

Anmälan om dödsfall

**Skickas till:**

Bliwa Livförsäkring, ömsesidigt
Box 5125 102 43 STOCKHOLM
Telefon 08-696 22 80

Avtalsnummer
Arbetsgivarens/organisationens namn

Personuppgifter

Den avlidnes namn	Personnummer
Gruppmedlemmens namn om annan än ovan	Personnummer

Uppgifter om den avlidnes civilstånd

Gift/Registrerad partner <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Hade ansökan om äktenskapsskillnad eller upplösning av partnerskap lämnats in till tingsrätten vid tidpunkten för dödsfallet? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, ange datum för ansökan;	
Sambo (under äktenskapsliknande förhållanden med ogift person) <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, sedan	Sambos namn	Personnummer

Orsak till dödsfallet

Vad berodde dödsfallet på? <input type="checkbox"/> Sjukdom <input type="checkbox"/> Olycksfall som inträffade på fritiden	Diagnos/Dödsorsak (om den är känd)
--	------------------------------------

Uppgifter om den avlidne

Hade den avlidne någon ersättning från Försäkringskassan vid tidpunkten före dödsfallet? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, sjukpenning/sjuklön sedan; <input type="checkbox"/> Ja, sjukersättning sedan;

Viktigt!

För att Bliwa ska kunna handlägga ärendet ska båda sidor av denna blankett vara ifyllt och registerutdrag från Skatteverket "Dödsfallsintyg och släktutredning" ska bifogas.

Begäran om utbetalning

Observera att en omyndig förmanstagares belopp ska sättas in på överförmyndarspärtrat bankkonto om beloppet överstiger 1 prisbasbelopp. Uppge den omyndiges clearing- och kontonummer. Bifoga kopia av kontobevis med uppgift om överförmyndarspär som du får från banken.

Kontohavarens namn	Personnummer	Clearingnummer	Kontonummer
Kontohavarens namn	Personnummer	Clearingnummer	Kontonummer
Kontohavarens namn	Personnummer	Clearingnummer	Kontonummer
Kontohavarens namn	Personnummer	Clearingnummer	Kontonummer
Kontohavarens namn	Personnummer	Clearingnummer	Kontonummer

Glöm inte underskriften på baksidan av denna blankett

Övriga upplysningar

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	Namnteckning
Telefon dagtid (även riktnummer)	Namnförtydligande
Utdelningsadress	Postnummer och ort
E-post	