



## SKADEANMÄLAN VOLVOKORTETS RESEFÖRSÄKRING MED VISA

Försäkringsnummer SP 18 330

<b>Kortinnehavare</b>			
Efternamn	Förnamn	Personnummer	
Utdelningsadress	Telefon dagtid	Telefon bostad alt. Mobiltelefon	
Postnummer	Postadress	e-post	
<b>Betalningsuppgifter</b>			
Volvokortsnummer - Ersättningen sätts in på Volvokortet			
<b>Uppgifter om resan</b>			
Datum för avresa	Datum för hemkomst	Resmål	
Resans totala pris	Summa betald med kortet		
<b>Uppgifter om medförsäkrade</b>			
Namn	Personnummer	Relation	Skreven på kortinnehavarens adress
<b>Försening</b>			
Färdmedel	Orsak	Ordinarie avgång	Verklig avgång
<b>Bagageförsening</b>			
Ankomst till resmålet	När levererades bagaget	Inköpsbelopp	
<b>Självriskskydd</b>			
Hem/Villa	Bilförsäkring	Självrisk	
Skadedatum	Försäkringsbolag	Skadenummer	
<b>Olycksfall</b>			
Vad har hänt	Datum	Plats	
Inlagd på sjukhus	Datum		
Befaras framtida men			
<b>Avbeställningsskydd</b>			
Orsak till avbeställningen	Diagnos	Datum för första läkarbesöket	Läkare
När bokades resan	När avbokades resan	Återbetalning från resebyrå	

.....  
Underskrift



## **Vänligen bifoga följande handlingar tillsammans med skadeanmälan**

- Kvitto/verifikation på att resan är betald med Volvokortet
- Bokningsbekräftelse/resebevis med resenärer och pris

### **Vid försening**

- Intyg på förseningen
- Kvitto över inköp på platsen för förseningen

### **Vid självriskskada**

- Beslut från bil-/hem-/villahemförsäkring som visar att ersättning har utbetalats och att självrisk är dragen

### **Vid avbeställning**

- Kvitto/verifikation på avbeställningskostnader
- Läkarintyg

### **Vid olycksfall**

- Invaliditetsintyg
- Vid dödsfallsersättning ska dödsfallsattest från läkare bifogas.

- **Skriftlig skadeanmälan ska sändas till If Skadeförsäkring inom sex månader efter hemkomsten.**
- **Vid avbeställningsskydd ska skriftlig skadeanmälan sändas till If Skadeförsäkring inom sex månader efter avresedatum.**

**Skadeanmälan sänds till: If Skadeförsäkring, F200, 106 80 STOCKHOLM**

**Tele nr: 0771-81 58 18**