

## Försäkringstagarens namn och adress (SE)

Fyll i blanketten och skicka tillbaka den till

HanseMerkur Reiseversicherung AG c/o SOS International a/s Nitivej 6 DK-2000 Frederiksberg, Danmark E-post: claim-service@hansemerkur.dk

# Skadeanmälan avseende resebagage (RGV)

Försäkringsnummer / Skadenummer:

Bästa försäkringstagare

För att effektivt kunna handlägga din skadeanmälan behöver vi vissa uppgifter från dig. Fyll i den här blanketten så noggrant som möjligt så att onödiga följdfrågor kan undvikas. Tack för ditt samarbete. Tveka inte att kontakta oss om du är osäker på någonting. Skaderegleringen försiggår på engelska.

Anmälan om dataskydd: Vi lagrar dina personuppgifter för att uppfylla kontraktet. Ytterligare information om dataskydd och dina relaterade rättigheter finns på: <a href="https://www.hmrv.de/en/privacy/information">https://www.hmrv.de/en/privacy/information</a> eller begär dem från oss.

l.	Närmare u	opgifter om de förs	<u>äkrade personer son</u>	n drabbats	av skadehändelsen:	1	
	Namn:	Adress:	Födelsedatum:	Yrke:	Telefonnummer:	E-post:	
1)							
2)							
 3)							
4)							
<u>II.</u>	Detaljer om	n resan:					
1)	Resans plane	rade varaktighet: fr	ån:	till:			
2)	Datum för då	resan påbörjades (d	atum och tid):	Datur	n då resan slutade:		
3)	Hur gjordes r	esan? 🗖 Med flyg	■ Med tåg ■ Med b	oil 🗖 På ar	ınat sätt		
4)			resan? till oss (kopia). <b>□</b> Re				
5)	Namn på och med sig:	adresser till de perse	oner som reste med d	lig samt ant	alet väskor som var o	och en av dessa	personer hade
	1)		resväska (re	esväskor):	väska (väskor)/ryg	gsäck(ar):	annat:
	2)		resväska (re	esväskor):	väska (väskor)/ryg	gsäck(ar):	annat:
	3)		resväska (re	esväskor):	väska (väskor)/ryg	gsäck(ar):	annat:
	4)		resväska (re	esväskor):	väska (väskor)/rvg	gsäck(ar):	annat:



	elsen:  datum, tid):  datum, tid):  um (land, stad, gata  e en detaljerad bes  e en detaljerad bes	a i tillämpliga fall)?  skrivning med alla bele separat papper om det all det är nödvändigt k ans omfattning från sp	behövs): creditkortsfak ecialiserade å	mständigheter (fortsä	itton på avgifter
Control of the contro	elsen: datum, tid): (datum, tid): um (land, stad, gata ie en detaljerad be: e (fortsätt på ett s ekräftelse på skada visningar för teknis	mien debiterats).  a i tillämpliga fall)? skrivning med alla bele separat papper om det all det är nödvändigt k ans omfattning från spe ska apparater.  Tidpunkt för köpet,	edsagande on behövs): creditkortsfak ecialiserade å	mständigheter (fortsä	itt på ett separa
När inträffade förlusten? (d. När upptäcktes förlusten? (d. Var exakt ägde förlusten runden Hur inträffade förlusten? Ge papper om det behövs).  Förlorat eller skadat bagage Skicka in <b>originalen</b> av köpl för identitetshandlingar, bel reparationer samt bruksanv	datum, tid): (datum, tid):  um (land, stad, gata  e en detaljerad bes  e (fortsätt på ett s  bbevisen och i de fa  ekräftelse på skada  visningar för teknis  nskaffningspris i	skrivning med alla bele skrivning med alla bele separat papper om det all det är nödvändigt k ans omfattning från spe ska apparater.	behövs): creditkortsfak ecialiserade å	mständigheter (fortsä	itt på ett separa
När upptäcktes förlusten? (d. Var exakt ägde förlusten runden state var exakt ägde förlusten? Gespapper om det behövs).  Förlorat eller skadat bagage Skicka in <b>originalen</b> av köpl för identitetshandlingar, bekreparationer samt bruksanv	(datum, tid): um (land, stad, gata ie en detaljerad bes e (fortsätt på ett s ekräftelse på skada visningar för teknis inskaffningspris i	skrivning med alla bele skrivning med alla bele separat papper om det all det är nödvändigt k ans omfattning från spe ska apparater.	behövs): creditkortsfak ecialiserade å	mständigheter (fortsä	itt på ett separa
Var exakt ägde förlusten run Hur inträffade förlusten? Ge papper om det behövs).  Förlorat eller skadat bagage Skicka in originalen av köpl för identitetshandlingar, bel reparationer samt bruksanv  Föremål An	um (land, stad, gata	a i tillämpliga fall)? skrivning med alla bele separat papper om det all det är nödvändigt k ans omfattning från spe ska apparater.  Tidpunkt för köpet,	behövs): creditkortsfak ecialiserade å	mständigheter (fortsä	itt på ett separa
Hur inträffade förlusten? Ge papper om det behövs).  Förlorat eller skadat bagage Skicka in originalen av köpl för identitetshandlingar, behreparationer samt bruksanv	e en detaljerad bes e (fortsätt på ett s obevisen och i de fa ekräftelse på skada visningar för teknis	skrivning med alla bele separat papper om det all det är nödvändigt k ans omfattning från spe ska apparater.	behövs): creditkortsfak ecialiserade å	mständigheter (fortsä	itt på ett separa
Förlorat eller skadat bagage Skicka in <b>originalen</b> av köpl för identitetshandlingar, bel reparationer samt bruksanv  Föremål An	e (fortsätt på ett s obevisen och i de fa ekräftelse på skada visningar för teknis	skrivning med alla bele separat papper om det all det är nödvändigt k ans omfattning från sp ska apparater.	behövs): creditkortsfak ecialiserade å	mständigheter (fortsä	itt på ett separa
Skicka in <b>originalen</b> av köpl för identitetshandlingar, bek reparationer samt bruksanv <b>Föremål An</b>	e (fortsätt på ett s obevisen och i de fa ekräftelse på skada visningar för teknis nskaffningspris i	separat papper om det all det är nödvändigt k ans omfattning från sp ska apparater. Tidpunkt för köpet,	behövs): creditkortsfak ecialiserade å Plats för	kturor, garantikort, kvi återförsäljare (experti	itton på avgiftel is), fakturor för
	SEK/EUR/	mánad/ár			den här kolumne
	annan valuta		köpet	ja/nej	



