

Vigtigt! - Hvis du ikke fremsender alle nødvendige oplysninger og bilag, vil det forlænge sagsbehandlingstiden. Udgifter til lægeerklæring og anden dokumentation afholdes af forsikringstager

<b>Rejsebevis Nummer:</b>	
<b>Sygdomsramte/ Skadelidte:</b>	Navn: _____ Adresse: _____ Postnr. og by: _____ Telefon nr.: _____
<b>Oplysninger om medrejsende som skal afbestille:</b>	Navne: _____ _____ Relation: _____
<b>Er rejsen afbestilt:</b>	JA: ____ DATO: _____ NEJ: ____
<b>Oplysninger om årsag til afbestilling:</b>	Sygdom/tilskadekomst - diagnose: _____ _____ Dødsfald: _____ Andet: _____ Dato for hændelsen: _____
<b>Hvilken dokumentation er vedhæftet:</b>	Lægeerklæring: _____ Dødsattest: _____ Politirapport: _____ Andet: _____
<b>Bankoplysninger:</b>	Reg. nr.: _____ Kontonummer: _____

Undertegnede erklærer på tro og love, at ovennævnte oplysninger er i overensstemmelse med sandheden og der ikke er udbetalt erstatning fra andre forsikringer. Ligeledes giver undertegnede tilladelse til at videresende disse oplysninger til andre selskaber der skal foretage udbetaling af erstatning i anledning af skaden.

**Underskrift:****Dato:**