

Skadeanmälan Singelolycka

Grunduppgifter – försäkringstagare och förare

Namn/Företag	Personnummer/Organisationsnummer
Postadress	Postnummer och ort
E-post	Telefon dagtid
Förare	Personnummer
Postadress	Postnummer och ort

Fordonet (Obligatoriskt)

Fabrikat	Modell
Ramnummer/Serienummer	Årsmodell

Skadeplats

Skadedatum och klockslag	Skadeort/plats
--------------------------	----------------

Händelseförlopp (Det går bra att fortsätta skriva på baksidan av blanketten om utrymmet ej räcker till)

Är händelsen polisanmäld? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om ja, till polisen i	Har utandningsprov tagits på föraren? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om blodprov tagits på föraren <input type="checkbox"/> Positivt <input type="checkbox"/> Negativt

Övriga upplysningar

Använde föraren hjälm? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Fanns det passagerare? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

Personskada/Vittnen

Uppkom personskada? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om ja, ange den skadades personnummer och namn
Ange skadans art	
Finns vittnen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om ja, ange namn, adress och telefon

Underskrift Härmed intygar försäkringstagaren att lämnade uppgifter är riktiga

Datum	Underskrift
-------	-------------

Underskriften ger Gjensidige Forsikring ASA Norge, svensk filial, fullmakt att begära underlag från myndigheter och andra försäkringsbolag.

Skadeanmälan skickas till:

skador@gjensidige.se

eller

Gjensidige Försäkring, Box 4430, 203 15 Malmö

Information om behandling av personuppgifter (GDPR)

Alla uppgifter om dig behandlas konfidentiellt. Uppgifterna, däribland personuppgifter, måste sparas för att Gjensidige ska kunna handlägga ditt skadeärende. Du kan läsa mer om hur Gjensidige behandlar personuppgifter på www.gjensidige.se/gdpr