

Flyforsinkelse eller forsinket fremmøde

Skadeanmeldelse

Ved flyforsinkelse / forsinket fremmøde skal følgende vedlægges:

- Rejsebevis / flybilletter for den oprindelige rejserute og evt. ny rejserute.
- Dokumentation for forsinkelsen med angivelse af tidspunkt, varighed og årsag.
- Kvitteringer for eventuelt afholdte ekstraudgifter.

Husk altid at opgøre og specificere dit erstatningskrav:

- Eksempel: "Togbillet, DKK 100".

<u>VIGTIGT!</u>		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.	
Rejseforsikring via din indboforsikring	Navnet på dit indboforsikringselskab:	Policenummer:	
Kravet vedrører	<input type="checkbox"/> Flyforsinkelse <input type="checkbox"/> Forsinket fremmøde		
Forsikringstager	Navn:		CPR-nr.:
	Adresse:		
	Postnr.	By:	
	Tlf.	E-mail:	
Skadelidte	Navn:		CPR-nr.:
	Adresse:		
	Postnr.	By:	
	Tlf.	E-mail:	
Oplysninger om rejsen	Formål: <input type="checkbox"/> Ferie <input type="checkbox"/> Erhverv <input type="checkbox"/> Ferie og erhverv <input type="checkbox"/> Andet: _____ Planlagt Afrejsedato: ___ / ___ år ___ Kl. ___ Planlagt hjemkomst: ___ / ___ år ___ Kl. ___ Faktisk Afrejsedato: ___ / ___ år ___ Kl. ___ Faktisk hjemkomst: ___ / ___ år ___ Kl. ___ Rejsearrangør: _____ Luftfartsselskab: _____		
Køb af rejsen	<input type="checkbox"/> Kreditkort * <input type="checkbox"/> Firmarejsekonto * <input type="checkbox"/> Kontant / betalingsoverførsel <input type="checkbox"/> Visa / dankort		
	* Hvis betalingen er foretaget med kreditkort / firmarejsekonto, skal du bemærke følgende: <ul style="list-style-type: none"> • Husk at vedlægge kontoudtog der viser, at rejsen er betalt med kreditkortet / firmarejsekontoen. • Angiv kreditkort: _____ Angiv kreditkorttype/Bank: _____ 		
Oplysninger om skaden	Hvornår opstod skaden? ___ / ___ år ___ Kl. (0-24): ___ I hvilket land opstod skaden? _____		
Bankoplysninger	<input type="checkbox"/> Udbetaling til Nem-Konto (OBS husk CPR. Nr.) – Kun ved udbetaling til en anden konto, udfyld nedenfor:		
	_____ Navn på kontoindehaveren		
	Bank	Reg.nr.	Kontonummer
	Udfyldes kun ved udenlandsk konto: SWIFT/BIC: _____ IBAN: _____		
Anmeldelse til luftfartsselskabet	Har du anmeldt hændelsen til luftfartsselskabet? <input type="checkbox"/> Ja (original rapport bedes vedlagt) <input type="checkbox"/> Nej		
	Har luftfartsselskabet udbetalt erstatning? <input type="checkbox"/> Ja - hvor meget? _____ <input type="checkbox"/> Nej		
<i>Vi gør opmærksom på, at vi vil kontakte luftfartsselskabet for at få oplysningen bekræftet således, at vi kan medtage det rigtige beløb i erstatningsopgørelsen.</i>			

Andre forsikringer / kreditkort	Har du tegnet anden rejseforsikring? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja - angiv forsikringsselskab og policenummer:		
	Selskab: _____ Policenummer: _____ Anmeldt: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		
	Har du en anden forsikring, som er tilknyttet et kreditkort? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		
	Angiv kreditkort: _____ Angiv kreditkorttype: _____ Angiv kreditkort: _____ Angiv kreditkorttype: _____		
Rejsedeltagere	Var forsikringstageren med på rejsen? <input type="checkbox"/> Ja (rejsebevis vedlagt) <input type="checkbox"/> Nej		
	Navn på øvrige rejsedeltagere:	CPR-nr.:	Relation til forsikringstageren:
Oplysninger om skaden	Beskriv hændelsen i detaljer:		
Erstatningskrav <i>Husk at vedlægge original dokumentation</i>	<i>Vedlæg evt. separat redegørelse.</i>		
	Opgørelse af kravet - udgifterne SKAL specificeres i detaljer.		
	BESKRIVELSE	UDGIFTSDATO:	UDGIFT:
<i>Vedlæg evt. separat opgørelse.</i>		I alt:	
Vigtigt!	Vi gør opmærksom på, at erstatningskravet skal dokumenteres, og at bilag skal indsendes		

Underskrift	<p>Jeg erklærer på tro og love, at ovennævnte oplysninger er korrekte. SOS International skal gøre opmærksom på, at afgivelse af urigtige eller mangelfulde oplysninger kan medføre bortfald eller begrænsninger i dit forsikringssselskabs pligt til at yde erstatning.</p> <p>Overdragelse af fordring Såfremt SOS International på vegne af mit forsikringssselskab udbetaler fuld erstatning, overdrager jeg eventuelle fordringer mod nationale/udenlandske offentlige myndigheder, flyselskaber og/eller rejsebureauer, der er relateret til min skade, til SOS International.</p> <p>I hereby declare on oath that all of the above given information is truthful. Please note that the delivery of incorrect or insufficient information may lead to cancellation or limitation in your insurance company's obligation to provide compensation.</p> <p>Transfer of claim In case of full reimbursement from SOS International on behalf of my insurance company, I hereby consent that SOS International subrogates in all rights and claims against third parties and national and foreign authorities, airline companies and/or travel agencies regarding this matter.</p> <p>Underskrift: _____ Dato: _____</p>
Anmeldelsen sendes til: Skade@sos.eu eller SOS International a/s, Nitvej 6, 2000 Frederiksberg, tlf. +45 38 48 86 42	

Anmeldelse opdateret, Juni 2018