SKADEMELDING VED ULYKKE

Gouda REISEFORSIKRING

1. FORSIKRINGSTAKER/FORSIKREDE

Forsikringsnummer: _____ **Fødsels–og personnummer:** _____

Navn: _____ Mobiltelefon: _____

Adresse: _____ Tlf. privat: _____

Postnr.: _____ Sted: _____ Tlf. arbeid: _____

E-post: _____ Kontonummer: _____

Ved å registrere e-postadresse aksepterer du at vi kan benytte e-post i videre dialog om denne skaden

2. UNDER HVILKEN DEKNING SØKER DU ERSTATNING (Legg ved dokumentasjon)

Medisinsk invaliditet (Legeerklæring) ☐ Dødsfall (Dødsattest / skifteattest) ☐ Behandlingsutgifter (Legeerklæring) ☐

Hvis behandlingsutgifter – spesifiser utgiftene og legg ved originale kvitteringer:

Diagnose	Utgifter (Lege/medisin o.l.)	Beløp	Er regningen betalt?

3. REISEN (LEGG VED DOKUMENTASJON)

Avreise: _____ Planlagt hjemkomst: _____ Faktisk hjemkomst: _____

Formål: Ferie ☐ Tjenestereise ☐ Studier ☐ Annet ☐

Reisebyrå/arrangør: _____

Land/oppholdssted: _____ Hotell: _____

4. ØVRIGE OPPLYSNINGER

Hva består ditt daglige arbeid i? _____

Hvor var du ansatt da ulykken skjedde? _____

Hvor skjedde ulykken? _____

Når skjedde ulykken? Dato: _____ Klokkeslett: _____

Var du på reise da ulykken skjedde? Ja ☐ Nei ☐ Hvis ja, hvor: _____

Forklar **nøye** hvordan ulykken skjedde og om hva din skade består i?

SKADEMELDING VED ULYKKE

Gouda REISEFORSIKRING

Hvilke leger har behandlet deg? *(Legens navn, sykehus/kontoradresse)*

_____

Ved trafikkulykke, oppgi motpartens:

Navn: _____ Bilnummer: _____ Forsikringsselskap: _____

Øyenvitnes navn: _____ Adresse: _____

Var du i skadeøyeblikket påvirket av alkohol, narkotiske midler eller medisiner? Ja ☐ Nei ☐

Er ulykken meldt til arbeidstilsynet? Ja ☐ Nei ☐

Er ulykken meldt til politiet? Ja ☐ Nei ☐ Hvis ja, hvilken politimyndighet? _____

Er ulykken meldt til Nav? Ja ☐ Nei ☐ Er det søkte menerstatning fra Nav? Ja ☐ Nei ☐

5. ANNEN FORSIKRING / SKADE

Har du reiseforsikring / ulykkesforsikring i et annet forsikringsselskap? Ja ☐ Nei ☐

Hvis ja: I hvilket selskap? _____ Forsikringsnummer: _____

Er skaden meldt dit? Ja ☐ Nei ☐

Har du betalt reisen med et kredittkort? Ja ☐ Nei ☐ Korttype: _____ Kortnummer: _____

Har du reiseforsikring på kredittkortet? Ja ☐ Nei ☐ Vet ikke ☐

Har du tidligere satt fram krav under en reiseforsikring? Ja ☐ Nei ☐ Hvis ja, oppgi antall: ____

Har du tidligere mottatt erstatning for ulykkesskade/yrkesskade? Ja ☐ Nei ☐

6. UNDERSKRIFT

Undertegnede er klar over at det er mitt ansvar å innhente medisinske opplysninger som dokumenterer ulykkesskaden, jf. FAL § 8-1. Dersom selskapet likevel ikke mottar tilstrekkelige opplysninger, gir undertegnede fullmakt til å innhente opplysninger fra leger, psykologer, legevakt, sykehus m.v som har behandlet/undersøkt meg i forbindelse med ulykken jeg nå søker erstatning for. Hvis Gouda finner det nødvendig å innhente opplysninger utover dette, må selskapet innhente utvidet fullmakt.
Jeg bekrefter med min underskrift at overstående opplysninger er korrekte og fullstendige. Jeg er klar over at det å gi uriktige opplysninger til selskapet (svik) kan medføre politianmeldelse og fratar meg retten til erstatning, helt eller delvis, og at Gouda da kan si opp alle forsikringsavtaler med meg, jfr. Forsikringsavtalelovens §§ 8-1 og 18-1.

Dato: _____ **Underskrift:** _____

Husk alltid å legge ved original dokumentasjon som bekrefter diagnose/ulykke, samt originale kvitteringer/regninger.