

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? Bruk evt. siste side for utfyllende informasjon

Har du tidligere vært behandlet for samme sykdom? Hvis ja, oppgi navn og adresse på lege i Norge

Lege oppsøkt dato (dato for hvert besøk oppgis)

Utenlandsk valuta

Norske kroner

Besøk av lege (dato for hvert besøk oppgis)

Reise til/fra lege

Ambulanse

Sykehusopphold

Medisiner forordnet av lege

Uforutsatt eller forlenget hotellopphold

Er oppholdet forordnet av lege? Hvis ja, legg ved legeerklæring

Ja Nei

Av vedlagte hotellregninger er følgende poster merutgifter som følge av sykdommen/ulykken

Merutgifter hotellopphold

Utenlandsk valuta

Norske kroner

Dyrere hjemtransport enn forutsatt

Ved spesiell transport forordnet av lege, legg ved legens erklæring. Ved spesiell transport på grunn av alvorlig sykdom eller dødsfall i nærmeste familie hjemme, legg ved bekreftelse fra lege eller sykehus.

Betalt for hjemtransport, hjemreiseomkostninger inkl overnatting og matutgifter, dersom sykdom/skade ikke hadde vært inntruffet

Kroner

Merutgifter

Utenlandsk valuta

Norske kroner

Tapt ferie på grunn av sykehusopphold, legeordinert sengeleie eller hjemreise

Legeordinert sengeleie fra - til (legg ved legeerklæring)

Sykehus opphold fra - til

Hjemtransport dato

Hva er betalt for transport og losji før avreise fra Norge

Kroner

Utenlandsk valuta

Norske kroner

Legg ved kvitteringer

Hvis egen bli er benyttet, oppgi korteste avstand fra reisensutgangspunkt til der den avbrytes

Kilometer

Totale merutgifter

Legg ved originale kvitteringer.

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

Evt. tilleggsinformasjon