

SKADEMELDING
REISEFORSIKRING REISEGODS

Skadenummer

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Skademeldingen må fylles ut fullstendig og så nøyaktig som mulig. Den som bevisst gir uriktige eller ufullstendige opplysninger i forbindelse med skadeoppgjøret, kan tape enhver rett etter forsikringsavtalen, jfr. Forsikringsavtaleloven §8-1.

FORSIKRINGSTAKER

Avtalenummer		Fødselsnummer (11 siffer)		Bankkontonummer for eventuell erstatning	
Etternavn, Fornavn				Telefon privat	Telefon arbeid
Gateadresse				Mobiltelefon	
Postnummer	Poststed	E-postadresse			

SKADELIDTE Fylles ut hvis dette er en annen enn forsikringstaker

Etternavn, Fornavn			Fødselsnummer (11 siffer)		
Gateadresse			Telefon privat	Telefon arbeid	
Postnummer	Poststed	E-postadresse			Mobiltelefon
Var flere fra samme husstand med på reisen?				Bankkontonummer for eventuell erstatning	
				<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	
Hvis ja, oppgi navn og alder					

REISEN

Reismål	Hvor og når ble reisen kjøpt?	Klokkslett
Når startet reisen?	Når ble reisen avsluttet?	

Skadekravet skal tilsvare reparasjonskostnader, men ikke mer enn gjenstandens verdi før skaden når du har trukket av restverdien. For ting som du har skaffet selv, fått i arv eller gave, brukes prisen for en tilsvarende, brukt ting som grunnlag for beregning av erstatning. Du må opplyse om hvor de er kjøpt. Legg alltid ved originalkvitteringer/garantibevis.

GJENSTANDEN(E) SOM ER TAPT/SKADET

Gjenstand	Fabrikat/type/modell	Anskaffet hvor og når	Innkjøpspris	Pris på tilsvarende gjenstand i dag	Kvittering (Ja/nei)

Hvis du trenger mer plass, kan du legge ved ekstra ark med beskrivelser

Samlet erstatningskrav

--

Skjema fortsetter på neste side

SKADEMELDING
REISEFORSIKRING GODS

OPPLYSNINGER OM SKADEN/TAPET

Skadested (adresse)		Skadedato	Klokkeslett
Er forholdet anmeldt till politiet? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Politikammer/lensmann (bekreftelse må legges ved/ettersendes)		Eventuelle vitner
Var oppbevaringsstedet låst? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Hvis ja, hvem hadde nøkkelen/tilgang dit?		
Hvor/hvordan ble godset oppbevart, og hva var gjort for å beskytte mot tyveri?			
Hva var dine bevegelser i dette tidsrommet?			
Hva skjedde i den aktuelle perioden som gir deg grunn til å tro at et tyveri har inntruffet?			
Hvordan oppsto skaden/tapet? Gi en så nøyaktig beskrivelse som mulig			

Hvis du trenger mer plass, kan du legge ved ekstra ark med beskrivelser

FORSIKRINGSFORHOLD/TIDLIGERE SKADER/DOBBELTFORSIKRING

Har du hatt noen skader de siste to årene? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Hvis ja, antall skader	Skadetype	Forsikringsselskap	Årstall
Har du eller andre i husstanden forsikringer andre steder som dekker tapet? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Hvis ja, hvem har annen forsikring (navn og fødselsnr)			
Oppgi navn på forsikringsselskapet, type forsikring og avtalenummer			Er forsikringsselskapet varslet? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	
Har du fremmet krav om erstatning til andre? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Hvis ja, fra hvem og med hvilket resultat?			
Var reisen betalt med kredittkort? Hvis ja, vennligst oppgi kortnummer og kredittkortselskap <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Kredittkortnummer:		Kredittkortselskap:	

UNDERSKRIFT OG ATTESTASJONER

Sted/dato	Forsikringstakers underskrift
-----------	-------------------------------

Skjemaet sendes til: Codan Forsikring - pb 434, Skøyen - 0213 OSLO
Epost: reise@codanforsikring.no