

Blanketten skickas till:

SEB, Pension & Försäkring, Scanning Sjukfall, Box 50778, 202 71 Malmö

Försäkringsnummer

Skadeanmälan är till för att underlätta och påskynda ärendets handläggning.
Var därför noga när du fyller i anmälan. Texta gärna. Får inte fyllas i med blyerts.

OBS! Glöm ej underskrift.

Bifoga alltid kopior av samtliga läkarintyg som styrker din arbetsförmåga

Försäkrad

Namn		Personnummer	
Utdelningsadress (gata, box e.d.)		Telefonnummer (inkl. riktnr)	Mobilnummer
Ortsadress (postnr, ortnamn)		E-postadress	

Utbetalningsuppgifter

Clearing- och kontonummer (skriv siffrorna i en följd utan bindestreck)	Bank (namn och ort)
---	---------------------

Förening/Klubbläkare/Kontraktstid

Arbetsgivare/förening	
Klubbläkare	
Kontraktstid (fr.o.m. - t.o.m.)	

Besvaras vid sjukförsäkring

Har du ytterligare sjukförsäkringar, inklusive gruppförsäkring, i annat försäkringsbolag?	<input type="checkbox"/> Ja. Ange vilket försäkringsbolag.	<input type="checkbox"/> Nej
	Ersättning brutto per månad SEK	

Fortsättning nästa sida

Försäkrad

Namn	Personnummer
------	--------------

Besvaras vid sjuk- och premiebefrielseförsäkring

Diagnos/Sjukdom/Skada							<input type="checkbox"/> Höger	<input type="checkbox"/> Vänster
När började besvären?								
Första sjukdag och läkarbesök	Uppge datum för första sjukdag			Uppge datum för första läkarbesök				
	År	månad	dag	År	månad	dag		
Uppge läkarens namn, adress och telefonnummer (inkl. riktnr)								
Har du anlitat annan sjukvårdspersonal, exempelvis sjukgymnast, naprapat, kiropraktor, psykolog eller psykoterapeut?	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja Vid Ja: För vilka besvär?							
	Namn och adress för den som behandlade dig							
Är du för närvarande sjukskriven?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej, frisk fr.o.m.			Vilken försäkringskassa tillhör du?				
Vid olycksfall, uppge hur olycksfallet gick till (ange plats, händelseförlopp och övriga omständigheter)								
Har du tidigare haft liknande sjukdom/skada/besvär eller symtom?	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja Vid Ja: För vilka besvär?							
Var du då sjukskriven?	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja Vid ja: Uppge när du var sjukskriven år/månad.							
Vilken läkare anlitade du då?	Läkarens namn, vårdinrättning, adress, avdelning							

Underskrift av försäkrad

Jag förklarar att lämnade uppgifter är fullständiga och sanningsenliga och att jag är medveten om att oriktiga eller ofullständiga uppgifter kan göra försäkringen ogiltig.

Inhämtad information kommer att arkiveras hos Pension & Försäkring, oavsett om ersättning eller premiebefrielse beviljas eller inte.

Datum	Namnteckning	Namnförtydligande
-------	--------------	-------------------

Så här fyller du i blanketten om sjukdom/skada

När du lämnar din anmälan till oss är det viktigt att du besvarar frågorna så noga som möjligt. Om någon fråga inte är besvarad eller ofullständigt besvarad skickar vi tillbaka din anmälan för komplettering och ny underskrift.

De uppgifter du lämnar utgör grunden för vår bedömning av din rätt till ersättning och/eller premiefrielse. Preskriptionstiden för rätt till ersättning och/eller premiefrielse är tre år.

Försäkrad

Dessa uppgifter avser den försäkrade.

Saknas fullständigt kontonummer sker utbetalningen med utbetalningskort.

Vid tjänstepensionsförsäkring återbetalas premien till företaget.

Vid kapitalförsäkring återbetalas premien till ägaren.

Förening/Klubbläkare/Kontraktstid

Här ska du ange förening/klubbläkare/kontraktstid.

Besvaras vid sjukförsäkring

Här anger du om du har ytterligare försäkringar.

Personuppgifter

Blanketten behandlas elektroniskt, därför är det viktigt att personnumret även framgår på sidan 2.

Besvaras vid sjuk- och premiefrielseförsäkring

Första sjukdag är den dag du inte arbetat full tid på grund av sjukdom/olycksfall.

Uppge huvudorsaken till din sjukskrivning/arbetsoförmåga.

Besvara därefter frågorna så utförligt som möjligt.

