

Ersättningsanspråk Sjukvårdsförsäkring

Bifoga kvitto.

| |
|-------------------------|
| Skade/försäkringsnummer |
|-------------------------|

Personuppgifter - Anmälan

| | | | |
|--|---------|----------------------------------|--|
| Namn | | Personnummer (år, mån, dag & nr) | |
| Utdelningsadress (gata, box, e.d.) | | | |
| Postnummer | Ortnamn | | E-postadress |
| Telefon arbete (inkl. riktnr) | | Telefon mobil | |
| Anledning till läkarbesöket/behandlingen/undersökningen | | | Är besöket godkänt av vår vårdplanering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej |
| Namn och adress på den vårdgivare besöket avser | | | |
| Har du tidigare haft liknande sjukdom/besvär/symtom? | | Hur länge? (fr.o.m. - t.o.m.) | |
| <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | |
| Övrig information | | | |

Betalning till försäkrad

| | |
|---|---------------------------|
| Bank | Clearing- och kontonummer |
| Ange plusgiro, bankgiro eller personkonto | Namn på kontohavare |

Försäkrads underskrift

Jag försäkrar härmed, att av mig lämnade uppgifter är riktiga och fullständiga. Jag lämnar mitt samtycke till att min nuvarande, tidigare och senare tillkommande arbetsgivare, UC (kreditupplysning) samt läkare eller annan sjukvårdspersonal, sjukhus eller annan sjukvårdsinrättning, tandläkare, arbetsförmedlingen, Försäkringskassan eller annan försäkringsinrättning, får lämna Care Vårdplanering de upplysningar, journaler registerhandlingar, intyg med mera som anser sig behöva för att bedöma rätten till ersättning.

Information om behandling av personuppgifter

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

| | | |
|---------|-------|--------------|
| Ortnamn | Datum | Namnteckning |
|---------|-------|--------------|

Alla handlingar skickas till:
 SOS International A/S, Filial Sverige
 Järnvägsgatan 3
 413 27 Göteborg

Utlägg, resor

| Datum | Ersättning avser | Notering | Belopp kr |
|-------|------------------|----------|------------------|
| Datum | Ersättning avser | Notering | Belopp kr |
| Datum | Ersättning avser | Notering | Belopp kr |
| Datum | Ersättning avser | Notering | Belopp kr |
| | | | Totalt belopp kr |

Resor - egen bil

| Datum | Resväg (från -till) | Antal mil | Belopp kr |
|-------|---------------------|-----------|------------------|
| Datum | Resväg (från -till) | Antal mil | Belopp kr |
| Datum | Resväg (från -till) | Antal mil | Belopp kr |
| Datum | Resväg (från -till) | Antal mil | Belopp kr |
| | | | Totalt belopp kr |

Utlägg, övrigt

| Datum | Beskrivning | Notering | Belopp kr |
|-------|-------------|----------|------------------|
| Datum | Beskrivning | Notering | Belopp kr |
| Datum | Beskrivning | Notering | Belopp kr |
| Datum | Beskrivning | Notering | Belopp kr |
| | | | Totalt belopp kr |