

Försäkringsnummer - ifylls alltid

### Uppgift om försäkringstagare

Namn	Person- eller organisationsnummer - 10 siffror	
Mobil	Mejl	
Är ni redovisningsskyldig för moms? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Utbetalning önskas till Bankkonto <input type="checkbox"/> Plusgiro <input type="checkbox"/> Bankgiro <input type="checkbox"/>	Nummer - Vid bankkonto även clearingnummer

### Sjukskriven person

Förnamn och efternamn	Personnummer
Mejl	Telefon dagtid

Sjukskriven från

År	Månad	Dag	Grad av sjukskrivning (%)

**OBS! Bifoga kopior på sjukintyg**

Sjukskriven på grund av

Har du tidigare varit sjukskriven för samma sjukdom/symptom? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Om ja, ange när från	Till
--	----------------------	------

### Kompletterande upplysningar

Skadeanmälan skickas till:

**Svedea AB**  
**Box 3489**  
**103 69 Stockholm**

0771-160 161  
skadorforetag@svedea.se  
svedea.se

---

Skadenummer - fylls av i försäkringsbolaget

---

---

Namn

Personnummer

---

Fullmakt för Svedea att hos läkare, sjukvårdsinrättning, arbetsgivare, Försäkringskassan, Skatteverket, Arbetsförmedlingen eller andra myndigheter och försäkringsbolag begära de upplysningar som kan vara nödvändiga för bedömningen av mina ersättningsanspråk.

Fullmakten innefattar rätt att ta del av sjukjournaler, läkarintyg och registerhandling avseende mina sjukskrivningsförhållanden. Fullmakten ger även Svedea rätt att delta i en eventuell rehabiliteringsprocess.

Jag medger att ovan nämnda handlingar och uppgifter får lämnas ut till Svedea samt att mitt personnummer får användas för en säker identifiering. Fullmakten gäller under hela skaderegleringen hos Svedea. Fullmakten kan återkallas.

### Underskrift försäkringstagare

Ort och datum

---

Namnteckning

Namnförtydligande

---

Vårdnadshavares namnteckning om minderårig

Namnförtydligande

---

### Information om personuppgiftslagen (PUL)

Svedea är personuppgiftsansvarig enligt personuppgiftslagen, PUL. Alla personuppgifter behandlas konfidentiellt enligt gällande sekretessbestämmelser. Uppgifterna sparas för att Svedea skall kunna handlägga ditt skadeärende. Om du vill få information om vilka personuppgifter om dig som behandlas av oss eller vill begära rättelse av felaktig eller missvisande uppgift kontaktar du oss genom att skriva till: Svedea, PUL-ansvarig, Box 3489, 103 69 Stockholm eller genom att mejla till [info@svedea.se](mailto:info@svedea.se).