



ace europe

SKADEMELDING

Reiseforsikring

Før skadebehandling kan igangsettes, ber vi deg fylle ut punktene 1-8, de punktene som omhandler den aktuelle skaden og at du signerer på siste side.

1) KORTINNEHAVER

Kortinnehavers navn			Kortnummer
Adresse	Postnummer	Poststed	Utløpsdato
Personnummer (11 siffer)	Tlf. dag	Tlf. kveld	Arbeidsgiver/stilling

2) SKADELIDT (hvis annen enn kortinnehaver)

Skadelidtes navn		Familietilknytning til kortinnehaver	Har eget kort <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	
Adresse	Postnummer	Poststed	Kortnummer	
Personnummer (11 siffer)	Telefon, dag	Telefon, kveld	Korttype	Utløpsdato
Arbeidsgiver/stilling			Er hele reisen foretatt sammen med kortinnehaver? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	
Hvis flere skadelidte, spesifiser på eget ark			Dokumentasjon skal vedlegges	

3) SKADEN (fyll også ut ett eller flere av punktene 9-15)

Skadedato	Skadested
Utførlig beskrivelse av hendelsesforløpet/tap/utlegg:	

4) REISEN

Ved behov, benytt eget ark!

<input type="checkbox"/> Fly	<input type="checkbox"/> Egen bil	Avstand i km	Fergestrekning	Reisens varighet (fra-til)
<input type="checkbox"/> Tog	<input type="checkbox"/> Leiebil	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> Buss	<input type="checkbox"/> Medr. bil	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> Båt	<input type="checkbox"/> Annet, hva?:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> Fritidsreise	<input type="checkbox"/> Tjenestereise for:			

Vedlegg: Dokumentasjon for betalingsmåte og varighet.

Minst 50% av reisens transportkostnader for alle Sikrede må være betalt med kortet før en skade inntreffer.

5) MELDING AV FORSIKRINGSTILFELLET

Skaden er meldt til:

- Politi (Ved kriminelle handlinger må original politirapport vedlegges.)
 Reiseleder Transportør Annet, spesifiser:

Vedlegg: Original bekreftelse.

6) VITNER

Navn	Adresse	Telefon
Tilknytning til skadelidte		

7) ERSTATNINGSPLIKT/FORSIKRING FOR ØVRIG

Finnes annen gyldig forsikring? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Forsikringsselskap	Er tapet meldt dit? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
	Bevisnummer	Skadenr.
Har De fått erstatning for reiseskade i løpet av de siste tre år? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Hvor?	Skadenr.

8) ERSTATNING

Eventuell erstatning utbetales til (navn):	Kontonr.
--	----------

9) REISEGODS

<input type="checkbox"/> Forsinkelse	Når og hvor kom bagasjen til rette?
--------------------------------------	-------------------------------------

Er erstatning mottatt fra transportør? Ja Nei Hvis ja, hvor mye:

Utlegg for nødvendige innkjøp ved bagasjeforsinkelse:

TAP/SKADE GJENSTANDSLISTE

Gjenstand m/fabrikat/type/modell	Anskaffet når og hvor	Tilhører hvem?	Pris/verdi v/anskaffelse	Skadekrav	Finnes kvittering?

Hvis flere gjenstander, spesifiser på eget ark.

Ved tap av kontanter

Hvor og hvordan var de oppbevart ved hendelsen?

Ved tyveri

Var oppbevaringsstedet låst? Ja Nei Hvem hadde nøkkel?

Var gjenstanden(e) oppbevart på spesiell måte? Ja Nei Hvordan?

Ved innbrudd i bil/buss/båt o.l.

Kjennemerke Type/merke/modell

Hvor i kjøretøyet var gjenstanden(e) plassert?

Vedlegg: Innkjøpskvitteringer fra da tingene var nye. Evt. reparasjonskvittering. Original bekreftelse på at tapet er meldt.

10) REISESYKE/- OG REISEULYKKE (ved reiser innen Norden erstattes ikke utgifter som omfattes av Norsk Folketrygd eller Den nordiske Trygdekonvensjon.)

Har De hatt kontakt med assistanseselskap? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Hvilket?	
Dato(er) legekonsultasjoner	UTLEGG	
	Utenlandsk valuta	NOK
Dato(er) sykehusopphold		
Medisiner forordnet av lege		
Transport til/fra lege/sykehus		
Øvrige utgifter i henhold til vilkår		
Legerekvirerte merutgifter til (hjem)reise <input type="checkbox"/> Skadelidt <input type="checkbox"/> Ledsager		
Har De tidligere vært behandlet for samme sykdom? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei		
Hvis ja, når?	Av hvem?	
Hvilket trygdekontor hører skadelidte til?		
Hvilken kroppsdel er skadet og hva består skaden i?		
Vil ulykken kunne medføre varig, medisinsk invaliditet? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei		

Vedlegg: Original kvittering for alle utlegg med spesifikasjon. Legejournal. Leges rekvisisjoner.

11) REISEANSVAR

Vennligst legg ved egen forklaring med bilag i original.

12) REISEAVLYSNING/-FORSINKELSE/-AVBRUDD

Reiseavlysning/-avbrudd

Reisen ble avlyst på grunn av:

Hvilke utlegg har dette medført?

Vedlegg: Originale billetter/reisedokumenter. Original bekreftelse fra lege hvor det fremgår hvem som var syk, når sykdommen/skaden inntraff og om dette var akutt. Dokumentasjon for slektskapsforhold (hvis ikke egen sykdom).

Innhenting av fastlagt reiserute/transportforsinkelse

Årsak til at opprinnelig reiserute ikke kunne gjennomføres:

Kansellering

Forsinkelse

På grunn av: Streik Kriminell handling Værhindring Teknisk feil Annet, spesifiser:

Hvilke ekstrautgifter har dette medført?:

Vedlegg: Original kvittering for utlegg. Original bekreftelse fra transporter.

UNDERSKRIFT

Jeg er inneforstått med at jeg ved å gi bevisst uriktige eller ufullstendige opplysninger mister ethvert erstatningskrav mot ACE European Group (jfr. f. forsikringsavtaleloven §§ 8-1 og 18-1).

Jeg gir herved ACE European Group fullmakt til å innhente de opplysninger som er nødvendige for ACE European Group utredning av forsikringstilfellet, beregning av ansvar og utbetaling av erstatning, herunder uredigerte legejournaler, informasjon fra trygdekontor, ligningskontor, politi m.v.

Ved ulykkesskade overdrar jeg herved til ACE European Group min rett til å kreve refundert det beløp jeg ifølge folketrygdloven har krav på etter ulykken.

Underskrift

Dato

Skadelidtes signatur (hvis annen enn kortinnehaver)

Dato

ACE European Group

ACE European Group Limited, Postboks 306 sentrum, 0103 Oslo. Foretaksregisteret: 986 116 982
Tel 23 31 54 40 Faks 23 31 54 41 E-post aceskadeavd@acegroup.com

Hovedkontor: ACE European Group Limited
Aksjeselskap registrert i England, registernummer 1112892
100 Leadenhall Street, London EC3A 3BP, UK