Opgørelse af kravet (vedlæg evt. separat redegørelse): | Valuta | Beløb |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Bank-oplysninger | En evt. erstatning kan ikke overføres til et kreditkort, men i stedet til din bankkonto. | | |
| | Bank | Reg.nr. | Kontonr. |

Anmeldelsen sendes til:

Privatsikring A/S, Gammel Kongevej 60, DK-1790 København V eller på rejse@privatsikring.dk

Husk altid at opgøre og specificere dit erstatningskrav, fx "Flybilletter, DKK 4.000", "Lægebesøg for xxx, USD 70".

Vedlæg venligst følgende dokumenter når du fremsender skadeanmeldelsen:

- Rejsebevis/flybilletter
- Original dokumentation for erstatningskravet, fx lægeerklæring og lægeregninger
- Dokumentation for, at rejsen er betalt med et kreditkort/firmarejsekonto (hvis dette er tilfældet).

Ved skade på lejet bil, båd eller autocamper skal følgende vedlægges:

- Dokumentation for opkrævning af selvrisko fra biludlejningselskabet
- Lejekontrakt fra biludlejningselskabet.

Hvis du sender din anmeldelse pr. mail, kan du vedhæfte en kopi af original dokumentation.

Ved erstatningsdøgn skal følgende vedlægges:

(Erstatningsdøgn tilbydes kun på Platinum og Platinum Business.)

- Dokumentation for rejsens pris (transport, hotelovernatninger og øvrige arrangementer)
- Dokumentation fra den behandlende læge i udlandet, hvoraf det tydeligt skal fremgå, hvilken periode skadelidte har været indlagt/lægeordineret ro og hvile i og omkring ferieboligen.

Ved afbestilling af rejse skal følgende vedlægges:

- Dokumentation for rejsens pris (transport, hotelovernatninger og øvrige arrangementer)
- Eventuel dokumentation fra rejsearrangøren med angivelse af refusion.

Ved bagageforsinkelse skal følgende vedlægges:

- Original dokumentation fra luftfartsselskabet (PIR-rapport)
- Original bagagebevis for hvert stykke indskrevet bagage.

| | | |
|--|--------------------------------------|------------|
| Oversigt over penge- institutters policenr. | Andelskassen Fælleskassen | 5815208570 |
| | BankNordik | 5815016361 |
| | Betri Banki | 5815016396 |
| | Borbjerg Sparekasse | 5815015993 |
| | Broager Sparekasse | 5815016000 |
| | Danske Andelskassers Bank | 5815015640 |
| | Den Jyske Sparekasse | 5815016019 |
| | Djurslands Bank | 5815015160 |
| | Dragsholm Sparekasse | 5815016043 |
| | Dronninglund Sparekasse | 5815016061 |
| | Fanø Sparekasse | 5815016078 |
| | Faster Andelskasse | 5815015675 |
| | Frørup Andelskasse | 5815015705 |
| | Frøs Sparekasse | 5815016094 |
| | Frøsløv-Møllerup Sparekasse | 5815015691 |
| | Fynske Bank | 5815016345 |
| | GrønlandsBANKEN | 5815015721 |
| | Hvidbjerg Bank | 5815015731 |
| | Jutlander Bank | 5815016272 |
| | Klim Sparekasse | 5816613169 |
| | Kreditbanken | 5815015195 |
| | Københavns Andelskasse | 5815015756 |
| | Langå Sparekasse | 5815016124 |
| | Lollands Bank | 5815015810 |
| | Lån og Spar Bank | 5815016132 |
| | Merkur, Den Almennyttige Andelskasse | 5815015829 |
| | Middelfart Sparekasse | 5815016140 |
| | Møns Bank | 5815015837 |
| | Nordfyns Bank | 5815015209 |
| | Nordjyske Bank | 5815015233 |
| | Nordoya Sparikassi | 5815016371 |
| | Ringkjøbing Landbobank | 5815015268 |
| | Rise-Flemløse Sparekasse | 5815016159 |
| | Rønde Sparekasse | 5815016167 |
| | Salling Bank | 5815015845 |
| | Saxo Privatbank | 5815016418 |
| | Skjern Bank | 5815015276 |
| | Sparekassen Balling | 5815016183 |
| | Sparekassen Bredebro | 5815016191 |
| | Sparekassen Den lille Bikube | 5815016205 |
| | Sparekassen Djursland | 5815016231 |
| | Sparekassen for Nr. Nebel og Omegn | 5815016256 |
| | Sparekassen Kronjylland | 5815016280 |
| Sparekassen Sjælland-Fyn | 5815015284 | |
| Sparekassen Thy | 5815016302 | |
| Sparekassen Vendsyssel | 5815016337 | |
| Suduroyar Sparikassi | 5815016388 | |
| Sønderhå-Hørsted Sparekasse | 5816830712 | |
| Totalbanken | 5815015853 | |
| Vestjysk Bank | 5815015888 | |
| Østjysk Bank | 5815015306 | |