

Ansökan om ersättning från avbeställningsskydd

När ni 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 den till Trygg-Hansa, Box 800, 851 23 Sundsvall.

Tänk på att bifoga följande handlingar:

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

Uppgifter om resenär och företag

Namn på resenär		Personnummer	
Utdelningsadress		Postnummer och ort	
Telefonnummer, hem	Telefonnummer, arbete	Medlemsnummer Diners TAC (måste alltid skrivas)	
		3614 _ _ _ _ _	
Företagsnamn		Organisationsnummer	
Utdelningsadress (företag)		Kontaktperson (namn, telefonnummer och e-post)	

Ersättningen för avbeställd resa betalas alltid ut till arbetsgivaren

Företagets Bankgiro	Önskad referens på eventuell utbetalning
---------------------	--

Uppgifter om resan och den ersättning du ansöker om

Datum för utresa	Datum för hemresa	Datum när resan betalades	Datum när resan avbokades
Resans totala pris (kr)	Summa betald med kortet (kr)	Återbetalt av researrangören (kr)	Ersättningsanspråk (kr)

Orsak till avbokningen

Sjukdom/olycksfall som är orsaken till avbokning	Har den drabbade redan haft samma eller liknande sjukdom inom sex månader före bokningstillfället? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Datum för första symptom/skada	Datum för första läkarbesöket

Övriga upplysningar

Underskrift

Jag intygar att ovanstående uppgifter är riktiga.

Datum_____
Underskrift