

Fylls i av anhörig eller annan person som känner till den avlidnes släktförhållanden.

Fylls i av Länsförsäkringar

| |
|--------------|
| Personnummer |
| Skadenummer |

Personuppgifter om den avlidne

| | |
|------------------|--------------------|
| Namn | Personnummer |
| Utdelningsadress | Postnummer och ort |

Uppgifter om dödsfallet

| | |
|----------------|-----------|
| Dödsfallsdatum | Dödsorsak |
|----------------|-----------|

Uppgifter om anmälaren

| | | |
|------------------|--------------------|----------------------|
| Namn | Personnummer | Telefonnummer dagtid |
| Utdelningsadress | Postnummer och ort | |

Uppgifter om släktförhållanden

Den medsända släktutredningen avseende den avlidne omfattar såvitt jag vet samtliga arvsberättigade

Ja Nej, dessutom finns nedanstående angivna arvingar

| | | |
|------|--------------|---------------------------|
| Namn | Personnummer | Släktskap med den avlidne |
| Namn | Personnummer | Släktskap med den avlidne |
| Namn | Personnummer | Släktskap med den avlidne |
| Namn | Personnummer | Släktskap med den avlidne |
| Namn | Personnummer | Släktskap med den avlidne |

Måste besvaras om den avlidne var ogift

Sammanbodde den avlidne vid tidpunkten för dödsfallet med ogift person under äktenskapsliknande förhållanden?

Ja, sedan när? Om svaret är ja, komplettera med namn, adress och personnummer nedan Nej

| | | |
|------------------|--------------------|----------------------|
| Namn | Personnummer | Telefonnummer dagtid |
| Utdelningsadress | Postnummer och ort | |

Måste besvaras om den avlidne var gift/partnerregistrerad

Hade ansökan gjorts om äktenskapskillnad/upplösning av partnerskapet?

Ja, betänketid pågick från och med Nej

Fortsättning på nästa sida

Kontouppgift behöver endast lämnas av den som är insatt som förmånstagare i första hand

Utbetalning av belopp till omyndig överstigande ett prisbasbelopp/år ska sättas in på överförmyndarspärret konto. Bifoga intyg från bank att kontot är försett med överförmyndarspär.

Vid kontoutbetalning till bank utom Sverige skall även IBAN- och BIC-kod anges. Dessa uppgifter hämtas in från respektive bankkontor.

Ersättning betalas till

| | | |
|-----------------|-------------|-----------------------------|
| Clearing nummer | Kontonummer | Kontohavare (förmånstagare) |
| Clearing nummer | Kontonummer | Kontohavare (förmånstagare) |
| Clearing nummer | Kontonummer | Kontohavare (förmånstagare) |
| Clearing nummer | Kontonummer | Kontohavare (förmånstagare) |
| Clearing nummer | Kontonummer | Kontohavare (förmånstagare) |

Underskrift

Jag försäkrar att de uppgifter som lämnat i denna anmälan är riktiga och sanningsenliga och såvitt jag vet omfattar samtliga arvsberättigade personer efter den avlidne.

| | |
|---------------|---------------|
| Ort och datum | Namnsteckning |
|---------------|---------------|

Glöm inte att bifoga "dödsfallsintyg och släktutredning" (beställs från Skatteverket).

Skickas till:

Länsförsäkringar AB
Skador Grupp- och Kollektiv
FE 1650
839 82 Östersund

Behandling av personuppgifter

Detta är en kort beskrivning av hur vi behandlar personuppgifter. Fullständig information om hur vi på Länsförsäkringar behandlar personuppgifter finns i informationen "Behandling av personuppgifter" som du hittar på vår webbplats lansforsakringar.se/personuppgifter. Om du vill kan du få informationen skickad till dig, kontakta i så fall oss på telefonnummer 08-588 427 00 eller e-postadress info.halsa@lansforsakringar.se

De personuppgifter som vi samlar in om dig behandlas enligt de lagar och förordningar som gäller vid tidpunkten. Uppgifterna samlas in för att vi ska kunna fullgöra försäkringsavtal. De kan också användas till statistik, för att fastställa, göra gällande eller försvara rättsliga anspråk och för att förebygga skador.

I första hand använder vi uppgifterna inom länsförsäkringsgruppen men de kan i vissa fall lämnas till företag, föreningar och organisationer som länsförsäkringsgruppen samarbetar med inom och utanför EU och EES-området, exempelvis återförsäkringsgivare. Personuppgifter kan också lämnas ut till myndigheter om vi är skyldiga till det enligt lag.

Du kan alltid få information om vilka personuppgifter vi behandlar om dig. Du kan också vända dig till oss för att begära rättelse av en felaktig uppgift eller för att begära radering eller begränsning eller invända mot en behandling, i vilket fall din begäran eller invändning kommer att prövas av oss.

Personuppgiftsansvarig är Länsförsäkringar Grupplivförsäkringsaktiebolag (publ) för livförsäkring och Länsförsäkringar Sak Försäkringsaktiebolag (publ) för övriga försäkringar. Allmänna uppgifter om dig såsom namn och kontaktuppgifter behandlas också i Länsförsäkringsgruppens gemensamma kundregister. För behandling av dessa uppgifter är alla bolag inom länsförsäkringsgruppen gemensamt personuppgiftsansvariga.