

Forsikring for rejseperiode - **skal altid besvares**

Vedlægges i original: Rejsebevis eller flybillet/boarding pas.

Rejseforsikringen er købt igennem	Rejsearrangør/rejsebureau		Forsikrings-/bookingnummer	<b>Rejseforsikring</b> <input type="checkbox"/> BASIS <input type="checkbox"/> PLUS <input type="checkbox"/> TOTAL <input type="checkbox"/> ÅRSREJSEFORSIKRING
Rejsedatoer og rejsemål	Afrejsedato	Hjemkomstdato	Rejsemål	

Generelle oplysninger - **skal altid besvares**

Efternavn	Fornavn		CPR-nr.
Adresse (gade, postboks)		E-mail-adresse	
Postnummer	By	Telefon dagtid	
Skaden er anmeldt til	<input type="checkbox"/> Transportselskab <input type="checkbox"/> Politi <input type="checkbox"/> Hotel <input type="checkbox"/> Der er ikke foretaget anmeldelse		
Har du fået kontant erstatning på rejsemålet?	Beløb og valuta		<input type="checkbox"/> Nej
Har du betalt helbredsudgifter?	Beløb og valuta		<input type="checkbox"/> Nej
Har du anmeldt skaden til et andet forsikringselskab?	Forsikringselskab	Police-/skadenr	<input type="checkbox"/> Nej
Har du familie- eller indboforsikring?	Forsikringselskab	Policenr.	<input type="checkbox"/> Nej
Forsikringserstatning udbetales til	Bankens navn	IBAN nr	SWIFT kod

**OBS!** Udfyld skadebegivenhed/sygdom i passende rubrik. Det er vigtigt, at du skriver en udførlig redegørelse for det skete under skadebegivenhed, samt angiver, hvad du ønsker at få erstattet under erstatning.

## Forsinkelse

Vedlægges i original: Flyselskabets PIR rapport om forsinkelsen.

Bagageforsinkelse	Hvor opstod forsinkelsen?	Dato/klokkeslæt	Bagagen blev leveret (Dato/klokkeslæt)	
Forsinkelse af kollektivt transportmiddel	Hvor opstod forsinkelsen?	Hvad forårsagede forsinkelsen?	Ordinær afgangstid	Faktisk afgangstid
Forsinket fremmøde	Hvad var årsagen til at De ikke nåede det fastlagte afrejetidspunkt?			

## Bagage (tab af eller skade på medbragt rejsegods)

Vedlægges i original: Politianmeldelse eller flyselskabets PIR rapport.

Hvornår og hvor skete skaden?	Dato	Klokkeslæt	Sted
Hvor befandt du dig, da skaden blev opdaget?	Dato	Klokkeslæt	Sted
Hvor blev genstanden opbevaret?			
Var genstanden låst inde?	Angiv, hvor og hvordan ejendommen var låst inde (f.eks. hotelværelse, sikkerhedsboks, håndkuffert)		<input type="checkbox"/> Nej
Hvor blev nøglen opbevaret?			

## Sygdom/Ulykkestilfælde

Vedlægges i original: Lægeerklæring og kvitteringer for dine udgifter.

Hvilken sygdom/ulykkestilfælde har du været ude for?	Sygdom/ulykkestilfælde			
Hvornår og hvor blev der søgt læge/tandlæge?	Dato	Behandlingsinstitution		<input type="checkbox"/> Jeg søgte ikke læge
Hvornår var du indlagt på sygehus?	Indlæggelsesdato	Udskrivelsesdato	Behandlingsinstitution	<input type="checkbox"/> Jeg har ikke været indlagt
Får du fortsat behandling?	Behandlingsinstitution			<input type="checkbox"/> Nej
Forventes varige men?	Hvis ja, angiv følger			<input type="checkbox"/> Nej
Har du tidligere haft samme sygdom/skade?	Dato/behandlingsinstitution			<input type="checkbox"/> Nej
Var du sygemeldt, da rejsen blev påbegyndt?	Fra dato	Til og med dato	Årsag til sygemelding	<input type="checkbox"/> Nej

## Tabte feriedage

Vedlægges i original: Lægeerklæring, kvitteringer for dine udgifter og dokumentation for rejsens pris.

