

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: "Samsoniteväska, inköpt juni 2017, modell XYZ, inköpspris 1.000 SEK".

<u>VIGTIGT!</u>		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"/> Borttappat bagage	<input type="checkbox"/> Skadat bagage
Försäkringstagare	Namn:		Personnummer:
	Adress:		
	Postnr.	Stad:	
	Tlf. arbete / privat:	<u>E-post:</u>	
Skadelidande	Namn:		Personnummer:
	Adress:		
	Postnr.	Stad:	
	Tlf. arbete / privat:	<u>E-post:</u>	
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		
	<p>* Om betalning sker med kreditkorts- / företagskonto, var vänlig notera följande:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	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	Anmäld: <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: _____
	Anmäld: <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: _____ Adress, 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, tält 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				
	FÖREMÅLENS TYP:	INKÖPSDATUM:	INKÖSPRIS:	ANSPRÅK:	
	Kom ihåg att bifoga original dokumentation				
<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	<p>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 betala ersättning.</p> <p>Överlåtelse av fordran</p> <p>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.</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</p> <p>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: _____ Datum: _____</p>				
Anmälan skickas till: resa@sos.eu eller SOS International AB, Box 608, +46 8 517 928 29					

SOS International AB • Skadeavdelningen • Box 608 • 182 16 Danderyd
 Telefon: +46 8 517 928 29 • E-post: resa@sos.eu
 CVR.nr. 17013718
 Anmälan uppdaterad, Juli 2019