

Skadesanmeldelse sendes til:
 TMP-access AB, Solid Skadeafdeling, Box 38021, 10064 Stockholm, Sverige
 Telefon: 0046 42 450 33 45

SIDE 1/3

OBS! Blanketten skal underskrives på side 2.

1. Besvares ved alle former for henvendelser:

Forsikringsnummer/bookingnummer:		
Navn:		Personnr:
Adresse:		Telefon:
Postnr:	By:	Mobilnr:
E-mail:		
Afser skaden bilferie angiv reg. nr:		

2. Konto til udbetaling af forsikringserstatning:

Kontoindehaver:	Bank:
Clearingnr:	Kontonummer:

3. Rejsen afser:

<input type="checkbox"/> Firma rejse	Firma:
<input type="checkbox"/> Privat rejse	Rejseselskab:
Afrejse:	Hjemrejse: Destination:

4. Oplysninger om medforsikret:

Efternavn:	Fornavn:	Personnr:
Efternavn:	Fornavn:	Personnr:
Efternavn:	Fornavn:	Personnr:
Efternavn:	Fornavn:	Personnr:

5. Øvrige forsikringer:

Har du indbosforsikring?	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Forsikringsselskab:
Har du anden gyldig forsikring?	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Forsikringsselskab:
Har Du betalt din rejse med betal- eller kreditkort? ?	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Om ja, angiv hvilket kort: Bank: Kortnr:
Har Du anmeldt hændelsen til en eller flere af ovenstående forsikringsselskaber?	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Ref.nr.:

6. Skade som afser selvrisko:

Selvrisko afser:	<input type="checkbox"/> Indbo forsikringen	<input type="checkbox"/> Lejet bil	<input type="checkbox"/> Bilforsikring Reg. Nr.
Selvrisko kr:	Forsikringsselskab:	Forsikringsnummer:	Skadedato:
Skadeårsag og sted:			

6. Hvornår indtraf skaden/ opstod sygdommen/ konstateredes bortkommet egendel?

Dato:

7. Beskriv hændelses-/ sygdomsforløbet detaljeret (separat redegørelse kan vedlægges):

<hr/> <hr/>

8. Udfyldes ved sygdom/ulykke /skade:

Hvilken dag var første lægebesøg? Dato:		
Indlæggelse på sygehus? Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>	Fra:	Til:
Behandles du stadig? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja		
Har Du tidligere haft samme eller lignende sygdom/skade? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja Hvornår:		

9. Udfyldes ved tyveri/ bortkomst af egendel:

Hvem er tyveri/bortkomsten rapporteret til?	<input type="checkbox"/> Politi	<input type="checkbox"/> Transportfirma
Originalhandling skal vedlægges.	<input type="checkbox"/> Andet:	
Hvor var formålet opbevaret når skaden indtraf	<input type="checkbox"/> Bil	<input type="checkbox"/> Lejlighed
	<input type="checkbox"/> Tog	<input type="checkbox"/> Fly
	<input type="checkbox"/> Hotel	<input type="checkbox"/> Bus
	<input type="checkbox"/> Kuffert	<input type="checkbox"/> Håndtaske
	<input type="checkbox"/> Andet:	
Var opbevaringsstedet låst?	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja
Var der tegn på indbrud?	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja Hvilke:

10. Skadesanmeldelsen:

Beskriv hvordan skaden indtraf:

11. Udfyldes ved forsinkelse af rejse/forsinket bagage:

Hvornår skulle du være ankommet til destinationen?	Hvornår ankom du?
Hvornår skulle bagaget være ankommet til destinationen	Hvornår ankom bagaget?

12. Erstatningskrav:

Ved behandlingsomkostning, angiv hvad kvitteringen afser: Ved egendel skal, foruden foremålet, fabrikat og model angives	Udfyld for egendel			Erstatningskrav
	købsår	oprindeligpris	Nypris	

13. Underskrift og fuldmagt

Jeg forsikrer hermed at ovenstående oplysninger er fuldstændige og oprigtige. Ligeledes godkender jeg at læge, sygehus, klinik eller forsikringsagentur eller kommune-kontor må udlevere de oplysninger om min sundhed som selskabet anser behøve for at kunne bedømme mit erstatningskrav. Desuden giver jeg Solid Forsikring fuld rådighed over eventuelle ej udnyttede billetter i sagen.		
Dato:	Underskrift:	Om anmeldelsen afser ej myndigt barn gælder værgens underskrift

Vigtig information vedrørende din skadesanmeldelse:

- Vedlæg alle bilag i original.
- Opgiv altid dit indboforsikringselskab og forsikringsnummer.
- Skriftlig skadesanmeldelse skal sendes til Solid senest 6 måneder efter hjemkomsten, eller hvis det gælder afbestilling, senest 6 måneder efter afrejsedato.

Dette skal vedlægges med din skadesanmeldelse:**Ved afbestilling**

- Bookingbekræftelse, rejsebevis eller lignende hvor bookingdato, rejseplan og pris per person fremgår.
- Kvittering på at rejsen er betalt, incl. betalingssum, betalingsdato og betalingsmåde.
- Lægeerklæring hvor dato for første behandling, diagnose, dato for frarådelse samt om sygdommen er akut eller kronisk, fremgår. (Brug gerne Solids egne lægeerklæringsblanket)

Ved flyforsinkelse/mistet forbindelse

- Bookingbekræftelse, rejsebevis eller lignende hvor bookingdato, rejseplan og pris per person fremgår.
- Transportforsinkelsesbevis, incl. længde på forsinkelsen samt forsinkelsesårsag.
- Kvittering i original på eventuelle meromkostninger.

Ved bagageforsinkelse

- Bookingbekræftelse, rejsebevis eller lignende hvor bookingdato, rejseplan og pris per person fremgår.
- Transportforsinkelsesbevis, incl. længde på forsinkelsen samt forsinkelsesårsag.
- Kvittering i original på eventuelle meromkostninger.
- PIR rapport

Ved reducere af selvrisko

- Bookingbekræftelse, rejsebevis eller lignende hvor bookingdato, rejseplan og pris per person fremgår.
- Afgørelse fra indbo/bilforsikring, incl. erstatning, selvrisko, skadedato og skadested.

Ved afbrudt rejse

- Bookingbekræftelse, rejsebevis eller lignende hvor bookingdato, rejseplan og pris per person fremgår.
- Kvittering, incl. rejseplan og pris per person.
- Lægeerklæring hvor dato, diagnose, antal dage for hospitalsindlæggelse/ lægeordineret sengeleje/ hvile/ afstå fra særlig aktivitet, samt hvor det fremgår om pleje av rejsedeltager kræves.

Ved sygdom eller ulykkestilfælde

- Bookingbekræftelse, rejsebevis eller lignende hvor bookingdato, rejseplan og pris per person fremgår.
- Lægeerklæring hvor dato, diagnose og lægeordineret behandling fremgår.
- Recept.
- Kvitteringer i original på læge- og medicinomkostninger.

Ved skade på genstande

- Politirapport/ skadesrapport fra transportør. (incl. dato, hændelsesforløb, skadet/stjålet genstand.)
- Kvittering, garantibevis eller lignende hvor indkøbsdato og pris fremgår.
- Eventuelt prisforslag eller kvittering på reparation.
- Eventuelt afgørelse om erstatning fra indboforsikring/transportør.