

SKADEANMÄLAN – Nortic Avbeställningsförsäkring

Avbeställningsförsäkring - ansökan om ersättning för dig som försäkrad biljetтинnehavare.

Grunduppgifter

För- och efternamn		Personnummer
Utdelningsadress		
Postnummer	Ortnamn	Telefon dagtid
E-postadress		Mobil

Bankuppgifter

Clearing nummer	Kontonummer
-----------------	-------------

Information kring evenemanget

Evenemang	Datum för evenemanget
-----------	-----------------------

Avbeställningsförsäkring

Betaldatum för evenemanget	Ordernummer hos Nortic
Antal avbeställda biljetter	Vilket datum avbeställdes evenemanget
Betald kostnad för antalet avbeställda biljetter (exkl. försäkringskostnaden)	

Vad är anledningen till avbeställningen?

Kryssa i alternativ nedan. Bifoga intyg från läkare, berörd myndighet eller liknande

Akut sjukdom/olycksfall

Beskriv kortfattat sjukdomen/olycksfallet

Dödsfall hos försäkrad/medförsäkrad/nära anhörig (bifoga t ex dödsannons eller liknande)

Annan plötslig och oförutsedd händelse

Beskriv händelsen kortfattat

Bilagor

Följande intyg/handlingar ska bifogas med skadeanmälan:

– Läkrintyg eller annat intyg som styrker orsaken till avbeställning.

Underskrift

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

Jag medger även att läkare, polis eller annan berörd myndighet får lämna de upplysningar som behövs för att bedöma mina ersättningsanspråk.

Ort och datum	Underskrift försäkringstagare
	Namnförtydligande