

Försäkringsnummer - ifylls alltid

Uppgift om försäkringstagare

Namn		Person- eller organisationsnummer - 10 siffror
Mobil		Mejl
Är ni redovisningsskyldig för moms? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Utbetalning önskas till Bankkonto <input type="checkbox"/> Plusgiro <input type="checkbox"/> Bankgiro <input type="checkbox"/>	Nummer - Vid bankkonto även clearingnummer

Sjukskriven person

Förnamn och efternamn		Personnummer
Mejl		Telefon dagtid

Sjukskriven från

År	Månad	Dag	Grad av sjukskrivning (%)

OBS! Bifoga kopior på sjukintyg

Sjukskriven på grund av

Har du tidigare varit sjukskriven för samma sjukdom/symptom? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Om ja, ange när från	Till
--	----------------------	------

Kompletterande upplysningar

Skadeanmälan skickas till:

Svedea AB
Box 3489
103 69 Stockholm

0771-160 161
skadorforetag@svedea.se
svedea.se

Skadenummer - fylls av i försäkringsbolaget

Namn

Personnummer

Fullmakt för Svedea att hos läkare, sjukvårdsinrättning, arbetsgivare, Försäkringskassan, Skatteverket, Arbetsförmedlingen eller andra myndigheter och försäkringsbolag begära de upplysningar som kan vara nödvändiga för bedömningen av mina ersättningsanspråk.

Fullmakten innefattar rätt att ta del av sjukjournaler, läkarintyg och registerhandling avseende mina sjukskrivningsförhållanden. Fullmakten ger även Svedea rätt att delta i en eventuell rehabiliteringsprocess.

Jag medger att ovan nämnda handlingar och uppgifter får lämnas ut till Svedea samt att mitt personnummer får användas för en säker identifiering. Fullmakten gäller under hela skaderegleringen hos Svedea. Fullmakten kan återkallas.

Underskrift försäkringstagare

Ort och datum

Namnteckning

Namnförtydligande

Vårdnadshavares namnteckning om minderårig

Namnförtydligande

Information om din personuppgiftshantering

Svedea är personuppgiftsansvarig enligt Dataskyddsförordningen (GDPR). Alla personuppgifter behandlas konfidentiellt enligt gällande sekretessbestämmelser. Uppgifterna sparas för att Svedea skall kunna handlägga ditt skadeärende. Om du vill få information om vilka personuppgifter om dig som behandlas av oss eller vill begära rättelse av felaktig eller missvisande uppgift kontaktar du oss genom att skriva till: Svedea, Dataskyddsombud, Box 3489, 103 69 Stockholm eller genom att mejla till dataskyddsombud@svedea.se.