

Skadeanmälan Arbetsförmåga/Allvarlig Sjukdom

Försäkrad

Efternamn, Förnamn	Personnummer
Adress	Telefon dagtid
Postnummer	E-post adress (ifylles för snabbare korrespondens i ärendet)
Postadress	

Om du råkat ut för ett olycksfall

När hände olyckan (Ange med år, månad och dag)?	Var hände olyckan?
Första sjukskrivningsdag (Ange med år, månad och dag)	Ange sista sjukskrivningsdag om du ej längre är sjukskriven;
Hur gick olyckan till?	

Om du drabbats av en sjukdom

När uppkom sjukdomen (Ange med år, månad och dag)?	
Första sjukskrivningsdag (Ange med år, månad och dag)	Ange sista sjukskrivningsdag om du ej längre är sjukskriven;
Sjukdomens symptom/Diagnos	

Behandling

När anlätades läkare första gången (Ange med år, månad och dag)?	
Läkarens namn och adress (vid behandling av flera läkare skall alla anges)	
Eventuell förtidspension, livränta fr.o.m.	Anmäld till Försäkringskassan i (stad):

Bilagor som skall bifogas:

- Sjukskrivningsintyg,
- Kopior på försäkringskassans utbetalningsavier,
- Journalutdrag från sjukhus eller annan vårdinrättning.

Personuppgifter

Försäkringsadministratören kommer att behandla den försäkrades personuppgifter som rör den försäkrades hälsa i enlighet med personuppgiftslagen (1998:204 (PuL)). Syftet med behandlingen är fullgörandet av de avtalsenliga åtagandena mot den försäkrade. Personuppgifterna kan komma behandlas av andra bolag som försäkringsgivaren samarbetar med för utförandet av det uppdrag försäkringsgivaren har från den försäkrade.

Underskrift och fullmakt

Jag intygar härmed att lämnade uppgifter är fullständiga och sanningsenliga. Jag medger att arbetsgivare, arbetsförmedling, arbetslöshetskassa, läkare, sjukhus, annan vårdinrättning och myndighet får lämna försäkringsbolaget de uppgifter som försäkringsbolaget anser sig behöva för att bedöma mina ersättningsanspråk

Ort och Datum	Namnteckning
---------------	--------------

Skadeanmälan skickas till e-post betalningsskydd@willis.com eller:

Willis AB
Box 7273
103 89 Stockholm

Observera att korrespondens i ärendet i första hand kommer att ske via e-post.