



KAMMARKOLLEGIET

## Ansökan om ersättning

UVA/UVA-PLUS – försäkring

### Så här fyller du i blanketten elektroniskt.

Den här blanketten kan du fylla i elektroniskt. För att du ska få ett snabbare beslut från oss är det viktigt att blanketten är korrekt ifylld samt undertecknad.

### Fyll endast i en person per ansökan.

Utsändande myndighet Regeringskansliet	Sida	Annan:	Avtal UVA      URA	Stationeringsort/Myndighet
Den utsändes namn	Ansökan avser Utsänd      Medföljande vuxen      Medföljande barn			
Den utsändes personnummer	Om ansökan avser medföljande, ange namn och personnummer			
Utdelningsadress	Telefon mobil			
Postnummer och ort	E-post			
Datum och klockslag för det inträffade				

### Utbetalningsuppgifter

Utbetalning önskas insatt på Bankkonto    Bank:	Clearingnummer:	Kontonummer:
Plusgiro/personkonto:		

### Utlandsmyndighetens bestyrkande

Härmed intygas att skadan/kostnaderna uppkommit under tid när den försäkrade omfattas av försäkringen	
Namn-teckning	Myndighet
Namn-förtydligande	Befattning
Telefon	E-post

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

[www.kammarkollegiet.se/forsakringar](http://www.kammarkollegiet.se/forsakringar)

Ansökan avser:	
Akut sjuk- eller tandvård	Anmälan om graviditet
Planerad vård	Hemresa p.g.a. anhörigs sjukdom eller dödsfall
Anhörigs besöksresa	Sjukhemresa
Ansökan om förhandsbesked för planerad vård (se 2.1 UVA-PLUS)	Rättsskydd, ansvarsskydd m.m.
Ansökan om bemyndigande för förskottsbetalning från UM	Resgodsförsening
Om ansökan avser ett olycksfall, inträffade olycksfallet under arbetstid eller under direkt färd mellan arbetet och bostad?	
Ja	Nej
Har hjälp erhållits från Falck Global Assistance (FGA) eller någon av FGA:s agenter?	
Nej	Ja, nämligen:
Jag har även anmält skadan till annat försäkringsbolag. Bolagets namn:	
Jag har erhållit ersättning genom annan försäkring och yrkar därför endast ersättning för självrisk:	kr

Beskriv utförligt det inträffade/vårdbehovet	
Forts. på annat papper	
Vårdgivare	
Ersättningsyrkande: Bifoga kvitton/verifikationer	Ersättning i SEK
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
Forts. på annat papper	
	Summa SEK:

### Den sökandes underskrift

Uppgifterna i denna ansökan är sanningsenliga, vilket härmed intygas: Jag har tagit del av informationen om GSR som finns i bilaga 1.	
Ort och datum	Namnsteckning

## Skaderegistrering

Kammarkollegiet använder sig av ett för försäkringsbranschen gemensamt skadeanmälningregister (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 Skadeanmälningregister (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.