

## 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

Hvilken sykdom/skade har du/den syke vært utsatt for?		
Når og hvor inntraff sykdommen?		
Ble lege oppsøkt å stedet? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Hvis ja, oppgi dato og klokkeslett	
Har du blitt behandlet for denne sykdommen/skaden tidligere? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Hvis ja, oppgi dato og klokkeslett	
Beskriv sykdomsforløpet/hvordan sykdom/skade inntraff		

Vennligst før opp utleggene du har hatt i saken nedenfor. Dokumentasjon nevnt under skal legges ved skademeldingen. Husk å ta kopi av disse vedleggene for egen oppbevaring.

Forklaring utlegg:	Dato for utlegg:	Sum:

Ønsker du å søke om tapt ferie?  Ja  Nei

Hvis ja, oppgi antall dager med legeforordnet sengelie

### 3. Reisen

Planlagt utreisedato	Planlagt hjemreisedato	Faktisk hjemreise
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

- Billetter for reisen, kvittering på forhåndsbetalt reise/opphold
- PIR rapport/bekreftelse fra reisearrangør angående forsinkelsen og årsak til denne
- Bekreftelse fra bergingsselskap ved vei hjelp for ditt forsinkede transportmiddel
- Kvitteringer for dine utlegg til innhenting av reise/forsinket bagasje
- 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

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 fratir 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

