

Sjuk- och olycksfallsskador  
106 50 Stockholm  
tel 08-588 431 60

- Olycksfall  
 Sjukdom

Försäkringsnr.

### Skadad/sjuk

Namn		Personnummer
Utdelningsadress		E-postadress
Postnummer och ort	Telefonnummer	Yrke

- Egen företagare  Anställd  Ej yrkesverksam

### Allmänna uppgifter

När anlitas läkare/tandläkare första gången för olycksfallet/sjukdomen?	År   Mån   Dag	Vilket sjukhus eller annan vårdmottagning?	
Var behandlas du nu?	Vårdinrättningens namn och adress		
Har du varit inlagd på sjukhus över natt?	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Vilket sjukhus?	Vilka datum?
Hur länge anser läkaren att arbetsoförmåga kommer att vara?	<b>Bifoga sjukskrivningsintyg</b>		
Har läkarbehandlingen avslutats?	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	År   Mån   Dag	
Har du andra olycksfalls- eller sjukförsäkringar?	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Bolag	Har skadan anmälts dit? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja

### Olycksfall

När inträffade olycksfallet?	År   Mån   Dag	<input type="checkbox"/> I arbetet/skolan <input type="checkbox"/> På väg till/från arbetet/skolan <input type="checkbox"/> På fritid	
Var hände olyckan?			
Händelseförlopp			
Vilken kroppsskada har blivit följden?	Skada	Befaras framtida besvär? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Vet ej	
Har denna kroppsdel tidigare varit utsatt för skada eller sjukdom?	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Om "Ja", när? På vilket sätt?	
Omfattas du av trygghetsförsäkring vid arbetsskada hos Afa (Fora)?	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Är skadan anmäld dit? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	

### Sjukdom

Sjukdomens namn			
När märktes första symtomen?			
Har du tidigare lidit av samma eller liknande sjukdom?	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Om "Ja", när? Befaras framtida besvär? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	

## Ersättningsanspråk

**OBS!** Kostnader för resor i samband med vård och behandling ska i första hand betalas av landstinget. Vid trafikskada ska kostnader ersättas genom trafikförsäkringen. Vid arbetsskada ska kostnader ersättas av AFA om du omfattas av trygghetsförsäkring vid arbetsskada (TFA).

Datum för behandling	Utgiftens art (läkararvode, medicin, resor etc)	Totalkostnad	Ersätts av försäkringskassa eller landsting	Återstående belopp	Verifikation nr

Skadade kläder / hjälm / glasögon ersätts i vissa fall, se försäkringsbrev och villkor	Inköpsår	Inköpspris	Dagens inköpspris	Ersättningsanspråk i kr

## Ersättning utbetalas till

Namn			
Utdelningsadress		Postnummer och ort	
Utbetalning önskas insatt på <input type="checkbox"/> Bankkonto	Ange vilken bank	Clearingnr	Kontonummer
Utbetalning önskas insatt på <input type="checkbox"/> Personkonto	Kontonummer		

## Besvaras vid tandskada

Kryssa för och markera på bilden vilka tänder som blivit skadade.

Mjölktänder       Permanenta tänder

The diagrams show two sets of teeth. The left set is the upper jaw (Överkäke) and the right set is the lower jaw (Underkäke). Brackets on the sides indicate the right (Höger sida) and left (Vänster sida) sides. Individual teeth are marked with 'I' for permanent teeth and 'i' for milk teeth. The diagrams are used to mark which teeth are damaged.

## Underskrift (om anmälan avser ommyndigt barn, underskrift av vårdnadshavare)

Jag försäkrar att lämnade uppgifter är fullständiga och sanningsenliga.

Ort och datum	Telefonnummer dagtid	Telefonnummer mobil
Namnsteckning	Namnförtydligande	

*Om den försäkrade inte själv är i stånd att skriva under anmälan, bör den undertecknas av person som har noggrann kännedom om fallet.*

Länsförsäkringar behandlar personuppgifter i enlighet med vad som anges i informationen "Behandling av personuppgifter" som du hittar på vår webbplats [lansforskringar.se/personuppgifter](http://lansforskringar.se/personuppgifter). Om du vill kan du få informationen skickad till dig, kontakta i så fall det lokala länsförsäkringsbolaget.