

Forsikringsnummer/skadenummer

Navn	Fødselsnummer (11 siffer) Org.nr.	
Adresse	Postnr.	Poststed
E-post	Telefon mobil/arbeid/privat	
Bankkontonummer		

Forsikringsforhold

Har De reiseforsikring i annet selskap? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei		Har De betalt reisen med kort? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	
Hvis ja, oppgi selskapets navn og/eller navn og kortnummer på kort (kopi av utskrift for betalt reise med kort må vedlegges)			Er skaden meldt dit? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Hvis ja, har du mottatt erstatning, evt hvor mye? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei		Beløp:	
Planlagt avreisedato fra fast bopel	Planlagt hjemreisedato til fast bopel	Hensikten med reisen <input type="checkbox"/> Ferie/fritidsreise <input type="checkbox"/> Tjenestereise	
Reisemål/hotell		Oppgi arrangørens navn ved charterreiser eller navn på flyselskap	
Har du tidligere (siste 3 år) hatt skader? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Hvor mange og hva slags skader?	Hvilke(t) forsikringsselskap erstattet skaden(e)?	

Opplysninger tapet / skaden

Skadedato:	Oppgi ved hvilket politikammer tyveriet / tapet er meldt: (bekreftelse må vedlegges).
Når inntraff skaden (dato og klokkeslett)?	Når oppdaget du at gjenstanden var borte?
Hvor inntraff tapet / skaden? (oppgi sted, land)	Antall reisende som kreves dekket? Antall: Navn:
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 en spesiell hendelse 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?	

Hvis tyveri fra bil

Hva slags bil (fabrikat, type, modell, kjennemerke)?	
Hvor i bilen var gjenstandene oppbevart?	
Hvordan kom tyven(e) seg inn i bilen?	Var bilen låst og vinduene lukket?

Jeg bekrefter at ovennevnte opplysninger er korrekte og er gitt etter beste evne.

Sted, dato:	Forsikringstakers underskrift:
-------------	--------------------------------

