

# Skadeanmälan

## Livförsäkring - Liv & Hälsa

### Uppgiftslämnare – Du som gör anmälan

|           |                   |
|-----------|-------------------|
| Ditt namn | Ditt personnummer |
|-----------|-------------------|

### Uppgifter om den avlidne

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| Avlidnes namn     | Avlidnes personnummer |
| Försäkringsnummer |                       |

Bifoga alltid dödsfallsintyg och släktutredning från Skatteverket tillsammans med skadeanmälan

### Uppgifter att besvara om den avlidne var ogift/sambo

|   |                                    |
|---|------------------------------------|
| Sammanbodde den avlidne under äktenskapsliknande förhållanden med ogift sambo<br><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | Om ja, ange sedan när de var sambo |
| Sambons förnamn och efternamn   | Sambons fullständiga personnummer  |

### Uppgifter om dödsorsak (obligatoriska uppgifter)

|   |                                       |
|---|---------------------------------------|
| Berodde dödsfallet på ett olycksfall?<br><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | Om ja, ange var (t ex bostad, arbete) |
| Dödsorsak (om denna är känd)  |                                       |

### Övriga upplysningar

|  |
|--|
| <br><br><br><br><br><br><br><br><br><br> |
|--|

#### Blanketten 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 Försäkring ska kunna handlägga ditt skadeärende. Du kan läsa mer om hur Gjensidige Försäkring behandlar personuppgifter på [www.gjensidige.se/gdpr](http://www.gjensidige.se/gdpr)