

Skadeanmälan

Stulet, bortkommet, förstört bagage mm.



Vid stulet, bortkommet eller förstört bagage ska följande bifogas:

- Resebevis / flygbiljetter.
- Dokumentation från flygbolaget (PIR-rapport) / borttappningsförklaring.
- Dokumentation för föremålen (t.ex. inköpskvitto eller kontoutdrag).
- Polisanmälan vid stöld eller förlust av bagage

Kom ihåg att beräkna och specificera dina ersättningskrav:

- Exempel: "Samsonite koffert, inköpt år 2017, modell XYZ, inköpspris 1.000 SEK".

VIGTIGT! Om du inte skickar alla nödvändiga uppgifter och bilagor, kommer behandlingstiden förlängas. Detta beror på att det kommer att vara nödvändigt att ställa ytterligare frågor till dig, samt invänta mottagning av bilagorna.		
Försäkringsinformation	Namnet på ditt hemförsäkringsbolag Försäkringsnummer:	
Kravet gäller	<input type="checkbox"/> Stöld, inbrott eller rån <input type="checkbox"/> Bortkommet bagage <input type="checkbox"/> Skadat bagage	
Försäkringstagare	Namn: Personnummer:	
	Adress:	
	Postnr. Stad:	
	Tlf. arbete / privat: E-post:	
Skadelidande	Namn: Personnummer:	
	Adress:	
	Postnr. Stad:	
	Tlf. arbete / privat: E-post:	
Namn på verksamhet (fylls endast i vid arbetsresa)	Namn: Adress:	
Information om resan	Ändamål: <input type="checkbox"/> Semester <input type="checkbox"/> Arbete <input type="checkbox"/> Semester och arbete <input type="checkbox"/> Annat: _____ Avresedatum: ____ / ____ år ____ Kl. ____ Planerad hemkomst: ____ / ____ år ____ Kl. ____ Researrangör: _____ Flygbolag: _____	
Köp av resan	<input type="checkbox"/> Konto/kreditkort <input type="checkbox"/> Kontant / banköverföring • Kom ihåg att bifoga kontoutdrag som visar att resan är betald med konto/kreditkort. • Uppge kreditkort: _____ Uppge kreditkortstyp/Bank: _____	
Uppgifter om skadan	När uppstod skadan? ____ / ____ år ____ Kl. (0-24): ____ I vilket land uppstod skadan? _____	
Bankinformation	_____ Namn på kontoinnehavaren _____ Bank Clearing. Kontonummer	

	Fylls endast i vid utländskt konto: SWIFT/BIC: _____ IBAN: _____			
Anmälan till flygbolaget	Har du anmält händelsen till flygbolaget? <input type="checkbox"/> Ja (original rapport ska bifogas) <input type="checkbox"/> Nej Har flygbolaget betalt ut ersättning? <input type="checkbox"/> Ja - hur mycket? _____ <input type="checkbox"/> Nej <i>Vi gör er uppmärksam på att vi kommer att kontakta flygbolaget för att få informationen bekräftad, så att vi kan räkna med det riktiga beloppet vid ersättningen.</i>			
Andra försäkringar / kreditkort	Har du tecknat en hemförsäkring? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja - uppge försäkringsbolag och försäkringsnummer: Bolag: _____ Försäkringsnummer: _____ Anmald: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Har du tecknat en annan reseförsäkring? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja - uppge försäkringsbolag och försäkringsnummer: Bolag: _____ Försäkringsnummer: _____ Anmald: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Har du en annan försäkring, som är knuten till ett kreditkort (t.ex. Mastercard, Eurocard, Diners osv.)? Uppge kreditkort: _____ Uppge kreditkortstyp/Bank: _____			
Polisanmälan	Har skadan anmälts till polisen? <input type="checkbox"/> Ja (polisanmälan ska bifogas) <input type="checkbox"/> Nej			
Ägarförhållande	Vem tillhörde de stulna/förstörda föremålen? Namn: _____ Adresse, postnr. och stad: _____			
Fylls i vid stöld från hotellrum eller byggnad	Var gärningsplatsen låst? <input type="checkbox"/> Ja - hur? _____ <input type="checkbox"/> Nej Fanns det synliga tecken på inbrott? <input type="checkbox"/> Ja - vilka? _____ <input type="checkbox"/> Nej Brukades det våld på byggnaden? <input type="checkbox"/> Ja - hur? _____ <input type="checkbox"/> Nej			
Fyll i vid stöld från bil, buss, tåg eller campingvagn	Var fordonet / tältet låst? <input type="checkbox"/> Ja - hur? _____ <input type="checkbox"/> Nej Bilmärke / modell? _____ Fanns det tydliga tecken på inbrott? <input type="checkbox"/> Ja - vilka? _____ <input type="checkbox"/> Nej Var i fordonet förvarades föremålen? _____ Om i handskfacket, var detta låst? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Om i bagageutrymme, var detta låst och det stulna dolt utifrån? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej			
Resedeltagare	Var försäkringstagaren med på resan? <input type="checkbox"/> Ja (resebevis bifogat) <input type="checkbox"/> Nej			
	Namn på övriga resedeltagare:	Personnummer	Relation till försäkringstagaren:	
Uppgifter om skadan	Beskriv händelsen i detalj: _____ _____ _____ <i>Bifoga ev. separat redogörelse.</i>			
Ersättningskrav	Specifikation av föremålen			
Kom ihåg att bifoga original dokumentation	FÖREMÅLENS TYP:	INKÖPSDATUM:	INKÖSPRIS:	ANSPRÅK:
	<i>Bifoga ev. separat redogörelse.</i>			Summa:
Viktigt!	Vi gör er uppmärksam på att ersättningskravet ska dokumenteras och bilagor ska skickas in i original. Om resan är betald med ett kreditkort eller ett företags resekonto, ska dokumentation bifogas, som visar denna betalning.			
Underskrift	Jag lovar på heder och samvete, att ovan nämnda uppgifter är korrekta. SOS International ska uppmärksamma på att oriktiga och bristfälliga uppgifter kan leda till bortfall eller begränsningar i ditt försäkringsbolags skyldighet att erbjuda ersättning.			

Överlåtelse av fordran

Såvida SOS International på vägnar av mitt försäkringsbolag betalar ut full ersättning, överlåter jag eventuella fordringar mot nationella / utländska offentliga myndigheter, flygbolag och/eller resebyråer, som är relaterade till min skada, till SOS International.

I 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.

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.

Underskrift: _____ Datum: _____

Anmälan skickas till: resa@sos.eu eller SOS International AB, Box 608, +46 8 562 833 83

SOS International AB • Skadeavdelningen • Box 608 • 182 16 Danderyd
Telefon: +46 8 562 833 83 • E-post: resa@sos.eu
CVR.nr. 17013718
Anmälan uppdaterad, Juni 2018