

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
---------	-------------------------------

<b>E-mail</b>	Ønsker du, at kommunikere via e-mail, skal du anføre din e-mailadresse her:		
<b>Vigtigt!</b>	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.		
<b>Korttype</b>	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
<b>Kravet vedrører</b>	<input type="checkbox"/> Sygdom/tilskadekomst	<input type="checkbox"/> Sygeledsagelse	<input type="checkbox"/> Forsinket bagage
	<input type="checkbox"/> Hjemtransport	<input type="checkbox"/> Mistet bagage*	<input type="checkbox"/> Forsinket fremmøde
	<input type="checkbox"/> Tilkaldelse	<input type="checkbox"/> Rejseafbrydelse	<input type="checkbox"/> Flyforsinkelse
	<input type="checkbox"/> Erstatningsdøgn*	<input type="checkbox"/> Rejseulykkesforsikring	<input type="checkbox"/> Afbestilling
	* Kun ved Platinum og Platinum Business kort		
<b>Skadelidte</b>	Navn		CPR-nr.
	Adresse		
	Postnr.	By	
<b>Oplysning om rejsen</b>	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		
<b>Udfyldes kun ved afbestilling</b>	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:

<b>Oplysning om skaden</b>	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)
<b>Andre forsikringer/ kreditkort</b>	Har du tegnet anden rejseforsikring? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja – angiv forsikringsselskab og policenummer:		Anmeldt: <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	
	Har du en indboforsikring? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja – angiv forsikringsselskab 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.)			
<b>Rejse-deltagere</b>	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			
<b>Politi-anmeldelse</b>	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	
<b>Læge-oplysninger</b>	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)			
<b>Oplysninger om skaden/sygdommen</b>	Beskriv hændelsen i detaljer (vedlæg evt. separat redegørelse)			
<b>Erstatningskrav</b> Husk at vedlægge original dokumentation for erstatning	Opgørelse af kravet (vedlæg evt. separat redegørelse):		Valuta	Beløb
<b>Bank-oplysninger</b>	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 selvrisiko fra biludlejningsselskabet
- Lejekontrakt fra biludlejningsselskabet.

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.	Alm. Brand Bank	5815016418
	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
	Folkesparekassen	5817036548
	Frørup Andelskasse	5815015705
	Frøs Sparekasse	5815016094
	Frøslev-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
	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	
Stadil Sparekasse	5817036432	
Suduroyar Sparikassi	5815016388	
Sønderhå-Hørsted Sparekasse	5816830712	
Totalbanken	5815015853	
Vestjysk Bank	5815015888	
Østjysk Bank	5815015306	