

Forsikringsvilkår Afbestillingsbeskyttelse og Rejseforsikring for Handelsbankens MasterCard Business Standard



Gælder rejser betalt fra den 1. april 2008 til og med den 30. september 2008.

1. FORSIKRINGENS GENERELLE OMFANG OG GYLDIGHED

Forsikringen omfatter afbestillingsbeskyttelse og rejseforsikring i henhold til nedenstående og gælder uden selvrisko.

1.1 Hvem gælder forsikringen for (de forsikrede)?

Forsikringen gælder for indehavere af Handelsbankens MasterCard Business Standard (i det følgende **Kortet**).

Forsikringen gælder desuden for følgende personer, forudsat de er tilmeldt folkeregisteret og har bopæl på samme adresse som kortindehaveren: kortindehaverens ægtefælle/sambo/registrerede partner samt børn under 23 år. Ved delt forældremyndighed gælder der ingen regel om tilmelding til folke-registeret og bopæl på samme adresse. Med sambo menes en person, som den forsikrede bor sammen med under ægteskabsliggende forhold, forudsat at ingen af dem er gift. Ægtefælle/sambo/registreret partner og børn er desuden forsikrede, når de rejser på egen hånd. Forsikret i henhold til ovenstående er de personer, der er omfattet af forsikringen ved bestilling og betaling, selv om familieforholdet er blevet ændret efterfølgende.

Hvis indehaveren af kortet har betalt rejsen for en medrejsende, der ikke er forsikret i henhold til ovenstående, men som er indehaver af et Handelsbankenkort med afbestillingsforsikring/rejseforsikring, anses også den medrejsende for forsikret i det omfang, der gælder for betalerens kort.

Forsikringen gælder kun for personer, der er bosat og tilmeldt folkeregisteret i Norden, og som er forsikrede i et almindeligt nordisk forsikringsselskab.

1.2 Hvornår gælder forsikringen?

Forsikringen gælder for rejser fra Norden, der i forvejen er betalt med Kortet. Rejsemålet skal ligge mindst 100 km fra afrejsestedet. Mindst 50 % af den samlede udgift til rejsen skal være betalt med Kortet. Med rejse menes en af en organiseret rejsearrangør, rejsebureau eller transportselskab (i det følgende **rejsearrangør**)

- solgt rejsehjemmel eller
- pakkerejse, der er en kombination af rejsehjemmel og indkvartering (f.eks. charterrejse).

Hus eller lejlighed (dog ikke hotel), der lejes i højst 45 dage, ligestilles med rejse. Huset/lejligheden skal være lejet gennem en organiseret formidler.

Med betaling med kort sidestilles i disse vilkår betaling af rejse ved:

- betaling fra kortindehaverens konto i Handelsbanken via Webbank, indbetalingskort eller Handelsbankens filial
- kontanthævning på kortet i en kontantautomat.

Betalingen skal foretages direkte til rejsearrangøren og i umiddelbar forbindelse med hævnningen. Både hævnningen og indsættelsen skal kunne dokumenteres med kvittering.

Forsikringen gælder ikke for:

- rejse, der er betalt til privatperson
- rejser mellem bopæl og arbejdssted

Bemærkning

Med **hjemsted** menes folkeregisteradressen.

Med **rejsemål** menes

- ved pakkerejse og leje af hus/lejlighed rejsedestinationen
- ved køb af rejsehjemmel alene rejsehjemmelens destination.

2. AFBESTILLINGSFORSIKRING

2.1 Hvad dækker forsikringen?

Forsikringen gælder, hvis den forsikrede før afrejse bliver tvunget til at afbestille en rejse omfattet af forsikringen som følge af, at

- forsikrede kommer ud for en ulykke, akut sygdom eller dødsfald. Ved kroniske sygdomme eller andre eksisterende medicinske tilstande gælder forsikringen kun, hvis den forsikrede var symptom- og smertefri i seks måneder før betalingen af rejsen, og hvis behandlende læge har godkendt den aktuelle rejse
- en nær pårørende til den forsikrede kommer ud for en ulykke, akut sygdom eller dødsfald, Med **nær pårørende** menes i denne sammenhæng den forsikredes ægtefælle/sambo/registrerede partner, barn, barnebarn, søskende, forælder, bedste- og svigerforælder samt en person, der har forældremyndighed for nogen tilhørende denne kreds

