



**Så här fyller du i blanketten elektroniskt.**

Den här blanketten kan du fylla i elektroniskt. Vi behöver dock din underskrift så därför måste blanketten skrivas ut och skickas in till Kammarkollegiet via post. För att du ska få ett snabbare beslut från oss är det viktigt att blanketten är korrekt ifylld samt undertecknad. Observera att blanketten ska skrivas ut på vitt papper.

Myndighet	Organisationsnr
Avdelning	

Efternamn och tilltalsnamn (den försäkrade)		Personnummer (år, mån, dag, nr)
Utdelningsadress		Postnummer och ort
Telefon bostad (även riktnr)	Telefon mobil	Telefon arbete (även riktnr)
E-post		
Bankkontonr och bank inklusive clearingnummer:		

Skadedatum	Klockslag
Skadeplats	
Har hjälp eller ersättning erhållits från transportföretag, hotell eller annan? Ja, nämligen: Nej, anledning:	
Jag har även anmält skadan till annat försäkringsbolag. Bolagets namn:	
Jag har erhållit ersättning genom annan försäkring och yrkar därför endast ersättning för självrisk (Bifoga kopia av försäkringsbolagets beslut) kr.	

**Observera! Du måste skriva under blanketten på nästa sida!**

Beskriv utförligt hur skadan inträffade, samt skadornas omfattning

### Förteckning över egendom som den försäkrade begär ersättning för

Bifoga kvitton, garantibevis, fotografier eller andra handlingar som hjälper dig att styrka innehav och värde.

Föremål	Fabrikat, tillverkningsår, modellbeteckning	Föremålets ägare	Inköpsår/ förvärsår	Inköpsställe	Återanskaffningspris	Ersättningsanspråk i SEK
Forts. på annat papper					S:a SEK	S:a SEK

### Myndighetens bestyrkande

Härmed inogas att skadan inträffat under tid när den försäkrade omfattats av försäkringen.  
En kopia av försäkringsbekräftelsen skall bifogas denna anmälan om det avser en enskild försäkring.

Namnteckning	Myndighet
Namnförtydligande	Befattning
Telefon	Fax

### Den försäkrades underskrift

Uppgifterna i denna anmälan är sanningsenliga, vilket härmed intygas.  
Jag förbinder mig att omedelbart underrätta Kammarkollegiet om förlorad/stulen egendom kommer tillrätta.

Ort och datum	Namnteckning
---------------	--------------

Anmälan sänds med myndighetens bestyrkande till: Kammarkollegiet, 651 80 Karlstad

[www.kammarkollegiet.se/forsakringar](http://www.kammarkollegiet.se/forsakringar)