

Afbestillingsforsikring

Skadeanmeldelse

Idrætsrejseforsikringen DIF og DGI



Policenr. 654 1440 938 828

Rejsearrangør

Navn på idrætsforbund eller idrætsforening	
Navn på kontaktperson	Funktion i forbund/foreningen
E-mail	Telefon

Skadelidte

Navn	CPR-nr.	
Adresse	Postnr.	Land
E-mail	Telefon	

Oplysninger om skaden

Skadedato	
Hvor skete skaden (By, land)?	
Hvad er årsagen til afbestilling?	
Ved sygdom, oplys diagnose	
Beskrivelse	
Har du haft kontakt med Trygs alarmcentral? Nej Ja	Hvis ja, oplys sagsnr.

Oplysning om skadelidtes behandlende læge

Navn		
Adresse	Postnr.	By

Rejsedeltager der afbestiller

Navn		
Adresse	Postnr.	By
Relation til skadelidte		

Oplysninger om rejsen

Planlagt rejseperiode	
Rejsemål (By, land)	
Rejsearrangør	Flyselskab og booking nr.
Hvornår er depositum betalt?	Hvornår er restbeløbet betalt?
Hvornår er rejsen afbestilt?	Hvad har rejsen kostet?
Din funktion på rejsen Idrætsudøver Træner/leder Andet - Beskriv: _____	

Erstatningskrav

Hvor meget har rejsearrangøren/flyselskabet refunderet? (Inklusive skatter og afgifter på flybilletter) (Kontakt rejsearrangøren/flyselskabet for refusion, inden du anmelder til Tryg)	
Hvad ønsker du refunderet? (Fly, hotel m.m.)	Beløb
Angiv flybillettens pris eksklusiv flyskatter og afgifter	

Andre forsikringer

Har du andre rejseforsikringer, fx igennem et kreditkort?	
Nej Ja - Hvis ja, udfyld da nedenstående rubrikker	
Forsikringsselskab/korttype	Policenr./kortnr.
Har du anmeldt skaden hertil?	
Nej Ja	
Hvis ja, hvor meget har du fået i erstatning?	

Bankoplysninger

Kontoindehavers navn	
Dansk konto	
Bankens navn	Reg.nr. og kontonr.
Udenlandsk konto	
Bankens navn	Reg.nr. og kontonr.
SWIFT	IBAN

Samtykke

Til brug for at Tryg kan søge erstatning tilbagebetalt fra andre parter i sagen (regres og dobbeltforsikring), giver jeg hermed mit samtykke til, at Tryg kan videregive relevante oplysninger om denne skade samt videregive denne underskrevne skadeanmeldelse til andre forsikringsselskaber, rejsebureauer, flyselskaber, SOS International og andre afdelinger i Tryg.

Underskrift skadelidte

Undertegnede erklærer på tro og love, at alle oplysninger i denne anmeldelse er i overensstemmelse med sandheden.	
Dato	Underskrift

Underskrift repræsentant idrætsforbund eller forening

Undertegnede erklærer på tro og love, at alle oplysninger i denne anmeldelse er i overensstemmelse med sandheden.	
Dato	Underskrift

For at vi kan behandle din sag hurtigst muligt, er det vigtigt, at hele skemaet er udfyldt og at du har fremsendt den dokumentation vi skal bruge.

Sammen med denne anmeldelse skal du sende:

- Program for rejsen fra idrætsforbund eller idrætsforening
- Dokumentation for udgifter til ophold og transport
- Dokumentation for at rejsen er afbestilt
- Sygdom/tilskadekomst: Lægeattest og samtykkeerklæring
- Dødsfald: Dødsannonce eller kopi af dødsattest
- Andre årsager: Dokumentation for dette

Anmeldelsen og bilag sendes til:

Falck Global Assistance – Claims Department – Sydhavnsgade 18 – 2450 København SV

Eller mail til udland.skade@tryg.dk

Hvis du har spørgsmål, er du velkommen til at skrive e-mail til udland.skade@tryg.dk eller ringe direkte på telefon 44 20 26 76.