- en person, som den forsikrede har til hensigt at besøge, kommer ud for en ulykke, akut sygdom eller dødsfald
- nogen i den forsikredes rejseselskab, der sammen med forsikrede har bestilt en rejse til samme rejsemål, kommer ud for en ulykke, akut sygdom eller dødsfald, forudsat rejseselskabet består af højst 3 personer
- der indtræffer en uforudset hændelse, der medfører væsentlig skade på den forsikredes permanente bopæl på hjemstedet.

afbestillingsforsikringen ophører med at gælde, når den forsikrede indleder den rejse, der er betalt med Kortet. Ved flyrejse ophører afbestillingsforsikringen med at gælde ved indtjekning i lufthavnen.

2.2 Hvad erstattes af forsikringen?

Forsikringen erstatter bestillingsudgifter, der ikke bliver tilbagebetalt i henhold til de af rejsearrangøren eller udlejer fastsatte bestemmelser eller – i mangel af sådanne – i henhold til de af Danmarks Rejsebureau Forening (DRF) og Foreningen af Rejsearrangører i Danmark (RID) udfærdigede generelle rejsevilkår.

2.3 Højeste erstatning, begrænsninger og undtagelser

Det højeste erstatningsbeløb per forsikret er 25.000 DKK for ét og samme rejsetilfælde og højst 75.000 DKK for samtlige forsikrede, selv om rejsen betales med flere kort.

2.4 Undtagelser og begrænsninger

forsikringen gælder kun sygdom/ulykkestilfælde eller skade, der er akut og ukendt ved bestillingen af rejsen.

Forsikringen dækker ikke

- ved afbestilling som følge af, at en planlagt aktivitet på rejsemålet ikke kan gennemføres,
- ved sygdom eller ulykkestilfælde, der er en følge af graviditet eller fødsel,
- hvis rejsen er blevet bestilt i strid med lægelig rådgivning eller
- ved afbestilling som følge af anvendelse af alkohol, andre rusmidler, sovemidler, dopingpræparater, narkotiske midler eller lignende.

Forsikringen dækker ikke udgifter

- der er opstået ved, at forsikrede har været for sen til at afbestille, eller
- som kan tilbagebetales fra anden gældende forsikring eller anden aftale.

3. REJSEFORSIKRING

3.1 Hvor gælder forsikringen?

Forsikringen gælder ved rejser, der er omfattet af forsikringen fra det tidspunkt, hvor forsikrede forlader hjemstedet eller andet sted i Norden, hvor rejsen indledes, indtil rejsen afsluttes, og den forsikrede kommer tilbage til hjemstedet.

Forsikringstiden er de første 60 dage regnet fra afrejsedagen. Ved rejse uden for Norden regnes forsikringstiden dog fra det tidspunkt, hvor forsikrede rejste ud af Norden.

Forsikringstiden kan ikke forlænges.

Forsikringen gælder desuden ved rejser, der foretages fra rejsemålet inden for en afstand af 500 km fra rejsemålet. Ved rejser, der strækker sig længere end 500 km fra rejsemålet, gælder forsikringen kun, hvis billetten til en sådan rejse betales med Kortet.

Ved køb af enkeltbillet gælder forsikringen, indtil den forsikrede er kommet frem til rejsemålet.

Forsikringen gælder i hele verden, dog ikke ved rejse til område, som det danske udenrigsministerium fraråder at rejse til eller anbefaler at forlade som følge af politiske uroligheder, kup, oprør, revolution, borgerkrig, krig, invasion eller lignende.