	på det bagage som inte o örlusten inträffade (aktue		nspråket (ink	klusive föremål som du bar på dig) vid
SEK/EUF	R/annan valuta			Använd den bifogade blanketten.
·	dighet eller auktoritet anm aring varför du inte gjorde		Om du inte g	gjorde någon anmälan, vänligen ge en
□ Polisen i			den	klockan
→ Skicka in polis polisen, vänligen ge		umet då förlusten in	träffade är ett	t annat än det datum då anmälan gjordes hos
<ul><li>☐ Hotell-/reseled</li><li>→ Bifoga bekräf</li></ul>			den	klockan
				klockan
→ Bifoga bekräf bagagetaggarna.	telsen från flygbolaget i orig	inal (rapport om dra	bbad egendon	m – PIR-rapport) samt flygbiljetterna i original od
■ Busschauffören → Bifoga bekräf			den	klockan
_	ampingplatsen		den	klockan
☐ Järnvägsbolage	et/färjebolaget osv. (namn	)		
			den	klockan
→ Bifoga biljeffe	er och bagagetaggar i origina	al.		
V. Förlust av/sk	<u>kada på bagage medan d</u>	<u>et var i ett flygbo</u>	<u>lags förvar:</u>	
Har en ansökan om	n ersättning redan gjorts h	nos flygbolaget?	<b>□</b> Ja	<b>□</b> Nej
Om ja, hos vilket fly	ygbolag har den i så fall gj	jorts?		
Har du fått ersättn	ing?	□ Nej □ Ja, t	ill ett belopp	o av (bifoga bevis)
bekräftelsen	para in PIR-rapporten utan a n på förlust som utfärdats a	v flygbolaget.		garna samt originalet av den slutliga
VI. Stöld av ett f	ordon eller av bagage ur	ett fordon:		
Typ av fordon: □ S □ Motorcykel	Sedanbil 🗖 Kombibil 🗖 (	Cabriolet 🗖 Camp	ingbuss 🗖 H	Husvagn 🗖 Turistbuss
Modell:	Tillverkningsår:	Registreringsnu	ımmer:	
•	donet vid tidpunkten då fö I Vägkant 🗖 Garage 🗖			
Fordonet var parke	erat där från klockan	till klock	an	
Var befann du dig	under den tiden?			
När upptäcktes stö	ilden?			
	n vid inbrottet? ör reparationen (kopia) till os			
Vem äger fordonet	(namn och adress)?			
Motorfordonsförsä	ikring (bolagets namn och	adress):		



