

# BAGAGE, ANSVAR & RETSHJÆLP M.M.



## Skadeanmeldelse

(Formularen kan udfyldes elektronisk, men skal underskrives i hånden)

|              |                      |    |                      |               |                      |                      |                      |
|--------------|----------------------|----|----------------------|---------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Cpr-nr.      | <input type="text"/> | -  | <input type="text"/> | Policenummer  | <input type="text"/> | -                    | <input type="text"/> |
| Fornavn      | <input type="text"/> |    |                      | Efternavn     | <input type="text"/> |                      |                      |
| Adresse      | <input type="text"/> |    |                      |               |                      |                      |                      |
| Postnr.      | <input type="text"/> | By | <input type="text"/> |               |                      |                      |                      |
| Telefon dag  | <input type="text"/> |    |                      |               | Telefon aften        | <input type="text"/> |                      |
| E-mail       | <input type="text"/> |    |                      |               | Fax                  | <input type="text"/> |                      |
| Arbejdsgiver | <input type="text"/> |    |                      | Kontaktperson | <input type="text"/> |                      |                      |

### OPLYSNINGER OM REJSEN

|                    |                             |  |   |                                      |
|--------------------|-----------------------------|--|---|--------------------------------------|
| Rejsens formål     | <input type="radio"/> Ferie | <input type="radio"/> Forretningsrejse | <input type="radio"/> Kombineret ferie- og forretningsrejse | <input type="radio"/> Udstationering |
| Rejsemål (by/land) | <input type="text"/>        |  |   |                                      |
| Afrejседato        | <input type="text"/>        | Planlagt hjemkomstdato                 | <input type="text"/>  |                                      |

### ANMELDELSEN VEDRØRER

|                                 |   |   |                                 |
|---------------------------------|---|---|---------------------------------|
| <input type="radio"/> Brand     | <input type="radio"/> Tyveri/indbrud/røveri | <input type="radio"/> Ansvar                              | <input type="radio"/> Retshjælp |
| <input type="radio"/> Bortkomst | <input type="radio"/> Beskadigelse          | <input type="radio"/> Flyforsinkelse & forsinket fremmøde |                                 |

### HVOR OG HVORNÅR ER SKADEN SKET?

|       |                      |      |                      |     |                      |
|-------|----------------------|------|----------------------|-----|----------------------|
| Sted: | <input type="text"/> | Dato | <input type="text"/> | Kl. | <input type="text"/> |
|-------|----------------------|------|----------------------|-----|----------------------|

### BESKRIVELSE AF HÆNDELSESFORLØBET

Separat beskrivelse kan vedlægges.

### VIDNER DER KAN BEKRÆFTE HÆNDELSESFORLØBET

|         |                      |  |  |  |  |  |  |
|---------|----------------------|--|--|--|--|--|--|
| Navn    | <input type="text"/> |  |  |  |  |  |  |
| Adresse | <input type="text"/> |  |  |  |  |  |  |
| Telefon | <input type="text"/> |  |  |  |  |  |  |

### POLITIANMELDELSE M.M.

|  |                          |                           |
|--|--------------------------|---------------------------|
| Er skaden anmeldt til politi/luftfartsselskab eller lign.? | <input type="radio"/> Ja | <input type="radio"/> Nej |
| (Original anmeldelse skal vedlægges)                       |                          |                           |
| Hvis nej, hvorfor ikke?                                    |                          |                           |

### I TILFÆLDE AF TYVERI/INDBRUD/RØVERI

|                                  |                          |                           |  |  |  |  |  |
|----------------------------------|--------------------------|---------------------------|--|--|--|--|--|
| Hvor blev genstanden opbevaret?  | <input type="text"/>     |                           |  |  |  |  |  |
| Var opbevaringsstedet aflåst?    | <input type="radio"/> Ja | <input type="radio"/> Nej |  |  |  |  |  |
| Var der synlige tegn på indbrud? | <input type="radio"/> Ja | <input type="radio"/> Nej |  |  |  |  |  |
| Hvis ja, hvilke?                 |                          |                           |  |  |  |  |  |

