

1. Forsikringstaker

Etternavn, Fornavn		Polise/Kundenr	
Adresse		Telefon	Yrke/Stilling
Postnr	Poststed	Kontonr. (11 siffer)	
E-post		Har du meldt skader til oss eller andre forsikringselskap siste 3 år? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	
Oppgavepliktig etter Lov om mva <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Ant. skader	Hva slags skader?	Hvilke forsikringselskap?
Gjelder kravet også/eller andre enn forsikringstaker? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei			
Etternavn, Fornavn		Fødselsnr. (11 siffer)	
Etternavn, Fornavn		Fødselsnr. (11 siffer)	
Etternavn, Fornavn		Fødselsnr. (11 siffer)	
Etternavn, Fornavn		Fødselsnr. (11 siffer)	

2. Skaden

Hva er årsaken til avbestillingen? <input type="checkbox"/> Akutt oppstått sykdom/skade <input type="checkbox"/> Akutt forverring av kronisk/kjent lidelse <input type="checkbox"/> Annet	
Hvis annet, spesifiser	
Hvem er årsaken til avbestillingen? <input type="checkbox"/> Forsikringstaker selv <input type="checkbox"/> En medforsikret <input type="checkbox"/> Eneste reiseledsager <input type="checkbox"/> En person i reisefølget <input type="checkbox"/> Nærmeste familie	
Vedkommendes navn	Fødselsnummer
Hvis nærmeste familie, oppgi slektskap	
Hvis nærmeste familie, oppgi slektskap	
Når ble reisen helt eller delvis betalt? (Dato for første betaling)	
Er reisen avbestilt hos arrangør? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Hvis ja, har du søkt om refusjon ovenfor arrangør? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Hva er forhåndsbetalt for reise/opphold (NOK)	
Hva utgjør skatt og avgifter (NOK)	

Eventuell refusjon fra reisearrangør (NOK)

Totalt beløp som søkes refundert (NOK)

Skatter og avgifter skal refunderes av reisearrangør.
Ta kontakt med arrangør for å få oppgitt og tilbakebetalt refusjonsbeløpet.

3. Reisen

Planlagt utreisedato	Planlagt hjemreisedato
Formål med reise? <input type="checkbox"/> Ferie <input type="checkbox"/> Tjenestereise <input type="checkbox"/> Annet	Ved annet, spesifiser

4. Forsikringsforhold

Har du reiseforsikring i andre selskap? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Hvis ja, oppgi selskapets navn og polisenummer
Er reisen betalt med kredittkort? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Hvis ja, oppgi navn på bank og kortnummer
Er skaden meldt annet selskap? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Hvis ja, oppgi selskapets navn og polisenummer

5. Dokumentasjon

- Ubenyttede billetter, kvittering på forhåndsbetalt reise/opphold
- Dokumentasjon for refundert beløp fra reisearrangør
- Legeerklæring
- Politirapport/innkallelse
- Hvis reisen er betalt med et kredittkort, kan kortet også inneholde en reiseforsikring. I så fall ønsker vi at du legger ved en kopi av transaksjonen. Sjekk at de fire første og seks siste sifrene i kredittkortnummeret fremkommer.

6. Samtykkeerklæring

Undertegnede er klar over at det er mitt ansvar å innhente dokumentasjon som bekrefter årsaken til avbestillingen, jf. FAL 8-1. 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 fratari meg retten til erstatning, helt eller delvis, og at Nemi da kan si opp alle forsikringsavtaler med meg, jfr. Forsikringsavtalelovens §§ 8-1 og 18-1.

Jeg aksepterer elektronisk kommunikasjon. Jfr. Fal 20-3.

Sted og dato	Forsikringstakers underskrift
--------------	-------------------------------

Returner til:

Nemi Forsikring AS
Østensjøveien 43, 0667 Oslo Tlf: 02341
Postboks 126 Bryn, 0611 Oslo E-post: reise.skade@nemiforsikring.no

