

Datum

Skadeanmälan Dödsfall

Försäkringstagarens namn och adress

Dessa instruktioner är viktiga att läsa innan du fyller i anmälningsblanketten

Steg 1: Viktig information

Nedan finner ni information om vilka handlingar vi behöver för att handlägga ärendet.

- Observera att person/er som skriver under blanketten ska vara person/er som framgår på släktutredningen eller annan behörig person.
- För att ersättning ska kunna utgå krävs bland annat att den försäkrade var fullt frisk samt hade en tillsvidareanställning vid försäkringens tecknande.

Försäkringsbrev samt fullständiga villkor skickades till den försäkrade i samband med försäkringens tecknande.

Steg 2: Fyll i blanketten

- Fyll i alla delar av blanketten – vi behöver all information för att handlägga ärendet skyndsamt.
- Bifoga samtliga handlingar som efterfrågas.
- Skriv under blanketten – vi kan inte handlägga ärendet utan underskrift.

Steg 3: Underlag att bifoga

För att kunna handlägga ärendet behöver vi följande handlingar tillsammans med blanketten:

- Släktutredning från Skatteverket. Dödsbodelägarna är de som är behöriga att underteckna denna skadeanmälan. Om inte alla dödsbodelägare undertecknar denna skadeanmälan skall det bifogas en fullmakt från den eller de övriga som visar att den eller de som undertecknar har rätt att göra det för dödsboets räkning. Om annan än dödsbodelägare undertecknar denna skadeanmälan, tex en begravningsbyrå, skall den fullmakten bifogas. Om annan behörig person som ej framgår på släktutredning undertecknar denna skadeanmälan, skall kopia på tingsrättens förordnande bifogas.
- Dödsorsaksintyg där dödsorsaken framgår. Denna utfärdas av läkare/mottagning där den avlidne behandlats.
- Kopia på arbetsgivarintyg som styrker att den avlidne hade en tillsvidareanställning vid försäkringens tecknande alternativt kopia på F-skattesedel om den avlidna var egenföretagare vid försäkringens tecknande.
- Bifogad fullmakt som ger AXA möjlighet att kontakta Försäkringskassan samt arbetsgivare.

VIKTIGT: För en skyndsam handläggning ber vi er samla ihop samtliga handlingar och skicka in allt tillsammans.

Steg 4: Hur ni kan anmäla ärendet?

Ni har följande alternativ att anmäla ärendet till oss:

- Ni kan skicka anmälan till oss på följande adress: ICA Försäkring AB, R122 Fack 221002, Kundnummer 20666496, 110 56 Stockholm. ICA Försäkring administrerar endast uppgifterna. Skadereglering utförs av försäkringsgivaren AXA.
- Ni kan skanna och mejla till: civilskador@ica.se

Steg 5: Vad händer sen?

När vi mottagit samtliga handlingar kommer vi att registrera ärendet. Vi har en handläggningstid på upp till 14 dagar, därefter kommer vi att skicka ett skriftligt beslut.

- Vidare kommer AXA att hämta in nödvändig information från Försäkringskassan vid försäkringens tecknande.
- Om försäkringen kan lämna ersättning kommer vi att informera er om belopp, vart och när ersättningen utbetalas.
- Om försäkringen inte kan lämna ersättning kommer vi att meddela anledningen.

Om vi behöver efterfråga kompletterande uppgifter kommer det att medföra en längre handläggningstid.

VÄNLIGEN HÄFTA INTE IHOP HANDLINGARNA.



