



För en snabbare handläggning är det viktigt att blanketten är korrekt ifylld samt undertecknad. Den här blanketten kan du fylla i elektroniskt men den ska skrivas under så därför måste blanketten skrivas ut och skickas till Kammarkollegiets postadress, 651 80 Karlstad eller via e-post till [forsaking@kammarkollegiet.se](mailto:forsaking@kammarkollegiet.se)

### Personuppgifter

För- och efternamn		Personnummer (år, mån, dag, nr)	
Utdelningsadress		Postnummer och ort	
Telefonnummer		E-post	
Anmälan avser Utsänd                      Medföljande		Om anmälan avser medföljande, ange namn och personnummer	

### Utsändande myndighet

Myndighet	Avtal	Stationeringsort
-----------	-------	------------------

### Uppgift om vaccination

Vilket vaccin avser anmälan	Sjukhus/vårdgivare	Klinik
Datum för dos 1	Datum för dos 2	Intyg från vaccinationsgivaren (bifogas) Dos 1                      Dos 2
Har andra läkemedel använts samtidigt? Ja                      Nej	Om ja, i så fall vilka?	
Har naturläkemedel använts samtidigt? Ja                      Nej	Om ja, i så fall vilket?	

### Information om skadan

Beskriv detaljerat vilka besvär du drabbats av efter din vaccination?	
När visade sig skadan för första gången?	När uppsökte du läkare första gången?
Har du varit sjukskriven på grund av läkemedelsskadan? Ja                      Nej	Om ja, från och med - till och med.
Är skadan anmäld till annan försäkring eller motsvarande? Ja                      Nej	Om ja, vilket bolag/annan?

## Uppgift om vårdgivare

Var har du sökt vård? (skriv vårdgivarens namn, avdelning och adress)


## Övriga upplysningar

--

## Den skadades underskrift

Om den skadade inte är myndig ska anmälan skrivas under av vårdnadshavare.

Samtliga uppgifter i denna ansökan lämnas på heder och samvete.

Ort och datum	Namnteckning
	Namnförtydligande

Se bifogad informationsbilaga om vår behandling av personuppgifter i skadeärenden.



KAMMARKOLLEGIET

## Informationsbilaga

Ersättning för läkemedelsskador på grund av vaccin mot covid-19 lämnas enligt samma villkor som gäller för den som omfattas av Läkemedelsförsäkringens skydd vid läkemedelsskador i Sverige.

### Kammarkollegiets behandling av personuppgifter i skadeärenden

I samband med hantering av skadeanmälan behandlas dina personuppgifter.

När vi övertar andra myndigheters risker i ekonomiskt avseende och deras ansvar för skadereglering behöver vi behandla personuppgifter i vårt arbete med reglering av skadan. Uppgifterna behandlas för att de är nödvändiga för att utföra uppgifter av allmänt intresse eller som i ett led i vår myndighetsutövning.

Eftersom vi är en statlig myndighet och omfattas av offentlighetsprincipen kan allmänna handlingar som innehåller personuppgifter lämnas ut om de inte omfattas av sekretess.

Du har rätt att få information om vilka personuppgifter vi behandlar som rör dig och få ett utdrag av uppgifterna med information om behandlingen, ett så kallat registerutdrag.

De personuppgifter som vi behandlar ska vara korrekta. Om vi behandlar dina personuppgifter felaktigt har du rätt att begära att få uppgifterna rättade och ofullständiga uppgifter kompletterade. Du har även rätt att begära radering av personuppgifter och begränsning av behandling. En myndighets möjligheter att tillmötesgå en begäran är begränsade eftersom myndigheter måste följa bestämmelser om allmänna handlingar och arkivering.

Mer information om hur vi behandlar personuppgifter finner du på vår hemsida [kammarkollegiet.se](http://kammarkollegiet.se)

Om du som registrerad vill utöva dina rättigheter eller har frågor som rör vår behandling av dina personuppgifter kan du vända dig till myndighetens dataskyddsombud.

Kontaktuppgifter till dataskyddsombudet:

Kammarkollegiet  
GDPR  
Box 2218  
103 15 Stockholm

[GDPR@kammarkollegiet.se](mailto:GDPR@kammarkollegiet.se)

Telefon: 08-700 08 00