



Anmälan om garantiskada – Fullmakt och medgivande

Fullmakt för Gjensidige Försäkring att hos läkare, sjuk-/tandvårdsinrättningar, Försäkringskassan, Skatteverket, arbetsförmedlingen eller andra myndigheter, försäkringsbolag och arbetsgivare inhämta de upplysningar och handlingar som behövs för bedömning av rätten till ersättning samt mina ersättningsanspråk.

Upplysningarna och handlingarna kan gälla tid såväl före som efter skadetidpunkten. Från Skatteverket kan underlag behöva inhämtas i form av till exempel kontrolluppgifter, taxeringsbesked och deklARATIONER.

Jag medger att ovan nämnda handlingar får utlämnas till Gjensidige Försäkring. Vidare medges att skadeanmälan får delges berörd vårdinrättning i samband med att försäkringsbolaget inhämtar utredning och att beslut i ärendet delges berörd vårdgivare.

Fullmakten gäller från utfärdandet och under hela handläggningen till dess att ärendet avslutas eller att fullmakten återkallas. Fullmakten kan när som helst återkallas vid kontakt med Gjensidige Försäkring. Gjensidige Försäkring kan informera om eventuella konsekvenser av återkallandet. Kontakta även Gjensidige Försäkring om du önskar kopior av inhämtat underlag.

Ort och datum
Namnteckning
Namnförtydligande
Personnummer (år, månad, dag, nummer)

Information om personuppgiftslagen (PUL)

Alla uppgifter om dig behandlas konfidentiellt. Uppgifterna, däribland personuppgifter, måste sparas för att Gjensidige ska kunna handlägga skadan. Uppgifterna lämnar du i första hand själv men vi kan också behöva inhämta uppgifter till exempel från din arbetsgivare och försäkringskassan. Den som önskar upplysning om vilka personuppgifter som finns kan efter skriftlig ansökan, ställd till Gjensidige Försäkring, Box 3031, 103 61 Stockholm, få sådan information samt begära rättelse av felaktiga uppgifter. Ansökan ska vara egenhändigt undertecknad och innehålla uppgift om ärendenummer eller personnummer.