



## Ansökan om ersättning enligt resegarantilagen

Namn	Telefon
Adress	
Postnummer och ort	E-post

Ansökan gäller också följande medresenär/er:	

Bank där min ersättning kan sättas in:	
Clearingnr:	Kontonr:

Lämna så fullständiga uppgifter som möjligt och bifoga kvitto (helst original) eller kontoutdrag och resehandlingar.

OBS! Ansökan om ersättning ska ske inom tre månader från det att det står klart att en del av din paketresa eller det sammanlänkade arrangemanget inte kommer att genomföras av arrangören.

Blanketten skickas tillsammans med handlingarna till:  
Kammarkollegiet, Box 2218, 103 15 Stockholm

Resan bestod av minst två av följande tjänster:

- Transport
- Inkvartering
- Hyra av bil eller motorcykel
- Turisttjänst. Om ja, ange vilken: .....

(Med turisttjänst menas till exempel evenemangsbiljetter, guidade turer, liftkort eller uthyrning av sportutrustning.)



# KAMMARKOLLEGIET

Resan köpt av:	Totalt inbetalt för resan:
Resmål:	Avresedatum:
Hemresedatum enligt bokad resa:	Ange datum då du fick åka hem:
Inbetalad anmälningsavgift:	Datum då anmälningsavgiften betalades in:
Inbetald slutbetalning:	Datum då slutbetalningen betalades in:

Varför genomfördes inte en del av din resa/hela resan? (Skriv nedan eller bifoga som bilaga)	
När fick du reda på detta?	Hur fick du reda på detta?
Jag begär ersättning för följande: <input type="checkbox"/> Transport ..... kr <input type="checkbox"/> Inkvartering ..... kr   Totalt med: ..... kr	
Har du fått ersättning på annat sätt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om ja, vem har du fått ersättning från?
	Hur mycket har du fått ersättning för?

Jag intygar att ovanstående uppgifter är fullständiga och sanningsenliga.

Underskrifter av samtliga som fyllt 18 år:

Datum (åååå-mm-dd)	Underskrift:
_____	_____
_____	_____
_____	_____