

For å sikre deg korrekt og raskest mulig skadeoppgjør må alle felt i skademeldingen fylles ut nøyaktig. Ta gjerne kontakt med oss på telefon 04818 (fra utlandet +47 915 04 818) hvis du har spørsmål til skademeldingen. Skaden vil bli meldt til Forsikringssselskapenes sentrale skaderegister, se forsikringsbeviset.

### Forsikringstaker

|   |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|
| Avtalenummer/Skadenummer  |  | Personnummer (11 siffer)/organisasjonsnummer |  | Kontonummer  |
| Navn  |  | Tlf nr. privat                               |  | Tlf nr. dagtid   |
| Adresse   |  | Mobil  |  | E-post   |
| Postnr  |  | Sted   |  | Oppgave pliktig etter lov om mva.?<br><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei |
| Har du hatt skader de siste tre år?<br><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei |  | Hvis ja, hvor mange - og hva slags skader?   |  | Hvilke(t) forsikringsselskap erstattet skaden(e)?  |

|   |  |  |  |                                      |
|---|--|--|--|--------------------------------------|
| Er du forsikret gjennom forbund/forening?<br><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei |  | Hvis ja, hvilket?  |  | Reiseforsikringen gyldig fra og med? |
| Er reisen betalt med  |  | <input type="checkbox"/> American Express Card <input type="checkbox"/> American Express Gold Card |  |                                      |
|   |  | Kortnummer:  |  |                                      |

### Opplysninger om skadelidte/sikrede

|           |  |         |                  |                          |
|-----------|--|---------|------------------|--------------------------|
| Etternavn |  | Fornavn |                  | Personnummer (11 siffer) |
| Adresse   |  |         | Postnummer/-sted |                          |
| Etternavn |  | Fornavn |                  | Personnummer (11 siffer) |
| Adresse   |  |         | Postnummer/-sted |                          |
| Etternavn |  | Fornavn |                  | Personnummer (11 siffer) |
| Adresse   |  |         | Postnummer/-sted |                          |

### Reisen

|                    |                  |  |
|--------------------|------------------|--|
| Bestemmelsesstedet | Reisens varighet | Reiseformål<br><input type="checkbox"/> Ferie <input type="checkbox"/> Fritid <input type="checkbox"/> Tjenestereise |
|--------------------|------------------|--|

### Forsikringsforhold

|  |                                   |  |
|--|-----------------------------------|--|
| Har du andre forsikringer som dekker samme type skade?<br><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei | Hvis ja, oppgi forsikringsselskap | Er skaden meldt dit?<br><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei |
|--|-----------------------------------|--|

**Forsinkelsen**

|  |  |                            |
|--|--|----------------------------|
| Når inntraff forsinkelsen<br><input type="checkbox"/> Ved hjemreise <input type="checkbox"/> Ved utreise | Planlagt ankomst (Dato og klokkeslett) | Hvor inntraff forsinkelsen |
| Reel ankomst/mottatt bagasje (Dato og klokkeslett)   | Kravets størrelse<br>kr                |                            |
| Årsak til forsinkelsen (beskrivelse)   |  |                            |

I følge forsikringsavtaleloven § 8-1 kan bevisst bruk av uriktige eller ufullstendige opplysninger medføre tap av enhver rett til erstatning

**Signatur:**

|              |                         |
|--------------|-------------------------|
| Sted og dato | Skadelidtes underskrift |
|--------------|-------------------------|

**Skademeldingen sendes til:  
DnBNOR Skadeforsikring, v/skadeservice, 0021 Oslo**