### SPECIELT VED TYVERI FRA BIL

|   |                               |   |                                  |
|---|-------------------------------|---|----------------------------------|
| Hvor i bilen var de stjålede genstande anbragt? | <input type="radio"/> Kabinen | <input type="radio"/> Separat bagagerum | <input type="radio"/> Andet sted |
| Er der skade på bilen?                          | <input type="radio"/> Ja      | <input type="radio"/> Nej               |                                  |
| Hvis ja, hvilke?                                |                               |   |                                  |
| Bilens registreringsnr.                         | <input type="text"/>          | Bilmærke                                | <input type="text"/>             |
| Forsikringselskab                               | <input type="text"/>          | Evt. biludlejer                         | <input type="text"/>             |

**SPECIELT VED BESKADIGET/BORTKOMMET BAGAGE I TRANSPORTSELSKABETS VARETÆGT**

Er beskadigelsen/bortkommelsen anmeldt til luftfartsselskabet eller andet transportselskab?  Ja  Nej

Hvis nej, hvorfor ikke?

Har du modtaget refusion fra luftfartsselskabet eller andet transportselskab?  Ja  Nej

Hvis ja, hvor meget? (Dokumentation bedes vedlagt) Beløb

Dokumenteret indskrevet bagage regnes for bortkommet, hvis den ikke er lokaliseret inden for en måned fra forventet ankomst til bestemmelsesstedet. Dokumentation for at transportselskabet anser bagagen for bortkommet skal vedlægges skadeanmeldelsen.

**OPGØRELSE AF ERSTATNINGSKRAV**

| Beskadigede/bortkomne genstande | Tidspunkt for anskaffelse år/måned | Anskaffelsespris | Dit krav |
|---------------------------------|------------------------------------|------------------|----------|
|                                 |                                    |                  |          |
|                                 |                                    |                  |          |

Separat liste kan vedlægges. Bupa Global Travel refunderer ud fra Nationalbankens til enhver tid gældende middelkurs. Hvis der ønskes refusion til den faktiske vekselkurs, bedes dokumentation herfor vedlagt skadesanmeldelsen.

**FØLGENDE DOKUMENTATION SKAL VEDLÆGGES**

- Original rapport fra politi/hotel/luftfartsselskab/andet transportselskab
- Originale købskvitteringer
- Kopi af flybillet/boardingpas eller rejsebevis, hvoraf ud- og hjemrejsedato fremgår

**OPLYSNING OM ANDEN FORSIKRING**

Hvor har du din familie/indboforsikring eller kreditkortforsikring?

Policenr.

Er skaden anmeldt dertil?  Ja  Nej

**SKADESREFUSIONER VIA BANKOVERFØRSEL**

Skadesrefusioner vil blive overført til din NemKonto:

Nemkonto:

Navn på kontoindehaver

CPR-nr.

Hvis en anden bankkonto ønskes, angiv venligst:

Navn på kontoindehaver

Navn på bank

Bankadresse

Postnummer  By

Land

Overførsel til dansk konto:

Reg. nr.  Kontonummer:

Overførsel til udenlandsk konto:

Kontonr./IBAN-nr.

SWIFT-kode

**SKAL UNDERSKRIVES AF SKADELIDTE**

Undertegnede erklærer på tro og love, at alle oplysninger afgivet i denne Skadeanmeldelse er i overensstemmelse med sandheden, og at intet er fortiet. Jeg samtykker i, at Bupa Denmark, filial af Bupa Insurance Limited, England (Selskabet) kan rette henvendelse til enhver læge, hospital eller forsikringsselskab og dér modtage oplysninger om undertegnede og eventuelt medforsikrede til brug for skadebehandlingen i overensstemmelse med forsikringsbetingelserne.

Jeg accepterer hermed, at Selskabet registrerer de her afgivne oplysninger. Formålet med registreringen er, at Selskabet kan foretage løbende sagsbehandling såsom præmieopkrævning, refusionsudbetaling o.l. I tilfælde af afslag på refusion kan Selskabet opbevare de afgivne oplysninger. Persondataloven giver mig mulighed for at få aktindsigt i de oplysninger, der er registreret hos Selskabet. Jeg accepterer også, at al korrespondance vedr. forsikringen sendes til den person, der er registreret som forsikringstager.

*I, the undersigned, declare that all information given in this Claim Form is in accordance with the truth and that nothing is concealed. I authorize Bupa Denmark, filial of Bupa Insurance Limited, England to obtain information from any doctor, hospital or insurance company concerning myself or any co-insured in order to process the claim in accordance with the Policy Conditions.*

Dato/Date

Underskrift/Signature