



ERSTATNINGSTILFELLET GJELDER FOR

Navn	Fødselsnummer (11 siffer)	
Adresse	Postnummer	Sted
Telefonnummer	E-post	
Skattekommune		

Kontonummer for overføring av eventuell erstatning
--

OPPLYSNINGER OM BILLETEN(E)

Type billett(er)	
Detaljert informasjon om billetten(e)/arrangementet	
Gjelder skademeldingen deg og/eller din nærmeste familie? <input type="checkbox"/> Meg <input type="checkbox"/> Min nærmste familie <input type="checkbox"/> Begge	
Kjøpsdato (dd/mm/åå)	Pris pr billett
Er billetten(e) helt eller delvis betalt med kort <input type="checkbox"/> Helt <input type="checkbox"/> Delvis	Hvor mange billetter gjelder det?
Dato for avbestilling (dd/mm/åå)	

Gjelder billetten(e) et arrangement som går over flere dager? <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEI
Hvis Ja, hvor mange dager? <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> Flere enn 4 dager
Er billetten(e) til personlig bruk? <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEI
Beskriv detaljert årsak til avbestillingen

VIKTIG!

I forbindelse med krav om erstatning må du sende inn etterspurt dokumentasjon. Dette trenger vi for å kunne behandle ditt krav.

Dette må du sende inn sammen med skademeldingsskjemaet:

- Original kvittering for den kjøpte billetten
- Kopi av kontodetaljer som viser at billetten ble betalt helt eller delvis med kortet

I tillegg:

- Ved akutt sykdom eller ulykke må det attesteres av lege at deltakelse på arrangementet ikke kunne gjennomføres.
- Ved skade på bolig/forretning/kontor må dette bekreftes skriftlig.
- Ved stjålet ID-kort må det fremlegges dokumentasjon i form av politirapport.
- Ved innkalling til militærtjeneste eller til rettsak må det fremlegges skriftlig dokumentasjon.
- Ved ulykkesskade på eller tyveri av kjøretøy må det fremlegges skriftlig dokumentasjon.
- Ved forsinkelse eller kansellering på offentlig kommunikasjon/øvrig kommunikasjon må det fremlegges skriftlig dokumentasjon på forsinkelsen/kanselleringen

ERKLÆRING

Erklæring

Undertegnede har meldt ifra krav om billettavbestilling til BNP Paribas Cardif. Jeg erklærer at jeg har gitt riktige og fullstendige opplysninger om skadetilfellet, og erkjenner at selskapet kan kreve eventuelle ytelser tilbakebetalt dersom jeg har gitt uriktige opplysninger, og at jeg også kan tape retten til ethvert krav under denne og andre forsikringer. Jeg erkjenner at jeg må fremskaffe nødvendig dokumentasjon for å godtgjøre mitt krav.

I forbindelse med innsendt dokumentasjon tillater jeg kredittgiver å utlevere den informasjon og de opplysningene BNP Paribas Cardif trenger for å behandle mine erstatningskrav. Jeg samtykker i at alle opplysninger blir lagret elektronisk av forsikringsgiver.

For å kunne behandle ditt krav er det nødvendig at du signerer og fyller inn dato i feltene under.

Dato	Underskrift
Sted	Navn i blokkbokstaver

Behandling av helseopplysninger: For informasjon om hvordan vi behandler personopplysninger, se www.bnpparibascardif.no/personopplysninger

SKJEMAET (MED VEDLEGG) SENDES TIL: BNP PARIBAS CARDIF, POSTBOKS 140 SENTRUM, 0102 OSLO

BNP Paribas Cardif Skadeforsikring NUF, NO Org.nr 992 001 720, norsk filial av BNP Paribas Cardif Försäkring AB, SE Org.nr 516406-0567
BNP Paribas Cardif Livsforsikring NUF, NO Org.nr 892 001 782, norsk filial av BNP Paribas Cardif Livförsäkring AB, SE Org.nr 516406-0559