



ace europe

FOR Å KUNNE GI EN RASK OG EFFEKTIV SKADEBEHANDLING BER VI OM FØLGENDE DOKUMENTASJON:

- Polisenummer / kortnummer
- Kontoutskrift evt kopi av faktura som viser gyldig betalt forsikring
- Nærmere beskrivelse av hendelsen
- Definert dokumentasjon for hendelsen må vedlegges (f.eks sykemelding)

Ved spørsmål vedrørende ovenstående kan skadeavdelingen kontaktes på epost: aceskadeavd.ddb@acegroup.com eller telefonnummer +47 8540 6100

Skademelding og dokumentasjon sendes til:

ACE European Group
ACE European Group Limited
postboks 6926, St. Olavs plass, 0130 Oslo.
Organisasjonsnummer: 986 116 982
Telefon skadeavdelingen +47 8540 6100
Telefon 23 31 54 40
Faks 23 31 54 41
E-post: aceskadeavd.ddb@acegroup.com



ace europe

Skadeskjema
Strømforsikring

Melding gjelder

Arbeidsuføre

Sykehusinnleggelse

Forsikringstaker/Kortholder

Forsikringstaker/kortholder

Kredittkortnummer (kun de 6 første og 4 siste siffer i kredittkortnummeret)

								X	X	X	X	X	X				
--	--	--	--	--	--	--	--	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

Skadelidte/Den skaden gjelder

Etternavn, fornavn

Fødselsnummer (11 siffer)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

E-postadresse

Adresse

Postnr./sted

Telefon privat/mobil

Kontonummer erstatningen skal utbetales til

Kontoinnehavers navn

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Opplysninger om skaden

Når intraff hendelsen?

Forklar bakgrunnen for kravet:

Velg relevant dekning

Arbeidsuførhet

(Sykemelding må vedlegges)

Sykmeldt fra dato

Eventuelt til dato

Sykehusinnleggelse

(Dokumentasjon på sykehusopphold og redgjørelse av sykdom/skadetilfelle)

Dato for innleggelse

Dato for utskrivelse

Erklæring

Jeg erklærer at alle oppgitte opplysninger er korrekte, og gir forsikringsselskapet myndighet til å innhente nødvendige opplysninger vedrørende skadetilfellet.

Den som bevisst gir uriktige eller ufullstendige opplysninger i forbindelse med skadeoppgjør, kan tape enhver rett etter forsikringsavtalen, jfr. Forsikringsavtaleloven § 8-1.

Ved behov for ytterligere informasjon, vil selskapet ta kontakt.

Skadelidtes underskrift/navn

Sted og dato