



Skadeanmeldelse

Sådan anmelder du skaden:

Udfyld relevante felter herunder og send skadeanmeldelsen til os. Du kan sende anmeldelsen til os på 2 måder:

1. Har du mulighed for at sende anmeldelsen som sikker mail, kan du sende den på sikkermail-arbejdsskade@gjensidige.dk
2. Ellers kan du sende anmeldelsen med posten til adressen:

Gjensidige Forsikring A/S
Att. Arbejdsskadeafdelingen
A.C. Meyers Vænge 9
2450 København SV

Har du spørgsmål til skadeanmeldelsen, er du velkommen til at ringe til os på tlf. 88 18 69 66 ml. 10-15 mandag - fredag.

Anmeldelse om:

Ufrivillig arbejdsløshed

Udfyld punkterne: 1, 2, 3, 7 og 8

Husk: Medsend kopi af din opsigelse

Uarbejdsdygtighed

Udfyld punkterne: 1, 2, 4, 7 og 8

Selvrisiko erstatning

Udfyld punkterne: 1, 5, 6 og 8

Husk: Du skal sende dokumentation for, hvad du er blevet trukket i selvrisiko/har betalt på din indboforsikring for denne skade.

Forsikringsoplysninger:

Policenummer: <i>skal altid udfyldes</i> Findes på certifikatet	
--	--

1. Personoplysninger:

Navn:	
Cpr-nummer:	
Telefon:	
E-mail:	

2. Oplysninger på seneste arbejdsgiver:

Navn på seneste arbejdsgiver:	
Adresse:	
Postnummer og by:	
Telefon:	

3. Oplysninger om ansættelsesforhold:

Har du været fastansat (altså ikke i en tidsbegrænset stilling) i mindst 16 timer om ugen i de sidste 6 mdr.?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Dato for sidste arbejdsdag:		
Hvornår blev du bekendt med din opsigelse?		
Sagde du selv op?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej

Har du karantæne fra din A-kasse?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Har du fået nyt arbejde?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Hvis ja, anfør dato for første arbejdsdag:		

4. Løn under sygdom

Får du løn under sygdom af din arbejdsgiver?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
--	-----------------------------	------------------------------

5. Indboforsikring:

Selskab:		
Police nummer:		
Er skaden anmeldt:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Hvilket beløb er din selvrisiko på?:		

6. Bankoplysninger

Pengeinstitut:	<i>Navn på pengeinstitut:</i>	
Registrerings og konto nr.	<i>Registrerings nr.:</i>	<i>Konto nr.:</i>

7. Måler aflæsning

Måler nr.	
Forbrug:	

8. Tro og love-erklæring og samtykke

Jeg bekræfter, at alle oplysninger i denne anmeldelse er korrekte og accepterer, at Gjensidige Forsikring kan kræve ydelser tilbagebetalt og opsige min forsikring, hvis jeg har fortiet eller afgivet urigtige oplysninger.

Jeg giver samtidig Gjensidige fuldmagt til på mine vegne at anvende og videregive oplysninger om seneste arbejdsgiver, ansættelsesforhold som tidsbegrænset ansat, dato for sidste arbejdsdag, oplysninger om afskedigelse, oplysninger om evt. ny arbejdsgiver, indboforsikring, a-kasse og andre relevante forsikringsselskaber, som vil kunne bruges ved bedømmelse af, om min forsikring dækker det anmeldte forhold. Jeg er indforstået med, at jeg for egen regning skal skaffe de af Gjensidige forlangte dokumenter til vurdering af anmeldelsen. Gjensidige er dataansvarlig for opbevaring af data indsamlet i forbindelse med vurdering af din anmeldelse. Læs mere herom i vores privatlivspolitik.

Dato:	Underskrift: