



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

## Personuppgifter

För- och efternamn		Personnummer (år, mån, dag, nr)	
Utdelningsadress		Postnummer och ort	
Telefonnummer		E-post	
Anmälan avser			
Statens tjänstereseförsäkring		Reseförsäkring	Semester i anslutning till en tjänsteresa
Medföljande anhörig till:			

Fyll endast i en anmälan per person.

## Utbetalningsuppgifter – Konto i Sverige

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	

## Utbetalningsuppgifter – Konto i utlandet

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

IBAN-nummer/Bankkonto		SWIFT (BIC)	
Bankkod (t.ex. BLZ, SORTCODE)		Bankens namn och adress	

## Skadedatum

År, mån, dag
--------------

## Myndighetens intygande

Myndighet	
Härmed intygas att:	
skadan uppkommit under en tjänsteresa för myndighetens räkning	anmälan avser en person som omfattas av Reseförsäkringen
skadan uppkommit under semester i anslutning till en tjänsteresa	anmälan avser en medföljande anhörig till en försäkrad resenär
Namnteckning	Befattning
Namnförtydligande	Telefonnummer
E-post	

## Information om skadan

Typ av skada eller sjukdom		Tidpunkt	Skadeplats
Typ av skada Invaliditets- och dödsfallskapital Anhörigs besöksresa Avbrottsskydd Överfallsskydd Sjuk- och tandvårdsskydd Hemtransport		EU-kort uppvisat	Egendomsskydd Resgodsförsening Kris- och katastrofskydd Kontant skadehjälp Ansvarsskydd Rättsskydd Självriskskydd
Beskriv detaljerat vad som hände			
Är skadan eller sjukdomen anmäld till annat försäkringsbolag? Ja                      Nej		Om ja, vilket?	
Har denna kroppsdel tidigare varit utsatt för skada eller sjukdom? Ja                      Nej		Om ja, när?	Var har du fått vård för denna skada eller sjukdom?
Har du varit i kontakt med Falck Global Assistance? Ja                      Nej		Ärendenr:	

## Ersättningsanspråk

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

Typ av kostnad	Bilaga nr.	Belopp i SEK	Belopp i utländsk valuta
SUMMA			

## Förteckning över egendom som du begär ersättning för

Vid förlust bifogas polisanmälan och inköpshandlingar. Vid skada bifogas reparationskvitto.

Föremål	Fabrikat, modellbeteckning	Föremålets ägare	Inköpsår	Återanskaffningspris	Ersättningsanspråk i SEK

## 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.



KAMMARKOLLEGIET

## Informationsbilaga

Om du vill ta del av de fullständiga försäkringsvillkoren ber vi dig läsa mer på vår hemsida [kammarkollegiet.se](http://kammarkollegiet.se)

### 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. Det innebär att Kammarkollegiet får reda på om du tidigare anmält någon skada hos annat försäkringsföretag, tjänstepensionsföretag eller myndighet som handlägger likartade ersättningsanspråk.

Ändamålet med GSR är att till försäkringsföretag, tjänstepensionsföretag och myndigheter som handlägger likartade ersättningsanspråk tillhandahålla ett underlag för att identifiera oklara försäkringsfall och ersättningsanspråk. Därigenom kan företag 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 eller pseudonymiserad form för statistiska ändamål och analyser på aggregerad nivå.

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