

Ansøgning om medicinsk forhåndsgodkendelse

Hvilken forsikring ønsker du at søge forhåndsgodkendelse for?

Rejseforsikring

Afbestillingsforsikring*

(*der skal ansøges før bestilling af en rejse)

Husk

der skal vedlægges kopi af lægejournal eller epikrise

Udfyldes af forsikringstager

Policenummer

Forsikredes for - og efternavn

Adresse

Postnummer og by

Telefonnummer

Cpr. nr.

E-mail

Udfyldes af ansøger, hvis ansøger ikke selv er forsikringstager

Ansøgers for- og efternavn

Adresse

Postnummer og by

Telefonnummer

Cpr. nr.

E-mail

Oplysninger om rejsen

Rejsemål (land)

Afrejседato

Hjemkomstdato

I alt

dage

Rejsens formål

Ferie

Studie

Erhverv

Ferie & erhverv

Rejsen købt/ bestilt den

Rejsens pris

Depositum kr.:

indbetalt den

Restbeløb kr.:

indbetalt den

Oplysninger om sygdom/kronisk lidelse – diagnose på dansk:

Ansøgningen sendes sammen med helbredsoplysningerne til Falck Travel Care, Att.: Rejse-service, Konge-bakken 1, 2765 Smørum eller på e-mail: rejse-service@falcktravelcare.dk