

Skadeanmälan Sjukavbrottsförsäkring

1. Uppgifter om gruppföreträdare

Arbetsgivarens namn/ Föreningens namn

Avtalsnr./Gruppavtalsnamn/Gruppföreträdare

Utdelningsadress

Postnummer

Ort

Mejladress

Organisationsnummer

Telefonnummer (dagtid)

2. Uppgifter om den försäkrade (obligatoriska uppgifter)

Den försäkrades förnamn och efternamn

Personnummer

Utdelningsadress

Postnummer

Ort

Mejladress

Yrke/Sysselsättning

Telefonnummer (dagtid)

4. Uppgifter om företagets fasta utgifter

Hyror/arrendekostnader

Företagets fasta månadskostnader

kr

Övriga fasta lokalkostnader

kr

Kontors-, bokförings- och försäkringskostnader

kr

Fasta el- och telefonkostnader

kr

Avskrivningar enligt plan och räntor

kr

Fasta fordonskostnader

kr

Kontrakterade leasingkostnader

kr

Övriga fasta kostnader enligt kontrakt

kr

Total summa:

kr

4. Uppgifter om arbetsförmågan

Sjukdom

Olycksfall

Arbetsförmåga/sjukskriven sedan (datum)?

Sjukdomens namn (diagnos) eller olycksfallets art?

Beskriv utförligt hur olycksfallet gick till (ange datum, ort, plats samt övriga omständigheter).

När märktes de första symptomen för sjukdomen (datum)?

När anlätades läkare första gången (datum)?

Läkarens/sjukhusets/klinikens namn och ort

Har du varit inlagd på sjukhusinlagt på sjukhus?

Om Ja, vilket?

Fr.om.

T o m

Ja

Nej

Har du tidigare lidit av liknande sjukdom?

Om Ja, när (datum)?

Ja

Nej

Anlätades läkare?

Om Ja, ange läkarens/sjukhusets/klinikens namn och ort

Ja

Nej

Vem sköter dig nu (läkarens/sjukhusets/klinikens namn och ort)?

Har du ersättning för vårdbidrag, sjukbidrag eller pension?

Ja, sedan när (datum)?

Ja

Nej

Vilken vårdcentral/husläkare tillhör du (namn och ort)?

Vilken försäkringskassa tillhör du?

5. Uppgifter om dubbelförsäkring (obligatoriska uppgifter)

Finns försäkring i annat försäkringsbolag?

Om Ja, vilket försäkringsbolag och försäkringsnummer?

Ja

Nej

Har skadan anmälts dit?

Ja

Nej

6. Uppgifter om sjukskrivningsperioder som sjukdomen/olycksfallet föranlett

Ange sjukskrivningsperioder

Fr.o.m.

T o m

Omfattning

%

Fr.o.m.

T o m

Omfattning

%

Fr.o.m.

T o m

Omfattning

%

Fr.o.m.

T o m

Omfattning

%

Är du idag fullt arbetsför?

Om Ja, sedan när (datum)?

Ja

Nej

7. Viktigt! Bifoga till denna skadeanmälan

- Sjukintyg/beslut från Försäkringskassan.
- Datautskrift från Försäkringskassan som visar all Din sjukhistorik (beställ 030-bild, 036-bild och ÄHS-journal från Försäkringskassan).

8. Underskrift av försäkrad

- Jag intygar att lämnade uppgifter är fullständiga och sanningsenliga.
- Jag medger att de uppgifter som lämnats om mitt hälsotillstånd, personuppgifter, samt riskbedömning- och skaderegleringsresultatet får registreras i bolagets dataregister.

Ort

Datum

Underskrift

Namnförtydligande

Personnummer

9. Personuppgifter

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

Uppgifter som lämnas till försäkringsgivaren, eller annat bolag inom försäkringsgivaren koncernen, 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 införfäst 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 sättningsbranschen.