Ansökan om ersättning från avbeställningsskydd

Skickas till:
Trygg-Hansa
Box 340
901 07 UMEÅ
E-post: kortforsakring@trygghansa.se

TRYGG HANSA

Ärendenummer

När du betalar en resa med ditt kort ingår en kompletterande reseförsäkring hos Trygg-Hansa, bland annat ett avbeställningsskydd om du måste avboka en resa på grund av akut sjukdom, olycksfallsskada eller dödsfall. Den här blanketten använder du för att ansöka om ersättning från avbeställningsskyddet.

Du kan scanna in din anmälan och skicka in allt per e-post.

Tänk på att bifoga följande handlingar:

- Kvitto eller kontoutdrag som visar att resan är betald med ditt kort.
- Biljett eller bokningsbekräftelse som visar samtliga resenärers namn, 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	Postnummer och ort
Telefonnummer dagtid	E-postadress

Uppgifter om resan

Datum för utresa	Datum för hemresa	Datum när resan betalades
Resans totala pris (kr)	Summa betald med kortet (kr)	Kortnummer på det kort som resan betalades med - - X X X X -

Orsak till avbokningen

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

Ersättningen du ansöker om

Datum när resan avbokades	Hur mycket har researrangören betalat tillbaka till dig? (kr)
Hur stor ersättning ansöker du om från försäkringen? (kr)	Till vilket konto vill du ha ersättningen? (clearing- och kontonummer)

Familjemedlemmar som var med på resan

(som familj räknas make/maka/sambo/registrerad partner och barn under 23 år)

Namn	Personnummer	Relation till kortinnehavaren	Skriven på kortinnehavarens adress?
		☐ Make/maka ☐ Sambo ☐ Reg. partner ☐ Barn	☐ Ja ☐ Nej
		☐ Make/maka ☐ Sambo ☐ Reg. partner ☐ Barn	☐ Ja ☐ Nej
		☐ Make/maka ☐ Sambo ☐ Reg. partner ☐ Barn	☐ Ja ☐ Nej

Övriga medresenärer med likadant kort

Även personer utanför familjen kan omfattas av avbeställningsskyddet om de har ett likadant kort i samma bank som du.

Namn	Personnummer	Kortnummer
		- - X X X X -
		- - X X X X -
		- - X X X X -

Reseförsäkring via hemförsäkringen?

Har du avbeställningsskydd via din hemförsäkring? ☐ Ja ☐ Nej	Om "ja": Har du ansökt om ersättning från därifrån? ☐ Ja ☐ Nej
Hos vilket försäkringsbolag har du din hemförsäkring?	

Övriga upplysningar

Så behandlar vi dina personuppgifter

Trygg-Hansa Försäkring filial är personuppgiftsansvarig för behandlingen av dina personuppgifter. Personuppgifterna kan innehålla information om din hälsa och fackliga tillhörighet. Vi behandlar dina personuppgifter för att administrera din försäkring, till exempel för att kunna beräkna premier, betala ut ersättning om du drabbas av en skada samt göra analyser och beräkningar på statistiskt material. Läs gärna hela vår "Information om behandling av personuppgifter" på trygghansa.se/personuppgifter. Där kan du bland annat se vilka uppgifter vi använder för vilka ändamål, vilka parter vi delar dina uppgifter med och vilka rättigheter du har gällande dina personuppgifter. Om du inte har tillgång till internet kan du ringa vår kundservice på 0771-111 110 för att få informationen. Du är alltid välkommen att kontakta vårt dataskyddsombud om du har frågor eller vill ha hjälp. Skriv till dpo@trygghansa.se.

S023301805

Trygg-Hansa Försäkring filial • 106 26 Stockholm • Bolagsverket organisationsnummer 516404-4405 • VAT SE663000-077301 • Bankgiro 5097-1282 • Plusgiro 495 91 02-7
Försäkringsgivare Codan Forsikring A/S • Säte Frederiksberg • Erhvervsstyrelsen CVR 10529638. Trygg-Hansa ingår i den skandinaviska försäkringsgruppen Codan Trygg-Hansa.