



KAMMARKOLLEGIET

Skadeanmälan

Student In och Student Ut

Så här fyller du i blanketten elektroniskt.

Den här blanketten kan du fylla i elektroniskt. Vi behöver dock din underskrift så därför måste blanketten skrivas ut och skickas in till Kammarkollegiet via post. För att du ska få ett snabbare beslut från oss är det viktigt att blanketten är korrekt ifylld samt undertecknad. Observera att blanketten ska skrivas ut på vitt papper.

Svensk Högskola och Utländskt lärosäte Chalmers tekniska högskola	Institution/Motsvarande IT	<input type="checkbox"/> Student IN <input checked="" type="checkbox"/> Student UT
-----------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------

Efternamn och tilltalsnamn Reimertz Pierre	Personnummer (år, mån, dag, nr) 19870728-5618
Utdelningsadress Kemiv. 7a	Postnummer och ort 412 58, Göteborg
Utdelningsadress i hemlandet/utlandet 36 Lapidge Street	Telefon bostad/mobil (även riktnr i Sverige) 073-999 69 89
Postnr, ortnamn och land 94110, CA, San Francisco, USA	Telefon utlandet/mobil +46 (1) 415 481 9941
E-postadress pierre@pierrereimertz.com	Vistelseperiod 20 13-07-01 - 20 14-06-31

Utbetalningssätt

Utbetalning önskas insatt på*:			
<input checked="" type="checkbox"/> Bankkonto	Clearingnr 3300	Kontonr 870728-5618	Ange vilken bank och ort Nordea personkonto
<input type="checkbox"/> PlusGiro nummer/personkonto:			
IBAN:		SWIFT:	
* Om inget annat anges utbetalas ersättningen med utbetalningskort			

Händelseförlopp

Skadadatum 18/1 2014	Tidpunkt/klockslag 15.15	Skadeplats Lake Tahoe	Land USA
Typ av skada		Kris och katastrofskydd (Gäller endast om Student UT åberopas)	
<input checked="" type="checkbox"/> Olycksfall (läkarintyg ska bifogas) Orsak: Snowboardolycka		<input type="checkbox"/> Tandskada, orsak: Snowboardolycka	
<input type="checkbox"/> Bestående besvär (t ex smärta, rörelseinskränkning och ärr)		<input type="checkbox"/> Kontant skadehjälp (Gäller endast om Student UT åberopas)	
<input checked="" type="checkbox"/> Kostnader (t. ex. läkarvård, tandvård, hemtransport) <input type="checkbox"/> EU-kort uppvisat		<input type="checkbox"/> Resgodsförsening (Gäller endast om Student UT åberopas)	
<input type="checkbox"/> Ansvarsskydd/Rättsskydd		<input type="checkbox"/> Överfall (Vid överfall ska alltid polisanmälan bifogas)	
<input type="checkbox"/> Egendomsskydd (Gäller endast om Student UT åberopas. Polisanmälan ska bifogas)		<input type="checkbox"/> Avbrottskydd (Gäller endast om Student UT åberopas)	
		<input type="checkbox"/> Övrig skada	

Observera! Du måste fylla i fler uppgifter på nästa sida!

www.kammarkollegiet.se/forsakringar

Har hjälp erhållits från Falck TravelCare?
☒ Nej ☐ Ja, nämligen: Ärendenr:

☒ Sjukvårdsinrättningar jag besökt: **Barton Ski Clinic**

☐ Inlagd på sjukhus följande dagar:

Jag har försäkring i annat försäkringsbolag ☐ Ja ☐ Nej

Ja, Bolagets namn: Är skadan anmäld dit? Ja ☐ Nej ☐

Beskriv utförligt det inträffade:
 Jag åkte snowboard, ramlade baklänges på en transportsträcka, olyckligtvis ovanpå is, och bröt höger handled och stukade vänster handled kraftigt.

Eftersom sjukhuset inte accepterade internationella försäkringar var min kompis tvungen att betala för mig vilket innebär att jag just nu är skyldig honom ca. \$2400.

Pga. av jag var inkapabel att röra vänster handled och att höger arm var fixerad i 90 grader medförde detta att jag inte kan ta hand om mig själv överhuvudtaget. Därför var jag tvungen att ta första bästa plan hem, så att jag kunde få hjälp vardagliga sysslor som att knyta skorna och ta på mig kläder.

Angående min mobil; när jag ramlade kom det in en massa snö i fickan vilket har resulterat i att min mobil är trasig.

Ersättningsanspråk

Förteckning över kostnader som den försäkrade begär ersättning för. Kvitton i original skall bifogas.

Kostnad	Orsak	Ersättningsanspråk i SEK
Akutbesök i USA	Handledsbrott	16 600
Hemresa till Sverige	Handledsbrott	4000
Sveda och värk		600kr per vecka
Forts. på annat papper		S:a SEK

Observera! Du måste skriva under blanketten på nästa sida!

www.kammarkollegiet.se/forsakringar

Förteckning över egendom som den försäkrade begär ersättning för


Bifoga originalkvitton samt, vid bagageförsening, även intyg från transportföretag

Föremål	Fabrikat, modellbeteckning	Inköpsdatum	Inköpt nytt eller begagnat	Inköpsställe	Ersättningsanspråk i SEK
Mobiltelefon	iPhone 4S	20111028	Nytt	TELE2	6995*0.55
Forts. på annat papper				S:a SEK	

Högskolans/Myndighetens bestyrkande (Anmälan återsändes om bestyrkande, kopia av överenskommelse eller försäkringsbekräftelse saknas)

<input type="checkbox"/> Härmed intygas att anmälan avser en person som omfattas av Student IN/Samling. En kopia av överenskommelsen om utbyte eller mottagande enl. mom. 1.1 bifogas på annat papper.		
<input type="checkbox"/> Härmed intygas att anmälan avser en person som omfattas av Student UT/Samling. En kopia av överenskommelsen om utbyte eller mottagande enl. mom. 1.1 bifogas på annat papper.		
<input type="checkbox"/> Anmälan avser en person som omfattas av en enskild försäkring. En kopia av försäkringsbekräftelsen bifogas. Ingen skadereglering kan ske innan kopia av försäkringsbekräftelse och överenskommelse inkommit		
Namnteckning		Myndighet och avdelning
Namnförtydligande		Befattning
Telefon	Fax	E-post
<input type="checkbox"/> Ovanstående kostnader har förskottats av myndigheten.		
Ersättning skall därför betalas till myndighetens PlusGirokonto nr:		
Därvid skall vår beteckning anges:		

Den försäkrades underskrift

Uppgifterna i denna anmälan är sanningsenliga, vilket härmed intygas. Jag medger även att Kammarkollegiet får ta del av erforderliga sjukjournaler.	
Ort och datum Göteborg, 27/2 2013	Uppgiftslämnarens underskrift med namnförtydligande  Pierre Reimertz

Anmälan sänds med myndighetens bestyrkande till: Kammarkollegiet, 651 80 Karlstad

www.kammarkollegiet.se/forsakringar