3.2 Hvad dækker forsikringen?

Forsikringen dækker:

- rejseassistance, se punkt 3.2.1
- behandlingsudgifter og hjemtransport, se punkt 3.2.2
- invaliditetssum ved ulykkestilfælde, se punkt 3.2.3 Max. 10 millioner DKK*)
- dødsfaldsum ved ulykkestilfælde, se punkt 3.2.3 Max. 500.000 DKK*)
- forsinkelse af offentligt transportmiddel, se punkt 3.2.4 Max. 10.000 DKK*)
- forsinkelse af indtjekket bagage, se punkt 3.2.4 Max. 30.000 DKK*)



ZURICH

- selvrisiko på indbo- og husforsikringen for den permanente bopæl på hjemstedet, mens du er på rejse, se punkt 3.2.5 Max. 50.000 DKK*)
- selvrisiko på den privatebilforsikring, mens bilen står ubenyttet på hjemstedet, og du er på rejse, se punkt 3.2.5 Max. 50.000 DKK *)
- selvrisiko på udenlandsk udlejningsbilsforsikring, se punkt 3.2.5
- erstatning for ubenyttede tjenester (liftkort, ski eller golfudstyr og green fee), se punkt 3.2.6
- hole-in-one ved golfspil, se punkt 3.2.7.

*) Beløbsgrænsen gælder for en og samme hændelse, uanset hvor mange forsikrede i virksomheden, der blev ramt af hændelsen. Hvis summen af de ramtes erstatningsbeløb oversiger beløbsbegrænsningen, nedsættes erstatningen proportionalt i forhold til det beregnede erstatningsbeløb. I øvrigt gælder forsikringen med de beløbsgrænser for hver forsikret, som er angivet nedenfor.

3.2.1 Rejseassistance

Rejseassistance er et telefonnummer, du kan ringe til, hvis du får problemer under rejsen. Du har adgang til assistance per telefon +46 8 579 33 220, uanset hvor i verden du befinder dig. Rejseassistance hjælper dig, så vidt det er praktisk muligt, ved f.eks. sygdom og ulykkestilfælde. Vi assisterer dig desuden, hvis din forsikring ikke dækker selve skadeshændelsen, men i dette tilfælde må du selv afholde skadesudgiften.

3.2.2 Behandlingsudgifter og hjemtransport

3.2.2.1 Forsikringens omfang

Forsikringen erstatter nødvendige og rimelige udgifter under rejsen til behandling af autoriseret læge, medicin og hjælpemidler foreskrevet af lægen samt sygehusbehandling, forudsat udgifterne er opstået som følge af ulykkestilfælde eller akut sygdom, der er opstået under rejsen. Desuden dækkes

- nødvendige rejser til og fra læge for behandling på rejsemålet
- lægeerklæring og andre dokumenter, der er nødvendige for erstatningsbedømmelsen
- Merudgifter til indkvartering i stedet for sygehusindlæggelse eller – under afventning af hjemtransport – rejse (tur/retur) og indkvartering for højst to personer fra hjemstedet i Norden til rejsemålet, hvis skaden er alvorlig eller livstruende

- merudgifter til hjemtransport, hvis den er foreskrevet af behandlende læge på rejsemålet og godkendt af Zurich
- hvis rejsen er blevet afbrudt som følge af sygdom; rejseudgifter til at fortsætte til rejsemålet efter afsluttet behandling, hvis det ikke bliver aktuelt med hjemtransport
- nødvendige og rimelige udgifter for pludselig behandling af akutte tandmerter
- ved dødsfald; udgifter til hjemtransport til hjemstedet i Norden eller udgifter til begravelse på dødsstedet.

3.2.2.2 Undtagelser og begrænsninger

Forsikringen gælder ikke for:

