

Försäkringstagare

Försäkringstagarens namn		Försäkringsnummer
Utdelningsadress		Skadenummer
Postnummer	Postort	Organisationsnummer
Bankgiro	Plusgiro	Kontaktperson
E-post		Telefonnummer

Skadelidande

Skadelidandes namn		Personnummer
Utdelningsadress		Telefonnummer
Postnummer	Postort	E-post

Sjukdom/Olycksfall

Sjukdomen/ händelsen inträffade:		Avresedag från hemorten	Avresedag från Sverige (vid utlandsvistelse)
☐ I Sverige	☐ Utomlands		
När inträffade sjukdomen/ olycksfallet?		På vilken ort inträffade sjukdomen/ olycksfallet?	Utlandsvistelsens längd (fr.o.m. – t.o.m.)
Vilken sjukdom har du ådragit dig?			
Om du råkat ut för ett olycksfall, beskriv hur olyckan gick till			
Vilken kroppsskada uppstod?			
Ort där du vårdats		Sjukhusvistelsens längd (fr.o.m. – t.o.m.)	
Har du tidigare lidit av samma sjukdom eller skada?		Om "ja", uppgi när:	Sjukdomens eller skadans art
☐ Ja ☐ Nej			
Allmän försäkringskassa		Finns privat olycksfallsförsäkring?	Om "ja", i vilket försäkringsbolag?
☐ Ja ☐ Nej		☐ Ja ☐ Nej	

Läkekostnader

Ersättning skall i första hand uttas hos försäkringskassan – även vid vård utomlands. Yrkad ersättning för utgifter skall styrkas med originalverifikationer eller med försäkringskassans ersättningsbevis.

Datum	Utgiftens art (läkararvode, medicin, resor etc.)	Total kostnad	Ersatt av Försäkringskassan	Återstående belopp

Resgods

Avresedag från hemorten	Avresedag från Sverige (vid utlandsvistelse)	Utlandsvistelsens längd (fr.o.m. – t.o.m.)
När inträffade skadan?	Var inträffade skadan?	
Vid stöld ur bil, ange bilens registreringsnummer	Var bilen låst? ☐ Ja ☐ Nej	Gjordes åverkan på bilen? ☐ Ja ☐ Nej
Vid stöld ur hotellrum, var rummet låst? ☐ Ja ☐ Nej	Var förvarades nyckeln?	
Hur förvarades de stulna föremålen?		
Hur kan skadan ha uppkommit?		
Vad uppskattas skadekostnaden till? (Ange i kr)		Hur stort var det medhavda bagagets värde? (Ange i kr)
Finns hemförsäkring? ☐ Ja ☐ Nej	Om "ja", ange försäkringsbolag samt försäkringsnummer	

Specifikation – skadade eller stulna föremål

[illegible]

Kompletterande upplysningar

Underskrift försäkringstagare

Datum	Underskrift, Skadelidande
Ort	Namnförtydligande

Underskrift skadelidande

Datum	Underskrift, Försäkringstagare
Ort	Namnförtydligande

Behandling av personuppgifter enligt Europaparlamentets och rådets förordning (EU 2016/679).

Uppgifter som lämnas till försäkringsgivaren, eller annat bolag inom försäkringsgivarkoncernen, samt dess samarbetspartners kommer att behandlas av bolagen för att bolagen skall kunna fullgöra begärda åtgärder, ingångna avtal eller skyldigheter som följer av lag eller annan författning. Vissa känsliga personuppgifter, såsom sjukdomsinformation och uppgifter om hälsotillstånd, kan komma att inhämtas och behandlas i samband med riskbedömning och skadereglering. Försäkringstagaren/försäkrad är införstådd med att sådana uppgifter kan vara nödvändiga att inhämta och behandla för att avtalet skall kunna fullgöras. Personuppgifter kan även komma att behandlas för marknads- och kundanalyser, statistik, affärs-, produkt- och metodutveckling. Personansvarig kan komma att samköra personuppgifter med andra register i syfte att uppdatera registren. Vidare kan uppgifterna även komma att behandlas för informations- och marknadsföringsändamål. Personuppgifter kan för nu angivna ändamål komma att lämnas ut till bolag inom den koncern försäkringsgivaren tillhör och till andra bolag, såväl inom som utom EU-och EES-området, och som bolag i denna koncern samarbetar med. All behandling av personuppgifter kommer att ske med stor försiktighet för att skydda den enskildes personliga integritet. Personuppgifter kommer därför endast att vara tillgängliga för person som behöver ha tillgång till uppgifterna för att kunna utföra sitt arbete. Uppgifter kommer vidare endast att göras tillgängliga i den utsträckning som behövs för ovanstående ändamål. Försäkringsbolaget har rätt att registrera anmälda skador med anledning av detta försäkringsavtal i ett skadeanmälningsregister som är gemensamt för försäkringsbranschen.