

# Anmälan om dödsfall Barn

# Bliwa

Avtalsnummer
Arbetsgivarens/organisationen namn

**Skickas till:**  
Bliwa Livförsäkring, ömsesidigt  
Box 5125 102 43 STOCKHOLM  
Telefon 08-696 22 80

## Uppgifter om avlidet barn

Barnets namn	Personnummer
Vem är barnets biologiska förälder/adoptivförälder? <input type="checkbox"/> Gruppmedlem och medförsäkrad <input type="checkbox"/> Gruppmedlem <input type="checkbox"/> Medförsäkrad	
Dödsfallsdatum	Dödsorsak (om denna är känd)

## Uppgifter om försäkringstagare

Namn, Gruppmedlem (fylls alltid i)	Personnummer
Namn, Medförsäkrad (fylls i om medförsäkrad har försäkring)	Personnummer

## Viktigt!

För att Bliwa ska kunna handlägga ärendet ska denna blankett samt registerutdrag från Skatteverket "Dödsfallsintyg och släktutredning" insändas samtidigt.

## Begäran om utbetalning till dödsboets (barnets) konto

Bankens namn	Clearingnummer	Kontonummer
--------------	----------------	-------------

## Begäran om utbetalning vid dödfött barn

Avser anmälan dödfött barn, efter havandeskapsvecka 22, ska intyg från sjukhus/kurator bifogas, där uppgifter om förälders personnummer framgår. Ersättningen utbetalas då till försäkringstagaren som begravningshjälp.

Kontohavarens namn		
Bankens namn	Clearingnummer	Kontonummer

## Behandling av personuppgifter

Bliwa Livförsäkrings verksamhet är gruppförsäkring och står under tillsyn av Finansinspektionen. Personuppgifterna används för förvaltning av avtalet och för ändamål som är nödvändiga för försäkringsverksamheten – så som premieberäkning, skadereglering och statistik. Uppgifterna behandlas med sekretess, i enlighet med Bliwa Livförsäkrings etiska regler. Adressuppgifter och uppgifter om försäkringsavtalet hanteras i ett försäkringsregister för rationell administration, information och viss marknadsföring. Vid felaktigheter i registrerade uppgifter kontakta vår kundtjänst. Vid beställning av utdrag ur Bliwa Livförsäkrings register skriv till:  
Registerutdrag, Bliwa Livförsäkring, Box 5125, 102 43 Stockholm

## Skaderegistrering

För att minska försäkringsbolagens kostnader för ersättning som baseras på oriktiga uppgifter använder sig Bliwa av ett för försäkringsbranschen gemensamt skadeanmälningsregister (GSR). Registret innehåller vissa uppgifter om skadan samt uppgift om vem som begärt ersättning och används endast i samband med skadereglering. Det innebär att bolaget får reda på om du tidigare anmält någon skada hos annat försäkringsbolag. Personuppgiftsansvarig för GSR är GSR AB  
Box 24171 104 51 STOCKHOLM

## Underskrift av den som avger försäkran samt begär utbetalning

Ort och datum	Namn-teckning
Telefon dagtid (även riktnummer)	Namn-förtydligande
Utdelningsadress	Postnummer och ort
Telefonnummer	E-post