



KAMMARKOLLEGIET

## Skadeanmälan

### Ersättning vid personskada

Elev i viss gymnasieutbildning SKOLFS 1991:47

KAM22022

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.

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

### 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			

### Olycksfall

Skadad kroppsdel och skadans art			
Har denna kroppsdel tidigare varit utsatt för skada eller sjukdom?		Inlagd på sjukhus följande dagar, ange fr.o.m. - t.o.m.	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	—	
Var har du behandlats för din skada? (namn, adress och telefon)			
När inträffade olyckan?		Ordinarie utbildningstids	
Datum	Klockslag	början, klockslag	slut, klockslag
Praktikplats (namn och telefon)			
Inträffade olyckan på ordinarie praktik-/utbildningsställe?		Om "Nej" ange plats där olyckan inträffade	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej		

**Observera! Du måste fylla i fler uppgifter på nästa sida!**

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

Hur gick olyckan/ skadan till?

Anmält till annat försäkringsbolag?

Ja

Nej

Om "Ja" vilket?

### Sjukdom (ej olycksfall)

Sjukdom eller diagnos enligt arbetsskadeanmälan

Var har du behandlats för din skada? (namn, adress och telefon)

### Besvaras om motordrivet fordon var inblandat i olycksfallet

Fordonsslag (personvagn, lastbil, truck e.d.)	Har skadan anmälts till trafikförsäkringsbolag? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om "Ja", ange skadenummer
Registreringsnr	Trafikförsäkringsbolag	
<input type="checkbox"/> Eget fordon <input type="checkbox"/> Annan ägare	Trafikförsäkringsbolagets namn, adress och telefon	

**Observera! Anmäl alltid arbetsskada till Försäkringskassan.**

**Kopia av "Anmälan om arbetsskada" och läkarintyg för samtliga sjukperioder ska alltid bifogas.**

### Uppgifter för beräkning av ersättning

Första frånvarodag från skolan, datum	Åter i skolan, datum
---------------------------------------	----------------------

**Observera! Du måste skriva under blanketten på nästa sida!**

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

## Övriga upplysningar

--

## Den skadades underskrift (eller av vårdnadshavaren om den skadade inte är myndig)

Jag intygar att lämnade uppgifter är riktiga.		
Ort och datum	Namnteckning	Personnummer
	Namnförtydligande	

## Fylls i av gymnasieskolan

Skadan skedde i skolans lokaler	
Skadan skedde under arbetsplatsförlagd utbildning enligt 5 kap 15§ / 4 kap 12§ gymnasieförordningen	
Elevens utbildningslinje	
Skolans namn	
Utdelningsadress	Postnummer och ort
Handläggarens underskrift	Namnförtydligande
Telefon (även riktnr)	
E-postadress	

**Mer information om villkoren finner du på nästa sida!**

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



## Informationsbilaga

Förordningen (SKOL SFS 1991:47) om ersättning vid personskada till elev i viss gymnasie-skoleutbildning gäller elev som fullgör arbetsplatsförlagd utbildning i gymnasieskolan.

Skadeanmälan skall lämnas till skolan för underskrift för vidare befodran till Kammarkollegiet. Försäkringen gäller endast för skada som inträffar på praktikplatsen.

### Sveda och värk

För att ersättning för sveda och värk ska kunna lämnas krävs en nedsättning i arbetsförmågan i minst 31 dagar. Vid kortare sjukfall kan ersättning lämnas om skadan varit svår.

Ersättning lämnas endast vid olycksfallsskador.

### Lyte och men

Ersättning för lyte och men betalas ut om det finns ärr (lyte) eller bestående besvär (men) t.ex. rörelseinskränkning eller värk. Ersättningen beräknas med stöd av Trafikskadenämndens tabeller. Prövningen kan oftast inte ske förrän tidigast 18 månader från skadedagen eller sista operation/avslutad behandling.

### Tandskador

Förordningen ger ersättning för lyte och men om man förlorar en eller flera egna friska tänder.

**Tänk på att kontakta Försäkringskassan som kan betala kostnaden för tandvård.**

### Trafikskador

Vid skada där motorfordon varit inblandat hänvisas till trafikförsäkringen.

### Ombudskostnader

Ombudskostnader ersätts inte av Kammarkollegiet.

### Upplysning

För ytterligare upplysningar kontakta Kammarkollegiet i Karlstad eller besök [www.kammarkollegiet.se](http://www.kammarkollegiet.se).

### Preskription

Ansökan om ersättning skall göras inom tio år från den dag då fordringen tidigast kunde göras gällande beträffande ideell ersättning. Ansökan om ersättning ska göras inom sex år från den dag ersättningen avser beträffande inkomstersättning, kostnader och ersättning till efterlevande. För begravningskostnader löper tiden från dagen för dödsfallet och för annan ersättning från den dag då den försäkrade har erlagt belopp för vilket ersättning begärs.

Om ansökan görs vid en senare tidpunkt än vad som anges ovan är rätten till ersättning förlorad. Rätt till inkomstersättning och ersättning till efterlevande föreligger dock från den dag som inföll sex år före anmälningsdagen.