- behandlings-, pleje-, rejse- eller andre udgifter, der opstår som følge af sygdom eller ulykkestilfælde, der har udvist symptomer før afrejsen fra hjemstedet
- skade opstået som følge af påvirkning af narkotika, alkohol, dopingpræparater eller andre rusmidler
- behandling af kroniske sygdomme eller andre i forvejen eksisterende medicinske tilstande. Hvis behandlende læge før afrejsen har godkendt rejsen, og helbredstilstanden bliver forværret under rejsen, dækkes dog den merudgift, som den akutte forværring medfører
- abort eller behandling forbundet med graviditet (inkl. forløsning) efter 28. graviditetsuge
- behandling af HIV/AIDS
- skadede eller mistede tandproteser, briller, kontaktlinser eller høreapparater
- tygge- eller bidskader
- privatbehandling i Norden
- tabt arbejdsfortjeneste
- udgifter, der kan erstattes fra anden side i henhold til lov, konvention eller gennem anden forsikring
- **Risikofyldt sport eller aktivitet:** Forsikringen dækker ikke skade som følge af deltagelse i risikofyldt sport eller aktivitet eller på forhånd bekendtgjort sports- eller idrætskonkurrence, organiseret træningslejr eller ekspedition. Forsikringen gælder heller ikke ved risikofyldte aktiviteter såsom bjergbestigning, bjergklatring, dykning (uden dykkercertifikat), faldskærmsudspring, drageflyvning, svæveflyvning eller anden flyvning (bortset fra som passager), paragliding, bungeejumping, motorsport eller offpiste-skiløb



ZURICH

(medmindre det sker i organiseret form med guide eller i egnet terræn).

3.2.2.3 Højeste erstatningsbeløb

Ved én og samme tilskadekomst gælder følgende

- behandlingsudgifter erstattes uden beløbsgrænse, dog i højst 60 dage fra første lægebesøg
- tandbehandlingsudgifter erstattes med højst 5.000 DKK per forsikret
- begravelse på stedet erstattes med højst 30.000 DKK per forsikret
- ekstra indkvarteringsudgifter erstattes med højst 500 DKK per person og døgn.

3.2.3 Ulykke

3.2.3.1 Forsikringen omfang

Forsikringen gælder for ret til invaliditets- eller dødsfaldserstatning ved ulykke, dvs. en legemsbeskadigelse, der rammer den forsikrede ufrivilligt ved en pludseligt opstået udefra kommende hændelse.

3.2.3.2 Invaliditetssum ved ulykke

Invaliditetssummen udbetales, hvis den forsikrede som følge af ulykke får en vedvarende nedsættelse af kropsfunktionen (medicinsk invaliditet) med mindst 40 %.

Invaliditetsgraden bestemmes i henhold til tabelværket »Gradering av medicinsk invaliditet« udgivet af Sveriges Försäkringsförbund. Forsikringsbeløbet ved fuldstændig medicinsk invaliditet (100 %) er 1 000 000 DKK. Der udbetales den del af forsikringsbeløbet, der modsvarer invaliditetsgraden. En forudsætning for ret til erstatning er, at ulykkestilfældet inden for 3 år fra tilskadekomsten har medført en vedvarende målbar invaliditet på mindst 50 %, og at der er forløbet mindst 12 måneder fra ulykkestilfældet.

Invaliditetserstatningen udbetales, når der er opnået ret til erstatning, og invaliditetsgraden ikke kan fastsættes endegyldigt. Hvis invaliditetsgraden ikke kan fastsættes endegyldigt, når der opnås ret til invaliditetserstatning, udbetales der efter anmodning et forskud. Ved endelig udbetaling modregnes et sådant forskud. Hvis den forsikrede dør efter at have opnået ret til invaliditetserstatning, men inden endelig udbetaling har fundet sted, fastsættes den invaliditetsgrad, som ulykkestilfældet sandsynligvis ville have medført. Endelig udbetaling sker i dette tilfælde til den forsikredes dødsbo.

Hvis ulykken har medført, at kropsfunktionen er blevet væsentligt forværret, efter at sagen er afsluttet, har den forsikrede ret til at få sagen prøvet på ny. Omprøvning tillades dog ikke, når der er forløbet mere end 10 år fra tilskadekomsten.

3.2.3.3 Dødsfaldsum ved ulykke

Dødsfaldsummen udbetales, hvis den forsikrede dør som følge af en ulykke inden for 3 år fra tilskadekomsten. Dødsfaldsummen er 50.000 DKK. Beløbet udbetales til den forsikredes dødsbo.

