

Vi hanterar din skada snabbt och smidigt

Mer information finns på [www.vardia.se](http://www.vardia.se)

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 anlände du till resmålet datum & tid	När anlände 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

Med denna skadeanmälan garanterar du att samtliga lämnade uppgifter är sanningsenliga. Om du väljer att skicka in din skadeanmälan digitalt, utan namnunderskrift, kan vi i vissa fall senare behöva begära in en underskriven anmälan.

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

### Skadeanmälan skickas till:

Skador  
Vardia Försäkring  
FE 50361  
832 82 Frösön

### Bifoga följande med anmälan

- Resehandlingar
- Förseningsintyg från flygbolag