

Skadesanmeldelse - Ufrivillig arbejdsløshed

Forsikrede	
Police nr.:	
Navn:	
Cpr. nr.:	
Adresse:	
Postnr.:	By:
Telefon (om dagen)	
E-mail adresse:	

Arbejdsløshed	
Hvornår blev du arbejdsløs:	
Dag _____	Måned _____ År _____
Hvad var årsagen til arbejdsløsheden:	
Bilag som altid skal vedlægges skadesanmeldelsen:	
· Kopi af 1. udbetalingsspecifikation fra A-kasse (gælder kun for A-kasse medlemmer)	
· Kopi af godkendelsesbrev fra A-kasse (gælder kun for A-kasse medlemmer)	
· Bekræftelse fra Jobcenter på, at du er arbejdssøgende (kopi af udskrift fra Jobcenter)	
· Kopi af opsigelse fra tidligere arbejdsgiver samt bekræftelse på, hvor længe du var ansat	
· Kopi af de sidste 12 måneders lønsedler	
· E-skattekort, som kan hentes på din personlige side på www.skat.dk	

Behandlingsmåde

Bank reg. nr. og kontonr.:

Girokontonr.:

Bankens navn og adresse:

Anden forsikring

Såfremt der er tegnet anden tillægsforsikring bedes oplyst:

I hvilket forsikringselskab:

Policenr.:

Ikrafttrædelsesdato:

Yderligere oplysninger

Fuldmagt og underskrift

Jeg giver hermed Europæiske samtykke til at indhente og behandle alle oplysninger, som er nødvendige ved behandling af skaden og udbetaling af erstatning, herunder uredigerede lægejournaler, information fra politi etc.

Jeg er indforstået med, at jeg ved at afgive urigtige oplysninger kan miste retten til ethvert erstatningskrav imod forsikringselskabet.

Jeg bekræfter at samtlige oplysninger er fuldstændige og rigtige. En fotokopi af denne fuldmagt har samme gyldighed som originalen.

Sted: _____ Dato: _____

Underskrift _____

E_1_5_02.09

**Sendes til:
Europæiske Rejseforsikring A/S
Frederiksberg Allé 3
1790 København V
Att.: Skadesafdelingen**