



KAMMARKOLLEGIET

## Skadeanmälan

Särskilt personskadeskydd  
övriga

### 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.

Myndighet/Utbildningsställe	Organisationsnr
-----------------------------	-----------------

Efternamn och tilltalsnamn	Personnummer (år, mån, dag, nr)
Utdelningsadress	Postnummer och ort
E-postadress	Telefon arbete (även riktnr)
Telefon bostad (även riktnr)	Telefon mobil

### Utbetalningssätt

Utbetalning önskas insatt på*:			
<input type="checkbox"/> Bankkonto	Clearingnr	Kontonr	Ange vilken bank och ort
<input type="checkbox"/> PlusGiro nummer/personkonto:			
* Om inget annat anges utbetalas ersättningen med utbetalningskort			

Skadedatum	Tidpunkt
Skadeplats	
Beskriv utförligt det inträffade	

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



## Ersättningsanspråk - Personskada

Jag yrkar ersättning för	
<input type="checkbox"/> Sveda och värk	
Sjukvårdsinrättning jag besökt	Sjukskrivningsperiod
<input type="checkbox"/> Läkarintyg bifogas	
<input type="checkbox"/> Bestående besvär (t.ex. rörelseinskränkning, smärta, ärr)	
<input type="checkbox"/> Kostnader (t.ex. läkarvård, sjukresor som inte ersatts av försäkringskassa eller arbetsgivare) <i>Bifoga originalkvitton</i>	SEK
<input type="checkbox"/> Inkomstförlust (som inte ersatts av försäkringskassa eller arbetsgivare) <i>Intyg från arbetsgivare och försäkringskassa skall bifogas!</i>	SEK
Övriga uppgifter	

## Den skadades underskrift

Jag intygar att lämnade uppgifter är riktiga.

Jag har tagit del av informationen om GSR som finns i bilaga 1.

Ort och datum	Namn-teckning	Personnummer
	Namnförtydligande	

## Myndighetens bestyrkande

Härmed intygas att skadan avser en person som försäkrats hos Kammarkollegiet och att skadan inträffade under försäkrad tid/ på försäkrad plats.

En kopia av försäkringsbekräftelsen bifogas.

Namn-teckning	Myndighet
Namnförtydligande	Befattning
Telefon	Fax

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

För information om försäkringsvillkoren se [www.kammarkollegiet.se/forsakringar](http://www.kammarkollegiet.se/forsakringar)

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

## Skaderegistrering

Kammarkollegiet använder sig av ett för försäkringsbranschen gemensamt skadeanmälningssystem (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 oidentifierad form för statistiska ändamål.

Personuppgiftsansvarig för GSR är Skadeanmälningssystem (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.