

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 hemmavarande barn under 23 år)

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

Uppgifter om övriga medförsäkrade (som har betal/kreditkort i samma bank som du)

Namn	Personnr	Kortnummer
Namn	Personnr	Kortnummer
Namn	Personnr	Kortnummer

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 avgångstid	När avgick det försenade färdmedlet?	

Försening av bagage vid utresa

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

Avbeställningsskydd

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

Har ni avbeställningsskydd via er hemförsäkring/eller annan försäkring	Om Ja, vilket bolag?
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

Självriskskada (Obs! Bifoga skadehandlingar från ditt försäkringsbolag!)

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

Olycksfallsskada på resa (endast ersättning vid minst 20 procent 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 försäkringsbolag och försäkringsnummer
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

Övriga upplysningar

Detta ska bifogas med din skadeanmälan

- Kvitto på att resan är betald med kort/konto
- Biljett och resebevis eller dylikt som visar resenär, avgångar, totala respriset (även på medresenär)
Vid avbeställning: läkarintyg, polisrapport, avbokningsintyg och andra handlingar som visar orsak till avbeställningen
Vid färdmedelsförsening: förseningsintyg som visar ordinarie och aktuell avgångstid och orsak till förseningen
Vid bagageförsening: originalkvitton på inköp och förseningsintyg från transportbolaget. Om kvittona är på annat språk än engelska eller om det inte framgår vad inköpen avser ber vi dig att specificera kvittona
Vid självriskskada: dokumentation från bil-, /hem-, villaförsäkring som styrker avdragen självrisk och att ersättningen har utbetalts (om skadan är polisanmäld ska kopia av polisrapporten bifogas)
Vid olycksfallsskada: för utbetalning av invaliditet- eller dödsfallsersättning ska invaliditetsintyg/ dödsfallsattest bifogas

Underskrift

Härmed intygas att lämnade uppgifter är riktiga	
..... Datum Underskrift