

Skademeldingsblanketten må fylles ut fullstendig og så nøyaktig som mulig. Den som bevisst gir uriktige eller ufullstendige opplysninger i forbindelse med skadeoppgjør, kan tape enhver rett etter forsikringsavtalen, jfr. forsikringsavtaleloven § 8-1.

Forsikringstaker

Forsikringsnr

Fødsels- og personnr./org. nr.

Forsikringstakers navn

Adresse

Postnr og -sted

Opplysninger om skadelidt - hvis forskjellig fra opplysningene over

Navn

Fødsels- og personnr.

Adresse

Postnr og -sted

Kontaktopplysninger

E-post

Telefon

Fylles ut ved bedrifts- og familiedekning hvis familimedlem er skadelidt

Navn på ansatt og telefonnr

Fødsels- og personnr på ansatt

Forsikringsforhold

Avreise fra fast bopel

Planlagt hjemkomst dato

Hensikten med reisen

 Ferie og fritidsreise Tjenestereise

Reisemål/hotell

Land

Arrangørs navn, hvis charterreise

Har du tidligere (siste 3 år) hatt skader?

 Ja Nei

Hvis ja, hvor mange?

Hvem erstattet skaden?

Har du andre forsikringer som omfatter det du søker erstatning for?

 Ja Nei

Hvis ja, hvilket selskap

Er skaden meldt dit?

 Ja Nei

Er reisen betalt med kredittkort, som har reiseforsikring tilknyttet?

 Ja Nei

Hvis ja, oppgi Korttype og kortnr (legg ved dokumentasjon)

Opplysninger om sykdommen/ulykken

Når og hvor inntraff sykdommen/ulykken?

Når ble reisen helt eller delvis betalt?

Hvilken sykdom/ulykke har du vært utsatt for og hvordan inntraff den?

Merutgifter i forbindelse med avbestilling (originalkvitteringer må vedlegges)

Hva er betalt for reisen totalt?

Norske kroner

Hva er refundert/blir refundert fra turoperatør/transportør?

Dokumentasjon på at reisen er avbestilt skal vedlegges, samt oversikt over skatter og avgifter som refunderes.

Netto avbestillingskostnader som søkses refundert

Sykdom/skade må være til alvorlig hinder for gjennomføring av reisen. Årsak til avbestilling på grunn av sykdom/skade må være attestert av lege.

Kontonr som erstatningen skal utbetales til

Arbeidsgivers underskrift og stempel

Ved kollektive ordninger må arbeidsgiver signere som bekreftelse på at skadelidte er ansatt. Evt legg ved kopi av reisekort

Dato

Arbeidsgivers underskrift

Jeg bekrefter med dette at overnevnte opplysninger er riktige. Landkreditt Forsikring AS gis fullmakt til å innhente opplysninger for å ta stilling til mitt erstatningskrav.

Dato

Forsikringstakers underskrift