

Vänligen bifoga registerutdrag från Skatteverket "Dödsfallsintyg och Släktutredning" samtidigt med denna anmälan.

» **Försäkrings-/Gruppavtalsnummer samt Arbetsgivare/Försäkringsförmedlare**

Försäkringsnummer/Gruppavtalsnummer	Arbetsgivare/Försäkringsförmedlare
-------------------------------------	------------------------------------

» **Försäkrad/Avliden**

Den avlidnes namn	Personnummer
Gruppmedlems personnummer om den avlidne var medförsäkrad	Dödsfallsdatum
Företrädare för dödsboet	Samhörighet med den avlidne
Utdelningsadress	Postnummer och ort
Telefon	E-post

» **Begäran om utbetalning**

I egenskap av: _____ anhåller jag om utbetalning till dödsboets konto. (ange släktskap/samhörighet med den avlidne t.ex. "make")	
Dödsboets bank	Clearingnummer samt kontonummer

» **Underskrift av den som begär utbetalning**

Ort och datum	Underskrift
Telefon	Namnförtydligande
Utdelningsadress	Postnummer och ort

» **Gruppföreträdarens/arbetsgivarens bekräftelse**

Bifoga, om möjligt, en kopia på försäkringsbeskedet. Nedanstående uppgifter ska fyllas i av gruppföreträdaren eller arbetsgivaren och är en bekräftelse på försäkringstillhörighet. Uppgifterna ska avse försäkringens omfattning vid tidpunkten för dödsfallet.

Anmälan avser <input type="checkbox"/> Gruppmedlem <input type="checkbox"/> Medförsäkrad maka/make/registerad partner <input type="checkbox"/> Medförsäkrad sammanboende			
Försäkring	Ansluten - år, månad, dag	Avregistrerad - år, månad, dag	Premien betald till (datum)
Om den avlidne var gruppmedlem, har premie erlagts för medförsäkrad? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		Om Ja, till och med (år, månad, dag)	
Gruppmedlemmens namn (anges om den avlidne var medförsäkrad)		Försäkringsbelopp gruppmedlem	
Gruppmedlemmen var anställd sedan - år, månad, dag		Försäkringsbelopp medförsäkrad	
Den avlidne var vid tiden för dödsfallet frånvarande från arbetet sedan - år, månad, dag		På grund av	
Ort och datum			
Gruppföreträdarens/arbetsgivarens namnteckning		Gruppföreträdarens/arbetsgivarens namnförtydligande	

Som personuppgiftsansvarig behandlar Euro Accident personuppgifter för att kunna erbjuda och leverera de försäkringar och tjänster som vi har kommit överens om och för andra ändamål som att till exempel följa lagar och andra regler. För detaljerad information om personuppgiftsbehandlingen, vänligen läs vidare i Euro Accidents integritetspolicy som finns på www.euroaccident.se eller kontakta Euro Accident. Integritetspolicyen, innehåller bland annat information om hur Euro Accident samlar in och använder dina personuppgifter men även information om dina rättigheter i samband med behandlingen av personuppgifter, såsom rätten till information, rättelse, dataportabilitet, rätten att bli glömd och göra invändningar etc.