

Mobiltelefon, selvrisiko dækning

Vedlæg venligst flg. Dokumenter når du fremsender skadeanmeldelsen:

- Kopi af original dokument fra en lægeundersøgelse og evt. vidneforklaring.
- Købskvittering for mobil telefonen.
- Kopi af brev / mail til teleselskabet om at spærre for sim kortet, eller et udskrift fra telefonselskabet der bekræfter dato og tidspunkt for spærringen.
- Kopi af telefonregningen, der dokumenterer misbruget.
- Kopi af eller kvittering fra anmeldelsen til politiet.
- Kopi af kontoudtog eller brev fra banken, der dokumenterer den betalte selvrisiko i forbindelse med sim kort misbruget.
- Anden information / dokumentation som forsikringselskabet finder nødvendigt for at dokumentere skaden til at beregne erstatningen.

Husk altid at opgøre og specificere dit erstatningskrav.

VIGTIGT!		Hvis du ikke fremsender alle nødvendige oplysninger og bilag, vil det forlænge sagsbehandlingstiden. Dette skyldes, at det vil være nødvendigt at stille dig yderligere spørgsmål samt afvente modtagelsen af bilagene.	
Kreditkort oplysninger	<input type="checkbox"/> Privatkort De første 6 cifre i kreditkortnr.: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> X X X X		og de sidste 4: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> Erhvervskort Kreditkortet er udstedt af: _____ Angiv kreditkorttype: _____		
Forsikringstager	Navn: _____		CPR-nr.: _____
	Adresse: _____		
	Postnr. _____	By: _____	
	Tlf. arbejde / privat: _____	E-mail: _____	
Oplysninger om skaden	Skadedato? _____ / _____ år ____ Kl. (0-24): ____ Hvor skete skaden? _____		
Bankoplysninger	En evt. erstatning kan <u>IKKE</u> overføres til et kreditkort, men i stedet til din bankkonto. _____ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
	Bank _____	Reg.nr. _____	Kontonummer _____
	SWIFT/BIC: _____		IBAN: _____
Andre forsikringer / kreditkort	Har du tegnet en lignende forsikring? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja - angiv forsikringselskab og policenummer: Selskab: _____ Policenummer: _____ Anmeldt: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Har du en anden forsikring, som er tilknyttet et kreditkort (f.eks. Mastercard, Eurocard, Diners etc.)? Angiv kreditkort: _____ Angiv kreditkorttype: _____		

Oplysninger om skaden	Beskriv hændelsesforløbet så præcist som muligt:
	<i>Vedlæg evt. separat redegørelse.</i>
Vigtigt!	Vi gør opmærksom på, at erstatningskravet skal dokumenteres, og at bilag skal indsendes i original.
Underskrift	Undertegnede erklærer på tro og love, at ovennævnte oplysninger er i overensstemmelse med sandheden. Undertegnede giver samtidig tilladelse til at indhente akter/oplysninger, der måtte være nødvendige til vurdering af skaden samt spørgsmål i forbindelse hermed. Ligeledes giver undertegnede tilladelse til at videresende disse akter/oplysninger til andre selskaber, der skal foretage udbetaling af erstatning i anledning af skaden. Underskrift: _____ Dato: _____
Anmeldelsen sendes til: SOS International a/s, Nitivej 6, 2000 Frederiksberg, tlf. +45 38 48 91 70 email: skadeservice@sos.eu	

Anmeldelse opdateret, januar 2011