



KAMMARKOLLEGIET

Skadeanmälan

 Personskadeförsäkring för studenter  
 Personskadeförsäkring för YH-studerande

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

## Personuppgifter

För- och efternamn		Personnummer (år, mån, dag, nr)
Utdelningsadress		Postnummer och ort
Telefonnummer		E-post

## Utbetalningsuppgifter

Fyll i det bankkonto som utbetalningen önskas insatt på. Om du inte fyller i något utbetalas ersättningen via utbetalningsavi.

Clearingnummer	Kontonummer	
Ange bank och ort	Kontoinnehavare	

## Högskolans/utbildningssamordnarens intygande

Högskola/Utbildningssamordnare	Student	Doktorand	YH	Termin
Härmed intygas att anmälan avser en person som är antagen till och bedriver högskole-, eller kvalificerad yrkesutbildning. Går eleven på distansutbildning    Ja            Nej				
<input type="checkbox"/> Härmed intygas att anmälan avser en person som är antagen och bedriver forskarutbildning.				
<input type="checkbox"/> Vidare intygas (om möjligt) att skadan inträffade under skoltid eller under direkt färd mellan bostaden och på den plats skoltiden tillbringas. Med skoltid avses all tid inom skolans lokaler och område, utom när vistelsen där är föranledd av en aktivitet av fritidskaraktär ordnad av någon annan än skolan, samt all tid då studenten deltar i verksamhet i skolans regi.				
Namnteckning		Befattning		
Namnförtydligande		Telefonnummer		
E-post				

## Praktik-/examensarbets-/utbildningsplatsens intygande

Jag kan intyga att skadan inträffat som beskrivits i denna blankett. Vid behov komplettera gärna med synpunkter på separat bilaga. Jag kan inte intyga att skadan inträffat som beskrivits i denna blankett. Vid behov komplettera gärna med synpunkter på separat bilaga.	
Namnteckning	Praktik-/utbildningsplats
Namnförtydligande	Befattning
Telefonnummer	Ort och datum
E-post	

## Information om skadan

Typ av skada	Skadedatum	Tidpunkt	Skadeplats
Skadan inträffade under Skoltid eller praktiktid Övrig tid Färd mellan bostaden och skola eller praktikplats			
Färdades du närmaste vägen mellan bostaden och skolan eller praktikplatsen? Ja            Nej		Om nej, förklara orsaken till avvikelserna eller uppehållet.	
Beskriv detaljerat vad som hände			
Har du varit sjukskriven för denna skada eller sjukdom? Ja            Nej		Om ja, från och med	Till och med
Är denna skada anmäld till annat försäkringsbolag? Ja            Nej		Om ja, vilket?	
Har denna kroppsdel tidigare varit utsatt för skada? Ja            Nej		Om ja, när?	Var har du fått vård för denna skada?

## Besvaras om motordrivet fordon var inblandat i olycksfallet

Typ av fordon (t ex bil, truck, mc)	Registreringsnummer	Har skadan anmälts till trafikförsäkringsbolag? Ja            Nej	Om ja, ange vilket bolag?
-------------------------------------	---------------------	--	---------------------------

## Uppgift om vårdgivare

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

## Ersättningsanspråk

Fyll i kostnader du begär ersättning för. Kostnader ska styrkas.

Typ av kostnad	Belopp

## Inkomstförlust

Har du gjort en inkomstförlust på grund av denna skada? Ja                      Nej	Den faktiska inkomstförlusten ska vara styrkt med intyg från arbetsgivare och Försäkringskassan.	Belopp
Om ja, har anmälan gjorts till Försäkringskassan/CSN? Ja                      Nej	Det är viktigt att sjukanmäla sig både till Försäkringskassan och CSN.	
Arbetsgivare		
Kontaktperson hos arbetsgivaren	Telefonnummer	
E-post		

## Övriga upplysningar

--

## Den skadades underskrift

Samtliga uppgifter i denna ansökan lämnas på heder och samvete. Jag har tagit del av informationen om GSR som finns i informationsbilagan.

