

Skadeanmeldelse sendes til:

AIG Europe Limited  
Osvald Helmuhs  
Vej 4 DK-2000  
Frederiksberg

Tlf +45 91 37 53 00  
Fax +45 33 11 33 40

[www.aig.dk](http://www.aig.dk)



## **SKADEANMELDELSE – Billetafbestillingsforsikring**

Når De udfylder denne anmeldelse, beder vi Dem tænke på, at Deres oplysninger er det arbejdsgrundlag, vi har til at behandle Deres skade.

Hvis vi ikke får de nødvendige oplysninger, er vi nødsaget til at stille Dem supplerende spørgsmål, og det kan desværre forsinke sagens behandling.

Vi beder Dem derfor besvare blankettens spørgsmål omhyggeligt og supplere, hvis De mener, der er specielle forhold, der ikke bliver belyst tydeligt nok i anmeldelsens rubrikker.

Vi skal gøre opmærksom på, at fremsendelse af denne skadeanmeldelse ikke er ensbetydende med accept af erstatningspligten. Såfremt De har spørgsmål i anledning af skaden eller i forbindelse med udfyldelse af anmeldelsen, er De naturligvis velkommen til at kontakte vores skadeafdeling.

Med venlig hilsen  
AIG Europe Limited

Skadeanmeldelse sendes til:

AIG Europe Limited  
Osvold Helmuhs  
Vej 4 DK-2000  
Frederiksberg

Tlf +45 91 37 53 00  
Fax +45 33 11 33 40

anmeldelse@aig.com



## SKADEANMELDELSE – Billetafbestillingsforsikring

### FORSIKRINGSTAGER

Navn	CPR-nr.
Adresse	Postnr./By
Telefon	E-mail

### Forsikringsoplysninger

Forsikringen er på mit kreditkort  Ja  Nej

Hvis ja, udfyld da:

Privatkort

De første 6 cifre i kreditkortnr.

og de sidste 4

Erhvervs kort

XXXX

Kreditkortet er udstedt af

Angiv kreditkorttype

Er De momsregistreret?

Ja

Nej

Hvis ja, angiv CVR-nr

Hvis nej, udfyld da:

Policenummer

Jeg har selv købt forsikringen  Ja  Nej

Hvis nej, hvor er forsikringen da købt?

Selskab

### Sygdomsramte/tilskadekomne

Navn	CPR-nr.
Adresse	Postnr./By
Telefon	E-mail

### Bankoplysninger

En evt. erstatning kan IKKE overføres til et kreditkort, men vil i stedet blive overført til din bankkonto.

Bank

Registreringsnr.

Kontonr.

SWIFT/BIC

IBAN

## Oplysninger om billetten

Hvornår er billetten bestilt?	/	år			
Planlagt start dato	/	år	Slutdato	/	år
Er billetten blevet afbestilt?	Nej	Ja, den	/	år	

## Billettens pris

Billettens pris eksklusiv afbestillingsforsikring		Kr.	
Er der modtaget refusion fra arrangøren?	Nej	Ja	Kr.
Hvor meget udgør kravet?		Kr.	

## Oplysninger om skaden

Dato for hændelsen, der var årsag til afbestilling / år

Årsag til afbestilling (diagnose)

## Køb af billet

Kreditkort      Firmakonto      Kontant/betalingsoverførsel      Visa/dankort

*Såfremt betalingen er foretaget med kreditkort/firmakonto, skal nedenstående bemærkes og udfyldes*

Husk at vedlægge kontoudtog der viser, at billetten er betalt med kreditkortet/firmakontoen. Angiv kreditkort og kreditkorttype.

Kreditkort	Type

## Lægeoplysninger

Navn på skadelidtes egen læge

Adresse

Postnr./By

## Tilskadekomnes relation til forsikrede

Hvorledes er/var skadelidte/afdøde beslægtet med forsikringstageren?

Ægtefælle/samlever Svoger/svigerinde	Forælder/svigerforælder Bedsteforælder	Barn/svigerbarn/barnebarn Bror/søster	Ledsager
Angiv <i>alle</i> personer, som har afbestilt samme billet Navn		CPR-nr.	Relation til forsikringstageren

## Andre forsikringer/kreditkort

Har De tegnet en lignende forsikring?	Nej	Ja - angiv forsikringsselskab og policenummer	
Selskab		Policenummer	Anmeldt?
			Ja      Nej
Har De en anden forsikring, som er tilknyttet et kreditkort (f.eks. Mastercard, Eurocard, Diners etc.)?	Nej	Ja, angiv kreditkort og type	
Kreditkort		Type	

## Underskrift

Undertegnede erklærer på tro og love, at ovennævnte oplysninger er i overensstemmelse med sandheden. Undertegnede giver samtidig tilladelse til at indhente akter/oplysninger, der måtte være nødvendige til vurdering af skaden samt spørgsmål i forbindelse hermed. Ligeledes giver undertegnede tilladelse til at videresende disse akter/oplysninger til andre selskaber, der skal foretage udbetaling af erstatning i anledning af skaden.

