

Skadeanmälan

Resa

Bolagets noteringar: Bolag, bolagsnr

Försäkringstagarens namn och adress

Typ av resa: Privat resa Tjänsteresa

Skadeanmälan avser: Sjukdom/Olycksfall Stöld/skadat resgods Försening Avbeställd resa

Försäkringsnr	Skadenr (fylls i av bolaget)	
Personnr	Telefon arbete	Telefon bostad
Resmål	Resan har varat (beräknas vara) Fr o m T o m	Anmälan gjord till SOS International? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Finns reseförsäkring i annat försäkringsbolag? <input type="checkbox"/> Ja, försäkringsbolag:		<input type="checkbox"/> Nej
Resan betald med kort? <input type="checkbox"/> Ja, vilket:	Om ja - kortutgivande bank	<input type="checkbox"/> Nej
Ersättning önskas till <input type="checkbox"/> Plusgiro <input type="checkbox"/> Bankgiro <input type="checkbox"/> Bankkonto	Nummer (inkl. ev. clearingnr)	

Skadedatum och -plats

Skadedatum och tid	Skadeplats <input type="checkbox"/> Hotellrum <input type="checkbox"/> Hytt <input type="checkbox"/> Kupé <input type="checkbox"/> Övrigt, vad:
Bil, registreringsnummer	Försäkringsbolag
Var i utrymmet förvarades egendomen	Var utrymmet låst <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
	Brytmärken <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Skadehändelse - redogör noggrant för hur skadan / sjukdomen / olycksfallet inträffade

OBS! Avser anmälan stöld/rån/överfall behöver vi polisrapporten i original (behåll kopia själv)

Skada på annans egendom eller person

Namn	Personnr	
Adress	Postnr	Postort
Telefon arbete	Telefon bostad	

