



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/Kaution, Gepäck, Krankenzugleitung/Verständigung von Angehörigen, Konzert und Festival, Festnahme/Zurückhalten, Gepäckverspätung, Verspätete Ankunft, Unfall, Evakuierung, Erkrankung/Rücktransport, Zurückberufung, Privathaftpflicht, Vermisstensuche/Rettung, 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.