

SKADEANMELDELSE

MasterCard • billetafbestilling

Forsikringstager

Navn	
Adresse	
Postnr.	By

Tlf.nr./Mobil
e-mail
CPR-nr.

Aktivt MasterCard fra PenSam Bank

Kortnr.	CVC
---------	-----

Skadedato / skadested

Dato	Kl. (0 - 24)
Adresse	
Postnr.	By

Billetter

Hvilken type billetter har du købt (koncert, teater, sportsarrangement etc.)?	
Er billetterne købt og betalt 100% med et MasterCard udstedt af PenSam Bank? ☐ Ja ☐ Nej	
Beskriv årsagen til at billetterne ikke kan benyttes eller skal afbestilles:	

Vedlæg original købskvittering samt kontoudtog, der viser at varen er betalt med MasterCard'et.

Vedlæg dokumentation for afbestilling eller at billetterne ikke kan benyttes. Ved akut sygdom eller ulykke kræves lægeerklæring, hvor lægen attesterer at deltagelse ikke kan gennemføres.

Andre oplysninger

Eventuel udbetaling

Hvis der ikke er aftalt andet, overføres erstatningen til din **NemKonto**.
Ønsker du erstatningen overført til en anden konto, kan det oplyses her:

Pengeinstitut

Adresse

Postnr.

By

Registreringsnr.

Kontonr.

Underskrift

Rigtigheden af de givne oplysninger bekræftes herved, og jeg er bekendt med, at urigtige oplysninger kan medføre tab af retten til erstatning.

Dato

Forsikringstagers underskrift