*VIGTIGT! Vi gør opmærksom på, at erstatningskravet skal dokumenteres, og at bilag skal indsendes i original stand.*

Underskrift

Dato

## OBS!

Side 5 (Samtykke til indhentning af helbredsoplysninger mv.) skal udfyldes af den sygdomsramte/tilskadekomne. Hvis den sygdomsramte/tilskadekomne er under 18 år, skal erklæringen udfyldes af denne forælder/væрге.

## Lægeerklæring

Patientens navn

CPR-nr.

Startdato (hvis patienten skulle deltage i arrangementet)

/      År

Hvilken sygdom/tilskadekomst drejer det sig om? Angiv nøjagtig diagnose på dansk og latin

Dansk

Latin

Hvornår fik patienten denne sygdom/skade?

Dato og sted for første konsultation vedrørende den aktuelle sygdom/skade

Dato

Sted

/

År

/      År

Hvornår påbegyndte De udredning, der relaterer sig til patientens gener?

Dato

/

År

Hvornår fik patienten de første symptomer?

Dato

/

År

Kun relevant, hvis patienten skal deltage i arrangementet: Skønner du, at lidelsen/almentilstanden er en hindring for at deltage i arrangementet?

Ja      Nej      Hvis ja, hvorfor?

Har patienten tidligere lidt af samme sygdom/symptomer?

Ja      Nej

Hvis ja, hvornår?

/

År

Ved kronisk lidelse: Er der indtrådt en akut uventet forværring?

Ja      Nej

Hvis ja, hvornår?

/

År

Er patienten blevet henvist til speciallæge, hospital eller andet?

Ja      Nej

Hvis ja, hvornår?

/

År

Hvortil?

Bemærkninger (særlige forhold, der bør inddrages i sagens behandling)

Denne attest er udfærdiget af undertegnede i overensstemmelse med mine optegnelser, mit kendskab til patienten, mine spørgsmål til patienten og min undersøgelse.

Lægens underskrift

Dato

/

År

Stempel

Lægens CPR-nr./SE-nr.

**Derfor skal du give samtykke**

Når du rejser krav om udbetaling fra dit forsikringssselskab, har du i henhold til forsikringsaftaleloven pligt til at give dit forsikringssselskab alle tilgængelige og relevante oplysninger. AIG behandler sagen på vegne af dit forsikringssselskab. Du har derfor pligt til at give AIG alle oplysninger, som kan have betydning for bedømmelsen af din sag og for fastsættelsen af forsikringsydelsens størrelse.

**Udbetaling af forsikringen**

Du har ifølge loven først krav på at få udbetaling fra din forsikring 14 dage efter, AIG har fået de oplysninger, som er nødvendige for, at vi kan bedømme din sag og fastsætte størrelsen af forsikringsudbetalingen. Det følger af forsikringsaftaleloven.

**Din læge kan videregive helbredsoplysninger m.v.**

Din læge kan med dit samtykke videregive oplysninger om dine helbredsforhold, oplysninger om øvrige private forhold og andre fortrolige oplysninger. Det følger af sundhedsloven.

**Du kan altid trække samtykket tilbage**

Dit samtykke gælder i et år efter, at du har givet det. En kopi af dette samtykke bliver givet til alle, som AIG ønsker at få helbredsoplysninger m.v. fra. Hvis du fortryder dit samtykke, kan du altid vælge at trække det tilbage.

**Du får besked hver gang AIG indhenter oplysninger**

Hver gang AIG indhenter konkrete helbredsoplysninger m.v., får du besked om, hvorfor oplysningerne ønskes indhentet, hvilke oplysninger der indhentes, præcis for hvilken periode og hos hvem, vi ønsker at hente oplysningerne.

**Samtykke**

Jeg giver hermed mit samtykke til, at AIG kan indhente alle relevante oplysninger. Det kan være sygdomsoplysninger, oplysninger om mine helbredsforhold, herunder kontakt til sundhedsvæsenet, oplysninger om sociale forhold m.v.

Oplysninger kan indhentes fra praktiserende læger, sygehuse og andre relevante dele af sundhedsvæsenet, hos offentlige myndigheder, herunder kommune, Arbejdsskadestyrelsen og politi samt hos andre forsikringssselskaber og pensionskasser.

Samtykket omfatter helbredsoplysninger frem til det tidspunkt, hvor AIG har bedømt mit eller forsikringstagerens eventuelle krav på at få forsikringen udbetalt.

Kopi af dette samtykke gives til den læge, kommune m.fl., der anmodes om at give oplysninger til AIG.

Navn

CPR-nr.

Underskrift

Dato

/

År

Lægeforeningens Attestudvalg har godkendt, at denne samtykkeerklæring kan anvendes til at indhente helbredsoplysninger m.v. fra læger. Når der indhentes oplysninger, sker det ved en aftalt erklæring, som suppleres med kopi eller uddrag af relevant journalmateriale, hvis forsikringssselskabet anmoder om det.  
Lægeforeningen og Forsikring & Pension 2008

AIG Europe Limited bestræber os på at beskytte personoplysninger tilhørende kunder, kravstillere og forretningsforbindelser.