Underskrift

När du skriver under försäkrar du att de uppgifter du lämnat är riktiga och fullständiga.

GLÖM INTE ATT BIFOGA KOPIOR PÅ DINA LÄKARINTYG

Har du beviljats sjukersättning/aktivitetsersättning från Försäkringskassan ber vi dig att skicka med kopia av beslutet samt PM med bilagor.

Information enligt dataskyddsförordningen ((EU) 2016/679) om behandling av personuppgifter m.m. i SEB Pension och Försäkring AB

Personuppgiftsansvarig:

SEB Pension och Försäkring AB - nedan Pension & Försäkring

Org.nr 516401-8243

106 40 Stockholm

Telefon 077-11 11 800

Pension & Försäkrings integritetspolicy, med fullständig information om Pension & Försäkrings personuppgiftsbehandling, hittar du på seb.se/personuppgifter-pf. Du kan också vända dig till Pension & Försäkrings kundcenter för att få informationen per post.

Nedan följer en sammanfattning av hur Pension & Försäkring hanterar dina personuppgifter och dina rättigheter.

Insamling av personuppgifter

Personuppgifter lämnas och inhämtas innan och i samband med att en kundrelation inleds och ett avtal ingås och/eller ett uppdrag lämnas, eller i övrigt i samband med en kundrelation. Vid kontakt med Pension & Försäkring per telefon kan samtalet komma att spelas in.

Ändamål

Pension & Försäkring behandlar personuppgifter för de ändamål som anses nödvändiga enligt nedan:

- ingående, administration och fullgörande av ingångna avtal, inklusive rådgivning
- för uppfyllande av förpliktelser enligt lag, annan författning eller myndighetsbeslut
- för marknads- och kundanalyser samt systemutveckling och marknadsföring

Notera att känsliga personuppgifter, främst uppgifter om hälsa, i vissa fall kan komma att behandlas.

Personuppgifter kan för angivna ändamål – med beaktande av reglerna om sekretess – ibland komma att lämnas ut till andra bolag inom SEB-koncernen eller till företag såväl inom EU/EES som utom EU/EES (tredje land) som SEB-koncernen samarbetar med.

Dina rättigheter

Du har rätt att få information om vilka personuppgifter om dig som behandlas av Pension & Försäkring och har därmed rätt att få ett registerutdrag.

Du kan även vända dig till Pension & Försäkring om du vill:

- begära rättelse av felaktig eller ofullständig uppgift,
- begära radering eller begränsning av behandlingen av personuppgifter,
- invända mot behandlingen eller
- få ut de personuppgifter som du själv har tillhandahållit Pension & Försäkring och som Pension & Försäkring behandlar med stöd av avtal eller samtycke samt, om det är tekniskt möjligt, få dessa överförda direkt till annan personuppgiftsansvarig (dataportabilitet).

Din begäran och/eller invändning enligt ovan prövas av Pension & Försäkring i det enskilda fallet.

Om du önskar information eller har en begäran enligt ovan, kan du lämna eller skicka en begäran härom till SEB, Dataskydd, 106 40 Stockholm, eller kontakta Pension & Försäkring på telefonnummer ovan. På samma sätt kan du anmäla om du inte vill ha direktreklam från Pension & Försäkring.

Dataskyddsombud

Pension & Försäkring har utsett ett dataskyddsombud som har till uppgift att övervaka att Pension & Försäkring följer reglerna om skydd av personuppgifter. Dataskyddsombudet ska fullgöra sitt uppdrag på ett oberoende sätt i förhållande till Pension & Försäkring. Du kan kontakta dataskyddsombudet på SEB, Dataskyddsombud, 106 40 Stockholm.

Skaderegistrering

Försäkringsbolaget använder sig av ett för försäkringsbranschen gemensamt skadeanmälningsregister (GSR). Detta register innehåller vissa uppgifter om skadan samt uppgift om vem som begärt ersättning och används endast i samband med skadereglering. Det innebär att försäkringsbolaget får reda på om du tidigare anmält någon skada hos annat försäkringsbolag. Ändamålet med GSR är att tillhandahålla ett underlag till försäkringsföretag för att identifiera oklara försäkringsfall. Därigenom kan företagen motverka utbetalning av ersättningar som baseras på oriktiga uppgifter liksom felaktig utbetalning från flera försäkringar för samma skada. Uppgifterna kan även användas i oidentifierad form för statistiska ändamål.

Personuppgiftsansvarig för GSR är Skadeanmälningsregister (GSR) AB, Box 24171, 104 51 Stockholm.

Se www.gsr.se för mer information om den behandling av uppgifter som förekommer i registret.