Hvis der er blevet udbetalt erstatning ved medicinsk invaliditet, foreligger der ingen ret til erstatning ved dødsfald, hvis dødsfaldet kan sættes i forbindelse med den ulykke, som invaliditetserstatningen blev udbetalt for.

3.2.3.4 Undtagelser og begrænsninger

Forsikringen gælder ikke for skade opstået som følge af:

- påvirkning af narkotika, alkohol, dopingpræparater eller andre rusmidler
- anvendelse af medicinske præparater
- behandling eller undersøgelse, der ikke skyldes et ulykkestilfælde
- smitte med bakterier eller virus
- **Risikofyldt sport eller aktivitet:** Forsikringen gælder ikke for skade som følge af deltagelse i risikofyldt sport eller aktivitet eller på forhånd bekendtgjort sports- eller idrætskonkurrence, organiseret træningslejr eller ekspedition. Forsikringen gælder heller ikke ved risikofyldte aktiviteter såsom bjergbestigning, bjergklatring, dykning (uden dykkercertifikat), faldskærmsudspring, drageflyvning, svæveflyvning eller anden flyvning (bortset fra som passager), paragliding, bungeejumping, motorsport eller offpiste-skiløb (medmindre det sker i organiseret form eller i egnet terræn).

Hvis helbredstilstanden forværres som følge af en legemsfejl, der enten var til stede allerede ved tilskadekomsten eller er stødt til senere uden forbindelse til ulykken, ydes der kun erstatning for den invaliditet, som ulykken har medført. Med legemsfejl menes sygdom, sygelig forandring eller mén.

Krigstilstand: Forsikringen gælder ikke under krigstilstand eller krigslignende politiske uroligheder, hvis ulykken må anses for at skyldes dette.

3.2.4 Forsinkelse

3.2.4.1 Forsinkelse af offentligt transportmiddel
Forsikringen gælder, hvis et offentligt transportmiddel fra eller til Norden ankommer til sin slutdestination med mere end 4 timers forsinkelse, eller hvis den forsikrede er blevet nægtet plads på en reserveret afgang, og den forsikrede ikke er blevet tilbudt tilsvarende transport med afgang inden for 4 timer.

Der ydes erstatning per forsikret ved:

- forsinkelse mere end 4 timer, med 500 DKK
- forsinkelse mere end 6 timer, med 750 DKK
- forsinkelse mere end 8 timer, med 1.000 DKK

Indstillet fly som følge af betalingsstandsning/konkurs sidestilles ikke med forsinkelse.

3.2.4.2 Forsinkelse af indtjekket bagage
Hvis den forsikredes indtjekkede bagage ikke udleveres inden for 6 timer efter færdselsmidlets ankomst til rejsmålet, ydes der erstatning for indkøb af tøj, toiletartikler og andre personlige fornødenheder, der mangler som følge af forsinkelsen af bagagen, og som er nødvendige for rejsens formål. Der ydes erstatning for rimelige udgifter med højst 2.000 DKK per forsikret, dog højst 6.000 DKK for samtlige forsikrede. Indkøbene skal foretages, inden bagagen modtages tilbage.

Hvis den forsikrede ikke har modtaget bagagen tilbage inden for 24 timer efter færdselsmidlets ankomst til rejsmålet, ydes der erstatning for rimelige udlæg med yderligere højst 5.000 DKK per forsikret, dog højst yderligere 15.000 DKK for samtlige forsikrede, til indkøb af tøj, toiletartikler og andre personlige fornødenheder, der mangler som følge af forsinkelsen af bagagen, og som er nødvendige for rejsens formål. Indkøbet skal foretages inden for en uge efter ankomsten, og inden bagagen er modtaget tilbage.

Som nødvendige og rimelige indkøb regnes ikke køb af golfkøller, ski og lignende sportsudstyr. Dog erstattes leje for udstyr.

Der ydes kun erstatning mod indkøbskvittering samt alle kvitteringer vedrørende lejeudgift i henhold til ovenstående i original. Af kvitteringen skal fremgå indkøbsdato og tidspunkt, samt hvad indkøbet vedrører. Hvis det ikke fremgår af kvitte-

ringen, hvad indkøbet vedrører, skal forsikrede specificere indkøbet i forbindelse med kvitteringen.

