

Avbokning

Vänligen fyll i alla fält i skadeanmälan.

Bifoga alla relevanta intyg m.m. i enlighet med försäkringsvillkoren.

OBS! Skickas till Tryg med läkarintyg och betalningsöversikt.

| |
|-----------------------|
| Läkarlegitimationsnr: |
|-----------------------|

1 . Information om kunden

| | | | |
|--------------------------------------|-------------|---------------|----------|
| Kundens namn: | | | |
| Ersättningsanspråk: | | | |
| Handlar det om (kryssa för): | Avbokning | Sjukdom/skada | Dödsfall |
| Uppsägning | Anställning | Avbruten resa | Lösöre |
| Annat: | | | |
| Detaljerad beskrivning av händelsen: | | | |

2. Kundens bankuppgifter

| | |
|--|------------------|
| Bankens namn: | Kontoinnehavare: |
| Registrerings- och kontonr Eller SWIFT-kod och IBAN-nr | |
| Har resan betalats med kreditkort? | |
| Ja/Nej | |
| Om ja, vänligen ange kortnr och korttyp (t.ex. Mastercard, Eurocard) | |

3. Information om ärendehantering

| | |
|------------------------------|--------|
| Namn på handläggare på byrån | Datum: |
| Kommentarer: | |

Tryg | Dusager 18 | DK-8200 N | Danmark

(+45) 43 58 58 05 | <https://affinity.tryg.dk/>

Tryg Forsikring A/S | CVR no. 24260666