

Skadeanmälan **Dödsfall till följd av olycksfall**

Fullständigt ifylld skadeanmälan skickas till:
Solid Försäkring, Box 22151, 250 23 Helsingborg
Telefon: 042-450 33 46, E-post: betalforsakring@solidab.se

Viktig information

Alla handlingar ska bifogas innan ärendet skickas in till Solid Försäkring. Ärendet hanteras då snabbare. Något förhandsbeslut kan ej ges.

Detta måste bifogas till skadeanmälan:

1. Dödsorsaksintyg, underskrivet av läkare.
2. Underlag som styrker olycksfall.
3. Polisrapport vid dessa händelser – trafikolyckor eller liknande.

Den avlidnes personuppgifter

Personnummer	Dödsboets kontonummer enligt bouppteckning
--------------	--

Dödsboets förvaltare

Personnummer/org.nr	E-post	
För- och efternamn	Telefon	
Adress	Postnummer	Ort

Olycksfall

När och var hände olyckan?	Datum
Hur gick olyckan till?	

Underskrift

Härmed intygas att ovan lämnade uppgifter är riktiga och sanningsenliga.

Datum och ort	Underskrift av dödsboets förvaltare
---------------	-------------------------------------