

Namn (Resenär)		Personnummer
Utdelningsadress (Resenär)		Postnummer och ortnamn
Telefon arbetet, även riktnr	Telefon bostaden, även riktnr	Medlemsnummer TAC 36148690015255
Företagsnamn		Organisationsnummer 202100-2817
Utdelningsadress (företag)		Kontaktperson (Namn, telefonnr och e-post)

Uppgifter om resan

Utresa från hemorten	Återresa till hemorten	Resans totala pris, kr	Summa betald med kortet/kontot
----------------------	------------------------	------------------------	--------------------------------

Avbeställningskydd

Orsak till avbeställning av resa

Datum resan avbokades	Hur stor del får ni tillbaka från resebyrå/annat bolag
Grundpris på biljetten (Exkl skatter och avgifter) i kr	Andel skatter och avgifter (av det totala biljettpriiset) i kr
Totalt biljettpris i kr	Vårt ersättningsanspråk i kr

Sjukdom/olycksfall

Sjukdom/olycka du drabbats av?	Datum för första symptom/skada
Datum för första läkarbesöket	Sjukhus/vårdinrättning
Läkaren namn	
Har du inom 6 månader före bokningstillfället haft samma eller liknande sjukdom	

Övriga upplysningar

Ersättningen för avbeställd resa betalas alltid ut till arbetsgivaren

Företagets namn Sveriges lantbruksuniversitet	Företagets Bankgiro 5050-7920
Önskad referens på eventuell utbetalning	

Detta ska bifogas med din skadeanmälan

- Originalbiljett/bokningsbekräftelse/faktura el dyl. som visar att resan är betald med Diners Club TAC samt:

- Resenär
- Avgångar
- Det totala respriset
- Vad som avser skatter och avgifter i biljettpriset

Biljett/resebevis och följesedel som visar resenär, avgångar, totala respriset samt att resan är betald med Diners Club TAC.

Vid avbeställning: Avbokningsintyg från researrangören, där eventuell återbetalning och avbokningsdatum framgår. Läkarintyg där datum för insjuknande, diagnos samt avrådan från att resa framgår. Vid avbeställning på grund av kroniska sjukdomar/infektionstillstånd som är eller har varit under medicinsk behandling krävs ytterligare underlag i form av kopia på läkarjournal från bokningstillfället och 6 månader bakåt.

Underskrift

Härmed intygas att ovanstående lämnade uppgifter är riktiga

Datum

Underskrift