

Blanketten skickas till:  
SEB, Pension & Försäkring, Scanning, Box 50778, 202 71 Malmö

## Skade-/försäkringsnummer

**Observera!** Endast ett försäkringsnummer per blankett.

## Personuppgifter

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

## Anledning till läkarbesöket/behandlingen (fyll i en blankett för varje sjukdom/olycksfall)

Sjukdomens namn/besvärens art/kroppsskada (uppge kroppsdel, hö/vä etc.)

När märktes de första symtomen? (uppge år, mån, dag)

Datum för läkarbesöket/behandlingen? (uppge år, mån, dag)

Vårdgivarens namn och adress

Remiss utfärdad <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, kopia bifogas	Är behandlingen avslutad? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
--	---

## Har du tidigare haft liknande sjukdom/besvär

Har du tidigare haft liknande sjukdom/besvär? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	När?	Hur länge? (fr.o.m. – t.o.m., uppge samtliga tidsperioder)
---	------	--

Namn och adress på den/de läkare/vårdgivare\* som du då anlidade

Har du använt några läkemedel, gått på kontroller och/eller fått någon annan behandling (t.ex. sjukgymnastik, psykologsamtal) för dessa eller för liknande besvär/symtom under de senaste två åren?

Nej  Ja, om "Ja" uppge vilken behandling/kontroll/vilket läkemedel:

När fick du denna behandling/använde du läkemedel/gick du på kontroll? (fr.o.m. - t.o.m., uppge samtliga tidsperioder)

Blev du helt återställd?

Nej  Ja, om "Ja" från och med när blev du helt återställd? (uppge år, mån, dag)

## Uppgifter om sjukskrivning

Har du under de senaste två åren varit sjukskriven (helt eller delvis) i mer än 14 dagar i följd. Samtliga sjukperioder längre än 14 dagar ska uppges.

Nej  Ja

Hur länge? (fr.o.m. – t.o.m.)	Uppge sjukdom/kroppsskada
Sjukskrivande läkare, namn och adress	
Hur länge? (fr.o.m. – t.o.m.)	Uppge sjukdom/kroppsskada
Sjukskrivande läkare, namn och adress	
Hur länge? (fr.o.m. – t.o.m.)	Uppge sjukdom/kroppsskada
Sjukskrivande läkare, namn och adress	

Har du sjukpenning, förtidspension, handikappersättning eller liknande ersättning eller av hälsoskäl särskilt anpassat arbete?

Nej  Ja

Uppge orsak till ersättning/anpassat arbete	Från och med när? (år, mån, dag)
---	----------------------------------

\* Exempelvis läkare, psykolog, psykoterapeut, sjukgymnast, naprapat, kiropraktor.

Fortsättning nästa sida







# Information enligt dataskyddsförordningen ((EU) 2016/679) om behandling av personuppgifter m.m. i något av SEB-koncernens försäkringsbolag

Personuppgiftsansvarig för behandlingen av personuppgifter är det försäkringsbolag inom SEB i vilket försäkringen tecknas. Dessa bolag kan vara följande:

SEB Pension och Försäkring AB  
Org.nr 516401-8243

Gamla Livförsäkringsaktiebolaget SEB Trygg Liv (publ)  
Org.nr 516401-6536

Adress till båda bolagen:  
106 40 Stockholm

Telefon 077-11 11 800

I texten nedan benämns varje bolag för sig Försäkringsbolaget.

Försäkringsbolagets integritetspolicy, med fullständig information om Försäkringsbolagets personuppgiftsbehandling, hittar du på [seb.se/personuppgifter-pf](http://seb.se/personuppgifter-pf) respektive [seb.se/personuppgifter-gl](http://seb.se/personuppgifter-gl). Du kan också vända dig till Försäkringsbolagets kundcenter för att få informationen per post.

Nedan följer en sammanfattning av hur Försäkringsbolaget 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 Försäkringsbolaget per telefon kan samtalet komma att spelas in.

## Ändamål

Försäkringsbolaget 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 Försäkringsbolaget och har därmed rätt att få ett registerutdrag.

Du kan även vända dig till Försäkringsbolaget 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 Försäkringsbolaget och som Försäkringsbolaget 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 Försäkringsbolaget 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 Försäkringsbolaget på telefonnummer ovan. På samma sätt kan du anmäla om du inte vill ha direktreklam från Försäkringsbolaget.

## Dataskyddsombud

Försäkringsbolaget har utsett ett dataskyddsombud som har till uppgift att övervaka att Försäkringsbolaget 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.