


Så här fyller du i blanketten elektroniskt

Den här blanketten kan du fylla i elektroniskt. Vi behöver dock din underskrift så därför måste blanketten skrivas ut och skickas in till Kammarkollegiet via post. För att du ska få ett snabbare beslut från oss är det viktigt att blanketten är korrekt ifylld samt undertecknad. Observera att blanketten ska skrivas ut på vitt papper.

OBS! Texta tydligt när ni fyller i blanketten
Arbetsgivare

Myndighet	Organisationsnummer
-----------	---------------------

Uppgifter om den skadelidande

Den försäkrades namn	Den försäkrades personnummer
Utdelningsadress	Postnummer och ort
E-postadress	Telefon mobil

Skadeinformation

Skadedatum och klockslag	Skadeplats/ort
--------------------------	----------------

Typ av resa

<input type="checkbox"/> Tjänsteresa <input type="checkbox"/> Annan resa för vilken individuell reseförsäkring tecknats (bifoga försäkringsbekräftelse)
<input type="checkbox"/> Medföljande anhörig till:
<input type="checkbox"/> Semester i anslutning till en tjänsteresa

Utbetalningsuppgifter

Utbetalning önskas insatt på:		
Bank	Clearingnummer	Kontonummer
Foreign bank	Swift code (BIC)	IBAN code

Myndighetens bestyrkande (OBS! Anmälan återsändes om bestyrkande saknas)

Härmed intygas att skadan/kostnaderna <input type="checkbox"/> Uppkommit under en tjänsteresa för myndighetens räkning <input type="checkbox"/> Uppkommit under semester i anslutning till en tjänsteresa <input type="checkbox"/> Avser en person för vilken individuell reseförsäkring tecknats. Försäkringsbekräftelse bifogas. <input type="checkbox"/> Avser en medföljande anhörig till försäkrad resenär	
Namn/teckning	Myndighet och avdelning
Namn/förtydligande	Befattning
Telefon	E-postadress

Beskriv utförligt det inträffade

Fortsätt på annat papper

Har hjälp erhållits från Falck Global Assistance

- Ja, nämligen
 Nej

Jag har även anmält skadan till annat försäkringsbolag. Bolagets namn:

Jag har erhållit ersättning genom annan försäkring och yrkar därför endast ersättning för självrisk med: _____ kr
(bifoga kopia av försäkringsbolagets beslut)

Kostnader/utlägg för akut sjuk-/tandvård, resgodsförsening etc.

Bifoga originalkvitton samt, vid resgodsförsening, även intyg från transportföretag

Typ av kostnad	Verifikation bilaga	Ersättningsanspråk i lokal valuta	Ersättningsanspråk i SEK
Fortsätt på annat papper		Summa:	Summa:

Observera! Du måste skriva under blanketten på nästa sida!www.kammarkollegiet.se/forsakringar

Skada på/förlust av privat egendom

Vid förlust bifogas polisanmälan och inköphandlingar. Vid skada bifogas reparationskvitto.

Föremål	Fabrikat, modellbeteckning	Föremålets ägare	Inköpsår/förvärvsår	Återanskaffningspris	Ersättningsanspråk i SEK
Fortsätt på annat papper					S:a SEK

Den försäkrades underskrift

Uppgifterna i denna anmälan är sanningsenliga, vilket härmed intygas.

Ort och datum	Den försäkrades underskrift med namnförtydligande
---------------	---

Anmälan sänds med myndighetens bestyrkande till: Kammarkollegiet, 651 80 Karlstad

www.kammarkollegiet.se/forsakringar