



Skadeanmälan – Resestartskydd och försening

Försäkrings- tagare eller medförsäkrad	Namn	Personnummer (10 siffror)
	Adress	Försäkringsnummer
	Postnummer	Telefonnummer
	E-post	Mobiltelefonnummer
	Finns kollektiv hemförsäkring i familjen (om ja ange försäkringsnummer)?	
	Kontonummer som ska användas vid skadeutbetalning (även clearingnummer).	

Uppgifter om resan	Planerad hemkomst till hemmet. Datum och klockslag	Faktisk hemkomst till hemmet. Datum och klockslag	Antal personer ur den egna försäkringen som försenats
	Avreseort	Resmål	Typ av resa, tjänste- semester el dyl.

Orsak till förseningen	

Merkostnader	Beskrivning av extra utlägg pga förseningen, ex. resor, kost och logi, som inte ersätts av resebolag

Handlingar som ska sändas in	Följande handlingar ska bifogas anmälan: <ul style="list-style-type: none">• Underlag i original som visar vilka merkostnader ni drabbats av pga förseningen.• Intyg från resebolag som styrker vilken försening som uppkommit.
	<p>Ort och datum Försäkringstagarens underskrift</p> <p>.....</p>

Skicka blanketten till:
Stöde Sockens Försäkringsbolag
Gyllenvägen 1
864 41 Stöde