

## Låne- och betalningsskydd

### Skadeanmälan Dödsfall

#### Kontaktuppgifter till företrädare för dödsboet

Efternamn, Förnamn	Telefon dagtid
E-post adress (ifylles för snabbare korrespondens i ärendet)	

#### Försäkringstagarens uppgifter

Efternamn, Förnamn	Personnummer
Adress	Postnummer
Postadress	

#### Dödsfallsdatum

(Ange med år, månad och dag)
------------------------------

#### Olycksfall

När hände olyckan (Ange med år, månad och dag)?	Var hände olyckan?
Hur gick olyckan till?	

#### Sjukdom

När uppkom sjukdomen (Ange med år, månad och dag)?
Sjukdomens symptom/Diagnos

Bilagor som skall bifogas;

- Dödsfallsintyg,
- Dokument som visar dödsorsak,
- Polisrapport vid händelse av trafikolycka eller liknande,
- Journalutdrag från sjukhus eller annan vårdinrättning.

## Personuppgifter

### Samtycke vad avser behandling av dina känsliga personuppgifter

De personuppgifter som lämnas till försäkringsgivaren AmTrust International Underwriters DAC ("AmTrust") behandlas i enlighet med gällande dataskyddslagstiftning och bolagets riktlinjer. AmTrust är personuppgiftsansvarig för sin behandling av dina personuppgifter och information om hur personuppgifter behandlas inom AmTrust finns på [www.amtrustnordic.se](http://www.amtrustnordic.se). ("WTW") utför skadereglering på uppdrag av AmTrust. Som skadereglerare behandlar WTW dina personuppgifter i egenskap av personuppgiftsbiträde åt AmTrust.

### Underskrift för behandling av personuppgifter

Namnsteckning/ dödsboet företrädare
-------------------------------------

### Underskrift för fullmakt/företrädare av dödsboet

Jag intygar härmed att lämnade uppgifter är fullständiga och sanningsenliga. Jag medger att arbetsgivare, arbetsförmedling, arbetslöshetskassa, läkare, sjukhus, annan vårdinrättning och myndighet får lämna försäkringsbolaget de uppgifter som försäkringsbolaget anser sig behöva för att bedöma ersättningsanspråken.

Namnsteckning/ dödsboet	
Namnförtydligande	Ort och datum

Skadeanmälan skickas via e-post [betalningsskydd@willis.com](mailto:betalningsskydd@willis.com) eller postas till:

Willis Towers Watson Sweden AB  
ATT- Betalningsskydd  
Box 7273  
103 89 Stockholm

Observera att korrespondens i ärendet i första hand kommer att ske via e-post.