

FOR Å KUNNE GI EN RASK OG EFFEKTIV SKADEBEHANDLING BER VI DEG LEGGE VED FØLGENDE DOKUMENTASJON:

- Kredittkortnummer
- Nærmere beskrivelse av hvordan ulykkesskaden oppsto
- Kontoutskrift som viser at fylling av drivstoff har blitt belastet kredittkortet
- Legejournal/Epikrise

Ved spørsmål vedrørende ovenstående kan skadeavdelingen kontaktes på mail: skadekontoret@chartisinsurance.com eller telefonnummer 22 00 20 80.

Skademelding og dokumentasjon sendes elektronisk:

skadekontoret@chartisinsurance.com

eller

Chartis
v/Skadeavdelingen
Postboks 1588, Vika
0118 Oslo

Faks: +47 22 00 20 81

SKADESKJEMA - FØRER- OG PASSASJERULYKKE

BRUK BLOKKBOKSTAVER **ELLER Fyll ut elektronisk**

FELTER MERKET MED * MÅ FYLLES UT FOR AT VI SKAL KUNNE BEHANDLE SKADEN

FORSIKRINGTAKER/KORTHOLDER

Forsikringstaker/kortholder *	Polisenummer *																				
Kredittkortnummer (kun de 6 første og 4 siste siffer i kredittkortnummeret)																					
<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>X</td><td>X</td><td>X</td><td>X</td><td>X</td><td>X</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>								X	X	X	X	X	X								
						X	X	X	X	X	X										

SKADELIDTE/SIKREDE

Etternavn, fornavn *	Fødselsnummer (11 siffer) *																				
	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																				
Adresse *	Telefon privat/mobil nr *																				
Postnr./sted *	Telefon arbeidssted																				
E-postadresse *																					
Eventuell erstatning ønskes utbetalt til kontonummer *																					
<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																					
Navn på arbeidsgiver ved forsikring gjennom arbeidsgiver																					

OPPLYSNINGER OM ULYKKESSKADEN

Når skjedde ulykkesskaden?	Hvor skjedde ulykkesskaden?
Bilnummer:	
Beskrivelse av skadetilfellet (bruk eget ark dersom det er nødvendig)	
Eventuelle vitner:	

SPESIELLE OPPLYSNINGER VED ULYKKEN

Navn på lege ved førstegangsbehandling av skaden		Sted:	Dato:
Sykehusopphold		Fra:	Til:
Har De vært utsatt for lignende ulykkesskade tidligere? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei		Hvis ja, år og måned:	
Navn på trygdekontor	Adresse:	Telefon:	
Navn på primærlege/sykehus	Adresse:	Telefon:	

FORSIKRINGSFORHOLD

Har De forsikringer i andre selskaper som omfatter det De nå søker erstatning for? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Hvis ja, oppgi selskapets navn og Deres polisenummer
Har De sendt skademelding til andre? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Hvis ja, oppgi selskapets navn
Har De tidligere (siste 3 år) hatt ulykkesskader? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Hvis ja, hvor mange?
I hvilket selskap har De tidligere fått erstatning for ulykkesskader?	

ERKLÆRING

Jeg erklærer at alle oppgitte opplysninger er korrekte, og gir forsikringsselskapet myndighet til å innhente nødvendige opplysninger vedrørende skadetilfellet. Den som bevisst gir uriktige eller ufullstendige opplysninger i forbindelse med skadeoppgjør, kan tape enhver rett etter forsikringsavtalen, jfr. Forsikringsavtaleloven § 8-1.

Ved behov for ytterligere fullmakt (eventuelt signatur), vil selskapet ta kontakt.

Skadelidtes underskrift/navn	Sted og dato
------------------------------	--------------

Ved å klikke på knappen til høyre «Sende skjema», vil skadeskjemaet legges seg automatisk som vedlegg i en epost, og du kan sende det elektronisk til oss. Du kan også lagre skjemaet, slik at du kan sende det som et vedlegg på epost til skadekontoret@chartisinsurance.com.

Når du oppgir personopplysninger til Chartis i forbindelse med en skademelding, samtykker du i at dine personopplysninger samles inn og behandles (inkludert videreformidles) som beskrevet i våre retningslinjer for personvern, som du finner på <http://www.chartisinsurance.com/no-sikkerhet-og-personvern>, eller som du kan be om å få tilsendt. Du gjøres herved uttrykkelig oppmerksom på at disse personopplysningene kan bli videreformidlet til eller behandlet i land utenfor Norge og EU. Dersom du har oppgitt personopplysninger om en annen person, bekrefter du, at du har tillatelse eller annen myndighet til dette, og at du har gitt denne personen informasjon om innholdet i disse retningslinjene for personvern.