

SKADEANMÄLAN SJÄLVRISKSKYDD

Vid utlandstjänstgöring, tjänsteresa eller privatresa



<input type="checkbox"/> Utlandsplacerad	<input type="checkbox"/> Tjänsteresa	<input type="checkbox"/> Privatresa	Skadenummer (ifylles av ERV)	
Arbetsgivarens namn		Försäkringsnummer	Organisationsnummer	

Anställdes personuppgifter

Efternamn	Förnamn	Personnummer	
Adress			
Postnummer	Ort	Stationeringsland	
Telefonnummer	Mobilnummer	Faxnummer	
E-mail (Skadad person. Om omyndig, till målsman)	Vi kommunicerar via epost. Godkänner du detta? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>		

Konto dit ersättning skall sändas

Bankens namn	Bankgiro	Plusgiro
Clearingnummer	Kontonummer	

Om ej svensk bank ange:

IBAN-nummer/bankkonto	
SWIFT	Bankkod (t.ex. fedwire, sortcode, BLZ)
Bankens kompletta adress	
Namn om annan betalningsmottagare än den anställda	

Avresedatum (år, mån, dag)	Hemkomstdatum (år, mån, dag)
Skadedatum (år, mån, dag)	Resmål (ort, land)

Självriskens avser

<input type="checkbox"/> Villa/hemförsäkring	<input type="checkbox"/> Bilförsäkring	<input type="checkbox"/> Hyrbilsförsäkring utomlands
Försäkringsbolag		
Försäkringsnummer		
Skadeorsak och plats		
Självriskbeloppet		

Bifoga alltid kopiabelslut från bil/hyrbil utomlands/hem/villa försäkringsbolag, samt kvitto på betald självrisk.

Underskrift av arbetsgivare vid tjänsteresa

Härmed intygas att den skadelidande var på tjänsteresa vid skadetillfället

Datum	Arbetsgivarens namnteckning och namnförtydligande
Telefonnummer och/eller e-post	

Obligatorisk underskrift

Jag försäkrar att lämnade uppgifter är fullständiga och sanningsenliga.

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