	respektive försäkringsnummer:						
n	mäldes skadan till motorfordonsförsäkringen? 🗖 Nej 🏻 Ja 🗖 respektive skadenummer:						
(á	akt var och hur var respektive föremål instuvade i fordonet?						
<b>&gt;</b>	l fråga om hyrda fordon ska respektive hyrbilsfaktura skickas in.						
'II	. Allmänt:						
)	Vilka åtgärder vidtogs för att få tillbaka eller återställa föremålen?						
)	Finns det några vittnen till händelsen? (namn och adresser):						
	Har du själv, eller möjligtvis de personer som reste med dig, någon gång tidigare gjort anspråk på ersättning för förlust av eller skada på bagage eller andra värdesaker? Se till att <u>alla</u> tidigare skadehändelser kommer med, och beakta även den personliga förklaringen nedan. Nej <b>D</b> Ja <b>D</b>						
	(den (de) berörda personens (personernas) namn och adress)						
	l så fall när? Erhölls ersättning? Ja □ Nej □ Har ännu inte avgjorts □						
	Till vilka försäkringsbolag har skadeanmälningar lämnats in? (namn, adress, försäkringsnummer, skadenummer)						
.)	Tecknade du själv eller de personer som reste med dig några andra försäkringar för bagage eller värdesaker för perioden ärendet gäller?  Nej   Nej   Ja						
	(den (de) berörda personens (personernas) namn och adress)						
	Ange i så fall försäkringsbolagens namn och adresser:						
	Försäkringsnummer:						
	Har en skadeanmälan lämnats in till något sådant försäkringsbolag? Nej 🗖 Ja 🗖 Skadenummer: – fortsätt på ett separat papper om det behövs –						
)	Har du försäkringsskydd som täcker egendom som tillhör hemmet och personliga tillhörigheter? Nej <b>D</b> Ja <b>D</b> Ange i så fall försäkringsbolagets namn och adress:						
	Respektive försäkringsnummer:						
	Har du lämnat in en skadeanmälan till det bolaget? Nej □ Ja □ Respektive skadenummer:						
<u>'11</u>	I. Vem ska få ersättningen? (namn, adress, telefonnummer, bankkonto, IBAN, BIC/SWIFT-kod/ABA-nummer)						
	Försäkringstagarens namnteckning						
	Plats Datum Den (de) försäkrade personens (personernas) namnteckning						



# Försäkringsbrev/bevis på betalning av premie Polisrapport Bekräftelse på anmälan från flygbolaget/transportföretaget Bekräftelse på resebokningen Flygbiljetter och bagagetaggar Faktura för hyrbil Slutlig bekräftelse på förlust från flygbolaget Faktura/fakturor för reparation Kvitton på avgifter för identitetshandlingar Expertis Fakturor för köp av de berörda föremålen

IX. Originalhandlingar som ska bifogas skadeanmälan:

Fäst inte ihop handlingar med häftklammer eller gem! Tack för ditt samarbete.



# IX. Information om följderna av att bryta mot skyldigheterna efter att den försäkrade händelsen har inträffat

### Information

Bästa kund

Efter att den försäkrade händelsen har inträffat behöver vi din hjälp.

# Skyldighet att tillhandahålla information och bistå i utredningen

På grund av överenskommelserna i avtalet som ingåtts kan vi komma att be dig att förse oss med all information som är nödvändig för att klarlägga ansvarets omfattning (skyldighet att tillhandahålla information) och utreda saken fullständigt (skyldighet att klarlägga) för att göra det möjligt för oss att bedöma skadeärendet. Vi kan också komma att begära att du tillhandahåller bevishandlingar, förutsatt att sådana rimligen kan begäras.

### Förlust av förmåner

Om du i strid med de avtalsgrundade överenskommelserna inte förser oss med information eller lämnar felaktig information, eller om du uppsåtligen inte tillhandahåller de bevishandlingar som vi begär, förlorar du din rätt till ersättning. Om åsidosättandet av sådana skyldigheter grundar sig på grov försumlighet kan vi minska ersättningen i förhållande till hur allvarlig försumligheten är. Ingen minskning görs om du bevisar att du inte har varit grovt försumlig vid överträdelsen av skyldigheterna.

Även om du bryter mot någon av dina skyldigheter att lämna information, bistå i utredningen och tillhandahålla bevishandlingar, är vi ändå skyldiga att betala ut ersättning i den mån som du kan bevisa att överträdelsen av skyldigheten varken skett för att åstadkomma den försäkrade händelsens omfattning eller omfattningen av vår ansvarighet.

Om du i bedrägligt syfte bryter mot skyldigheten att lämna information så att ärendet kan klargöras eller mot skyldigheten att tillhandahålla bevishandlingar, befrias vi i varje fall från vår skyldighet att betala ersättningsanspråket.

### Notera:

Om en tredje part, d.v.s. inte du själv, är berättigad till förmånerna enligt avtalet måste en sådan tredje part också lämna information, bistå i att klarlägga ärendet och tillhandahålla bevishandlingar.

Plats:	Datum:
	Försäkringstagarens och den försäkrade personens eller dess juridiska ombuds namnteckning
X. Slut	<del>lörklaring</del>
informatio	att den information som jag har lämnat ovan är sann och fullständig. Jag är medveten om att felaktig eller ofullständi In leda till förlust av försäkringsskyddet. Jag har tagit notis om ovanstående information om följderna av att bryta mo In efter att den försäkrade händelsen har inträffat.
olyckan/ar	rlåter jag till HanseMerkur Reiseversicherung AG mina anspråk och krav mot en tredje part som orsakat rig part eller mot min lagstadgade sjukförsäkringskassa/privata sjukförsäkring till ett belopp motsvarande den n betalas ut av HanseMerkur Reiseversicherung AG.
Plats:	Datum:
	Försäkringstagarens och den försäkrade personens eller dess juridiska ombuds namnteckning