

Bank-, betalings- og kredittkort

Kontroller kortets omfang i forsikringsvilkårene

Send skademelding til:

Crawford, P.B. 133, 1300 Sandvika

E-mail: ikano@crawco.no

Vi ber deg om å legge ved dokumentene som viser at forsikringen din er aktivert:

Legg ved kvittering eller kontoutskrift som viser at reisen/arrangementet, leiebilen eventuelt varen er betalt via: din nettbank, med kortet ditt eller eventuelt med reisekontoen til arbeidsgiveren din. På grunn av bankens taushetsplikt har Europeiska ERV ikke tilgang til disse opplysningene.

Legg også ved følgende i skademeldingen:

Ved forsinket transportmiddel eller bagasje

- Bestillingsbekreftelse, reisebevis eller tilsvarende som viser reisende, avganger og reises totale pris.
- Attest som bekrefter forsinkelsen (kan fås av transportselskapet).
- Kvittering i original på innkjøp.

Ved egenandelsskade

- Bestillingsbekreftelse, reisebevis eller tilsvarende som viser reisende, avganger og reises totale pris.
- Dokumentasjon fra bil-/leiebil-/hjem-/villaforsikring som viser at erstatning er utbetalt, og som bekrefter fratrukket egenandel.
- Hvis skaden er politianmeldt, skal kopi av politirapporten vedlegges.
- Ved skade på leiebil kreves dokumentasjon på at leiebilkostnaden er betalt i henhold til gjeldende forsikringsvilkår.

Ved avbestilling

- Avbestillingsbekreftelse utstedt av flyselskap/arrangør med opplysning om avbestillingskostnad samt dato for avbestilling. *Vær oppmerksom på at flyskatter for rutefly normalt er tilbakebetalingsbare fra flyselskapet, uavhengig av reisebyråets øvrige regler for tilbakebetaling.*
- Bestillingsbekreftelse, reisebevis eller tilsvarende som viser reisende, avganger og reises totale pris.
- Kvittering eller bekreftelse på avbestillingskostnader.
- Attest som bekrefter at reisen ikke kan gjennomføres som planlagt. Ved sykdom eller ulykkeshendelser trenger vi en legeattest der det fremgår at lege er oppsøkt før avreisen, samt at sykdommen/ulykkeshendelsen var akutt og ukjent ved bestillingstidspunktet.

Ved sykdom eller ulykkeshendelse

- Bestillingsbekreftelse, reisebevis eller tilsvarende som viser reisende, avganger og reises totale pris.
- Original kvittering på legekostnader, medisinkostnader og/eller tilsvarende.
- Legeattest.
- For utbetaling av dødsfallserstatning skal dødsattest og slektsutredning vedlegges.

Ved allrisikoskade

- Original innkjøpskvittering på skaden eller tapt gjenstand samt reparasjonsestimat og kvittering på eventuell utført reparasjon.
- Ved tap skal politianmeldelse vedlegges.
- Garantibevis.

Personopplysningsloven

Europeiska ERV og Crawford behandler personopplysninger i henhold till den svenske personuppgiftslagen 1998:204 og den norske loven om behandling av personopplysninger. Mer informasjon finner du på www.erv.se/pul och www.crawford.no.

Bank-, betalings- og kredittkort

Hvilken forsikringsbeskyttelse som er inkludert i din forsikring, fremgår av forsikringsvilkårene.

Forsikringsvilkårene finner du på hjemmesiden til banken din.

Vær oppmerksom på at eventuell utbetaling bare kan skje hvis fullstendige kontoopplysninger er oppgitt.

