

## MATKAVAKUUTUKSEN KORVAUSHAKEMUS

Korvauskäsittelyn nopeuttamiseksi pyydämme toimittamaan tämän korvaushakemuksen mukana seuraavat liitteet: matkatosite, alkuperäiset kuitit, sairauskertomukset, varkaustapauksissa rikosilmoitus tai matkanjärjestäjän todistus ja mahdolliset muut todistajanlausunnot. **Mikäli vakuutuksen voimassaolon edellytyksenä on, että matka tai osa siitä on maksettu tietyllä luottokortilla, pyydämme lisäksi toimittamaan tositteen matkan maksamisesta**

### TÄYTÄ HUOLELLISESTI HAKEMUKSEN KAIKKI KOHDAT

Tiedot vakuutuksesta	<input type="checkbox"/> Haen korvausta luottokorttiin liittyvästä matkavakuutuksesta	Pankki	Luottokortin tyyppi (esim. Visa Gold)
	<input type="checkbox"/> Haen korvausta lentoyhtiöltä tai matkatoimistolta ostetusta matkavakuutuksesta	Lentoyhtiö tai matkatoimisto	
	<input type="checkbox"/> Haen korvausta ammattiliiton tai yhdistyksen jäsenyyteen perustuvasta matkavakuutuksesta	Ammattiliitto tai yhdistys	
	<input type="checkbox"/> Haen korvausta travelguard.fi -palvelusta ostamastani matkavakuutuksesta	Vakuutusnumero	

Korvauksenhakijan henkilötiedot	Nimi		Henkilötunnus		
	Lähiosoite		Postinumero	Postitoimipaikka	
	Sähköpostiosoite; voiko Teihin olla yhteydessä sähköpostitse?		<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei	Puhelinnumero	
	Pankki ja tilinumero		Kenen tili, jos ei korvauksenhakijan?		

Vahinkotapahtumaan liittyvät tiedot	Matkakohde ja -reitti			
	Matka alkoi (pp.kk.vv.) - päättyi (pp.kk.vv.)		Vahingon tapahtuma-aika (pvm ja klo)	
	Vahinko tapahtui <input type="checkbox"/> Vapaa-ajalla <input type="checkbox"/> Työajalla <input type="checkbox"/> Työmatkalla		Onko Teillä vakuutuksia muissa yhtiöissä tällaisen vahingon varalle? <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä, yhtiö:	
	Vahinko:			
	Matkan peruuntuminen/keskeytyminen	<input type="checkbox"/>	Hoitokulut	<input type="checkbox"/>
	Odottamiskorvaus: lento/matkatavarat	<input type="checkbox"/>	Tapaturman aiheuttama pysyvä haitta	<input type="checkbox"/>
	Matkalta myöhästyminen	<input type="checkbox"/>	Tapaturmainen kuolema	<input type="checkbox"/>
	Matkatavaravahinko	<input type="checkbox"/>	Oikeudellinen apu	<input type="checkbox"/>
	Vastuuvahinko	<input type="checkbox"/>	Muu vahinko	<input type="checkbox"/>
	Tarkka kuvaus vahinkotapahtumasta			
<input type="checkbox"/> jatkuu erillisellä liitteellä				

Korvausvaatimus	Korvausta haetaan yhteensä € Mikäli haette korvausta matkatavaravahingosta, ilmoittakaa menetetyt tavaran ostopaikka, -aika ja -hintaa.
-----------------	--

Allekirjoitus	Tässä ilmoituksessa annetut tiedot vakuutan oikeiksi. Niiden lääkärin, kansaneläkelaitoksen ja muiden laitosten ja vakuutusyhtiöiden tai henkilöiden, joilla on tietoja minusta ja terveydentilastani, sallin antaa vakuutusyhtiölle tämän hakemuksen käsittelemistä varten vakuutusyhtiön tarpeelliseksi katsomia selvityksiä. Sallin Chartis Europe S.A. sivuliikkeen ja sen edustajien käsitellä henkilökohtaisia tietojani (ml. arkaluonteiset tiedot) vakuutusehtojen mukaisesti korvaushakemuksen käsittelemiseksi ja vakuutuskorvauksen maksamiseksi.  Paikka ja aika	Korvauksenhakijan allekirjoitus
---------------	--	---------------------------------

Vakuutusyhtiö	Chartis Europe S.A. (Finland) Kasarmikatu 4 FIN-00130 HELSINKI	Puh: +358 (0) 203 03456 (Ma-Pe 9-20, La 10-16) Fax: + 358 9 6860 3880 E-Mail: finlandclaims@chartisinsurance.com
---------------	--	--