

Viktigt! - Om du inte skickar in all nödvändig information och alla bilagor förlängs handläggningstiden. Eventuella kostnader för läkarintyg och annan dokumentation betalas av försäkringsinnehavaren.

<b>Resedokument Nummer:</b>	
<b>Person som sjukdomen/ skadan angår</b>	Namn: _____ Adress: _____ Postnr. och stad: _____ Telefon nr.: _____
<b>Information om med- resenärer som behöver avboka</b>	Namn: _____ _____ Relation: _____
<b>Är resan inställd:</b>	JA: ____                      DATUM: _____ NEJ: ____
<b>Information om anlednin- gen till avbokningen:</b>	Sjukdom/skada - diagnos: _____ _____ Dödsfall: _____ Annat: _____ Datum för händelsen: _____
<b>Vilken dokumentation är bifogad:</b>	Läkarintyg: _____ Dödsintyg: _____ Polisrapport: _____ Annat: _____
<b>Bankuppgifter:</b>	Iban nr.: _____      Bic nr.: _____

Undertecknad försäkrar på heder och samvete att ovanstående uppgifter är sanningsenliga och inte skall betraktas som ersättning från andra försäkringsbolag. Likaså har undertecknad godkänt att dessa uppgifter vidarebefordras till till andra egenföretagare som är berättigade till ersättning för kostnader i samband med olycksfallet.

Signatur:

Datum: