



KAMMARKOLLEGIET

Skadeanmälan

Statens tjänsterese-/reseförsäkring

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/arbetsgivare	Organisationsnummer
------------------------	---------------------

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

Typ av resa

Tjänsteresa	annan resa för vilken individuell reseförsäkring tecknats (bifoga försäkringsbekräftelse)
Medföljande anhörig till:	

Utbetalningssätt

Utbetalning önskas insatt på*:			
Bankkonto	Clearingnr	Kontonr	Ange vilken bank och ort
PlusGiro nr/personkonto:			
* Om inget annat anges utbetalas ersättningen med utbetalningskort			

Observera! Du måste redovisa händelseförloppet på nästa sida!

www.kammarkollegiet.se/forsakringar

Händelseförlopp

Skadedatum	Tidpunkt/klockslag	Skadeplats	Land
Typ av skada			
Skada på eller förlust av resgods		Olycksfall som kan leda till medicinsk invaliditet	
Resgods försening		Överfall	
Skada på egen bil (självrisk)		Akut sjuk- eller tandvård	
Reseavbrott		Merkostnader för hemtransport	
Annat (beskriv detaljerat nedan)		Anhörigs besöksresa	
Har hjälp erhållits från Falck TravelCare?			
Ja, nämligen			
Nej			
Jag har även anmält skadan till annat försäkringsbolag. Bolagets namn:			
Jag har erhållit ersättning genom annan försäkring och yrkar därför endast ersättning för självrisk med: (bifoga kopia av försäkringsbolagets beslut)			kr
Beskriv utförligt det inträffade:			
Forts. på annat papper			

Ersättningsanspråk

Skada på/förlust av privat egendom: Vid förlust bifogas polisanmälan och inköpshandlingar. Vid skada bifogas reparationskvitto					
Föremål	Fabrikat, modellbeteckning	Föremålets ägare	Inköpsår/förvärvsår	Återanskaffningspris	Ersättningsanspråk i SEK
Forts. på annat papper				S:a SEK	

Observera! Du måste skriva under blanketten på nästa sida!

Kostnader/utlägg

Bifoga originalkvitton samt, vid bagageförsening, även intyg från transportföretag			
Typ av kostnad	Verifikation bilaga	Ersättningsanspråk i lokal valuta	Ersättningsanspråk i SEK
Forts. på annat papper		S:a SEK	

Arbetsgivarens/Myndighetens bestyrkande (OBS Anmälan återsändes om bestyrkande saknas)

Härmed intygas att skadan/kostnaderna Uppkommit under en tjänsteresa för myndighetens räkning Avser en person för vilken individuell reseförsäkring tecknats. Försäkringsbekräftelse bifogas. Avser en medföljande anhörig till försäkrad resenär	
Namnteckning	Myndighet och avdelning
Namnförtydligande	Befattning
Telefon	Fax
E-postadress	

Resenärens underskrift

Uppgifterna i denna anmälan är sanningsenliga, vilket härmed intygas.	
Ort och datum	Uppgiftslämnarens underskrift med namnförtydligande

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