

## Skadeanmälan

### Nortic Avbeställningsförsäkring

Ansökan om ersättning och åtgärd vid ansökan om ersättning för dig som försäkrad biljetthinnehavare.

Följande intyg/handlingar bifogas tillsammans med skadeanmälan.

- OCR-nummer för betalningen av biljetterna/evenemanget.
- Läkarintyg eller annat intyg som bekräftar orsaken till avbeställningen.

#### Grunduppgifter

För- och efternamn		Personnummer
Utdelningsadress		
Postnummer	Ortnamn	Telefon dagtid
E-postadress		Mobil

#### Information kring evenemanget

Evenemang	Datum för evenemanget
-----------	-----------------------

#### Avbeställningsförsäkring

Betaldatum för evenemanget	Ordernummer/OCR
Antal avbeställda biljetter	Vilket datum avbeställdes evenemanget
Betald kostnad för antalet avbeställda biljetter (exkl. försäkringskostnaden)	

#### Vad är anledningen till avbeställningen?

Kryssa i alternativ nedan. Bifoga intyg från läkare, berörd myndighet eller liknande

- Akut sjukdom/olycksfall

Beskriv kortfattat sjukdomen/olycksfallet

- Dödsfall hos försäkrad/medförsäkrad/nära anhörig (bifoga t ex dödsannons eller liknade)

- Annan plötslig och oförutsedd händelse

Beskriv händelsen kortfattat

#### Bilagor

Följande bifogas med skadeanmälan - markera bifogade bilagor enligt nedan

- Läkarintyg
- Annat intyg som styrker orsaken till avbeställningen.

#### Underskrift

Jag förklarar härmed att ovan lämnade uppgifter är fullständiga och sanningsenliga.

Jag medger även att läkare, polis eller annan berörd myndighet får lämna de upplysningar som behövs för att bedöma mina ersättningsanspråk.

Ort och datum	Underskrift försäkringstagare
Telefonnummer	Namnförtydligande

Blanketten skickas till: Gjensidige Försäkring Box 3031, SE-103 61 Stockholm, eller via mail: specialskador@gjensidige.se