

Försäkringstagare	Skadenr (ifylles av försäkringsbolaget)
Namn	Försäkringsnr
Postadress	Personnr/Organisationsnr
Postnr och ort	Telefon dagtid (även riktnr)
E-postadress	Telefon arbetet/Mobiltelefon (även riktnr)

Ersättning betalas till

Betalningsmottagare	Bankens namn
Bankkonto nr + clearing nr ☐ Plusgiro nr ☐ Bankgiro nr ☐	Ange lämpligt alternativ och skriv nummer här Momsredovisningsskyldig ☐ Nej ☐ Ja

☐ Din utlandsresa gick till Europa från Norden. ☐ Du är bosatt i Sverige. ☐ Du eller ditt bagage är mer än 8 timmar försenat på utresa från Norden. Hur mycket blev förseningen: _____ När åkte ni hemifrån? Vi åkte klockan _____ När skulle flyget gå? Avgångstiden var _____ Vilken flygplats avgick flyget ifrån? _____ Vilken flygplats gick flyget till? _____ Vid resestartskydd behöver vi veta när förseningen började. ☐ Vi hann inte åka i tid från hemmet/hotellet. ☐ Det var ovanligt mycket kö. Beskriv i rutan under vad som orsakade kön. ☐ Det allmänna färdmedlet blev försenat eller inställt. ☐ En plötslig och oförutsedd händelse. Beskriv i rutan under.	Momsredovisningsskyldig ☐ Nej ☐ Ja
--	---

Beskriv händelsen här:

- Underlag i original som visar hur stor del av resans pris du inte fått återbetald.
- Färdbiljett och andra resehandlingar i original.
- Läkarintyg och/eller andra handlingar som kan ha betydelse för bedömning.

Underskrift

Samtliga uppgifter i denna anmälan är till alla delar korrekta, vilket härmed intygas.		
Försäkringstagarens underskrift	Datum	Namnteckning