

Anmeldelse

Kortforsikring - Øvrigt

1. Anmeldelsen gælder

☐ Elektronik og hårde hvidevarer ☐ Hole-in-one ☐ Selvrisko / Udlejningsbil ☐ Øvrig hændelse

2. Forsikringstager/Kortholder

Kortnummer (de 8 første cifre) _____ Fødselsdato/CPR nr. _____

Navn _____

Telefonnummer _____

E-mail _____

Adresse _____

Andet forsikringsselskab (skal oplyses) _____

Er skaden anmeldt til andet forsikringsselskab? ☐ Nej ☐ Ja

Hvis ja, oplys her hvilket forsikringsselskab _____

3. Erstatning udbetales til OBS! Reg.nr. og kontonummer skal udfyldes

Kontohaver (hvis anden end forsikringstager) _____

Adresse _____

Bankens navn _____

IBAN-nummer (18 tegn) _____

4. Oplysninger om rejsen

Rejsemål _____

Afrejседato _____ Hvornår er rejsen betalt _____

☐ Privatrejse ☐ Erhvervsrejse

Andre deltagere end forsikringstager (navn, og CPR-nr. på disse) (Hvis der ikke er nok plads herunder medsend gerne et separat dokument med information)

Navn	Fødselsdato/CPR-nr.	Tilhørende hovedkort-holders husstand	
		☐ Ja	☐ Nej
		☐ Ja	☐ Nej
		☐ Ja	☐ Nej
		☐ Ja	☐ Nej

5. Oplysninger om hændelsen (Hvis der ikke er nok plads til tekst herunder medsend gerne et separat dokument med information)

Beskrivelse af hændelsen

6. Erstatningskrav (Hvis der ikke er nok plads til tekst herunder medsend gerne et separat dokument med information)

Utgiftsdato	Udgiftstype, venligst specificer (lægeregninger, medicin, rejser etc)	Erstatningskrav

7. OBS! For at din anmeldelse kan behandles skal følgende bilag vedlægges

For alle anmeldelser

- ☒ Dokumentation som viser at rejsen/varen er betalt med kortet (kvittering eller kontoudtog)

For alle rejserelaterede anmeldelser

- ☒ Billet/rejsebevis som viser rejsens totale pris, rejsetider og rejsende

Selvrisiko / udlejningsbil (se mere information i forsikringsvilkårene)

- ☐ Dokumentation som viser selvrisikoens beløb og kvittering på betaling af denne
- ☐ Lejekontrakt inklusiv dokumentation på at kaskoforsikring er tegnet

Elektronik og hårde hvidevarer (yderligere information i forsikringsbetingelser)

- ☐ Kvitteringer med information om hvor og hvornår varen er købt
- ☐ Kontoudtog som viser at varen er købt med kortet
- ☐ Beskrivelse af skaden på varen og hvordan det er sket
- ☐ Kontaktinformation til, eller bekræftelse fra, den reperatør som eventuelt allerede har set på og vurderet skaden på varen
- ☐ Erstatningskrav

Hole-in-one (se mere information i forsikringsvilkårene)

- ☐ Kvittering på at Greenfee er betalt med kortet
- ☐ Scorekortet med underskrift af forsikrede og markør
- ☐ Kvittering på champagne eller lignende

Øvrige anmeldelse (se mere information i forsikringsvilkårene)

- ☐ Relevante bilag som dokumentation

8. Underskrift (af værge, hvis skadelidte er umyndig)

Jeg erklærer herved at de afgivne oplysninger er fuldstændige og i overensstemmelse med sandheden.

By _____ Dato _____

Underskrift _____

Navn med blokbogstaver _____

9. Behandling af personoplysninger

Zurich håndterer dine personlige oplysninger i overensstemmelse med Databeskyttelsesforordningen. Det betyder, at vi beskytter dine personlige oplysninger. En forudsætning for at kunne behandle din skadeanmeldelse er, at vi behandler personlige oplysninger om dig.

Hvis du har givet oplysninger om en anden person end dig selv, forudsætter vi, at du også giver disse oplysninger til dem. Hvis du er forhindret i at gøre det, skal du underrette os om dette forhold og give os deres korrekte kontaktoplysninger.

For at få mere information om, hvordan vi håndterer personlige oplysninger og registrerede personers rettigheder under hensyn til persondatahåndteringen, kan du besøge www.nordic.zurich.com/privacy.

Hvis du ikke har mulighed for at læse eller downloade oplysningerne, bedes du kontakte os på en anden måde i henhold til kontaktoplysningerne, der findes i bunden af skadeanmeldelsen, så sender vi oplysningerne til dig.

Anmeldelse inklusiv øvrig dokumentation sendes til
kortforsikring@zurich.com

eller
Zurich Rejseforsikring, Store Kongensgade 68, 1264
København K.

Zurich Insurance Europe AG, Filial Sverige
Reg. no. 516403-8266, reg. i Bolagsverkets filialregister
Box 5069
SE-102 42 Stockholm
Telefon +46 8 579 330 00

Zurich Insurance Europe AG
a public limited company incorporated in Germany
Registered seat: Platz der Einheit 2, 60327 Frankfurt a.M.
Register Court of Frankfurt a.M., HRB 133359

© Zurich 5/2018 Claim_CardOther_dk

