



# Västrafiks resegaranti. Underlag för kompensation eller ersättning.

För att vi ska kunna behandla ditt ärende korrekt ber vi att du fyller i alla uppgifter som rör din resa. Vänligen texta. Ofullständigt eller oläsligt formulär kan inte handläggas. Posta blanketten inom en månad från det att händelsen inträffade. Glöm inte att skriva under blanketten.

Förnamn	Efternamn	Resdag
Adress	Telefon dagtid	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> År      Månad      Dag
Postnummer	Ort	

<b>RESA</b>	
<b>Avgång</b> från hållplats/station	
Tidtabellstid, kl	Verklig tid, kl
Med linje (linjenummer/linjenamn)	
<input type="checkbox"/> Buss <input type="checkbox"/> Spårvagn <input type="checkbox"/> Pendeltåg <input type="checkbox"/> Båt	
<b>Ankomst</b> till hållplats/station	
Tidtabellstid, kl	Verklig tid, kl

<b>PÅ VILKET SÄTT HAR VI BRUSTIT I VÅRA ÅTAGANDEN?</b>

<b>VID BYTE</b>	
<b>Byte</b> vid hållplats/station	
Tidtabellstid, kl	Verklig tid, kl
Med linje (linjenummer/linjenamn)	
<input type="checkbox"/> Buss <input type="checkbox"/> Spårvagn <input type="checkbox"/> Pendeltåg <input type="checkbox"/> Båt	
<b>Ankomst</b> till hållplats/station	
Tidtabellstid, kl	Verklig tid, kl

<b>BESKRIV VARFÖR DU BEDÖMDE ATT DU SKULLE BLI MER ÄN 20 MINUTER SEN</b>

<b>OM DU TOG TAXI</b>	<i>Eller privatbil enligt villkoren i resegarantin.</i>
Jag tog taxi från (adress eller motsvarande)	Klockan
Jag var framme vid (adress eller motsvarande)	Klockan

**Tejpa fast taxikvittot här.**  
Obs! Taxameterkvitto i original.  
Handskrivet kvitto eller kontokortsslip godkänns inte.

Ange hur du vill ha ersättningen utbetald. Maximal ersättning är 300 kr. Dricks ersätts inte.

Jag vill att ersättningen sätts in på mitt konto. *Skriv kontonummer inklusive clearingnummer nedan.*

Jag vill ha ersättningen utbetald med Postgiroovi till ovanstående adress. *Västrafik ersätter inte den administrativa avgift som Svensk Kassaservice tar ut.*

Jag vill ha en värdecheck för inköp av biljetter. *Väljer du detta alternativ får du 20 procent extra på ersättningsbeloppet.*

Ort och datum \_\_\_\_\_ Underskrift \_\_\_\_\_

Glöm inte att skriva under din ansökan.

## VID MEDRESENÄR I TAXI

<b>Medresenär 1</b> Förnamn	Efternamn
Adress	Telefon dagtid
Postnummer	Ort
<b>Medresenär 2</b> Förnamn	Efternamn
Adress	Telefon dagtid
Postnummer	Ort
<b>Medresenär 3</b> Förnamn	Efternamn
Adress	Telefon dagtid
Postnummer	Ort

Frankeras inte.  
Västrafik  
betalar portot.



**Västrafik Göteborgsområdet AB**  
Synpunkten

Svarspost  
Kundnummer 411 248 603  
401 10 Göteborg

Vik här

Tejpa här

Tejpa här

Tejpa här

Vik här

Vik här

Tejpa här

Tejpa här

Vik här

Tejpa här

# Västrafiks resegaranti. Underlag för kompensation eller ersättning.

För att vi ska kunna behandla ditt ärende korrekt ber vi att du fyller i alla uppgifter som rör din resa. Vänligen texta. Ofullständigt eller oläsligt formulär kan inte handläggas. Posta blanketten inom en månad från det att händelsen inträffade. Glöm inte att skriva under blanketten.

Förnamn	Efternamn	Resdag
Adress	Telefon dagtid	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> År      Månad      Dag
Postnummer	Ort	

<b>RESA</b>	
<b>Avgång</b> från hållplats/station	
Tidtabellstid, kl	Verklig tid, kl
Med linje (linjenummer/linjenamn)	
<input type="checkbox"/> Buss <input type="checkbox"/> Spärvagn <input type="checkbox"/> Pendeltåg <input type="checkbox"/> Båt	
<b>Ankomst</b> till hållplats/station	
Tidtabellstid, kl	Verklig tid, kl

<b>PÅ VILKET SÄTT HAR VI BRUSTIT I VÅRA ÅTAGANDEN?</b>

<b>VID BYTE</b>	
<b>Byte</b> vid hållplats/station	
Tidtabellstid, kl	Verklig tid, kl
Med linje (linjenummer/linjenamn)	
<input type="checkbox"/> Buss <input type="checkbox"/> Spärvagn <input type="checkbox"/> Pendeltåg <input type="checkbox"/> Båt	
<b>Ankomst</b> till hållplats/station	
Tidtabellstid, kl	Verklig tid, kl

<b>BESKRIV VARFÖR DU BEDÖMDE ATT DU SKULLE BLI MER ÄN 20 MINUTER SEN</b>

<b>OM DU TOG TAXI</b>	<i>Eller privatbil enligt villkoren i resegarantin.</i>
Jag tog taxi från (adress eller motsvarande)	Klockan
Jag var framme vid (adress eller motsvarande)	Klockan

**Tejpa fast taxikvittot här.**  
Obs! Taxameterkvitto i original.  
Handskrivet kvitto eller kontokortsslip godkänns inte.

