

## SKADEMELDING

### Reise - forsinkelse

Vi ber om at skademeldingen fylles ut så fullstendig og nøyaktig som mulig, og **sendes Byggmesterforsikring AS**. Vi gjør oppmerksom på at den som bevisst gir uriktige eller ufullstendige opplysninger i forbindelse med skadeoppgjør, kan tape enhver rett etter forsikringsavtalen.

Forsikringstaker:			
Kundenummer:	Avtalenr:	Org.nr/fødselsnr:	Erstatning ønskes overført til konto:
Navn:		Telefon:	Mobil: Faks:
Adresse:			Yrke/stilling:
Postnr:	Sted:	E-post:	Oppgavepliktig etter lov om mva: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Har du/dere tidligere hatt reisegodsskader? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Hvis ja hvor mange?	Hvilke(t) forsikringsselskap erstattet skaden(e):	
Forsikringsforhold:			
Har du/dere andre forsikringer som omfatter det du/dere søker erstatning for/er reisen betalt med kredittkort? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Hvis ja, oppgi navn på selskap/navn og nummer på kort:		Er skaden meldt dit? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Hvis kravet gjelder andre enn forsikringstaker, oppgi navn, adresse og fødselsnummer (11 siffer):			
Avreise fra fast bopel (dato):	Planlagt hjemkomst (dato):	Hensikten med reisen: <input type="checkbox"/> Ferie-/fritidsreise <input type="checkbox"/> Tjenestereise	
Reisemål/hotell:		Oppgi arrangørens navn ved charterreise eller navn på flyselskap:	
Opplysninger om forsinkelsen:			
Hvor inntraff forsinkelsen?			Land:
Når inntraff forsinkelsen(dato)?		Ved forsinket bagasje må utlegg for innkjøp av nødvendige klær og toalettsaker dokumenteres med kvitteringer.	
Hva var årsaken til forsinkelsen?			
Hva var varigheten på forsinkelsen?			
Bekreftelse på årsak og varighet på forsinkelsen fra reisearrangør/flyselskap må vedlegges.			
Navn på transportselskap(legg ved kvittering/reisegodskupong):			
Reisegods innlevert dato:	Ekspedert fra:	Ekspedert til:	
Har du/dere fremmet erstatningskrav overfor andre(f.eks hotell, trafikkelskap, forsikringsselskap el)? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei Hvis ja, mot hvem og med hvilket resultat?			
Sted og dato:		Underskrift:	

### Kontaktinformasjon Byggmesterforsikring AS:

Byggmesterforsikring AS, Nordbyveien 70, 1406 Ski  
Telefon 64 86 46 00 E-mail: [skade@bmf.no](mailto:skade@bmf.no) Hjemmeside: [www.bmf.no](http://www.bmf.no)