

SKADEANMÄLAN

OBS! Blanketten skall undertecknas på sida 3

SUPREME CARD

Fullständigt ifyllt skadeanmälan skickas till:
Solid Försäkringar, Box 22151, 250 23 Helsingborg
Telefon: 042-623 61 81, e-post: supremeskador@solidab.se, Fax: 042-450 61 81

I. Kortinnehavarens uppgifter:

Försäkringsnummer:	
Kortinnehavarens namn:	Personnummer:
Adress:	Telefon dagtid:
Post nr:	Ort:
E-post (används i första hand vid kontakt):	

2. Utbetalning av ersättning:

Kortnr:	Bank:
Clearingnr:	Kontonummer:

3. Uppgifter om resan:

Utresa från hemort:	Återresa till hemorten:
Resans total pris (KR):	Summa betald med kortet/kontot:

4. Uppgifter om medförsäkrad:

Namn:	Personnr:
<input type="checkbox"/> Make/Sambo <input type="checkbox"/> Sambo <input type="checkbox"/> Reg. partner <input type="checkbox"/> Barn <input type="checkbox"/> Annan	Skriven på kontohavarens adress: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Namn:	Personnr:
<input type="checkbox"/> Make/Sambo <input type="checkbox"/> Sambo <input type="checkbox"/> Reg. partner <input type="checkbox"/> Barn <input type="checkbox"/> Annan	Skriven på kontohavarens adress: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Namn:	Personnr:
<input type="checkbox"/> Make/Sambo <input type="checkbox"/> Sambo <input type="checkbox"/> Reg. partner <input type="checkbox"/> Barn <input type="checkbox"/> Annan	Skriven på kontohavarens adress: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

5. Försening av färdmedel:

Färdmedel som blivit försenat: <input type="checkbox"/> Flyg <input type="checkbox"/> Tåg <input type="checkbox"/> Buss <input type="checkbox"/> Båt	Förseningen avser: <input type="checkbox"/> Utresa <input type="checkbox"/> Hemresa	Antal timmar:
Orsak till försening (bifoga intyg från transportbolag):		
Ordinarie avgång:	När avgick det försenade färdmedlet:	

6. Försenat bagage:

Antal väskor som har blivit försenade:	Förseningen avser: <input type="checkbox"/> Utresa <input type="checkbox"/> Hemresa:	Antal timmar:
Orsak till försening (bifoga intyg från transportbolag):		
Väskan försenades:	Väskan återlämnades:	

7. Avbeställningsskydd – Orsak till avbeställning av resa:

8. Självriskskada:

Självrisken avser: <input type="checkbox"/> Bilförsäkring <input type="checkbox"/> Hemförsäkring	Skadedatum:	Självrisk, Kr:	Försäkringsbolag:
--	-------------	----------------	-------------------

9. Skadeorsak och plats:

10. Rån:

När skulle Du ha anlänt till destinationen?	När anlände Du?
---	-----------------

11. Övriga upplysningar:

--

12. Detta ska bifogas med skadeanmälan:

- Kvitto på att resan är betald med Supreme Card.
- Biljett/ resebevis el dyl som visar resenär, avgångar, totala respriset (även medresenär).
- Intyg på förseningen som visar ordinarie avgång, verklig avgång och orsak till förseningen (kan erhållas av transportbolaget eller resebyrån).
- Originalkvitton på inköp vid bagage- och transportförsening.
- Dokumentation från bil/ hem/ villaförsäkring som styrker avdragen självrisk och att ersättningen har utbetalts (om skadan är polisanmäld ska kopia på polisrapporten bifogas).
- Vid avbeställning av resa ska kvitto på avbeställningskostnader, läkarintyg, polisrapport och andra handlingar som visar orsaken till avbeställningen bifogas med skadeanmälan.
- För utbetalning av invaliditet- eller dödsfallsersättning ska invaliditetsintyg/ dödsfallsattest från läkare bifogas med skadeanmälan.
- Vid rån ska kopia på polisanmälan samt ev kvitto på inköpta varor bifogas med skadeanmälan.

12. Underskrift:

Härmed intygas att lämnade uppgifter är korrekta:

Ort och datum:	Underskrift:
----------------	--------------