

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

- Polisenummer/Kredittkortnummer
- Ved forsikring tilknyttet kredittkort må kontoutskrift vedlegges
- Nærmere redgjørelse av hendelsesforløpet
- Originale kvitteringer/dokumentasjon for utgifter
- Ved skade på reisegods må skaderapport fra forhandler, som bekrefter eventuelle reparasjonskostnader eller gjenskaffelsespris vedlegges
- Kopi av reisebillett
- Original poitirapport ved ran/innbrudd/tyveri
- Ved skade på reisegods under transport må «Damage Report» fra flyselskapet vedlegges

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

Skademelding og dokumentasjon sendes elektronisk:

skadekontoret@chartisinsurance.com

eller

Chartis
v/Skadeavdelingen
Postboks 1588, Vika
0118 Oslo

Skadenummer
(fylles ut av Chartis)

SKADESKJEMA - REISEGODS

BRUK BLOKKBOKSTAVER **ELLER Fyll ut elektronisk**

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

FORSIKRINGTAKER/KORTHOLDER

Forsikringtaker / Kortholder *	Polisenummer / Kredittkortnummer *
--------------------------------	------------------------------------

SKADELIDTE/SIKREDE

Etternavn, fornavn *	Fødselsnummer (11 siffer) *
Familiereelasjon til forsikringstager	
Adresse *	Telefon privat / mobil nr *
Postnr./sted *	Telefon arbeidssted
E-postadresse *	
Eventuell erstatning ønskes utbetalt til kontonummer *	

REISEN

Var De på ferie/fritidsreise? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Var De på tjenestereise? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Navn på arbeidsgiver (ved forsikring gjennom arbeidsgiver)	
Bestemmelsessted/reisemål	
Utreisedato:	Hjemreisedato:
Ble reisen betalt med kredittkort? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> 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 reiseskader? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Hvis ja, hvor mange?
I hvilket selskap har De tidligere fått erstatning for reiseskade?	

SKADEN/TAPET

Det er viktig for skadeoppgjøret at vi får skadelidtes beskrivelse av hendelsesforløpet. For best mulig å unngå behov for tilleggsopplysninger bør beskrivelsen være så utfyllende som mulig. Bruk gjerne eget ark om nødvendig.

Når inntraff skaden?	Dato:	Klokkeslett:
Hvor inntraff skaden/tapet		
Er tapet meldt til politiet, reiseleder, trafikk-selskap eller andre (vedlegg bekreftelse i original)? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei		
Når oppdaget du at gjenstanden var borte?		
Hvor oppholdt du deg i denne perioden, og hvilke aktiviteter ble gjennomført?		
Hvor og hvordan var gjenstanden oppbevart?		
Hvordan sikret/passet du på gjenstanden i denne perioden?		
La du merke til noe spesielt som kan ha med tapet å gjøre?		
På hvilken måte tror du tapet kan ha skjedd?		
Vil du utelukke at gjenstanden er mistet, og i så tilfelle hvorfor utelukker du det?		
Eventuelle vitner:		

OPPGAVE OVER TING SOM ER TAPT ELLER SKADET

Gjenstand (fabrikat/type/modell)	Innkjøpspris og år	Gjenanskaffelsespris/reparasjonsomkostninger

Vennligst legg ved originale kvittering, garantibevis eller annet bevismateriale, dersom tapet/skaden/omkostningene kan dokumenteres. Gjenstander som er skadet og som kreves erstattet, må oppbevares for eventuell besiktelse.

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