

# Skadeanmälan

Fullständigt ifylld skadeanmälan skickas till:

Solid Försäkring, Box 22151, 250 23 Helsingborg  
Telefon: 042-450 33 60, e-post: reseskador@solidab.se

Kortnummer:

Om ditt kortnummer inte börjar på 5126 eller 5368 så är det inte Solid Försäkring som hanterar ditt ärende, vänligen se mer på din banks hemsida.

## Detta skall bifogas med skadeanmälan:

- Underlag på att resan är betald till minst 75 % med kortet.
- Bokningsbekräftelse/e-ticket där ut/hemresa framgår samt toltalpris (även medresenär).
- Förseningsintyg som visar ordinarie avgång, verklig avgång och orsak till förseningen (erhålls av transportbolaget eller resebyrån).
- Originalkvitton på inköp vid bagage- och transportförsening.
- Dokumentation från bil/hem/villaförsäkring som styrker avdragen självrisk och att ersättningen har utbetalts (om skadan är polisanmäld ska kopia på polisrapporten bifogas).
- Vid avbeställning av resa ska avbokningsbekräftelse, läkarintyg och andra handlingar som visar orsaken till avbeställningen bifogas med skadeanmälan.
- Ta gärna egna kopior och spara hemma.

## 1. Kortinnehavarens uppgifter

Kortinnehavarens namn	Personnummer
Telefonnummer	E-post (används i första hand vid kontakt)

## 2. Utbetalning av ersättning

Bank	
Clearingnr	Kontonummer

## 3. Uppgifter om resan

Avresedatum	Hemresedatum
Resans totalpris (KR)	Summa betald med kortet/kontot

## 4. Uppgifter om medförsäkrad

Namn	Personnr
<input type="checkbox"/> Make/Maka <input type="checkbox"/> Sambo <input type="checkbox"/> Barn <input type="checkbox"/> Annan	Skriven på kontohavarens adress <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Namn	Personnr
<input type="checkbox"/> Make/Maka <input type="checkbox"/> Sambo <input type="checkbox"/> Barn <input type="checkbox"/> Annan	Skriven på kontohavarens adress <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Namn	Personnr
<input type="checkbox"/> Make/Maka <input type="checkbox"/> Sambo <input type="checkbox"/> Barn <input type="checkbox"/> Annan	Skriven på kontohavarens adress <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

**5. Försening av färdmedel**

Förseningen avser <input type="checkbox"/> Utresa <input type="checkbox"/> Hemresa	Orsak till försening (bifoga intyg från transportbolag) <input type="checkbox"/> Tekniskt fel <input type="checkbox"/> Dåligt väder
--	--

**6. Försenat bagage (gäller endast vid utresa)**

Antal väskor som har blivit försenade	Väskan återlämnad (datum och tid)
---------------------------------------	-----------------------------------

**7. Avbeställningsskydd**

Bokningsdatum	Dag då ni blev varse om att resan inte kunde genomföras
Orsak till avbeställning av resa	
I vilket bolag har du din hemförsäkring	

**8. Självriskskada**

Självrisken avser <input type="checkbox"/> Bilförsäkring <input type="checkbox"/> Hemförsäkring	Skadedatum	Självrisk, kr	Försäkringsbolag
---	------------	---------------	------------------

**9. Ersättningsanspråk**

Inköp gjorda på plats	Inköpspris	Motsvarande pris i SEK

**10. Övrigt**

--

**11. Underskrift**

Ort och datum	Underskrift
---------------	-------------