

Varsling Kravskjema



Varslings referanse:

(Kun intern bruk)

Person informasjon:

Navn:

Type av krav:

Dato:

Adresse:

Telefon:

E-postadresse:

Viktig informasjon

1. Vennligst utfyll det vedlagde kravskjemat
2. Vennligst vedlegg ytterligere informasjon på baksiden av dette skjema
3. Vennligst list støttene informasjon som vil bli vedlagt dette kravskjema:
(viser til bevisdokumentet som oppgis når du kjøpte forsikringen din.)

a)

b)

c)

d)

e)

f)

Varsling Kravskjema



4. Vennligst sent ferdig utfylt kravskjema til sammen med vedlegg til:

OSG
Merrion Hall
Strand Road
Sandymount
Dublin 4
Ireland

Forsikrings informasjon:

Forsikrings nummer:

Kjøpt fra:

Type av forsikring:

Dato dekket:

ytterligere dekking:

Medisinsk tilstand:

Forandringer:

Søkernes informasjon:

Full navn:	Fødsels dato:	Job Tittel:	Nasjonalitet:	Fødsels ort:

Varsling Kravskjema



Reise informasjon:

Booking dato:

Avreise Dato:

Retur Dato:

Land:

Grunn for reisen:

Søker for:

Beløp:

€

Kravskjema for personlige effekter, penger og dokumentasjon



Vennligst Kryss av

Tap Tyveri Skade Forsinkelse Annet

Hvis annet, vennligst bekreft følgende:

1. Dato for tapet / tyveriet eller skaden ___ / ___ / ___ Tid: _____

2. Beskriv omstendighetene rundt hendelsen – Fortsett på eget ark om nødvendig

Var tapet / tyveriet / skaden meldt til kurer?

Ja Nei Dato ___ / ___ / ___ Tid: _____ Referanse: _____

Var tapet / tyveriet / skaden meldt til flyselskapet?

Ja Nei Dato ___ / ___ / ___ Tid: _____ Referanse: _____

Var tapet / tyveriet / skaden meldt til politiet?

Ja Nei Dato ___ / ___ / ___ Tid: _____ Referanse: _____

Kravskjema for personlige effekter, penger og dokumentasjon



Hvis ingen rapport er laget / hentet, vennligst oppgi årsaken:

Vennligst list opp nedenfor hvilke gjenstander du hevder å ha blitt utsatt for tap / tyveri eller skade:
(Fortsett på videre ark om nødvendig)

Beskrivelse av gjenstand	Kjøpt i butikk	Dato /År kjøpt	Eier av gjenstanden	Original pris	Kravbeløp	Kun kontor bruk

Totalt krav:

€

Penger – Vær oppmerksom, hvis ikke bevis på valutakurser for eksempel kontoutskriften er gitt, vil vi bruke nettstedet for å bekrefte valutakursen for konvertering på datoen for tapet.

Kravskjema for personlige effekter, penger og dokumentasjon



Kravstørrelse i Euro	Valuta Tap /Tyveri	Kjøpsdato / uttak	Eier av pengene	Valutakurs brukt / Vedlagt bevis

Tap av dokument / Pass

Beskrivelse av dokumenter tapt / stjålet / Pass / Billetter etc.	Dato / år utstedt eller kjøpt	Eier av dokumentasjonen / Pass	Kravbeløp

Vennligst fyll ut nedenfor KUN for forsinket bagasjekrav

1. Dato og tidspunkt for ankomst til reisemålet

2. Dato og tid mottatt bagasje

3. Hvor lenge bagasjen ble forsinket?

4. Har du sendt et krav til en tredje part for eksempel flyselskapet?

Ja Nei

Hvis JA, vennligst oppgi detaljer:

Kravskjema for personlige effekter, penger og dokumentasjon



Har du mottatt kompensasjon?