3.2.4.3 Undtagelser og begrænsninger

- forsikringen gælder ikke for bagageforsinkelse ved hjemrejse
- forsikringen gælder ikke ved forsinkelse som følge af strejke, lockout, andre faglige forholdsregler eller myndighedsindgreb, krigstilstand eller krigslignende politiske uroligheder.

3.2.5 Selvrisikoforsikring

3.2.5.1 Indbo- og husforsikring

Hvis der under rejsen indtræffer en erstatningspligtig skade i den forsikredes permanente bopæl på hjemstedet og skadens omfang overstiger den gældende selvrisiko, ydes der erstatning med et beløb svarende til selvrisikoen, dog højst 10.000 DKK.

Undtagelser og begrænsninger

Der ydes kun erstatning, hvis bopælen har været ubeboet under den forsikredes rejse. Inden der udbetales erstatning fra denne forsikring, skal skaden være betalt gennem den forsikredes indbo- eller husforsikring.

3.2.5.2 Privat bilforsikring

Hvis der under rejsen indtræffer en erstatningspligtig skade på den forsikredes private personbil, og skadens omfang overstiger den gældende selvrisiko, ydes der erstatning med et beløb svarende til selvrisikoen, dog højst 10.000 DKK. Der udbetales kun erstatning under forudsætning af, at bilen har stået ubenyttet på hjemstedet eller på en betalt parkeringsplads i Norden.

Undtagelser og begrænsninger

Selvrisikobeskyttelsen gælder ikke for:

- skade, der er omfattet af bilens ansvars- eller kaskoforsikring
- bonustab
- afsavnerstatning eller udgift til udlejningsbil.

Inden der udbetales erstatning fra denne forsikring, skal skaden være betalt gennem den forsikredes bilforsikring.

3.2.5.3 Udenlandsk udlejningsbilforsikring
Indtræffer der under rejsen en erstatningspligtig skade på en udlejningsbil eller knallert/scooter (højest 100 cc), som den forsikrede har lejet af en autoriseret udlejer på det udenlandske rejsemål ved betaling med Kortet, ydes der erstatning med et beløb svarende til selvriskoen, dog højst 10.000 DKK. Inden der udbetales erstatning fra denne forsikring, skal skaden være betalt af dén, der har forsikret det lejede køretøj.

3.2.6 Ubenyttede tjenester

Rammes en forsikret af ulykkestilfælde eller akut sygdom under rejsen, og kan denne og medfølgende forsikrede derfor ikke benytte liftkort, lejet skiudstyr, greenfee eller lejet golfudstyr, der er betalt med Kortet, ydes erstatning for den ikke benyttede del af en sådan købt tjeneste. Der ydes erstatning med højst 1.500 DKK per forsikret, dog med sammenlagt højst 6.000 DKK for den forsikrede eller for hele den forsikrede kreds (ægtefælle/sambo/ registreret partner og hjemmeboende børn under 23 år) per kalenderår.

De *undtagelser og begrænsninger*, der i henhold til ovenstående gælder ved ulykke, skal tillempe (se 3.2.3.4).

3.2.7 Hole-in-one

Hvis det lykkes for en forsikret amatørspiller under rejsen at slå hole-in-one i forbindelse med banegolf, ydes der erstatning med højst 2.000 DKK for den forsikredes udgifter til champagne eller tilsvarende til medspillere og tilskuere. Der ydes kun erstatning, hvis baneafgiften (greenfee) er blevet betalt med Kortet, og scorekortet er underskrevet af den forsikrede og markøren.

4. VED SKADE

Forholdsregler ved skade under rejse

Ved behov for behandlingsudgifter og hjemtransport under rejsen kontaktes rejseassistance på telefon +46 8 579 33 220.

For øvrige spørgsmål kontaktes Zurich på +46 8 579 33 221, eller se vores hjemmeside www.zurich.se.

Skader skal snarest anmeldes til Zurich, Box 5069, SE-102 42 Stockholm, telefon +46 8 579 33 221.

