



# KAMMARKOLLEGIET

## Skadeanmälan

Försäkring för utländska besökare

### 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.

Kursarrangör/Myndighet		Försäkringsnummer:	
Den försäkrades namn		Den försäkrades personnummer	
Utdelningsadress		Postnummer och ort	
E-postadress		Telefon mobil	
Skadedatum	Tidpunkt/Klockslag	Land	
Skadeplats	Finns giltigt schengenvisa? om ja, bifoga kopia <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Försäkringsperiod <b>20</b> - <b>20</b>	

### Utbetalningsuppgifter - Konto i Sverige (Om inte konto anges utbetalas ersättningen med utbetalningskort)

<input type="checkbox"/> Bankkonto	Bankens namn	Clearingnummer	Kontonummer
<input type="checkbox"/> PlusGiro:	<input type="checkbox"/> Bankgiro:		

### Utbetalningsuppgifter - Konto i Utlandet

IBAN-nummer/Bankkonto:	
SWIFT:	Bankkod (t.e.x. BLZ, SORTCODE)
Bankens namn och adress:	

### Högskolans/Myndighetens bestyrkande (Anmälan återsändes om bestyrkande och kopia av överenskommelse eller försäkringsbekräftelse saknas)

<input type="checkbox"/> Härmed intygas att anmälan avser en person som försäkrats hos Kammarkollegiet.	
Namn-teckning	Myndighet/Kursarrangör
Namn-förtydligande	Befattning
Telefon	E-post
<input type="checkbox"/> Kostnaden har förskötterats av myndigheten	
Ersättning skall därför betalas till myndighetens PlusGirokonto/Bankgiro:	Referens



### Händelseförlopp

Typ av skada	<input type="checkbox"/> Anslutningsskydd
<input type="checkbox"/> Olycksfall (bifoga läkarintyg) / Överfall (bifoga polisanmälan)	<input type="checkbox"/> Egendomsskydd
<input type="checkbox"/> Bestående besvär (t ex smärta, rörelseinskränkning och ärr)	<input type="checkbox"/> Resgodsförsening (Gäller Student UT)
<input type="checkbox"/> Sjuk- och tandvårdsskydd <input type="checkbox"/> EU-kort uppvisat	<input type="checkbox"/> Kontant skadehjälp (Gäller Student UT)
<input type="checkbox"/> Hemtransport	<input type="checkbox"/> Kris och katastrofskydd (Gäller Student UT)
<input type="checkbox"/> Anhörigs besöksresa	<input type="checkbox"/> Ansvarsskydd
<input type="checkbox"/> Avbrottsskydd	<input type="checkbox"/> Rättsskydd

Beskriv utförligt det inträffade/vårdbehovet (måste fyllas i för att vi ska kunna ta ställning till ditt ersättningsanspråk):

Fortsätt på annat papper.....

Har hjälp erhållits från Falck Global Assistance?

Nej  Ja: Ärendenr:

Sjukvårdsinrättningar jag besökt:

Inlagd på sjukhus följande dagar:

Jag har försäkring i annat försäkringsbolag:  Ja  Nej

Ja, bolagets namn:

Är skadan anmäld dit?  Ja  Nej

Om ja, har ersättning erhållits?  Ja  Nej



### Ersättningsanspråk (läkarvård, mediciner, tandvård m.m)

Förteckning över kostnader som den försäkrade begär ersättning för. **Kvitton skall bifogas.**

Betalat av dig

Kostnad	Orsak	Ersättningsanspråk i SEK	Ja	Nej
<input type="checkbox"/> Fortsätt på annat papper.....		S:a SEK		

### Förteckning över egendom som den försäkrade begär ersättning för

Bifoga **originalkvitton** samt, vid bagageförsening, även intyg från transportföretag

Föremål	Fabrikat, modellbeteckning	Inköpsdatum	Inköpt nytt eller begagnat	Inköpsställe	Inköpspris
<input type="checkbox"/> Fortsätt på annat papper.....					S:a SEK

### Den försäkrades underskrift

Uppgifterna i denna anmälan är sanningsenliga, vilket härmed intygas.

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

Ort och datum	Uppgiftslämnarens underskrift
	Namnförtydligande

## 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.