

Skadeanmeldelse MasterCard rejseforsikring

privatSIKRING

041

Forsikringstager		Policenr.: 581 120 0931	
Navn _____		Skadenr. (udfyldes af Privatsikring)	
Adresse _____		Kortnr: _	
Postnr. _____ By _____		Udløbsdato _____ / _____ (måned/år)	
E-mail _____		Tlf. arb/privat _____	
Korttype: <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		Cpr.nr. _____	
Vigtigt!	Hvis du ikke fremsender alle nødvendige oplysninger og bilag, vil det forlænge sagsbehandlingstiden. Bemærk: Udgifter til lægeerklæring og anden dokumentation afholdes af forsikringstageren for egen regning.		
Kravet vedrører	<input type="checkbox"/> Sygdom/tilskadekomst <input type="checkbox"/> Erstatningsdøgn <input type="checkbox"/> Rejseafbrydelse <input type="checkbox"/> Forsinket fremmøde <input type="checkbox"/> Hjemtransport <input type="checkbox"/> Sygeledsagelse <input type="checkbox"/> Rejseulykkesforsikring <input type="checkbox"/> Flyforsikelse <input type="checkbox"/> Tilkaldelse <input type="checkbox"/> Mistet bagage <input type="checkbox"/> Forsinket bagage <input type="checkbox"/> Andet <input type="checkbox"/> Afbestilling		
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"/> Andet _____ I hvilket land skete skaden? _____ Afrejседato _____ / _____ år Planlagt hjemkomst _____ / _____ år Oplys alle benyttede flyselskaber på rejsen _____		
Køb af rejsen	<input type="checkbox"/> Kreditkort* <input type="checkbox"/> Firmarejsekonto* <input type="checkbox"/> Kontant/betalingsoverførsel <input type="checkbox"/> Visa/Dankort *Hvis betalingen er foretaget med kreditkort/firmarejsekonto, skal du bemærke følgende: Husk at vedlægge dokumentation for, at rejsen er betalt med kreditkort/firmarejsekontoen Angiv kreditkort og bank (Mastercard, Eurocard, Diners etc.) _____ Angiv typen af kreditkort (basis, platin, stjerne etc.) _____ Kortnr. _____ - _____ - _____ - _____		
Oplysning om skaden	Hvornår opstod skaden/sygdommen? Dato _____ / _____ år _____ Kl. (0-24): _____ Dato og klokkeslæt for første lægebesøg Dato _____ / _____ år _____ Kl. (0-24): _____ Dato og klokkeslæt for evt. hospitalsindlæggelse Dato _____ / _____ år _____ Kl. (0-24): _____ I tilfælde af hospitalsindlæggelse eller skriftligt lægeordineret sengeleje/ro og hvile i og omkring ferieboligen, angiv da perioden (dokumentation vedlægges) fra den _____ / _____ til den _____ / _____		
Andre forsikringer/kreditkort	Har du anden rejseforsikring? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja – angiv forsikringsselskab og policenummer: Selskab _____ Policenummer _____ Anmeldt <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Har du indboforsikring? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja – angiv forsikringsselskab og policenummer: Selskab _____ Policenummer _____ Anmeldt <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Har du en forsikring, som er tilknyttet et andet kreditkort (Mastercard, Eurocard, Diners etc.)? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Angiv kreditkort og bank (Mastercard, Eurocard, Diners etc.) _____ Angiv typen af kreditkort (basis, platin, stjerne etc.) _____ Kortnr. _____ - _____ - _____ - _____		
Rejse-deltagere	Hvorledes er/var skadelidte beslægtet med forsikringstageren? <input type="checkbox"/> Ægtefælle/samlever <input type="checkbox"/> Svoger/svigerinde <input type="checkbox"/> Bedsteforældre <input type="checkbox"/> Bror/søster <input type="checkbox"/> Barn/svigerbarn/barnebarn <input type="checkbox"/> Forældre/svigerforældre		
Politi-anmeldelse	Er skaden anmeldt til politiet? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Er der taget blodprøve? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		

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, den _____ / _____ år _____		
Oplysninger om skaden/ sygdommen	Beskriv hændelsen i detaljer		

	Vedlæg evt. separat redegørelse		
Erstatnings- krav	Opgørelse af kravet:	Valuta:	Beløb:

	Vedlæg evt. separat opgørelse		
Bank- oplysninger	En evt. erstatning kan IKKE overføres til et kreditkort, men i stedet til din bankkonto.		
	Bank	Reg.nr.	Kontonummer
Underskrift	<p>Undertegnede erklærer på tro og love, at ovennævnte oplysninger er i overensstemmelse med sandheden.</p> <p>Undertegnede giver samtidig tilladelse til at indhente lægelige akter/oplysninger, der måtte være nødvendige til vurdering af skaden samt spørgsmål i forbindelse hermed. Ligeledes giver undertegnede tilladelse til at videresende disse akter/oplysninger til andre selskaber, hvor skaden ligeledes er anmeldt. Er skaden anmeldt til Arbejdsskadestyrelsen eller politiet, giver undertegnede tilladelse til at indhente evt. oplysninger herfra.</p>		
	Skadelidtes underskrift: _____ Dato: _____		

Anmeldelsen sendes til: Forsikringselskabet Privatsikring A/S, Gammel Kongevej 60, 1790 København V

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

Følgende dokumentation skal vedlægges:

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

Ved feriekompensation skal følgende vedlægges:

- 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 luftfartsselskabe (PIR-rapport)
- Original bagagebevis for hvert stykke indskrevet bagage