

Hvordan afbestiller De?

Ønsker De at afbestille Deres rejse, bedes De hurtigst muligt kontakte Deres rejsebureau - gerne telefonisk. Husk at henvise til Deres policenr., fakturanr. eller deltagerbevisnr.

Herefter skal De udfylde og underskrive skadeanmeldelsen nedenfor og sende den til rejsebureauet sammen med det originale deltagerbevis og eventuelle ubenyttede flybilletter el. lign samt dokumentation for årsagen til afbestillingen, som beskrevet nedenfor:

- Ved **sygdom** skal lægeerklæringen nedenfor udfyldes af den person, der er årsag til afbestillingen samt vedkommendes læge.
- Ved **tilskadekomst** kræves en bekræftelse fra sygehuset eller behandlende læge.
- Ved **dødsfald** skal kopi af dødsattesten forside indsendes.
- Ved **indbrud** og **brand** skal De sende kopi af politirapport eller kvittering for politianmeldelse.

Eventuelle spørgsmål om afbestillingsforsikringen kan rettes til Deres rejsebureau. Løses sagen ikke på tilfredsstillende måde, kan De henvende Dem til:

Europæiske Rejseforsikring A/S
Frederiksberg Allé 3
1790 København V
Tlf.: 33 25 25 25 (mellem kl. 9.00-16.00)
www.europaeiske.dk

Kan en tilfredsstillende løsning ikke findes med Europæiske Rejseforsikring, kan De kontakte Ankenævnet for Forsikring, Anker Heegaards Gade 2, 1572 København V, tlf.: 33 15 89 00 (mellem kl. 10.00 og 13.00).



Skadeanmeldelse

Udfyldes af kunden, der afbestiller:

Policenr./Deltagerbevisnr./Fakturanr.: _____

Navn: _____

Adresse: _____

Postnr. og by: _____

Rejsebureau: _____

Dato for bestilling af rejsen: _____

Planlagt afrejsedato og rejsemål: _____

Dato for afbestilling af rejsen: _____

Årsag til afbestilling: Sygdom Tilskadekomst Dødsfald

Indbrud - hvor: _____ Brand - hvor: _____

Hvornår opstod hændelsen? _____

Ved sygdom, tilskadekomst og dødsfald: Hvem?

Dem selv Familiemedlem, angiv relation

Rejseledsager _____

Dato: _____ Underskrift: _____

Lægeerklæring

Ved afbestilling som følge af sygdom skal patienten og dennes læge hurtigst muligt udfylde lægeerklæringen nedenfor. Kunden skal derefter straks sende erklæringen til rejsebureauet.

Betale af kunden

Udfyldes af patienten:

Jeg accepterer hermed ved min underskrift, at rejsebureauet modtager de lægelige oplysninger, der anmodes om i denne erklæring, samt at Europæiske Rejseforsikring A/S's lægekonsulent kan indhente lægelige oplysninger vedrørende den aktuelle sygdom.

Navn: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Postnr. og By: _____

Dato: _____ Underskrift: _____

Forsikringsbetingelser nr. 3040