

Flyforsinkelse eller forsinket fremmøde

Skadeanmeldelse

Ved flyforsinkelse / forsinket fremmøde skal følgende vedlægges:

- Rejsebevis / flybilletter for den oprindelige rejserute og evt. ny rejserute.
- Original dokumentation for forsinkelsen med angivelse af tidspunkt, varighed og årsag.
- Originale kvitteringer for eventuelt afholdte ekstraudgifter.

Husk altid at opgøre og specificere dit erstatningskrav:

- Eksempel: "Togbillet, DKK 100".

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: GF Forsikring	Policenummer:	
Kravet vedrører	<input type="checkbox"/> Flyforsinkelse <input type="checkbox"/> Forsinket fremmøde		
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? _____		
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. Kontonummer 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 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: _____		

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:		
	<i>Vedlæg evt. separat redegørelse.</i>		
Erstatningskrav <i>Husk at vedlægge original dokumentation</i>	Opgørelse af kravet - udgifterne SKAL specificeres i detaljer.		
	GENSTANDENS ART:	INDKØBSDATO:	INDKØBSPRIS:
	KRAV:		
	I alt:		
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. 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, Nitivej 6, 2000 Frederiksberg, tlf. +45 38 48 86 42			