Hvilke dage mener du blev ødelagt?	Fra dato	Til og med dato	Antal dage
Hvorfor blev rejsedagene ødelagt?	<input type="checkbox"/> Jeg blev ramt af sygdom/ulykkestilfælde <input type="checkbox"/> Jeg rejste hjem pga. nødsituation <input type="checkbox"/> Andet (angiv hvorfor)		
Hvad kostede din rejse?	Beløb og valuta		
Ekstra udgifter til hjemrejse pga. nødsituation	Beløb og valuta	Hvem betalte hjemrejsen?	

## Selvrisiko

Vedlægges i original: Afgørelsesskrivelse fra indbo-/bilforsikringselskab.

Hvornår og hvor indtraf skaden?	Dato	Klokkeslæt	Sted	
Hvad blev skadet?	<input type="checkbox"/> Min faste bopæl <input type="checkbox"/> Min privatbil <input type="checkbox"/> Andet (hvad?):		Registreringsnummer	Selvrisikoen er (beløb og valuta)

## Overfald

Vedlægges i original: Politianmeldelse, lægeerklæring og kvitteringer for dine udgifter.

Hvornår og hvor skete overfaldet?	Dato	Klokkeslæt	Sted	
Var der vidner til skadebegivenheden?	Efternavn/Fornavn		Telefon om dagen	<input type="checkbox"/> Nej
Hvem er gerningsmanden?	<input type="checkbox"/> Medpassager <input type="checkbox"/> Familien medlem <input type="checkbox"/> Anden	Efternavn/Fornavn:		<input type="checkbox"/> Ukendt
Skete der personskade?	Beskriv skaden (der er mere plads i rubrikken "Skadebegivenhed")			<input type="checkbox"/> Nej
Opsøgte du læge/sygehus?	Navn på læge/sygehus			<input type="checkbox"/> Nej



## Erstatning - *skal altid besvares*

Ved sygdom eller ulykke, skriv hvad bilagene vedrører

Vedlægges i original: **Kvittering.**

Bilag	Vedrører

Ved tingsskade skal mærke og model oplyses.

Vedlægges i original: **Kvittering, garantibevis, fotografier og andre dokumenter, der kan dokumentere værdi og besiddelse**

Rejsegods/genstand	Mærke/model/ betegnelse	Krævet erstatning	Købsår	Købspris	Aktuel pris, tilsvarende genstand

## Underskrift - *skal altid besvares*

<input type="checkbox"/> <b>Fuldmagt</b> Et "X" i feltet giver os mulighed for at behandle Deres sag hurtigere.	Hermed bekræftas at samtlige oplysninger i denne anmeldelse er korrekte. Med min underskrift giver jeg Viator fuldmagt til hos læger, hospitaler, Sygesikring, Sundhedsstyrelsen m.fl. at indhente og få insigt i sygejournaler og lægeattester angående mine helbredsforhold. Jeg accepterer at journaler m.v. som er nødvendige til bedømmelse af mine erstatningskrav, bliver udleveret til Viator og at oplysningerne må registreres i forbindelse med behandling af skadan.
<b>Sted og dato</b>	
<b>Underskrift</b> For umyndig person, værgens underskrift	
<b>Tydliggørelse af navn</b> Tekst	

### Send skadeanmeldelsen til:

Skadesopgørelse sker gennem Europ Assistance efter anmodning fra Viator.  
Skadeanmeldelse, erklæringer og kvitteringer sendes til:

Europ Assistance / Viator  
Teglværksgade 37  
2100 København Ø

Tlf.: 70 20 21 71  
Fax: 70 20 21 72