Skadesanmeldelsen kan hentes på www.zurich.se.

4.1 Afbestillingsforsikring

Afbestilling af rejsen skal foretages til rejsearrangøren omgående og uden forsinkelse, dvs. så snart der foreligger tilstrækkeligt vægtige grunde til afbestilling. Den forsikrede skal samtidig bede om rejsearrangørens skriftlige bekræftelse på:

- at rejsen er blevet afbestilt
- evt. tilbagebetaling af f.eks. rejseudgifter og/eller flyskatter.

Efter afbestilling skal der omgående foretages anmeldelse derom til Zurich.

Hvis den forsikrede trods vægtige grunde til afbestilling vælger at satse på bedring, sker det for egen økonomisk risiko.

Forsikrede skal selv sørge for at få refunderet den del af bestillingsudgifterne, der i henhold til rejse-/købsbetingelserne refunderes af rejsearrangøren eller i henhold til anden aftale.

Erklæring – ved sygdom eller ulykkestilfælde

Lægeerklæring og andre dokumenter, der kan være af betydning for erstatningsbedømmelsen, skal indsendes til Zurich. Lægeerklæringen skal være Zurich i hænde senest 30 dage efter, at sygdommen eller ulykkestilfældet er indtruffet.

Af lægeerklæringen skal fremgå, at lægen udtrykkelig fraråder at rejse. Desuden skal lægeerklæringen indeholde oplysninger om:

- diagnose
- dato for første behandling/undersøgelse
- dato for den behandling, der ligger til grund for lægens råd om ikke at rejse.

4.2 Rejseforsikring

Ved udgifter til **behandlingsomkostninger** samt ved ulykke skal skadesanmeldelsen vedlægges:

- kvittering eller tilsvarende på, at rejsen er betalt med Kortet eller via hævnning fra konto i Handelsbanken via internettjenesten, privatgiro eller Handelsbankens kontor, eller kontanthævning på Kortet i en kontantautomat
- rejsehjemmel/rejsebevis eller andre dokumenter, der viser rejsens deltagere, samlet pris og afgange
- lægeerklæring, kvittering (i original) og andre dokumenter, der kan være af betydning for bedømmelsen.

Ved **forsinkelse** skal skadesanmeldelsen vedlægges:

- kvittering eller tilsvarende på, at rejsen er betalt med Kortet, eller ved hævnning fra konto i Handelsbanken via internettjenesten, privatgiro eller Handelsbankens kontor, eller kontanthævning på Kortet i en kontantautomat
- rejsehjemmel/rejsebevis eller andre dokumenter, der viser rejsens deltagere, samlet pris og afgange
- ved forsinkelse af offentligt transportmiddel desuden forsinkelseserklæring, der viser ordinær afgang og faktisk afgang, ordinær og faktisk ankomst til færdselsmidlets destination samt årsagen til forsinkelsen (kan fås hos rejsearrangøren)
- ved forsinkelse af indtjekket bagage desuden erklæring fra rejsearrangør, flyselskab, transport-selskab eller dets repræsentant, der viser forsinkelsen til rejsemålet, dennes årsag samt originalkvittering på indkøb. Af kvitteringen skal fremgå indkøbsdato og tidspunkt, samt hvad indkøbet vedrører.

Ved **selvrisikoforsikring** skal skadeanmeldelsen vedlægges:

- kvittering eller tilsvarende på, at rejsen er betalt med Kortet, eller hævnning fra konto i Handelsbanken via internettjenesten, privatgiro eller Handelsbankens kontor, eller kontanthævning på Kortet i en kontantautomat
- rejsehjemmel/rejsebevis eller andre dokumenter, der viser rejsens deltagere, samlede pris og afgange
- dokumentation, der underbygger selvrisikoens størrelse, samt at der er udbetalt erstatning.

