

Skadesanmeldelse Rejsegodsforsikring Accept Försäkringsaktiebolag (publ)

Skadenr. (udfyldes af Accept)

Indsendes til: Accept, Gustavslundsvägen 147, SE-167 51 Bromma, Sverige

Følgende skal altid vedlægges skadesanmeldelse:

- Bookingbekræftelse, rejsebevis eller lignende, hvor bookingdato og forsikringer er angivet
- Evt. PIR-rapport fra flyselskabet
- Evt. Politianmeldelse
- Evt. original kvittering
- Andre dokumenter, der er nødvendige for vurderingen af skaden

Forsikringstager
(bestiller af reservation)

Efternavn	Fornavn	Cpr-nr.
Adresse		
Postnr.	Postadresse	Telefon
E-mail		

Forsikringstager

Forsikringstager

Forsikringstager

Efternavn	Fornavn	Cpr-nr.

Beskriv hændelsen i detaljer (vedlæg evt. separat beskrivelse):

Bank, hvortil skadeserstatningen ønskes udbetalt:

BIC	IBAN:
-----	-------

Er skaden anmeldt, eller vil den blive anmeldt til andet forsikringsselskab/rejsebureau/arrangør/andet?

Hvis ja, oplys til hvem:
Hvis udbetaling har fundet sted, oplys beløb:

Jeg garanterer på tro og love, at alle oplysninger i denne skadesanmeldelse er i overensstemmelse med sandheden. Jeg giver Accept Försäkringsaktiebolag, når erstatning er opnået, fuldmagt til at modtage alle tilbagebetalinger fra andre forsikringsselskaber, rejsearrangører, flyselskaber, andre trafikskaber og leverandører.

By	Dato	Med blokbogstaver
----	------	-------------------

Underskrift og forsikring ifølge ovennævnte anden person end forsikringstager, som berøres af sygdommen/ulykken.

By	Dato	Med blokbogstaver
----	------	-------------------

**HUSK AT VEDLÆGGE SAMTLIGE DOKUMENTER IFØLGE SPECIFIKATIONEN ØVERST!
Behandling inkl. udbetaling skal ske inden for 30 dage, efter at forsikrede har opfyldt det, der påhviler denne.**