

Útfyllist af tjónþola

ALMENNAR UPPLÝSINGAR

Nafn tjónþola _____ kt. _____

Heimili _____ Póstnúmer _____ Staður _____

Sími _____ GSM _____ Netfang _____

Er tjónþoli tryggður með fjölskyldu-, heimilis- eða ferðatryggingu? Já Nei

Ef já, hjá hvaða félagi? Sjóvá TM VÍS Vörður

Nafn váttryggingartaka _____ kt. _____

GREIÐSLUMÁTI FERÐAR

VISA MasterCard AMERICAN EXPRESS

Var ferðin greidd með greiðslukorti? Já Nei Að hluta _____ %

Tegund korts _____

Útgefandi: Íslandsbanki Kreditkort Annar útgefandi, hver _____

Númer korts – síðustu fjórir tölustafir _____ Gildistími _____

Nafn korthafa _____ kt. _____

Hvenær var staðfestingargjald ferðarinnar greitt? dags. _____

Er tjónþoli eða annar fjölskyldumeðlimur með í gildi betra greiðslukort? Já Nei

Ef já, nafn korthafa _____ kt. _____

Tegund korts _____ Útgefandi _____

FERÐAUPPLÝSINGAR

Heiti áfangastaðar (land/borg) _____

Áætlaður brottfarardagur _____ Áætlaður heimkomudagur _____

Tilgangur ferðar: Orlofsferð Vinnuferð Námsferð Æfinga- eða keppnisferð

Var greitt sérstakt gjald vegna forfallatryggingar eða afpöntunarverndar hjá farsala? Já Nei

Hefur ferðin verið afpöntuð hjá farsala? Já Nei Ef já, hvenær _____

Fjárhæð sem ekki fékkst endurgreidd kr. _____

Tilgreinið nöfn og kennitölu þeirra sem komast ekki í ferðina eða þurfa að rjúfa ferð

Nafn _____ kt. _____

Nafn _____ kt. _____

Nafn _____ kt. _____

Nafn _____ kt. _____

ÁSTÆÐA FORFALLA / FERÐAROF

Tilgreinið orsakir þess að aflýsa þurfti fyrirhugaðri ferð eða að ferð var rofin fyrir áætlaða heimkomu (ítarlegt).

AÐRAR UPPLÝSINGAR

Vakin er athygli á því að kaupandi ferðar getur átt rétt á endurgreiðslu greidds ferðakostnaðar þegar ferð er afþöntuð hjá ferðaskrifstofu og á alltaf rétt á endurgreiðslu flugvallaskatta og gjalda hjá flugfélagi. Félagið bætir ekki þann hluta kostnaðar sem unnt er að fá endurgreiddan með þessum hætti.

Með tjónstilkynningu þessari er nauðsynlegt að leggja fram afrit af reikningi farsala ásamt gögnum sem staðfesta nauðsyn þess að aflýsa þurfti fyrirhugaðri ferð eða rjúfa ferð fyrir áætlaða heimkomu.

Upplýsingar um tjónið verða skráðar í Tjónagrunn sem Samtök fjármálafyrirtækja sjá um rekstur á og má ætla að tjónasaga verði könnuð við afgreiðslu málsins.

Undirrituð/ður votta hér með að ofangreind svör mín og upplýsingar eru samkvæmt minni bestu vitund rétt og sannleikanum samkvæmt og er þar ekki leynt atriðum sem kunna að skipta máli við ákvörðun félagsins um bótarétt og bótafjárhæðir. Mér er ljóst að röng eða ófullnægjandi svör kunna að hafa áhrif á bótarétt minn.

Ég heimila Sjóvá að afla allra nauðsynlegra gagna frá farsala, kortafyrirtækjum og váttryggingafélögum eftir því sem við á vegna afgreiðslu málsins.

Bótageiðslur óskast lagðar inn á bankareikning nr. _____ - _____ - _____ kt. _____

Staður og dagsetning

Undirskrift tjónþola

Úfyllist af tjónþola

Ég heimila Sjóvá að afla allra upplýsinga og gagna frá læknum, sjúkrastofnunum og öðrum meðferðaraðilum er varða heilsufar mitt og einnig fyrri/síðari sjúkdóma og slys sem félagið telur geta skipt máli við mat á bótakröfu þessari. Í framangreindu felst meðal annars heimild til aðgangs að hvers kyns upplýsingum í sjúkraskrá minni eftir því sem félagið telur nauðsynlegt. Jafnframt heimila ég Sjóvá að afla allra nauðsynlegra upplýsinga og gagna frá Sjúkratryggingum Íslands og Tryggingastofnun ríkisins, lífeyrissjóðum, sjúkrasjóðum stéttarféлага, skattfyrivöldum, núverandi eða fyrrverandi vinnuveitanda, Vinnueftirliti ríkisins, lögreglu og frá váttryggingafélögum eftir því sem þörf krefur til ákvörðunar bótaréttar og bótafjárhæðar.

Í framangreindri yfirlýsingu felst upplýst samþykki til vinnslu við-kvæmra persónuupplýsinga skv. lögum nr. 90/2018, en unnt er að afturkalla það með skriflegri yfirlýsingu til félagsins. Farið er með allar upplýsingar sem trúnaðarmál og aðgangur ekki veittur að þeim umfram það sem nauðsynlegt er vegna vinnslu málsins nema samkvæmt skýru umboði. Ófullnægjandi svör kunna að hafa áhrif á bótarétt minn.

Tjónsdagsetning

Staður og dagsetning

Undirskrift tjónþola

Kennitala