Ort och datum	Namnteckning
	Namnförtydligande

Du kan läsa mer om vad som gäller för din skada i informationsbilagan på nästa sida.



## Informationsbilaga

### Vilken ersättning kan lämnas?

#### Kostnader

Du kan få ersättning för nödvändiga, skäligen och skadebetingade merkostnader som inte ersätts av annan. För sjukvård och behandling samt läkemedel lämnas ersättning för kostnader som omfattas av högkostnadsskyddet.

Vi kan ersätta viss egendom som skadats i samband med personskada. Avdrag görs för ålder och bruk.

#### Sveda och värk

Du kan få ersättning för sveda och värk under den akuta behandlings- och läkningstiden. Den akuta sjuktiden kan anses ha upphört trots att du är fortsatt sjukskriven.

#### Inkomstförlust

Ersättning kan i vissa fall lämnas för inkomstförlust. Under sjukskrivning ersätter vi skillnaden mellan den lön du skulle haft om skadan inte inträffat, upp till ett inkomstunderlag om 7,5 prisbasbelopp per år, och den ersättning du får från Försäkringskassan och/eller arbetsgivaren. För vår beräkning behöver vi intyg från Försäkringskassan och arbetsgivaren. Du får behålla studiestödet under den tid du är sjukskriven och inte kan studera om du sjukanmäler dig till Försäkringskassan och CSN.

#### Medicinsk invaliditet och utseendemässig förändring

Om du på grund av skadan får bestående besvär eller utseendemässig förändring, t ex ärr, kan vi pröva din rätt till ersättning. En prövning kan göras tidigast 18 månader efter skadedagen eller sista operation/avslutad behandling.

#### Tandskada

Om du har fått en tandskada kan ersättning lämnas för tandvårdskostnader som uppkommit vid ett olycksfall.

Vid tandskada kan ersättning lämnas för förlust av tand om skadan medfört att egen frisk tand förlorats eller skadats på sådant sätt att den måste ersättas med brokonstruktion eller krona.

#### Dödsfall

Vid personskada som lett till dödsfall kan ersättning lämnas för kostnader i samband med begravning, förlust av underhåll samt särskild dödsfallsersättning.

## Övrig information

#### Trafikskada

Om du har råkat ut för en skada i följd av trafik med motordrivet fordon ska denna regleras av fordonets trafikförsäkringsbolag.

#### Statens skaderegleringsnämnd

Statens skaderegleringsnämnd prövar skaderegleringsfrågor som rör ersättning för personskada. Prövning i nämnden är bland annat obligatorisk vid medicinsk invaliditet om 10 procent eller mer. Du har också möjlighet att få ärendet prövat i nämnden i det fall vi inte är överens.



## KAMMARKOLLEGIET

### Skaderegistrering

Kammarkollegiet använder sig av ett för försäkringsbranschen gemensamt skadeanmälningsregister (GSR). Detta register innehåller vissa uppgifter om skadan samt uppgift om vem som begärt ersättning och används endast i samband med skadereglering. Det innebär att Kammarkollegiet får reda på om du tidigare anmält någon skada hos annat försäkringsbolag.

Ändamålet med GSR är att till försäkringsföretag och myndigheter som handlägger likartade ersättningsanspråk tillhandahålla ett underlag för att identifiera oklara försäkringsfall och ersättningsanspråk. Därigenom kan försäkringsföretag och myndigheter motverka utbetalning av ersättningar som baseras på oriktiga uppgifter liksom felaktig utbetalning från flera försäkringar för samma skada. Uppgifterna kan även användas i avidentifierad form för statistiska ändamål.

Personuppgiftsansvarig för GSR är Skadeanmälningsregister (GSR) AB, Box 24171, 104 51 Stockholm. Se [www.gsr.se](http://www.gsr.se) för mer information om den behandling av uppgifter som förekommer i registret.

### 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