

Kommun

Verksamhetens namn (T.ex. skola, förskola)

Telefon

Verksamhetens adress

Personuppgifter

Efternamn

Förnamn

Personnummer

Adress

Postnummer

Postort

Telefonnummer

Mobilnummer

E-mail

Eventuell ersättning utbetalas till:

Namn om annan betalningsmottagare än den försäkrade

Bankens namn

Bankgiro

Plusgiro

Clearingnummer

Kontonummer

Berörs annan försäkring?

Ja
Nej

Om ja, vilket bolag?

Vilken typ av försäkring?

Sjuk-/Olycksfall Annan

Har anmälan gjorts till
annat försäkringsbolag?

Ja
Nej

Om ja, vilket bolag?

Skadenummer

Beskrivning av händelsen

När inträffade olycksfallet?

Datum

Tidpunkt för olycksfallet

På väg till/från verksamheten I verksamheten På fritiden

Vid trafikolycka, ange fordonets registreringsnummer och försäkringsbolag om känt

Vilka kroppsskador har du ådragit dig på grund av olycksfallet?

Hur gick olycksfallet till?

När och var anlätades läkare?

Läkarens namn och adress

Inlagd på sjukhus

Från datum

Till datum

Behandlas du fortfarande?

Ja Nej

Befaras framtida men?

Ja Nej Vet ej

Om "Ja", vilken typ?

Har skadad kroppsdel tidigare varit utsatt för skada eller sjukdom?

Ja Nej

Om "ja", datum:

Anlätades läkare?

Ja Nej **Ersättningsanspråk****Obs! Bifoga kvitton i original****Belopp**

Summa	

Skolskjuts

Behov av taxi till och från skolan p.g.a. olycksfall skall vara styrkt med ett intyg från behandlande läkare. Av intyget skall framgå under vilken tid taxi ordinerats. Innan taxiresorna till och från skolan beställs, skall Protector kontaktas för bekräftelse. Efter bekräftelse från Protector kan beställning av taxiresor göras.

Fullmakt

Fullmakt för Protector att i mitt ställe från Försäkringskassan återkräva ev. ersättning för sjukvårdskostnader i EU/EES - och andra länder.

Obligatorisk underskrift

Jag försäkrar att lämnade uppgifter är fullständiga och sanningsenliga.

Ort och datum	Underskrift
Målsman/vårdnadshavare om mindreårig	Namnförtydligande

E-post: skador@protectorforsakring.se
Protector Försäkring ASA
Västra Trädgårdsgatan 15, 111 53 Stockholm.
Telefon: 08-410637 00