

Forsinkelse af bagage

Følgende skal vedlægges:

- Rejsebevis / flybilletter.
- Original dokumentation fra luftfartsselskabet (PIR-rapport).
- Originale købskvitteringer samt specifikation af indkøbene.

Husk altid at opgøre og specificere dit erstatningskrav pr. person, f.eks. "2 par strømper, Mads, USD 5.00".

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.	
Rejseforsikring via din indboforsikring	Navnet på dit indboforsikringselskab:		Policenummer:
	GF Forsikring		
Forsikringstager	Navn:		CPR-nr.:
	Adresse:		
	Postnr.	By:	
	Tlf. arbejde / privat:	E-mail:	
Oplysninger om rejsen	Formål: <input type="checkbox"/> Ferie <input type="checkbox"/> Erhverv <input type="checkbox"/> Ferie og erhverv <input type="checkbox"/> Andet: _____		
	Afrejsedato: ____ / ____ år ____ Kl. ____ Planlagt 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: • Husk at vedlægge kontoudtog der viser, at rejsen er betalt med kreditkortet / firmarejsekontoen. • Angiv kreditkort: _____ Angiv kreditkorttype: _____		
Oplysninger om skaden	Hvornår opstod skaden? _____ / ____ år ____ Kl. (0-24): ____		
	I hvilket land opstod skaden? _____		
	Hvad er dit samlede krav? Valuta: _____ Beløb: _____		
Andre forsikringer / kreditkort	Har du tegnet anden rejseforsikring? <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? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		
	Angiv kreditkort: _____ Angiv kreditkorttype: _____		
	Angiv kreditkort: _____ Angiv kreditkorttype: _____		
Bankoplysninger	<input type="checkbox"/> Udbetaling til Nem-Konto (OBS husk CPR. Nr.) – Udbetaling til en anden konto, udfyld nedenfor:		

	Navn på kontoindehaveren _____		
	Bank _____	Reg.nr. <input type="text"/>	Kontonummer <input type="text"/>
	SWIFT/BIC: _____ IBAN: _____		

Anmeldelse til luftfartsselskab	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>					
Er den savnede bagage tilbageleveret til dig? <input type="checkbox"/> Ja, den ____ / ____ år ____ Kl. _____ <input type="checkbox"/> Nej					
Oplysninger om skaden	Beskriv hændelsen i detaljer:				
<i>Vedlæg evt. separat redegørelse.</i>					
Rejsedeltagere	Var forsikringstageren med på rejsen? <input type="checkbox"/> Ja (rejsebevis vedlagt) <input type="checkbox"/> Nej				
	Navn:	CPR-nr.:	Relation til forsikringstageren:		
Erstatningskrav	Opgørelse af kravet - indkøbene SKAL specificeres i detaljer. Se nedenstående eksempel:				
Husk at vedlægge originale købskvitteringer	PERSON:	DATO:	UDGIFTER TIL INDKØB AF:	VALUTA	BELØB
	<i>Eksempel: Mads</i>	<i>01.06.07</i>	<i>2 par strømper</i>	<i>USD</i>	<i>5.00</i>
<i>Vedlæg evt. separat opgørelse.</i>			I alt:		
Vigtigt!	Vi gør opmærksom på, at følgende skal vedlægges: originale købskvitteringer, rejsebevis / flybilletter og original rapport fra luftfartsselskabet (PIR-rapport). Såfremt rejsen er betalt med et kreditkort eller en firmarejsekonto, skal der vedlægges dokumentation, der viser denne betaling.				
Underskrift	Undertegnede erklærer på tro og love, at ovennævnte oplysninger er i overensstemmelse med sandheden. Ligeledes giver undertegnede tilladelse til at videresende disse akter/oplysninger til andre selskaber, der skal foretage udbetaling af erstatning i anledning af skaden. Såfremt SOS International a/s udbetaler fuld erstatning, overdrager jeg eventuelle fordringer mod flyselskaber og/eller rejsebureauer, der er relateret til min skade, til SOS International a/s.				
	Underskrift: _____			Dato: _____	
Anmeldelsen sendes til: SOS International a/s, Nitvej 6, 2000 Frederiksberg, tlf. +45 38 48 86 42					