

Ansökan om ersättning från avbeställningsskydd

Skickas till:
Trygg-Hansa
Box 800
851 23 SUNDSVALL
E-post: kortforsakring@trygghansa.se

TRYGG  **HANSA**

Ärendenummer

När ni på företaget betalar en resa med ert resekonto ingår en reseförsäkring hos Trygg-Hansa, bland annat ett avbeställningsskydd om resan måste avbokas på grund av akut sjukdom, olycksfallsskada eller dödsfall. Den här blanketten använder ni för att ansöka om ersättning från avbeställningsskyddet.

Fyll i alla uppgifter, skriv under anmälan och skicka in den per post. Du kan också scanna in anmälan och dina bilagor och skicka in allt per e-post.

Tänk på att bifoga följande handlingar:

- Diners TAC-faktura som visar att resan är betald med resekontot.
- Biljett eller bokningsbekräftelse som visar avgångstiderna och det totala priset för resan (eventuella skatter och avgifter ska vara specificerade).
- Avbokningsintyg från researrangören där avbokningsdatum och eventuell återbetalning framgår.
- Vid sjukdom och olycksfall: Läkarintyg där det framgår vilket datum den drabbade insjuknade/skadades, fick diagnosen och blev avrådd från att resa.
- Vid dödsfall: Dödsfallsintyg.

Uppgifter om dig som kortinnehavare

Namn	Personnummer
Utdelningsadress (resenär)	Postnummer och ort
Telefonnummer dagtid	E-post
Företagsnamn	Organisationsnummer
Utdelningsadress (företag)	Kontaktperson (namn, telefonnummer och e-post)

Uppgifter om resan

Datum för utresa	Datum för hemresa	Datum när resan betalades
Resans totala pris (kr)	Summa betald med resekontot (kr)	Hur mycket har researrangören betalt tillbaka? (kr)

Orsak till avbokningen

Vad beror avbokningen på? <input type="checkbox"/> Sjukdom <input type="checkbox"/> Olycksfall <input type="checkbox"/> Dödsfall		
Om det är någon annan än du själv: vem har blivit sjuk/skadats/dött?	Namn	Personnummer
Är personen en nära anhörig till dig? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om "ja", vilken relation/släktskap?	Tillhörde personen ditt resesällskap? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Om "ja", bifoga bokningsbekräftelse där namnet framgår.
Vid sjukdom: Har personen redan haft samma eller liknande sjukdom inom sex månader före bokningstillfället? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om "ja" – datum för första symtom? Datum för första läkarbesöket?	

Ersättningen du ansöker om

Ersättningen betalas alltid ut till företaget, inte till den enskilda resenären.

Datum när resan avbokades	Hur stor ersättning ansöker du om från försäkringen? (kr)
Företagets bankgiro	Referens som ska anges på eventuell utbetalning

Övriga upplysningar

--

Underskrift av resenären eller representant för företaget

Jag intygar att ovanstående uppgifter är riktiga.

Datum	Underskrift
	Namnförtydligande

5023391601