

# Skademelding

## Reiseforsikring



Forsikringsnummer: \_\_\_\_\_ Skadenummer: \_\_\_\_\_ (Utfylles av Gouda)

Navn: \_\_\_\_\_ Personnummer: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_ Tlf. privat: \_\_\_\_\_

Postnr.: \_\_\_\_\_ Sted: \_\_\_\_\_ Tlf. arbeid: \_\_\_\_\_

Evt. e-mail: \_\_\_\_\_ Mobiltelefon: \_\_\_\_\_

### 1. Under hvilken dekning søker du erstatning?

- Sykdom/Hjemtransport     Ulykke     Evakuering     Privatansvar  
 Rettshjelp     Hjemkallelse     Ledsagelse     Forsinket fremmøte  
 Personlige eiendeler

### 2. Når inntraff skaden/sykdommen?

Dato: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

### 3. Hvilken skade/sykdom er oppstått? (Angi detaljert beskrivelse/diagnose)

### 4. Reisen

Formål:     Ferie     Tjenestereise     Ferie/Tjenestereise     Studier     Annet  
Avreise: \_\_\_\_\_ Hjemkomst: \_\_\_\_\_ (evt. planlagt hjemkomst)  
Reisebyrå/arrangør: \_\_\_\_\_ Land/oppholdssted: \_\_\_\_\_

### 5. Sykdom/ulykke/skade m.v.

Dato og klokkeslett for sykdom/ulykke: \_\_\_\_\_ 1. konsultasjon: \_\_\_\_\_  
Friskmelding: \_\_\_\_\_ Sykehusopphold (dato fra/til): \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ - \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_  
Sengeleie foreskrevet av lege (dato fra/til): \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ - \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_    Legeerklæring vedlegges

Har du tidligere hatt de samme symptomer/sykdom?     Ja     Nei    Når: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Navn/adresse/tlf. på lege: \_\_\_\_\_

Diagnose/sykdommens art/ulykke: \_\_\_\_\_

Ble du hjemtransportert av Alarmsentralen?     Ja     Nei    Dato: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

### 6. Utgifter

Diagnose	Utgifter (Lege/medisin o.l.)	Beløp (Lokal valuta)	Er regningen betalt?(ja/nei)

# Skademelding

## Reiseforsikring



2•2

### 7. Konstatering av skade

Når ble skaden konstatert (dato): \_\_\_\_\_ Når skjedde skaden (hvis forskjellig): \_\_\_\_\_

Hvem er skaden rapportert til?

Politi       Transportselskap       Hotell       Reiseleder       Alarmsentralen       Gouda  
 Annet: \_\_\_\_\_ Original dokumentasjon skal vedlegges

### 8. Vitner

Navn: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

e-post: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Hvor var reisegodset da skaden skjedde

Bil/Kupè       Bil/bagasjerom       Tog       Fly       Hotel  
 Buss       Leilighet       Andre steder: \_\_\_\_\_

Var bagasjen innsjekket/deponert?       Ja       Nei      Hos hvem: \_\_\_\_\_

Var oppbevaringsstedet låst?       Ja       Nei

Var det tegn på innbrudd?       Ja       Nei      Hvilke: \_\_\_\_\_

### 9. Tapte effekter

Hva har du mistet?	Innkjøpsdato	Innkjøpspris	Krav (Kvitteringer vedlegges)

Dersom du ønsker en eventuell erstatning satt inn på din bankkonto, vennligst opplys om:

Bank: \_\_\_\_\_ Kontonummer: \_\_\_\_\_

Er skaden meldt til andre forsikringsselskap?       Ja       Nei

Hvis Ja: Til hvilket selskap? \_\_\_\_\_

Forsikringsnummer: \_\_\_\_\_ Dato: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Har du betalt reisen med et kredittkort?       Ja       Nei      Korttype: \_\_\_\_\_ Kortnummer: \_\_\_\_\_

### 10. Underskrift

Jeg bekrefter med min underskrift at overstående opplysninger er korrekte og fullstendige, og gir samtidig selskapet fullmakt til å innhente opplysninger om meg fra politi, trygdekontor og lege som er relevante for en best mulig behandling av saken. Jeg er klar over at å gi uriktige opplysninger til selskapet (svik) kan medføre politianmeldelse og fratari meg retten til erstatning, helt eller delvis, og at Gouda da kan si opp alle forsikringsavtaler med meg, jfr Forsikringsavtalelovens §§ 8-1 og 18-1.

Dato: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_      Underskrift: \_\_\_\_\_

Sendes til: Gouda Reiseforsikring. Husk alltid å legge ved original dokumentasjon.