

Anmälan om avbokning för Av- och ombokningsförsäkring

Notification of claim/cancellation form
for cancellation insurance

Skickas till Send to:

Trygg-Hansa

Box 340

901 07 UMEÅ

E-post E-mail: skistar@trygghansa.se

TRYGG HANSA

Ärendenummer Case number

Du har tecknat Av- och ombokningsförsäkring hos oss på Trygg-Hansa via SkiStar. Den här blanketten använder du för att ansöka om ersättning från den försäkringen. Fyll i alla uppgifter, skriv under anmälan och skicka in den inom 30 dagar, antingen via vanlig post eller via e-post.

You have bought cancellation insurance with Trygg-Hansa through SkiStar. Fill out this form in order to make a claim. Make sure that all the information is correct, sign the application and submit it within 30 days, either by regular mail or e-mail.

Tänk på att bifoga följande Remember to enclose the following

- **Kopia på avbokningsbekräftelsen från SkiStar.**
A copy of the cancellation confirmation sent out from SkiStar.
- **Kopia på intyg som styrker orsaken till din avbokning, till exempel intyg från läkare eller försäkringsbolag.**
A copy of testimonials supporting the reason for the cancellation, for example certificate from a doctor or insurance company.

Uppgifter om dig som försäkringstagare Personal Data

Namn Name	Personnummer Date of birth	Bokningsnummer hos SkiStar Booking no
Adress Address	Postnummer Zip Code	Ort City
E-postadress E-mail address	Telefonnummer Phone No	
Hos vilket försäkringsbolag har du din hemförsäkring? In which insurance company do you have your home insurance?		

Ersättningen du ansöker om Compensation you are applying for

Hur stor ersättning ansöker du om från försäkringen? (kr) How much compensation do you apply for from the insurance policy? (SEK)
Till vilket konto vill du ha ersättningen? To which account do you want compensation?
Har du konto i svensk bank och betalat resan i SEK – ange ditt konto- och clearingnummer: Do you have an account in a Swedish bank and have payed i SEK – enter your account and routing number:
Har du betalat resan i utländsk valuta eller har inte konto i svensk bank: Ange IBAN, SWIFT/BIC och bankens namn: Have you payed in a foreign currency or don't have an account in a Swedish bank: enter IBAN, SWIFT/BIC and the name of the bank:

Avbokningsdatum Cancellation date

Datum Date

Orsak till avbokningen Reason for the cancellation

<input type="checkbox"/> Akut sjukdom, olycksfall eller dödsfall. Acute illness, an accident or death.
<input type="checkbox"/> Brand, vattenskada eller inbrott i bostaden eller egen verksamhet. Suffers a fire, water damage or burglary at my home or business.
<input type="checkbox"/> Oförutsett driftstopp under resa med personbil, tåg eller buss till den bokade stugan, så att 25 procent av vistelsen (dock minst 24 timmar) inte kan utnyttjas. An unforeseen breakdown while travelling by car, train or bus to the arrangement destination, and 25% or at least 24 hours of the arrangement cannot be used.
<input type="checkbox"/> Övántad uppsägning (försäkringen gäller ej vid varsel). Is made redundant (does not apply to general notice of redundancies).
<input type="checkbox"/> Påbörjad skilsmässoprocess. Initiation of divorce proceedings.
<input type="checkbox"/> Inkallelse till Försvarsmakten eller civilförsvaret. Is drafted into the army or civil defence unit.
<input type="checkbox"/> Avbokningen har gjorts mer än 42 dagar före incheckning (ingen orsak behöver uppges). Cancellation made more than 42 days prior to check-in (no reason needed).

Försäkringstagarens underskrift Signature of the policy holder

Jag intygar att ovanstående uppgifter är riktiga. I certify that the information above corresponds to the actual circumstances.

Ort, datum Place, date	Försäkringstagarens underskrift Signature of the policy holder
------------------------	--

Frågor? Kontakta oss gärna på 075-243 15 40 eller skistar@trygghansa.se

Questions? Please contact us at +46 75 243 15 40 or skistar@trygghansa.se