Ved **ubenyttede tjenester** skal skadesanmeldelsen vedlægges:

- kvittering eller tilsvarende på, at rejsen er betalt med Kortet eller hævnning fra konto i Handelsbanken via internettjenesten, privatgiro eller Handelsbankens kontor, eller kontanthævning på Kortet i en kontantautomat
- rejsehjemmel/rejsebevis eller andre dokumenter, der viser rejsens deltagere, samlet pris og afgange
- kvittering eller andet dokument, der underbygger, at tjenesten er blevet betalt med kortet
- lægeerklæring (i original) og andre dokumenter, der kan være af betydning for bedømmelsen.

Hvis den forsikrede har slået **hole-in-one**, skal skadesanmeldelsen vedlægges:

- kvittering eller tilsvarende på, at rejsen er betalt med Kortet eller hævnning fra konto i Handelsbanken via internettjenesten, privatgiro eller Handelsbankens kontor, eller kontanthævning på Kortet i en kontantautomat
- kvittering for greenfee, indkøb af champagne eller tilsvarende
- scorekort underskrevet af den forsikrede og markøren som dokumentation for præstationen.

Ved **skade på bopælen** skal skadesanmeldelsen vedlægges:

- kvittering på, at rejsen er betalt med Kortet
- rejsehjemmel/rejsebevis eller andre dokumenter (i original), der viser rejsens samlede pris, afgange og rejsende
- bilag, der viser, at rejsen er blevet afbestilt, datoen for afbestillingen, samt hvilken del af bestillingsudgiften, rejsevirksomheden ikke har tilbagebetalt
- Politirapport og andre dokumenter, der kan være af betydning for erstatningsbedømmelsen.

Ovennævnte dokumenter skal være Zurich i hænde senest 30 dage efter, at skaden er indtruffet.

5. GENERELLE BESTEMMELSER

Højeste erstatning for forsikringen per skadehændelse

Zurichs sammenlagte forpligtelse til at udbetale erstatning ved skade, der rammer flere forsikrede som følge af én og samme skadehændelse, er begrænset til 20.000.000 DKK. Hvis summen af de berørtes erstatningsbeløb overskrider ansvarsbegrænsningen, nedsættes erstatningen per forsikret proportionalt i forhold til pågældende beregnede erstatningsbeløb.

Udbetaling og morarente

Ret til erstatning indtræder, når den, der stiller krav om erstatning, har opfyldt sine forpligtelser. Udbetaling skal derefter ske inden for 30 dage. Hvis udbetaling sker senere, betales der morarente i henhold til renteloven. Der udbetales ikke morarente, hvis den er mindre end 200 DKK på tidspunktet for udbetaling af erstatning.

Force majeure

Forsikringsgiver er ikke ansvarlig for tab, der kan opstå ved efterforskning af forsikringstilfælde, eller hvis udbetaling forsinkes som følge af krig, politiske uroligheder eller lovbud, myndighedsforanstaltninger eller arbejdskonflikter.

Regres

I det omfang Zurich har betalt skadeserstatning eller udgifter i henhold til forsikringen, overtager Zurich den forsikredes ret til erstatning fra anden part, der er pligtig til at erstatte skaden eller udgiften.

Dobbeltforsikring

Hvis en interesse, der er omfattet af denne forsikring, tillige er forsikret gennem anden forsikring, og der i den er taget forbehold for dobbeltforsikring, gælder samme forbehold tillige for denne forsikring. Ansvarret fordeles i så fald mellem forsikringerne, således som angivet i anvendelig lov om forsikringsaftaler.

Anvendelig lov og ansvarlig domstol

For forsikringen i øvrigt gælder anvendelig dansk lov om forsikringsaftaler.

Dansk ret er gældende for tolkning og tilpasning af forsikringen. Tvister vedrørende forsikringen indbringes for en dansk domstol. Dette gælder også, hvis tvisten vedrører en skade, der er indtruffet i udlandet.

Ankenævn

Opstår der uoverensstemmelse mellem sikrede og selskabet om forsikringen, og fører en fornyet henvendelse til selskabet ikke til tilfredsstillende resultat, kan sikrede klage til:

Ankenævnet for Forsikring
Anker Heegaards Gade 2
Postboks 360
1572 København V
Tlf. 3315 8900

Forsikringsgiver

Zurich Insurance Ireland Limited, filial Sverige, Stockholm.