Solid Försäkring

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
☐ Make/Maka ☐ Sambo ☐ Barn ☐ Annan	Skriven på kontohavarens adress ☐ Ja ☐ Nej

Namn	Personnr
☐ Make/Maka ☐ Sambo ☐ Barn ☐ Annan	Skriven på kontohavarens adress ☐ Ja ☐ Nej

Namn	Personnr
☐ Make/Maka ☐ Sambo ☐ Barn ☐ Annan	Skriven på kontohavarens adress ☐ Ja ☐ Nej

1811 Sparbankernas Skadeanmälan

Solid Försäkring

5. Försening av färdmedel

Förseningen avser ☐ Utresa ☐ Hemresa	Orsak till försening (bifoga intyg från transportbolag) ☐ Tekniskt fel ☐ 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 ☐ Bilförsäkring ☐ Hemförsäkring	Skadedatum	Självrisk, kr	Försäkringsbolag

9. Ersättningsanspråk

Inköp gjorda på plats	Inköpspris	Motsvarande pris i SEK

10. Övrigt

11. Underskrift

Ort och datum	Underskrift

1811 Sparbankernas Skadeanmälan

Postadress Solid Försäkring, Box 22068, 250 22 Helsingborg **Besöksadress** Landskronavägen 23, 252 32 Helsingborg
Växel 0771-113 113 **E-post** kunder@solidab.se **Webbplats** www.solidab.se **Org.nr** 516401-8482