

# Skadeanmälan bagageförsening

Försäkringsnummer – ifylls alltid

Skadenummer – försäkringsbolagets notering

## Uppgifter om den försäkringen står på

Namn		Personnummer - 10 siffror	
Utdelningsadress		E-post	
Postnummer & postort	Telefon dagtid	Mobil	
Ersättning önskas till Bankkonto <input type="checkbox"/>	Bankens namn	Kontonummer & clearingnummer	
Har någon i familjen hemförsäkring genom sitt fackförbund Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>		Om ja, ange fackförbund	

## Uppgifter om resan

Resemål (land, ort)	Avresedatum	Hemkomstdatum
Tjänsteresa <input type="checkbox"/>	Företag	
Fritid <input type="checkbox"/>	Researrangör	

## Bagageförsening

När anlande du till resmålet datum & tid	När anlande bagaget datum & tid	Förseningen i antal timmar och minuter
Vem/vilka personer i hushållet var med på resan		
Namn	Personnummer	Folkbokförd hos försäkringstagaren Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
		Folkbokförd hos försäkringstagaren Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
		Folkbokförd hos försäkringstagaren Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
		Folkbokförd hos försäkringstagaren Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>

## Underskrift

Jag förklarar härmed att ovan lämnade uppgifter är fullständiga och sanningsenliga.

Ort och datum	Försäkringstagarens egenhändiga namnunderskrift
---------------	---

### Skadeanmälan skickas till: Bifoga följande med anmälan

Moderna Försäkringar  
Konsumentskador  
Box 7830  
103 98 Stockholm

- Resehandlingar
- Förseningsintyg från flygbolag