

Skadeanmälan skickas till:
Chartis Europe S.A.
Skadeavdelningen
Box 3122, SE-103 62 Stockholm
Tel +46 8 506 920 80
Fax +46 8 506 920 95

Skadenummer
(Ifylles av Chartis)



SKADEANMÄLAN – Avbeställning

PERSONUPPGIFTER – BESVARAS ALLTID

Försäkringsnummer	Personnummer
Efternamn	Förnamn
Bostadsadress	Postnr och postadress
Telefon dagtid (inklusive riktnummer)	E-mail <input type="checkbox"/> Jag accepterar att bli kontaktad via e-mail
Eventuell ersättning utbetalas till:	
Bankens namn	<input type="checkbox"/> Bankkonto inkl clearing <input type="checkbox"/> Bankgiro <input type="checkbox"/> Plusgiro
Finns hem-/villaförsäkring? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Bolag Försäkringsnummer

AVBESTÄLLNINGSSKYDD

Anledning till avbeställning	Händelsedatum	Avresedatum
Hur mycket är återbetalt av researrangören?		
Finns förbeställda evenemang eller hyrbil? <input type="checkbox"/> Ja Om ja, ange vad: <input type="checkbox"/> Nej	Kostnad:	
Var sjukdomen/skadan som ligger till grund för avbeställningen känd vid bokningstillfället?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

RESEAVBROTT

Reseavbrott, orsak till hemresa	Datum		
Resmål	Avresa	Hemkomst	Antal dagar

HANDLINGAR ATT BIFOGA VID AVBESTÄLLNINGSSKYDD/RESEAVBROTT

- Färdbiljett/resebevis i original som visar resans pris, avgångar och resenärer
- Avbokningsbekräftelse
- Försäkringsbevis (certifikat)
- Läkarintyg i original eller intyg på skada i hem
- Kvitton i original på förbeställda evenemang/hyrbil
- Dödsattest vid dödsfall

UNDERSKRIFT – OBLIGATORISK

Chartis Europe S.A. är personuppgiftsansvarig för personuppgiftsbehandlingen till följd av ditt skadeärende. Chartis Europe S.A. har skyldighet att själv-
mant lämna dig information om de personuppgifter vi behandlar och vill således göra dig uppmärksam på följande. Ändamålet med behandlingen av
dina personuppgifter är försäkringsadministration och skadeutredning rörande eventuell utbetalning av försäkringsersättning. Du avgör själv om du vill
lämna några uppgifter till oss. Personuppgifterna kommer inte att användas till direkt marknadsföring och kommer inte heller att röjas till tredje part för
marknadsföring. Har skadehändelsen inträffat i ett annat land eller rör den en utländsk försäkring eller i vissa fall på grund av försäkringsadministration
kan dina personuppgifter komma att överföras till ett Chartiskontor i ett annat land. Dina personuppgifter kan även komma att överföras till ett eventu-
ellt ombud eller en sakkunnig om detta är nödvändigt för utredningen av ditt ärende. Personuppgifterna kan även komma att användas i statistikutskick
till ditt företag eller ansvarig försäkringsmäklare. Den kategori av personuppgifter som kommer att behandlas är sådana personuppgifter som ligger
till grund för att beslut skall kunna fattas gällande ditt skadeärende. Detta är således namn, adress, andra kontaktuppgifter, omständigheterna kring
skadehändelsen/sjukdomen/olycksfallet, personnummer, kontouppgifter samt efter samråd med dig eventuellt läkarjournaler. Du har rätt att en gång
årligen gratis efter ansökan hos oss erhålla information om vilka av dina personuppgifter vi behandlar. Om du önskar ta kontakt med oss med anledning
av detta eller för att du önskar att några av dina personuppgifter skall rättas till följd av att dessa är felaktiga eller missvisande finner du Chartis Europe
S.A. kontaktuppgifter överst på denna blankett tillsammans med vårt organisationsnummer.

Genom att lämna dina personuppgifter till Chartis i samband med din skadeanmälan samtycker du till insamling och bearbetning (inklusive röjande och
internationell överföring) av dina personuppgifter som anges i vår Integritetspolicy som finns tillgänglig på www.chartisinsurance.se/sekretesspolicy
och från Chartis Europe S.A. Frankrike filial Sverige, Box 3506, 103 69 Stockholm. I den utsträckning som du lämnar personuppgifter om någon annan
individ intygar du att du har befogenhet att röja hans eller hennes personuppgifter till Chartis att du har lämnat information till individen om innehållet
i Chartis Integritetspolicy.

Jag samtycker till att Chartis Europe S.A. behandlar personuppgifter om mig i enlighet med det ovanstående.

Ort och datum	Namn-teckning
Målsman/vårdnadshavare om minderårig	Namn-förtydligande

- Handlingar som styrker 100% arbetsförmåga överstigande 14 dagar skall bifogas.