

Skadeanmälan Reseförsäkring

Fullständigt ifylld skadeanmälan skickas till:
Solid Försäkring, Box 22151, 250 23 Helsingborg
Telefon: 042-450 33 60, E-post: reseskador@solidab.se

Sida 1/3
OBS! Blanketten skall undertecknas på sida 2.

Försäkringstagare

Försäkringsnummer/bokningsnummer	
För- och efternamn	Personnummer
Adress	
Postnummer och ort	Telefon dagtid
E-postadress	
Kontoinnehavare	Bank
Clearingnummer	Kontonummer

Uppgifter om medförsäkrad

Efternamn	Förnamn	Personnummer
Efternamn	Förnamn	Personnummer
Efternamn	Förnamn	Personnummer
Efternamn	Förnamn	Personnummer

Resan avser

Tjänsteresa <input type="checkbox"/>	Företag	
Privat resa <input type="checkbox"/>	Researrangören	
Avresa	Hemresa	Destination

Övriga försäkringar

Finns hem-/villaförsäkring?	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Företag:
Finns annan giltig försäkring?	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Företag:
Har du betalat din resa med betal- eller kreditkort?	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Om ja, ange vilket kort: Bank: Kortnr:
Har du anmält händelsen till någon av ovanstående?	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Referensnummer:

Självriskskada

Självrisken avser	<input type="checkbox"/> Hem-/villaförsäkring	<input type="checkbox"/> Hyrbilsförsäkring	<input type="checkbox"/> Bilförsäkring	Reg.nr:
Försäkringsbolag	Försäkringsnummer	Självrisk kr		
Skadedatum	Skadeorsak och plats			

När inträffade skadan/uppstod sjukdomen/konstaterades egendomsförlusten?

Datum

Beskriv händelse-/sjukdomsförloppet i detalj

Separat redogörelse går bra att bifoga.

--

Ifylles vid sjukdom/olycka/skada:

När skedde första läkarbesöket? Datum:
Sjukhusvistelse? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja Från: Till: Behandlas du fortfarande? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
Har du tidigare haft samma eller liknande sjukdom/skada? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja När:

Ifylles vid stöld/förlust av egendom:

Vem är stölden/förlusten rapporterad till? Originalhandlingar ska bifogas.	<input type="checkbox"/> Polis	<input type="checkbox"/> Transportbolag	<input type="checkbox"/> Annat:			
Var förvarades föremålen när skadan inträffade	<input type="checkbox"/> Bil	<input type="checkbox"/> Lägenhet	<input type="checkbox"/> Tåg	<input type="checkbox"/> Flygplan	<input type="checkbox"/> Hotell	<input type="checkbox"/> Buss
	<input type="checkbox"/> Resväska	<input type="checkbox"/> Handväska	<input type="checkbox"/> Annat:			
Var förvaringsstället låst?	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja				
Fanns det tecken på inbrott?	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja	Vilka:			

Skadehändelsen

Beskriv hur skadan inträffade.

--

Ersättningsanspråk

Vid behandlingskostnader, ange vad verifikationen avser Vid egendom skall, förutom föremålet, fabrikat och modell anges	Ifylls för egendom			Ersättningsanspråk
	Inköpsår	Inköpspris	Nypris	

Vid försenad resa/försenat bagage

När skulle du ha anlänt till destinationen?	När anlände du?
När skulle bagaget ha anlänt till destinationen?	När anlände bagaget?

OBS! Se bilaga för de handlingar du måste bifoga med skadeanmälan.**Underskrift**

Härmed intygas att ovan lämnade uppgifter är riktiga och sanningsenliga.

Ort och datum	Försäkringstagarens underskrift
---------------	---------------------------------

Din rätt enligt försäkringsavtalet bortfaller eller begränsas enligt bestämmelserna i försäkringsavtalelagen om du in bedrägligt syfte uppgivit, förtigt eller dolt något av betydelse för skadans bedömning eller om du åsidosatt dina skyldigheter enligt gällande villkor. Observera att vi polisanmäler alla försök till försäkringsbedrägeri.

Viktig information gällande din skadeanmälan:

- Uppge alltid hemförsäkringsbolag och försäkringsnummer.
- Skriftlig skadeanmälan ska sändas till Solid Försäkring senast inom 6 månader efter hemkomsten eller om det gäller avbeställning senast 6 månader efter avresedatum.

Detta ska bifogas med din skadeanmälan:**Vid avbeställning**

- Bokningsbekräftelse där bokningsdatum och pris per person framgår.
- Kvitto på att resan är betald inkl summa, betalningsdatum, betalningssätt.
- Läkarintyg där datum för första behandling, diagnos, datum för avrådan samt om sjukdomen är akut eller kronisk framgår (använd gärna Solid Försäkrings egna läkarintyg).
- Avbokningsbekräftelse där avbokningsdatum samt eventuell återbetalning från resebolaget framgår.

Vid flygförsening/missad anslutning

- Bokningsbekräftelse där bokningsdatum, färdplan samt pris per person framgår.
- Förseningsintyg inkl. längd på försening samt förseningsorsak.
- Kvitton i original på eventuella merkostnader.

Vid bagageförsening

- Bokningsbekräftelse där bokningsdatum, färdplan samt pris per person framgår.
- PIR-rapport (förseningsintyg från flygbolaget).
- Kvitton i original på eventuella merkostnader.

Vid självriskreducering

- Bokningsbekräftelse där bokningsdatum, färdplan samt pris per person framgår.
- Beslutsbrev från hem-/bilförsäkring inkl. ersättning, självrisk och skadedatum.

Vid avbruten resa

- Bokningsbekräftelse där bokningsdatum, färdplan samt pris per person framgår.
- Kvitto. Eventuella merkostnader.
- Läkarintyg där datum, diagnos samt ordinerad behandling framgår.

Vid sjukdom eller olycksfall

- Bokningsbekräftelse där bokningsdatum, färdplan samt pris per person framgår.
- Läkarintyg där datum, diagnos samt ordinerad behandling framgår.
- Kvitton i original på läkar- och medicinkostnader.

Vid egendomsskada

- Bokningsbekräftelse där bokningsdatum, färdplan samt pris per person framgår.
- Polisrapport/skaderapport från transportör (inkl. datum, händelseförlopp, skadat/stulet gods).
- Kvitton, garantibevis eller dylikt där inköpsdatum och pris framgår.
- Eventuellt kostnadsförslag eller kvitto på reparation.
- Eventuellt beslut om ersättning från hemförsäkring/transportör.