

Palloliiton joukkumatkavakuutuksen Vahinkoilmoitus/Skadeanmälan

Vakuutusnumero / Försäkringsnummer:	Vakuutuksen voimassaoloaika/Giltighetstid
-------------------------------------	---

Vakuutettu henkilö/Försäkrad person

Vakuutuksenottaja / Försäkringens giltighetstid

Henkilötunnus/Personbeteckning

Vakuutetun nimi (mikäli eri kuin vakuutuksenottajan) /Den försäkrades namn (om annan än försäkringstagaren)

Henkilötunnus/Personbeteckning

Osoite/Adress		Sähköposti/E-post
Postinumero/Postnummer		Postitoimipaikka/Postadress
Puhelin töihin/ Telefon arbete	Puhelin kotiin/ Telefon hem	Pankkitilin numero IBAN-muodossa/Bankkonto i IBAN format
Muiden vakuutettujen nimet/Namn på andra försäkrade		Henkilötunnus/Personbeteckning

Matkatiedot/Resuppgifter

Lähtöpäivämäärä/Avresedatum	Mistä/Från	Mihin/Till
Paluu päivämäärä/Hemresedatum	Mistä/Från	Mihin/Till
Matkan tarkoitus/Resans syfte	<input type="checkbox"/> Työmatka/Affärsresa <input type="checkbox"/> Vapaa-ajan matka/Privat resa	

Muu vakuutusturva/Andra försäkringar

Onko teillä muita vakuutuksia matkan varalta esim. kotivakuutus tai sairaskorvaus/ Har ni andra försäkringar för resor eller sjukdom?

Kyllä, vakuutusyhtiön nimi _____

Ja, vakuutusyhtiön nimi _____

Oletteko hakenut korvausta toisesta vakuutusyhtiöstä?/Har anmälan även gjorts till ett annat försäkringsbolag?

Kyllä, vakuutusyhtiö _____ Vahinkonumero _____ Ei
 Ja, vakuutusyhtiö _____ Skadenummer _____ Nej

Selvitys vahingosta/Redogörelse av skadan

Päivämäärä/Datum	klo/kl	Paikka/Plats
------------------	--------	--------------

Lyhyt kuvaus tapahtumasta sekä selvitys vaateestanne/Kortfattad beskrivning av händelsen samt beskrivning av ert krav

Peruutusturva/Avbeställningskydd

Varauspäivämäärä/ Bokningsdatum	Peruutuspäivämäärä/ Avbeställningsdatum	Matkan kokonaishinta/ Resans totalpris
Oletteko vastaanottaneet palautusta matkanjärjestäjältä? Har ni mottagit någon ersättning av researrangör?	Kyllä/Ja Ei / Nej	Palautuksen määrä/ Ersättningsbelopp

Kulkuvälineen tai matkatavaroiden myöhästymisen/Transport eller bagageförsening

Meno/ Utresa	Suunnitelman mukainen lähtöpäivä/ Planerat utresedatum	Aika/Tid	Todellinen lähtöaika/Faktiskt avresedatum	Aika/Tid
Paluu/ Hemresa	Suunnitelman mukainen lähtöpäivä/ Planerat hemresedatum	Aika/Tid	Todellinen lähtöaika/Faktiskt hemresedatum	Aika/Tid
Matkatavarat/ Bagage	Suunniteltu saapumisaika/Planerad ankomsttid		Todellinen saapumisaika/Faktisk ankomsttid	
Tuntimäärä yhteensä/Försening totalt antal timmar			Ersättningskrav	

Matkatavaroiden vahingoittuminen, menetys, varkaus/Skadat, förlorat eller stulet rese gods

Matkatavararan kuvaus, malli, merkki/ Beskrivning av rese gods, märke, modell	Matkatavararan ostohinta/ Rese godssets inköpspris	Ostopäivämäärä/ Inköpsdatum	Ostopaikka/ Inköpsplats

Muu tapahtuma/Annan skada

Selvitys/Beskrivning av skada

Vahinkoilmoitukseen aina liitettävät asiakirjat/Bilagor som alltid skall bifogas skadeanmälan

Matkatavaroiden odottaminen/ Bagageförsening	Lentoyhtiön PIR-raportti (Property Irregularity Report) matkatavararan myöhästy misestä/ Flygbolagets PIR-rapport (Property Irregularity Report) angående förseningen av rese godsset Alkuperäiset kuitit lisäkustannuksista /Originalkvitton för merkostnader
Matkatavararan menetys/ Förlust av rese gods	Varkaudesta poliisi ilmoitus/Vid stöld polisrapport Hankintatositteet menetety stä tavarasta/Inköpskvitton för förlorade saker
Kulkuneuvon myöhästyessä/ Transportförsening	Todistus kulkuneuvon myöhästy misestä, peruuntumisesta tai ylivarauksesta Intyg för försening, inställning eller överbokning av transportmedel Alkuperäiset kuitit lisäkustannuksista/Originalkvitton för merkostnader
Matkan peruuntuminen/ Annullering av resa	Peruutustodistus matkan järjestäjältä/Annulerings intyg från researrangör Täydellinen lääkärintlausunto tai potilaskertomus/ Fullständigt läkarutlåtande eller epikris

Allekirjoitus/Underskrift

(jos kyseessä on alaikäinen, tarvitaan huoltajan allekirjoitus)/(om det är fråga om en minderårig behövs vårdnadshavarens underskrift)

Tässä ilmoituksessa annetut tiedot vakuutan oikeiksi./Jag försäkrar att uppgifterna i denna anmälan är korrekta.

Jos korvauksenhakija on vakuutustapahtuman jälkeen vilpillisesti antanut Chubb:lle vääriä tai puutteellisia tietoja, joilla on merkitystä vakuutustapahtuman tai Chubb:n vastuun kannalta, voidaan korvausta alentaa tai se evätä sen mukaan, kuin olosuhteet huomioon ottaen on kohtuullista.

Om den som ansöker om ersättning efter försäkringshändelsen gett Chubb felaktiga eller bristfälliga uppgifter som är av betydelse för försäkrings- händelsen eller för Chubb:s ansvar, kan ersättningen minskas eller nekas, om det är rimligt med tanke på omständigheterna.

Paikka Ort	Päivämäärä Datum
Allekirjoitus Underskrift	Puhelin päivisin Telefon dagtid

**Vahinkoilmoitus lähetetään osoitteeseen:
Skadeanmälan skickas till:**

Aon Finland Oy
Valimotie 1 A, 00380 Helsinki
Palvelunumero:
+358 201 266290
Sähköposti:
asiakaspalvelu@aon.fi

Chubb. Insured.SM

ACE on hankkinut Chubbin, samalla syntyi johtava, maailmanlaajuinen vakuutusyhtiö maineikkaan Chubb nimen alle. ACE European Group Limited, sivuliike Suomessa, Mannerheimintie 16 A 9, PL 687, 00101 HELSINKI, Y-tunnus 1855034-2. Sivuliikkeen toiminta on Finanssivalvonnan menettelytapavalvonnan alainen ja valvonnassa sovellettavat säännöt saattavat poiketa Iso-Britanniassa sovellettavista säännöistä. ACE European Group Limitedillä (yhtiön rekisterinumero 1112892) on pääkonttori ja rekisteröity kotipaikka Englannissa osoitteessa 100 Leadenhall Street, London, EC3A 3BP, United Kingdom, Prudential Regulation Authority on myöntänyt sille toimiluvan ja Financial Conduct Authority sekä Prudential Regulation Authority sääntelevät sen toimintaa.