



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 (ange företag):	Totalt inbetalt för resan:
Resmål:	Avresedatum:
Hemresedatum enligt bokad resa:	Ange datum då du fick åka hem:
Inbetald anmälningsavgift:	Datum då anmälningsavgiften betalades in:
Inbetald slutbetalning:	Datum då slutbetalningen betalades in:

Resan ställdes in på grund av att reseaktören blivit insolvent/hamnat på obestånd (det vill säga att reseaktören inte kan betala sina skulder och att detta inte bara är tillfälligt). <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Resan ställdes in på grund av att reseaktören gått i konkurs. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Resan ställdes in av annan orsak. Ange vilken:	
När fick du reda på detta?	Hur fick du reda på detta?
Jag begär ersättning med (angivet i svenska kronor):	
Har du sökt ersättning på annat sätt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om ja, varifrån har du sökt ersättning?
Har du fått ersättning på annat sätt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om ja, varifrån har du fått ersättning?
	Hur mycket har du fått i ersättning?

Observera att du kan bli återbetalningsskyldig om du lämnar oriktiga uppgifter. Jag intygar att ovanstående uppgifter är fullständiga och sanningsenliga. Underskrifter av samtliga som fyllt 18 år:

Datum (åååå-mm-dd)	Underskrift: