**Krav på tilbakebetaling**

**Dokumentasjon**

Vedlagt følger:

**1.** Faktura/bekreftelse på kjøpt reise

**2.** Kopi av betalingsdokument og/eller kontoutskrift

**Betalingsinformasjon**

Jeg har kjøpt en reise ifølge vedlagte faktura. Reisen er betalt slik:

Kr\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ betalt den \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(dato) (se vedlagte dokumentasjon) Kr\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ betalt den \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(dato) (se vedlagte dokumentasjon) Kr\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ betalt den \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(dato) (se vedlagte dokumentasjon)

Jeg ber fondet vurdere mitt krav opp mot reglene i pakkereiselovens bestemmelser og betale beløp som gir grunnlag for dekning til min konto.

Kontonummeret er\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Erklæring**

Jeg er klar over at utbetaling tidligst vil skje innen 14 dager etter at fondet har fått alle opplysningene. Ved større konkurser er det påventet lengre saksbehandling. For at kravet skal vær gyldige, må Det fremmes innen seks (6) måneder etter at reisen skulle ha vært gjennomført.

Med vennlig hilsen

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(underskrift)

**Personalia** (ved innsendelse samtykker jeg til at Reisegarantifondet behandler mine personopplysninger)

Navn: Telefon:

E-post: Adresse:

Postnr : Poststed:

Reisegarantifondet forbeholder seg retten til å kontakte kortutsteder i de tilfeller kravet er betalt med kredittkort, for å hindre eventuelle dobbeltutbetalinger.