

SKADEANMÄLAN – AVBOKAD RESA



Anmälan skickas till:

Solid Försäkringar AB, Att: Reseskador, Box 22151, (S)250 23 Helsingborg, Sweden
Telefon: 042-450 33 60, E-mail: reseskador@solidab.se, Fax: 042-4503383

I. Försäkringstagarens uppgifter

Försäkringsnummer/bokningsnummer:		
Namn:	Personnr:	
Adress:	Telefon:	
Postnr:	Ort:	Mobilnr:
E-post:		
Kontoinnehavare:	Bank:	
Clearingnr:	Kontonummer:	

2. Övriga försäkringar:

Finns hem-/villaförsäkring?	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Företag:
Har Du betalat Din resa med Betal- eller kreditkort?	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Om ja, ange vilket kort: Bank:
Har Du anmält händelsen till någon av ovanstående?	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Ref.nr.

3. Uppgifter om avbokningen

Vem är orsak till avbokningen:		Personnr:
<input type="checkbox"/> Försäkringstagaren	<input type="checkbox"/> Medresenär	<input type="checkbox"/> Ej medresenär. Relation till den försäkrade:
Beskriv orsaken till avbokningen:		(Bifoga ev. separat redogörelse)

4. Specifikation av ersättningskrav

Hur mycket yrkar ni ersättning för?
Avser detta belopp fler personer och i så fall hur många?

5. Obligatorisk underskrift och fullmakt

Datum:	Underskrift:	Avser anmälan omyndigt barn gäller vårdnadshavarens underskrift
--------	--------------	--

OBS! Glöm inte att bifoga de dokument som behövs för att Solid Försäkringar skall kunna behandla ärendet.

- Bokningsbekräftelse, resebevis eller dylikt där bokningsdatum, färdplan samt pris per person framgår.
- Kvitto på att resan är betald inkl summa, betalningsdatum, betalningssätt.
- Läkarintyg där datum för första behandling, diagnos, datum för avrådan samt om sjukdomen är akut eller kronisk framgår.
- Avbokningsbekräftelse där avbokningsdatum samt eventuell återbetalning från resebolaget framgår.