

		Skadenr (fylls i av förs.bolaget)
Efternamn, förnamn		Försäkringsnr
Adress		Personnr (12 siffror)
Postnr	Ort	
Telefonnummer		E-post
KOLLEKTIV FÖRSÄKRING? Är du medlem i facklig eller annan organisation som har kollektiv hemförsäkring? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja		Har du anmält händelsen dit, ange försäkringsbolag och ev skadenummer:
Till vem ska ersättning betalas?		Bankkonto inkl. clearingnr, bg, pg, pk

Skadeuppgifter

Är resan betald med kort? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja		
Ange de första 8 siffrorna och de 4 sista i kortnumret:	Ange till vilken bank kortet är kopplat:	Ange korttyp:
Antal resenärer på resan som tillhör försäkringen	Antal personer som tillhör försäkringen som inte kan resa	
Bokningsdatum	Avbokningsdatum	
Datum när orsaken till avbeställningen blev känd	Planerat avresedatum	Planerat hemresedatum
Avreseort	Resmål	Typ av resa <input type="checkbox"/> Semester <input type="checkbox"/> Tjänsteresa <input type="checkbox"/> Övrigt
Orsak till avbeställningen		
Total kostnad för resa, kost, logi och bokade arrangemang:	Andel av den totala kostnaden som inte betalas tillbaka av researrangör:	

Följande handlingar ska bifogas anmälan:

- Avbokningsintyg från resebolaget som visar resans totala kostnad och hur stor del av resans pris du inte fått återbetalt
- Färdbiljett och andra resehandlingar
- Läkarintyg
- Kontoutdrag där betalt belopp, namn på kontohavaren och bankuppgifter framgår
- Har du betalt med kort eller konto kopplat till kort:
- bifoga kontokortets kontoutdrag, där det framgår kortnummer, kortinnehavare och betalt belopp

Försäkringstagarens underskrift

Namn-teckning
Ort och datum

Behandling av personuppgifter

Länsförsäkringar Södermanland värnar om din integritet och är därför mycket försiktiga när vi behandlar dina personuppgifter. Fullständig information om hur vi behandlar personuppgifter finns i informationen "Behandling av personuppgifter" som du hittar på vår webbplats lansforsakringar.se/personuppgifter. Om du vill kan du få informationen skickad till dig, kontakta i så fall **0155-48 40 00** eller info@lfs.se och ange "Behandling av personuppgifter" i ämnesraden.

Postadress

Länsförsäkringar Södermanland
Digital dokumenthantering
Box 1503, 351 15 Växjö

Besöksadress

Västra Storgatan 4, Nyköping
www.lfs.se

Telefon

0155-48 40 00

Organisationsnummer

519000-6519