

Skadeanmälan barn sjukdom

Barn som anmälan avser

Försäkringsnummer		Vårdnadshavarens namn	Vårdnadshavarens personnummer
Barnets namn		Barnets personnummer	
Utdelningsadress		Telefon dagtid (+ riktnr)	
Postnummer	Ortnamn	E-postadress	
Kontonummer för utbetalning av eventuell ersättning (ange clearingnummer och kontonummer/barnetskonto)			
Har skadan anmälts till annan försäkring? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		Om ja, ange vilket försäkringsbolag:	
Har ersättning utbetalats av annan försäkring? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej			

Vid sjukdom

1. Vad har barnet för symtom eller besvär?	
2. Har barnet uppsökt läkare för vård? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om ja, ange när ni uppsökte läkare? (År, mån, dag)
Ange namn och adress till den läkare, sjukhus eller annan vårdinrättning som undersökt/behandlat barnet.	
3. Har barnet tidigare lidit av samma sjukdom/symtom? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om ja, ange när och vilken ev behandling barnet fick då.
Ange namn och adress till den läkare, sjukhus eller annan vårdinrättning som undersökt/behandlat barnet.	
4. Har diagnos fastställts? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om ja, ange vilken.
5. Har barnet varit inskriven på sjukhus för vård? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om ja, ange under vilka dagar barnet låg på sjukhus (år, mån, dag)
6. Behöver barnet fortsatt vård hemma? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om ja, ange under vilken tid vårdbehov föreligger. Bifoga läkarintyg.
7. Är barnet helt återställd? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om nej, ange vilken behandling som pågår. Vid medicinering ange medicinens namn samt dos.

Vid sjukdom

1. Namn på hemmavarande förälder
2. Vårdperiod
3. Diagnos

Intyg från läkare och arbetsgivare skall bifogas. Vid omvårdnadsbidrag skall även beslut från Försäkringskassan bifogas.

Övriga upplysningar

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