"Personoplysninger" identificerer og vedrører dig eller andre enkeltpersoner (f.eks. din partner eller andre af dine familiemedlemmer). Hvis du giver personoplysninger om en anden enkeltperson, skal du (medmindre vi aftaler andet) informere enkeltpersonen om indholdet af denne erklæring og vores persondatapolitik og indhente deres tilladelse (hvis det er muligt) til deling af deres personoplysninger med os.

### De typer af personoplysninger, som vi kan indsamle, og hvorfor

Afhængigt af vores forhold til dig kan indsamlede personoplysninger omfatte: kontaktoplysninger, finansielle oplysninger og kontooplysninger, kreditreference- og kreditscoreoplysninger, følsomme oplysninger om helbred eller sygdomme (indsamlet med dit samtykke, hvor påkrævet ved gældende lov) samt andre personoplysninger givet af dig eller som vi indhenter i forbindelse med vores forhold til dig. Personoplysninger kan bruges til følgende formål:

- Forsikringsadministration, f.eks. kommunikation, håndtering af skader og betaling
- Vurderinger og beslutninger om ydelse af forsikring og forsikringsvilkår samt afvikling af krav
- Assistance og rådgivning om helbreds- og rejseforhold
- Styring af vores forretningsaktiviteter og IT-infrastruktur
- Forebyggelse, opdagelse og undersøgelse af kriminalitet, f.eks. svig og hvidvaskning af penge
- Etablering og forsvar af juridiske rettigheder
- Overholdelse af lovkrav (herunder overholdelse af love og forskrifter uden for dit bopælsland)
- Optagelse og kontrol af telefonopkald til kvalitets-, uddannelses- og sikkerhedsformål
- Markedsføring, markedsundersøgelse og analyse

### Deling af personoplysninger

Til ovenstående formål kan personoplysninger deles med vores koncernselskaber og tredjeparter (såsom mæglere og andre forsikringsdistributionsparter, forsikringsselskaber og genforsikringsselskaber, kreditreferencebureauer, sundhedspersonale og andre tjenesteudbydere). Personoplysninger deles med andre tredjeparter (herunder offentlige myndigheder), hvis det kræves i henhold til love eller forskrifter. Personoplysninger kan deles med (potentielle) købere og overføres ved salg af vores virksomhed eller overførsel af forretningsaktiver.

### International overførsel

På grund af vores virksomheds globale karakter kan personoplysninger overføres til parter i andre lande (herunder USA, Kina, Mexico Malaysia, Filippinerne, Bermuda og andre lande, der muligvis har en databeskyttelsesregulering, der er forskellig fra den, der findes i dit bopælsland). Når vi foretager disse overførsler, vil vi sikre, at dine personoplysninger beskyttes tilstrækkeligt og overføres i overensstemmelse med kravene i persondataloven. Yderligere oplysninger om internationale overførsler er angivet i vores persondatapolitik (se nedenfor).

### Sikkerhed af personoplysninger

Relevante tekniske og fysiske sikkerhedsforanstaltninger anvendes for at holde dine personoplysninger sikre. Når vi leverer personoplysninger til en tredjepart (herunder vores tjenesteudbydere) eller beder en tredjepart til at indsamle personoplysninger på vores vegne, udvælges tredjeparten nøje og påkræves at anvende passende sikkerhedsforanstaltninger.

### Dine rettigheder

Du har en række rettigheder i henhold til persondatabelyttelseslovgivningen i forbindelse med vores brug af personoplysninger. Disse rettigheder gælder muligvis kun under visse omstændigheder og er underlagt visse undtagelser. Disse rettigheder kan omfatte adgang til dine personoplysninger, ret til at få korrigeret urigtige oplysninger, ret til at få slettet oplysninger eller indstille vores brug af oplysninger. Disse rettigheder kan også omfatte adgang til at overføre dine oplysninger til en anden organisation, ret til at gøre indsigelse mod vores brug af dine personoplysninger, ret til at anmode om, at visse automatiserede beslutninger, som vi tager, har menneskelig involvering, ret til at trække samtykke tilbage og ret til at klage til Datatilsynet. Yderligere oplysninger om dine rettigheder, og hvordan du kan udøve dem, er beskrevet fuldt ud i vores persondatapolitik (se nedenfor).

### Persondatapolitik

Flere oplysninger om dine rettigheder, og hvordan vi indsamler, bruger og videregiver dine personoplysninger, findes i vores fuldstændige persondatapolitik på: <http://www.aig.dk/privacy-policy> eller du kan anmode om en kopi ved at skrive til: Databeskyttelsesofficer, AIG Europe limited Osvald Helmuths Vej 4, DK-2000 Frederiksberg eller via e-mail på: [databeskyttelse.dk@aig.com](mailto:databeskyttelse.dk@aig.com).