Ange hur du vill ha ersättningen utbetald. Maximal ersättning är 300 kr. Dricks ersätts inte.

Jag vill att ersättningen sätts in på mitt konto. *Skriv kontonummer inklusive clearingnummer nedan.*

Jag vill ha ersättningen utbetald med Postgiroovi till ovanstående adress. *Västrafik ersätter inte den administrativa avgift som Svensk Kassaservice tar ut.*

Jag vill ha en värdecheck för inköp av biljetter. *Väljer du detta alternativ får du 20 procent extra på ersättningsbeloppet.*

Ort och datum      Underskrift

Glöm inte att skriva under din ansökan.

## VID MEDRESENÄR I TAXI

<b>Medresenär 1</b> Förnamn	Efternamn
Adress	Telefon dagtid
Postnummer	Ort
<b>Medresenär 2</b> Förnamn	Efternamn
Adress	Telefon dagtid
Postnummer	Ort
<b>Medresenär 3</b> Förnamn	Efternamn
Adress	Telefon dagtid
Postnummer	Ort

Frankeras inte.  
Västrafik  
betalar portot.



**Västrafik Fyrbodals AB**  
Synpunkten

Svarspost  
Kundnummer 415 448 400  
451 20 Uddevalla

# Västrafiks resegaranti. Underlag för kompensation eller ersättning.

För att vi ska kunna behandla ditt ärende korrekt ber vi att du fyller i alla uppgifter som rör din resa. Vänligen texta. Ofullständigt eller oläsligt formulär kan inte handläggas. Posta blanketten inom en månad från det att händelsen inträffade. Glöm inte att skriva under blanketten.

Förnamn	Efternamn	Resdag
Adress	Telefon dagtid	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> År      Månad      Dag
Postnummer	Ort	

<b>RESA</b>	
<b>Avgång</b> från hållplats/station	
Tidtabellstid, kl	Verklig tid, kl
Med linje (linjenummer/linjenamn)	
<input type="checkbox"/> Buss <input type="checkbox"/> Spårvagn <input type="checkbox"/> Pendeltåg <input type="checkbox"/> Båt	
<b>Ankomst</b> till hållplats/station	
Tidtabellstid, kl	Verklig tid, kl

<b>PÅ VILKET SÄTT HAR VI BRUSTIT I VÅRA ÅTAGANDEN?</b>

<b>VID BYTE</b>	
<b>Byte</b> vid hållplats/station	
Tidtabellstid, kl	Verklig tid, kl
Med linje (linjenummer/linjenamn)	
<input type="checkbox"/> Buss <input type="checkbox"/> Spårvagn <input type="checkbox"/> Pendeltåg <input type="checkbox"/> Båt	
<b>Ankomst</b> till hållplats/station	
Tidtabellstid, kl	Verklig tid, kl

<b>BESKRIV VARFÖR DU BEDÖMDE ATT DU SKULLE BLI MER ÄN 20 MINUTER SEN</b>

<b>OM DU TOG TAXI</b>	<i>Eller privatbil enligt villkoren i resegarantin.</i>
Jag tog taxi från (adress eller motsvarande)	Klockan
Jag var framme vid (adress eller motsvarande)	Klockan

**Tejpa fast taxikvittot här.**  
Obs! Taxameterkvitto i original.  
Handskrivet kvitto eller kontokortsslip godkänns inte.

Ange hur du vill ha ersättningen utbetald. Maximal ersättning är 300 kr. Dricks ersätts inte.

Jag vill att ersättningen sätts in på mitt konto. *Skriv kontonummer inklusive clearingnummer nedan.*

Jag vill ha ersättningen utbetald med Postgiroovi till ovanstående adress. *Västrafik ersätter inte den administrativa avgift som Svensk Kassaservice tar ut.*

Jag vill ha en värdecheck för inköp av biljetter. *Väljer du detta alternativ får du 20 procent extra på ersättningsbeloppet.*

Ort och datum \_\_\_\_\_ Underskrift \_\_\_\_\_

Glöm inte att skriva under din ansökan.

## VID MEDRESENÄR I TAXI

<b>Medresenär 1</b> Förnamn	Efternamn
Adress	Telefon dagtid
Postnummer	Ort
<b>Medresenär 2</b> Förnamn	Efternamn
Adress	Telefon dagtid
Postnummer	Ort
<b>Medresenär 3</b> Förnamn	Efternamn
Adress	Telefon dagtid
Postnummer	Ort

Frankeras inte.  
Västrafik  
betalar portot.



**Västrafik Sjuhärad AB**  
Synpunkten

Svarspost  
Kundnummer 411 273 201  
508 00 Borås

Vik här

Tejpa här

Tejpa här

Tejpa här

Vik här

Vik här

Tejpa här

Tejpa här

Vik här

Tejpa här