SÖRMLANDSTRAFIKENS FÖRSENINGSERSÄTTNING

Underlag för ersättning. För att vi ska kunna behandla ditt ärende korrekt, fyll i alla uppgifter som rör din resa. **OBS! Glöm inte att skriva under blanketten.**

Förnamn	Efternamn	
Bostadsadress	Postnummer	Ort
Datum för resan. År - månad - dag	E-post	Telefon

SÅ HÄR HADE JAG TÄNK RESA		SÅ HÄR BLEV DET	
Jag ville resa från (hållplats)	Avgångstid	**Jag reste från** (hållplats)	Klockan
Med linje (linjenummer)		**Med linje** (linjenummer)	
Jag vill vara på (hållplats)	Ankomsttid	**Jag kom fram** (hållplats)	Klockan
Vid byte: Jag ville byta på (byteshållplats)		**Jag bytte på** (byteshållplats)	
Till linje (linjenummer)		**Till linje** (linjenummer)	

HÄNDELSEBESKRIVNING – VAR GOD SKRIV TYDLIGT

OM DU TOG TAXI ELLER BIL (Enligt villkoren i förseningsersättningen)		
Jag tog taxi/bil från (adress/hållplats)	**Jag var framme vid** (adress/hållplats)	Klockan
Antal mil	Bilens reg.nr.	

OM DU BEGÄR ERSÄTTNING FÖR TAXI

Bifoga datorutskrivet taxameterkvitto i original. Handskrivna taxikvitton eller kontokortskvitton godkänns ej. Tejpa fast taxikvittot här.
OBS! Sätt ej tejpen över texten på kvittot.

Vid resa med Sörmlandstrafikens resekort, ange ditt kortnummer: .....

ANGE HUR DU VILL HA ERSÄTTNING:

- ○ Jag vill ha ersättning i form av reskassa på kortnumret angett ovan.
- ○ Jag vill ha ersättning på ett nytt resekort skickat till mig.
- ○ Jag vill ha kontant ersättning insatt på bankkonto. Bankens namn: .....

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Kontonummer inkl. clearingnummer

Ort och datum	Underskrift

Vik blanketten först på höjden och sedan på bredden, så att eventuella kvitton och kontonummer hamnar på insidan. Tejpa ihop och lägg på brevlådan.

VIK HÄR FÖRST

Frankeras ej.
Mottagaren betalar portot

Kommunalförbundet
Sörmlands
Kollektivtrafikmyndighet

Svarspost
20624434
638 01 Eskilstuna