1. Kort- eller kontoopplysninger

Kortnummer (Første åtte og de fire siste siffrerne)	Forsikring knyttet til reisekonto <input type="checkbox"/>	Bankens navn
---	--	--------------

2. Konto innehaverens personopplysninger

Etternavn		Fornavn		Personnummer	
Adresse			Postnummer		Poststed
Telefonnummer dagtid			Mobilnummer		E-post
Clearingnummer		Bankkontonummer			
Plussgiro/personkonto			Bankens navn		
Arbeidsgiver (ved kort via arbeidsgiveren)		Org.nr.		Telefonnummer arbeidsgiver	

3. Forsikringsopplysninger og reiseinformasjon (fylles ut også ved avbestilling)

Avreisedato		Hjemkomstdato		Reisemål	
Reisens totale pris		Beløp betalt med kortet/kontoen		Innkjøpssted	
Foreligger det hjem-/villaforsikring Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>		Reisebeskyttelse Basis <input type="checkbox"/> Reisebeskyttelse Ekstra <input type="checkbox"/>		Forsikringsselskap	
Er det levert skademelding til annet forsikringsselskap Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>		Forsikringsselskap		Forsikringsnummer	

4. Opplysninger om medforsikret som er rammet

Navn	Personnr.	Ektefelle <input type="checkbox"/>	Barn <input type="checkbox"/>	Oppført på kortinnehaverens adresse Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>
Navn	Personnr.	Ektefelle <input type="checkbox"/>	Barn <input type="checkbox"/>	Oppført på kortinnehaverens adresse Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>
Navn	Personnr.	Ektefelle <input type="checkbox"/>	Barn <input type="checkbox"/>	Oppført på kortinnehaverens adresse Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>
Navn	Personnr.	Ektefelle <input type="checkbox"/>	Barn <input type="checkbox"/>	Oppført på kortinnehaverens adresse Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>

5. Forsinkelse av offentlig transportmiddel

Transportmiddel som var forsinket	Hvor mange timer var forsinkelsen på totalt?
Når var ordinær avgang? Angi dato og tid	Når gikk det forsinkede transportmiddelet? Angi dato og tid
Årsak til forsinkelsen	

6. Forsinket bagasje ved utreise (spesifiser utleggene dine under punkt 11)

Ankomst til reisemålet. Angi dato og tid		Når ble bagasjen levert? Angi dato og tid	
Antall timer bagasjen var borte	Innkjøpsbeløp	Valuta	Land
Har du fått erstatning fra flyselskap? Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Hvis ja, angi beløp _____			Hvilket flyselskap?

7. Egenandelsskade

Egenandelen gjelder hjem-/villaforsikring <input type="checkbox"/>	Leiebilforsikring <input type="checkbox"/>	Bilforsikring <input type="checkbox"/>	Reg.nr. _____
Egenandel kr	Forsikringsselskap	Forsikringsnummer	Skadedato
Skadeårsak og sted			

8. Avbestillingsbeskyttelse

Bestillingsdato	Avbestillingsdato	Angi hvor stort beløp reisebyrået eller annet selskap har tilbakebetalt
Dato og sted for første legebesøk		Diagnose i henhold til legeattest
Angi navn og kontaktopplysninger til behandlende lege i Norge		
Har du lidd av samme sykdom tidligere? Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>	Hvis "Ja", hvilken lege ble benyttet da?	Dato
Ved hendelse i den faste boligen, gi en beskrivelse		

9. Sykdom eller ulykkeshendelse

Dato og sted for første legebesøk		Diagnose i henhold til legeattest
Angi navn og kontaktopplysninger til behandlende lege i Norge		
Innlagt på sykehus?	Fra dato	Til dato
Går du fortsatt til behandling? Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>	Fryktes fremtidige men? Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Vet ikke <input type="checkbox"/>	
Har du lidd av samme sykdom tidligere? Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>	Hvis "Ja", hvilken lege ble benyttet da?	Dato

10. Allrisiko (skade på eller tap av eiendom)

Skadens omstendigheter		
Sted og tidspunkt		
Skadet/tapt gjenstand		Fabrikat/modell
Innkjøpspris	Innkjøpsdato	Reparasjonskostnad/innkjøpspris for tilsvarende gjenstand i dag

11. Melding om øvrig erstatning

Ved hendelser som ikke er spesifisert på skjemaet, gi en beskrivelse

12. Erstatningskrav

Beløp	<input type="text"/>

Obligatorisk underskrift

Jeg forsikrer at de gitte opplysningene er fullstendige og sannferdige.

Dato	Underskrift
------	-------------