

# ANMÄLAN OM FLYGBOLAGSKONKURS



## 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

## 1. Försäkringstagarens uppgifter:

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

## 2. Övriga försäkringar:

Har Du betalt 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. Vilken flygbolagskonkurs avses

--

## 4. Tidsangivelser för resa och betalning:

När bokades resan?	Är resan slutbetalad och i så fall när?
--------------------	---

## 5. Specifikation av ersättningskrav

Till vilket belopp uppgår Er förlust i samband med konkursen?
Avser detta belopp fler personer och i så fall hur många?
Har researrangören ersatt Er med anledning av konkursen?

## 6. Obligatorisk underskrift

Datum:	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.
- Intyg att ingen återbetalning har skett ifrån bank-/kreditkortsbolaget