

Kortinnehavarens namn		Personnr
Utdelningsadress		Postnr och ortnamn
Telefon arbetet, även riktnr	Telefon bostaden, även riktnr	E-post
Kortnummer		Kortutfärdande bank
Ersättningen önskas utbetald till konto (clearingnr + kontonr)		

Uppgifter om resan

Utresa från hemorten, datum	Återresa till hemorten, datum	Resans totala pris, kr	Summa betald med kortet/kontot, kr
-----------------------------	-------------------------------	------------------------	------------------------------------

Uppgifter om medförsäkrad (make/reg. partner/sambo och barn under 23 år)

Namn	Personnr	<input type="checkbox"/> Make/ maka <input type="checkbox"/> Reg. partner <input type="checkbox"/> Sambo <input type="checkbox"/> Barn <input type="checkbox"/> Annan	Skriven på kortinnehavarens adress <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Namn	Personnr	<input type="checkbox"/> Make/ maka <input type="checkbox"/> Reg. partner <input type="checkbox"/> Sambo <input type="checkbox"/> Barn <input type="checkbox"/> Annan	Skriven på kortinnehavarens adress <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Namn	Personnr	<input type="checkbox"/> Make/ maka <input type="checkbox"/> Reg. partner <input type="checkbox"/> Sambo <input type="checkbox"/> Barn <input type="checkbox"/> Annan	Skriven på kortinnehavarens adress <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Försening av färdmedel

Färdmedel som blivit försenat	Förseningen avser	Antal timmar
<input type="checkbox"/> Flyg <input type="checkbox"/> Tåg <input type="checkbox"/> Buss <input type="checkbox"/> Båt	<input type="checkbox"/> Utresa <input type="checkbox"/> Hemresa	
Orsak till förseningen (bifoga intyg från transportbolag)		
Ordinarie avgång	När avgick det försenade färdmedlet?	

Försening av bagage vid utresa

Antal timmar (bifoga intyg från transportbolag)	Inköpsbelopp, kr (bifoga originalkvitton)
---	---

Olycksfallsskada (endast ersättning vid minst 20% invaliditet eller dödsfall)

Hur gick olyckan till?	
Hur uppstod skadan?	
Olycksfallsskadans diagnos	
Läkarens namn/Sjukhusets namn	Skadedatum
Är skadan anmäld till annat försäkringsbolag eller annan försäkring i Folksam?	Om "Ja", ange bolag
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

Avbeställningsskydd

Orsak till avbeställning av resa	
Datum när resan avbokades	Hur stort belopp har resebyrå/annat bolag återbetalat?

Självriskskada (Obs! Bifoga skadehandlingar från ditt försäkringsbolag!)

Självriskens avser	Skadedatum	Självrisk, kr	Försäkringsbolag
<input type="checkbox"/> Bilförsäkring	<input type="checkbox"/> Hemförsäkring		
Skadeorsak och plats			

Övriga upplysningar

Detta ska bifogas med din skadeanmälan

- Kvitto på att resan är betald med kort/konto
- Originalbiljett/resebevis eller dylikt som visar resenär, avgångar, totala respriset (även på medresenär)
- Intyg på förseningen som visar ordinarie avgång, verklig avgång och orsak till förseningen (kan erhållas av transportbolaget eller resebyrån)
- Originalkvitton på inköp vid bagage- och transportförsening
- Dokumentation från bil-, /hem-, villaförsäkring som styrker avdragen självrisk och att ersättningen har utbetalts (om skadan är polisanmäld ska kopia av polisrapporten bifogas)
- Vid avbeställning av resa ska kvitto på avbeställningskostnader, läkarintyg, polisrapport och andra handlingar som visar orsaken till avbeställningen bifogas skadeanmälan.
- För utbetalning av invaliditet- eller dödsfallsersättning ska invaliditetsintyg/dödsfallsattest från läkare bifogas skadeanmälan

Underskrift

Härmed intygas att lämnade uppgifter är riktiga

.....
Datum

.....
Underskrift