



ace europe



SKADESANMELDELSE for American Express Corporate Card

Kortnr.	Udløbsdato
---------	------------

KORTHOLDER

Forsikringstagers navn	
Cpr.nr.	
Adresse	
Postnr.	By
Telefonnr.	E-mail

ARBEJDSGIVER

Firmanavn	<input type="checkbox"/> Privatrejse <input type="checkbox"/> Erhvervsrejse
Adresse	
Postnr.	By
Telefonnr.	E-mail

SKADESLIDTE (hvis anden end kortholder)

Skadeslidtes navn	
Cpr.nr.	
Adresse	
Postnr.	By
Telefonnr.	E-mail
Forhold til kortholder	

ANDRE FORSIKRINGER

Har du eller firmaet tegnet forsikringsdækning andet sted? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Er skaden anmeldt dertil? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
I bekræftende fald oplyses hvor:	Policenr.:	
Har du anden type af kreditkort ? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Type	Kortnr.
Såfremt dobbeltforsikring foreligger, dækker American Express Rejseforsikring kun i det omfang, den forsikrede ikke opnår erstatning andetsteds.		
Er der modtaget kompensation fra luftfartselskabet: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		
I bekræftende fald oplyses hvor meget, samt hvad er den anvendt til?:		

VEND VENLIGST

BAGAGEFORSINKELSE

Oplysninger vedr. bagageforsinkelse:

Rejse fra:	Til	Via
Ankomststed:	Den: Kl.	Flynr.
Bagagen udleveret:	Den: Kl.	Flynr.
Årsag til forsinkelsen:		

FLYFORSINKELSE

Oplysninger vedr. flyforsinkelse:

Rejse fra:	Til	Via
Planlagt afgang:	Den: Kl.	Flynr.
Faktisk afgang:	Den: Kl.	Flynr.
Årsag til forsinkelsen:		

DOKUMENTEREDE UDGIFTER

Dato	Udgift til/Inkøb af	Valuta	Beløb
Eks. ved bagageforsinkelse	2 par strømper	USD	5.00

Separat liste kan udfærdiges, såfremt ovenstående felter ikke er tilstrækkelige.

FØLGENDE DOKUMENTATION SKAL VEDLÆGGES

- Flybillet/Boarding pas dækkende hele rejsen for skadeslidte samt kortholder
- Indkøbs-/udgiftsbilag i original
- Flyselskabets **PIR rapport** om forsinkelsen i **ORIGINAL** i skadeslidtes navn
- Dokumentation for modtagelse af bagage

Indsendt dokumentation kan ikke påregnes returneret

Manglende dokumentation vil forsinke skadesbehandlingen

For evt. udbetaling af erstatning	Bank
Reg.nr.:	Kontonr.:

UNDERSKRIFT

Jeg giver hermed samtykke til, at forsikrings-selskabet, i forbindelse med bedømmelse af forsikringsbegivenheden og fastsættelse af den eventuelle forsikringsydelse, må gøre brug af de oplysninger, der fremgår af skadesanmeldelsen, samt de vedlagte bilag.

Oplysningerne vil kunne udveksles mellem den danske filial af ACE-koncernen og den/de skadesbehandlende del(e) af ACE-koncernen, der varetager selve behandlingen af sagen. I det omfang, det er nødvendigt for behandlingen af den anmeldte skade, vil oplysningerne desuden kunne overdrages til eksterne rådgivere, såsom jurister med tilknytning til ACE Insurance S.A.-N.V.

Ovennævnte oplysninger kan tillige overdrages til andre forsikrings-selskaber, der involveres i sagens behandling og har en berettiget interesse heri.

Jeg erklærer, at oplysningerne er afgivet på tro og love.

En fotokopi af denne erklæring har samme gyldighed som originalen.

Underskrift:	Dato:
--------------	-------

Sendes til:
ACE Insurance S.A.-N.V.
Postboks 1009
1006 København K
Tlf: 33 13 55 33, Fax: 33 13 23 49

Manglete dokumentation vil forsinke skadesbehandlingen



ace europe