1 Skadeanmälan avser

För- och efternamn (dödsbo)

Personnummer (dödsbo)

2 Dödsorsak

Dödsorsak

Vilket datum avled låntagaren

Vid dödsfall pga sjukdom, när konstaterades diagnosen

3 Uppgifter om boutredningsman/dödsboansvarig

Förnamn

Efternamn

Adress

Postnummer

Ort

Telefonnr

E-post

4 Godkännande och samtycke

Dödsboet (nedan även kallat "vi") ansöker härmed om utbetalning av försäkringsersättningen enligt försäkringsvillkoren. Vi försäkrar att uppgifterna som lämnats i denna skadeanmälan är riktiga. Vi förstår att försäkringsgivaren kan kräva återbetalning från dödsboet om vi har lämnat felaktig information. Dödsboet har med stöd av dataskyddsförordningen rätt att, genom att kontakta AXA, få tillgång till vilka personuppgifter rörande dödsboet som behandlas och hur de behandlas. Om det förekommit felaktiga personuppgifter kan ni begära rättelse av uppgifterna hos AXA. Vi förstår att vi på begäran ska sända de handlingar till AXA som kan krävas för bedömningen av skadeanmälan. Vi förstår och samtycker till att all information i detta ärende kommer att lagras på datamedia om det är nödvändigt för behandlingen av skadeanmälan och kommer att användas för att AXA och eventuellt andra bolag inom AXA koncernen inom och utom EU och EES skall kunna behandla skadeanmälan. Om AXA inte är försäkringsgivare för försäkringen kan personuppgifterna om så behövs också skickas till försäkringsgivaren som kan finnas inom eller utom EU och EES. AXA är ansvarig för lagring av data i enlighet med tillämplig lag.

Dödsboet försäkrar härmed att de uppgifter som lämnats i skadeanmälan är riktiga och att dödsboet har läst och förstått ovan godkännande och samtycke. Vänligen bekräfta dödsboets försäkran, godkännande och samtycke genom att underteckna nedan. Om det finns fler dödsbodelägare kan samtliga underteckna nedan annars skall undertecknande dödsbodelägare ha fullmakt från de övriga för att underteckna för dödsboets räkning.

Undertecknande kan även ske av annan än dödsbodelägare med fullmakt från samtliga dödsbodelägare eller av boutredningsman eller skiftesman utsedd av tingsrätt.

Jag försäkrar härmed att de uppgifter jag lämnat i skadeanmälan är riktiga och att jag har läst och förstått ovan godkännande och samtycke.

Vänligen bekräfta din försäkran, ditt godkännande och samtycke genom att underteckna.

Dödsboet samtycker till att AXA får använda elektronisk kommunikation, såsom e-post, när personuppgifter sänds i detta ärende. Detta samtycke omfattar dock inte rätt att sända hälsorelaterad information och information om arbete elektroniskt mellan AXA och utomstående enheter. För mer information kring AXAs sekretesspolicy ber vi dig besöka <https://se.clp.partners.axa/home-se/sekretesspolicy>.

5 Korrekta uppgifter

Jag intygar att lämnade uppgifter är fullständiga och sanningsenliga.

Ort

Datum

Underskrift/er av behörig person/er som framgår på släktutredningen eller annan behörig person.

Namnförtydligande



Härmed ges AXA fullmakt att för dödsboet räkning inhämta den information de anser nödvändig från Försäkringskassan och arbetsgivare.

6 Skadeanmälan avser

För- och efternamn (dödsbo)

Personnummer (dödsbo)

7 Fullmäktig

Försäkringsgivaren Financial Assurance Company - Sweden,
Org. nr, 516403-5551 (AXA)
Box 7439, 103 91 Stockholm
Tel: 08-502 520 63, Fax: 08-502 520 64

8 Fullmaktsgivarens underskrift

För dödsboets räkning. Här skall behörig delägare/annan behörig företrädare för dödsboet underteckna.

Förnamn

Efternamn

Adress

Postnummer

Ort

Telefonnr

E-post

Datum

Underskrift

Namnförtydligande

Om fler behöriga finnes

Förnamn

Efternamn

Datum

Underskrift

Namnförtydligande

9 Personuppgifter

De personuppgifter som lämnas till ICA Försäkring behandlas i enlighet med gällande dataskyddslagstiftning och bolagets riktlinjer. Information om hur personuppgifter behandlas finns på icaforsakring.se. Om du lämnar personuppgifter om andra än dig själv till ICA Försäkring, till exempel om personer i ditt hushåll, ber vi dig att vidarebefordra informationen om ICA Försäkrings personuppgiftsbehandling till dessa personer.

Mejla din skadeanmälan till civilskador@ica.se

