

Skadeanmeldelse sendes til:

AIG Europe Limited  
Osvald Helmuths Vej 4  
DK-2000 Frederiksberg

Tlf +45 91 37 53 00

Fax +45 33 11 33 40

[www.aig.dk](http://www.aig.dk)



## **SKADEANMELDELSE – Ulykkestilfælde dødsfald**

Det er vigtigt, at De udfylder anmeldelsen så udførligt som muligt. Er anmeldelsen udfyldt korrekt, vil vi hurtigere kunne tage stilling til sagen.

Såfremt De har spørgsmål i anledning af skaden eller i forbindelse med udfyldelse af anmeldelsen, er De naturligvis velkommen til at kontakte vores skadeafdeling.

Med venlig hilsen  
AIG Europe Limited

Skadeanmeldelse sendes til:

AIG Europe Limited  
Osvald Helmuths Vej 4  
DK-2000 Frederiksberg  
Tlf +45 91 37 53 00  
Fax +45 33 11 33 40  
www.aig.dk



## SKADEANMELDELSE – Ulykkestilfælde dødsfald

### FORSIKRINGSTAGER

	Policenr.
Navn	Adresse
Postnr.	By

### AFDØDE

Stilling	CPR-nr.
Navn	
Adresse, postnr., by	

### BESKRIVELSE AF ULYKKESTILFÆLDET

Hvornår skete ulykkestilfældet?	Dato	Klokkeslæt
Hvor skete ulykkestilfældet?		
Hvorledes skete ulykkestilfældet? (Dette spørgsmål må besvares nøjagtig og udførligt, således at AIG kan danne sig et klart billede af, hvad der skete ved ulykkestilfældet)		
1. Hvad skete umiddelbart før ulykkestilfældet?		
2. Hvordan skete ulykkestilfældet?		

## LÆGELIGE OPLYSNINGER

Hvornår kom afdøde under lægebehandling:	Dato	Klokkeslæt
Navn og adresse på læge/sygehus?		
Var afdøde dig bekendt fuldstændig rask og arbejdsdygtig, da ulykkestilfældet indtraf?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Hvis nej, hvilken sygdom/årsag?

## ANDRE OPLYSNINGER

Skete ulykkestilfældet i fritiden?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Skete ulykkestilfældet på vej til eller fra arbejde?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Skete ulykkestilfældet under arbejde?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Hvis ja, for hvem udførtes arbejdet?	
Er/bliver ulykkestilfældet anmeldt til den lovpligtige arbejdsskadeforsikring?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Hvis ja, i hvilket selskab?	
Skadenr./policenr.?	

## POLITIRAPPORT

Er der optaget politirapport?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Hvis ja, hvilken politistation?
Er der dig bekendt foretaget spiritusprøve?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

## FÆRDELSSKADE

Er der tale om en færdselsskade?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Var afdøde fører af et køretøj?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

## FORSIKRING I ANDET SELSKAB

Er afdøde ulykkesforsikret i andet selskab?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Hvis ja, i hvilket selskab?	Policenr.
Er skaden anmeldt til et andet selskab?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Hvis ja, dato:	

## HVIS ÆGTEFÆLLE/REGISTRERET PARTNER EFTERLADES

I henhold til vielses-/partnerskabsattest erklærer jeg på tro og love, at mit ægteskab/registrerede partnerskab med afdøde ikke var ophævet ved separation eller skilsmisse på ulykkestidspunktet. Kopi af vielses-/partnerskabsattest vedlægges.

Når du giver AIG Personoplysninger i forbindelse med en skadeanmeldelse, giver du samtidig tilladelse til indsamling og behandling (herunder anvendelse og videregivelse) af dine Personoplysninger som beskrevet i vores Politik til Beskyttelse af Personoplysninger, som kan hentes på [www.aig.dk](http://www.aig.dk) eller tilsendes efter anmodning. Du gøres udtrykkeligt opmærksom på, at disse Personoplysninger kan blive videregivet til eller behandlet i lande uden for Danmark og EU. Hvis du giver Personoplysninger om nogen anden person, erklærer du, at dette sker med den pågældendes tilladelse eller anden bemyndigelse.

Dato	Underskrift

## SAMLEVER EFTERLADES

Der efterlades ingen ægtefælle/registreret partner, men derimod samlever:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Afdøde og samleveren har været samlevende i mere end 2 år: (Kopi af bopælsattester for begge parter vedlægges)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Afdøde og samleveren har fælles bopæl og venter, har eller har haft barn/børn sammen. (Kopi af dåbsattest for barnet/børnene vedlægges)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej

## HVIS INGEN ÆGTEFÆLLE/REGISTRERET PARTNER/SAMLEVER I MERE END 2 ÅR EFTERLADES MEN BØRN

Der efterlades ingen ægtefælle, men børn (levende og døde, myndige og umyndige, født inden- og udenfor ægteskab, adoptivbørn, men ikke stedbørn). Der anføres fødselsdag og -år, for døde børn tillige dødsår. Er et eller flere børn døde, må under "Særlige bemærkninger" anføres navne, fødselsdata og adresse for deres børn, idet disse tager arv efter afdøde. Fødsels- eller dødsattester vedlægges (1 original eller fotokopi)		
Navn	CPR-nr.	Død den
Adresse		
Navn	CPR-nr.	Død den
Adresse		
Navn	CPR-nr.	Død den
Adresse		
Navn	CPR-nr.	Død den
Adresse		
Barns/børns værge:		
Særlige bemærkninger:		

## UNDERSKRIFT

Undertegnede erklærer herved, at ovennævnte oplysninger er korrekte.

Jeg giver samtykke til at AIG kan indhente oplysninger om afdødes helbredsforhold. Der kan indhentes oplysninger, der er nødvendige for bedømmelse af forsikringsbegivenheden og for fastsættelse af forsikringsydelsen.

Samtykket omfatter alene helbredsoplysninger fra tegningstidspunktet for forsikringen til tilfældet for den endelige fastsættelse af forsikringsydelsen. Når supplerende helbredsoplysninger afgives af læger, anvendes en nærmere aftalt erklæring, som suppleres med kopi eller uddrag af relevant journalmateriale, hvis AIG ønsker det.

Oplysningerne kan indhentes af offentlige myndigheder samt hos forsikringsselskaber/pensionkasser.

Andre forsikringsselskaber, pensionskasser, Arbejdsskadestyrelsen samt andre autoriserede sundhedspersoner, der involveres i sagens behandling, kan gøres bekendt med de indhentede oplysninger.

Jeg giver tillige tilladelse til at indhente kopi af obduktionserklæring.

Når du giver AIG Personoplysninger i forbindelse med en skadeanmeldelse, giver du samtidig tilladelse til indsamling og behandling (herunder anvendelse og videregivelse) af dine Personoplysninger som beskrevet i vores Politik til Beskyttelse af Personoplysninger, som kan hentes på [www.aig.dk](http://www.aig.dk) eller sendes efter skriftlig anmodning. Du gøres udtrykkeligt opmærksom på, at disse personoplysninger kan blive videregivet til eller behandlet i lande uden for Danmark og EU. Hvis du giver Personoplysninger om andre personer, erklærer du, at dette sker med den pågældendes tilladelse eller anden bemyndigelse, og at du har orienteret den pågældende om indholdet af AIG Politik for anvendelse af Personoplysninger.

Underskriverens slægtsskabsforhold til afdøde	
Navn	
Adresse	
Postnr., by	Mail
Telefonnr. dag	Telefonnr. aften
Dato	Underskrift