



Sydbank Visa ELECTRON Nr.: \_\_\_\_\_

Schadennummer: \_\_\_\_\_ (wird von der IF ausgefüllt)

Name: \_\_\_\_\_ CPR-Nr: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Tel.-Nr privat: \_\_\_\_\_ Tel.-Nr. tagsüber: \_\_\_\_\_ Handy Nr.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

1. Unter welcher Sparte beantragen Sie Schadenersatz?

- Stornierung, Zahnbehandlung, Ersatzreise, Sicherheitsleistung, Gepäck, Krankbegleitung, Konzert, Festnahme, Gepäckverspätung, Verspätete Ankunft, Unfall, Evakuierung, Erkrankung, Zurückberufung, Privathaftpflicht, Vermisstensuche, Sonstiges

2. Wann wurde der Schaden verursacht? (Datum): \_\_\_\_\_

3. Hergang ausführlich beschreiben:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

4. Die Reise

Zweck der Reise:  Urlaub  Urlaubs- und Geschäftsreise  Studienreise  Sonstiges \_\_\_\_\_

Abreise: \_\_\_\_\_ Rückkehr: \_\_\_\_\_

Reisebüro/Veranstalter: \_\_\_\_\_ Land/Aufenthaltsort: \_\_\_\_\_

5. Krankheit/Unfall/Verletzung u. dergl.

Datum und Uhrzeit der Krankheit/des Unfalls: \_\_\_\_\_ 1. Konsultation \_\_\_\_\_

Gesundmeldung: \_\_\_\_\_ Krankenhausaufenthalt (Datum von/bis): \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Ärztlich angeordnete Bettruhe (Datum von/bis) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ **Ärztliches Attest ist beizufügen**

Hatten Sie schon Mal gleiche Symptome/Krankheit?  Ja  Nein Wann: \_\_\_\_\_

Name/Anschrift, Tel. des Hausarztes: \_\_\_\_\_

Sind Sie Mitglied der dänischen Krankenversicherung "danmark"?  Ja  Nein

Haben Sie bei einem fremden Versicherer eine Unfallversicherung abgeschlossen?  Ja  Nein

Versicherungsgesellschaft: \_\_\_\_\_ Police-Nummer: \_\_\_\_\_

Ist der Schaden dort angezeigt?  Ja  Nein

Haben Sie eine weitere internationale Kreditkarte?  Ja  Nein Kartentyp: \_\_\_\_\_

Kartennr.: \_\_\_\_\_

Ist der Schaden dort angezeigt?  Ja  Nein

Haben Sie bei einem fremden Versicherer eine Reiseversicherung abgeschlossen?  Ja  Nein

Ist der Schaden dort angezeigt?  Ja  Nein

### 6. Kosten bei Krankheit, Unfall u. dergl.

Welche Diagnose?	Kosten (Arzt/Medizin u. a.)	Betrag (Währung)	Haben Sie bezahlt? (Ja/Nein)

### 7. Sachschaden/Diebstahl

Wann wurde der Schaden festgestellt? (Datum): \_\_\_\_\_

Wann wurde der Schaden verursacht? (wenn nicht zusammenfallend): \_\_\_\_\_

Wo ist der Schaden angezeigt?

- Polizei   
  Transportgesellschaft   
  Hotel   
  Reiseleiter   
  SOS-International a/s   
  If  
 Sonstiges \_\_\_\_\_ **Originalbelege sind beizufügen**

Wo befanden sich die Gegenstände, als der Schaden passierte?

- Fahrzeug/Wohnwagen   
  Hotel/Wohnung   
  Wohnung im Ausland   
  Bus   
  Flugzeug   
  Zug  
 Sonstige Standorte: \_\_\_\_\_

War das Gepäck aufgegeben/deponiert?     Ja     Nein    Bei wem? \_\_\_\_\_

War der Aufbewahrungsort abgeschlossen?     Ja     Nein

Gab es Anzeichen eines Diebstahls?     Ja     Nein    Welche? \_\_\_\_\_

### 8. Abhanden gekommene Sachen

Was ist Ihnen abhanden gekommen?	Kaufdatum (TT/MM/JJ)	Anschaffungspreis	Ersatzanspruch (Originalbelege beifügen)

Evtl. getrennte Berechnung beifügen

Auf welches Konto ist ein etwaiger Schadenersatz zu überweisen?

Bank: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_ Kontonummer: \_\_\_\_\_

Bei welchem Versicherer haben Sie Ihre Familien-/Hausratversicherung abgeschlossen: \_\_\_\_\_

Police-Nummer: \_\_\_\_\_ Ist der Schaden dort angezeigt?     Ja     No

### 9. Unterschrift

Hiermit erkläre ich, dass ich die obigen Fragen wahrheitsgetreu beantwortet habe. Mit Verweis auf das dänische Gesetz über die Öffentlichkeit der Verwaltung (dän.: Lov om offentlighed i forvaltning) willige ich ein, dass der Versicherer Angaben bei Zahnärzten, Ärzten, ärztlichen Institutionen und Versicherungsgesellschaften einholt, die Kenntnis des Schadens haben oder haben werden. Der Versicherer kann zudem diese Personen auf die von mir gemachten Angaben ansprechen. Gleichzeitig willige ich ein, dass die If zwecks Einsichtnahme einen etwaigen Polizeibericht oder Obduktionsbericht einholt.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Geht an: If Skadeforsikring, Stamholmen 159, DK-2650 Hvidovre**

Dies ist eine Übersetzung des dänischen Dokumentes „Skadesanmeldelse“. Im Zweifelsfalle gilt der dänische Text.