Ja Nei

Hvis JA, vennligst bekreft beløp mottatt:

€

Flynummer:

Flydato:

___ / ___ / ___

Flyselskap:

VIKTIGT: Vennligst list opp alle nødprodukter kjøpt og send inn alle originale kvitteringer

Essensiell vare innkjøpt	Kjøpt dato	Kvittering vedlagt	Kravbeløp	Kun konto bruk
		Ja <input type="radio"/> Nei <input type="radio"/>		
		Ja <input type="radio"/> Nei <input type="radio"/>		
		Ja <input type="radio"/> Nei <input type="radio"/>		
		Ja <input type="radio"/> Nei <input type="radio"/>		
		Ja <input type="radio"/> Nei <input type="radio"/>		
		Ja <input type="radio"/> Nei <input type="radio"/>		

Husholdningens Forsikring – Forsikringsselskapene har en avtale om at hvis du har to forsikringer for samme forhold, vil hver bedrift dele kostnadene for kravet mellom dem. Det er en betingelse for forsikringen din at

Kravskjema for personlige effekter, penger og dokumentasjon



du anbefaler oss hvis du har andre forsikringer andre steder. Det er lite sannsynlig at du vil tape eventuelle "ingen krav bonus" festet til avtalen din, men hvis du har noen bekymringer foreslår vi at du tar kontakt med det aktuelle selskapet. Selv om du ikke eier huset du bor i, kan du fortsatt være dekket under noen innbo forsikring, og du må gi oss denne informasjonen.

Vennligst bekreft følgende:

Navn, adresse og forsikringsnummer på innbo forsikrede på adressen der du bor:

Forsikringsnummer:

Navn på den forsikrede:

Den forsikredes adresse:

Har du noen form for bankkonto / kredittkort som gir deg gratis reiseforsikring som dekker forholdene rundt kravet ditt?

Ja Nei

Hvis **JA**, vennligst bekreft følgende:

Kortnummer:

Utstedelse Bank:

Korttype (Gull, Platina, Standard):

Har du sendt et krav til en tredjepart?

Ja Nei

Hvis **JA**, oppgi detaljer:

Er det noen andre relevante forsikringer som kan dekke de forhold omkringliggende kravet ditt? En annen forsikring, Visa, Mastercard

Ja Nei

Kravskjema for personlige effekter, penger og dokumentasjon



Hvis **JA**, oppgi detaljer:

Hvis kravet er i forhold til en skade må du bekrefte følgende:

1. En kort versjon av omstendighetene rundt ulykken

2. Hvis en tredjepart var involvert, vennligst oppgi navn og adressen og deres forsikringsdetaljer hvis kjent

3. Hvis du krever erstatning mot en tredje part, vennligst oppgi navn og adresse på enhver advokat som kan ha vært nevnt og referansenummer

4. Hvis en tredjepart ikke var involvert, vennligst avklar hvem eller hva som var feil og hvorfor

Dersom kravet ditt er godkjent, vennligst oppgi bankdetaljer:

Kravskjema for personlige effekter, penger og dokumentasjon



Bekreft utbetalingsmottaker:

Bankens navn:

Bank-adresse:

Bank SWIFT kod:

Bank IBAN:

Kontonummer:

Sortere kode:

Konto innehavare:

Kontotype (Gull, Platina etc.):

ERKLÆRING

VIKTIG – Ingen signatur vil resultere i at kravet ditt blir returnert.

Jeg/Vi erklærer at ovenstående opplysninger er sanne og korrekte til det beste av mine /vår kunnskap. Jeg/Vi har ikke holdt tilbake noe informasjon i mine/våre kunnskaper knyttet til dette kravet. Jeg/Vi er enige om å gi selskapet all informasjon som med rimelighet kan kreves. Jeg/Vi forstår at selskapet ikke innrømmer erstatningsplikt ved utstedelse av dette skjemaet. **ADVARSEL – å lage en falsk eller bevisst overdrevet påstand er straffbart. Vi undersøker alle sakene og enhver person mistenkt for svindel vil bli rapportert til politiet som vi alltid samarbeider med**

DATABESKYTTELSE (DATA PROTECTION ACT)

Forsikringsbransjen driver en rekke anti-svindel tiltak. Informasjonen gitt på dette skjemaet kan lagres elektronisk og kan deles med andre organisasjoner for dette formålet. Jeg/Vi forstår at du kan be om informasjon fra andre organisasjoner for å sjekke svarene jeg/vi har gitt.

VIKTIG

Hvis en tredjepart er ansvarlig, kommer alle rettigheter i denne saken at gå til reiseforsikrings-selskapet eller deres agenter for oppgjør av dette kravet.

Signatur:

Datum:

___/___/___