

## **FOR Å KUNNE GI EN RASK OG EFFEKTIV SKADEBEHANDLING BER VI DEG LEGGE VED FØLGENDE DOKUMENTASJON:**

- Polisenummer/Kredittkortnummer
- Ved forsikring tilknyttet kredittkort må kontoutskrift som viser at reisen er betalt med kortet vedlegges
- Originale kvitteringer for nødvendige innkjøp
- Original PIR rapport fra flyselskapet (ved forsinket bagasje)
- Rapport/bekreftelse fra flyselskapet som bekrefter årsaken til forsinkelsen og forsinkelsens varighet (ved forsinket reise)
- Kopi av reisebillett/reiseplan

Ved spørsmål vedrørende ovenstående kan skadeavdelingen kontaktes på mail: [skadekontoret@chartisinsurance.com](mailto:skadekontoret@chartisinsurance.com) eller telefonnummer 22 00 20 80.

Skademelding og dokumentasjon sendes elektronisk:

[skadekontoret@chartisinsurance.com](mailto:skadekontoret@chartisinsurance.com)

eller

Chartis  
v/Skadeavdelingen  
Postboks 1588, Vika  
0118 Oslo

Skadenummer  
(fylles ut av Chartis)

## SKADESKJEMA - FORSINKELSE

BRUK BLOKKBOKSTAVER **ELLER Fyll ut elektronisk**

FELTER MERKET MED \* MÅ FYLLES UT FOR AT VI SKAL KUNNE BEHANDLE SKADEN

## FORSINKELSE

 Reise Bagasje

## FORSIKRINGTAKER/KORTHOLDER

Forsikringtaker / Kortholder \*

Polisenummer / Kredittkortnummer \*

Familiereelasjon til forsikringstager

## SKADELIDTE/SIKREDE

Etternavn, fornavn \*

Fødselsnummer (11 siffer) \*

Adresse \*

Telefon privat / mobil nr \*

Postnr./sted \*

Telefon arbeidssted

E-postadresse \*

Eventuell erstatning ønskes utbetalt til kontonummer \*

## REISEN

Var De på ferie/fritidsreise?  Ja  NeiVar De på tjenestereise?  Ja  Nei

Navn på arbeidsgiver (ved forsikring gjennom arbeidsgiver)

Bestemmelsessted (reisemål)

Utreisedato

Hjemreisedato

Ble reisen betalt med kredittkort?  Ja  Nei

Hvis ja, oppgi kredittkortnummer / bankens navn

## FORSIKRINGSFORHOLD

Har De forsikringer i andre selskaper som omfatter det De nå søker erstatning for? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Hvis ja, oppgi selskapets navn og Deres polisenummer
Har De sendt skademelding til andre? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Hvis ja, oppgi selskapets navn
Har De tidligere (siste 3 år) hatt reiseskade? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Hvis ja, hvor mange?
I hvilket selskap har De tidligere fått erstatning for reiseskader?	

## FORSINKELSE

Når inntraff forsinkelsen: <input type="checkbox"/> Ved utreise <input type="checkbox"/> Ved hjemreise		
Hvor inntraff forsinkelsen:	Dato (planlagt ankomst):	Dato (reell ankomst):
	Klokkeslett, planlagt ankomst:	Klokkeslett, reell ankomst/mottatt bagasje:
Hva var årsaken til forsinkelsen?		

## KRAVET

Hva krever De erstattet av selskapet? \*

## ERKLÆRING

Jeg erklærer at alle oppgitte opplysninger er korrekte, og gir forsikringsselskapet myndighet til å innhente nødvendige opplysninger vedrørende skadetilfellet. Jeg er klar over at svik mot selskapet er straffbart og vil frata meg enhver rett til erstatning.

Ved behov for ytterligere fullmakt (eventuelt signatur), vil De bli kontaktet av selskapet.

Skadelidtes underskrift / navn	Sted og dato
--------------------------------	--------------