

Ansökan om återbetalning – CSN Utlandsstudieförsäkring

Ifylles av studenten

Namn:	Personnr:	Gatuadress:
Telefonnr:	Postnr/ort:	Mejladress:
Försäkringsnr:	Försäkringsperiod: fr.o.m	t.o.m:

Orsak till ansökan om återbetalning:		
Ej påbörjade studier:	<input type="checkbox"/>	Datum för Återkomst till Sverige*:
		Avbrutna studier** - datum för studieavbrott:
Annan orsak/upplysningar till Gouda:		
Hur försäkringspremien är finansierad:		
Merkostnadslån från CSN (premie återbetalas till CSN):	<input type="checkbox"/>	Privat finansiering (premie återbetalas till studenten):
		<input type="checkbox"/>
Bank:	Clearingnr:	Kontonr:

Studentens underskrift:

* Bifoga intyg som styrker hemkomstdatum till Sverige, exempelvis boardingkort, bagagetag där namn och hemkomstdatum framgår. Saknas underlag kan premie komma att återbetalas tidigast från dag då ansökan ankomststämplas hos Gouda.

** Bifoga även intyg från skolan som styrker avbrutna/avslutade studier

Endast för Goudas noteringar

Premie betalad:	Belopp att återbetala: SEK	fr.o.m:	t.o.m:
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej			
Period återbetalning avser:			
<input type="checkbox"/> Hela <input type="checkbox"/> Del			

Datum:	Signatur:
--------	-----------

Till CSN:	<input type="checkbox"/>	Datum:
-----------	--------------------------	--------