

Uppgifter om avtalet	
Försäkringstagare	Avtalsnummer -
Försäkringstagarens personbeteckning eller FO-nummer	
Den försäkrade	Den försäkrades personbeteckning
Ersättningstagare	Ersättningstagarens personbeteckning
Ersättningstagarens gatuadress	Postnummer och -kontor
Ersättningstagarens e-postadress	Ersättningstagarens telefonnummer
Ersättningstagarens bankkonto (i IBAN-format)	Bankens BIC-kod, om bankkontot är i en utländsk bank
Ersättningstagarens bakgrundsuppgifter	
<p>Du kan också lämna de bakgrundsuppgifter enkelt via Mandatum Lifes webbtjänst. Logga in på webbtjänsten med dina personliga bankkoder på adressen www.mandatumlife.fi.</p> <p>Mandatum Life är skyldigt att identifiera sina kunder och kontrollera kundernas bakgrund i tillräcklig omfattning. Mandatum Life använder de begärda uppgifterna vid förhindrande av penningtvätt och finansiering av terrorism samt vid uppfyllande av lagstadgade skyldigheter gällande utbyte av skatteuppgifter. Läs mer om kundkontroll på www.mandatumlife.fi/kundidentifiering och om behandlingen av personuppgifter på www.mandatumlife.fi/information-till-forsakringstagarna. För att uppfylla vår skyldighet, ber vi dig fylla i blanketten omsorgsfullt.</p>	
<p>I vilka länder är du allmänt skattskyldig?*</p> <p><input type="checkbox"/> Finland</p> <p><input type="checkbox"/> Förenta staterna**</p> <p><input type="checkbox"/> Annat land</p> <p>Beskattningsland: _____ Skattenummer: _____</p> <p>Beskattningsland: _____ Skattenummer: _____</p> <p>Beskattningsland: _____ Skattenummer: _____</p> <p>* Mandatum Life är skyldig och veta i vilka länder dess kunder är allmänt skattskyldiga. Den allmänna skattskyldigheten bestäms i allmänhet på basis av huvudsaklig hemvist eller motsvarande vistelse. I allmänhet förorsakar egendom utomlands inte allmän skattskyldighet. Varje land har sin egen skattenummerpraxis, varigenom landets skattemyndighet kan identifiera sina skattskyldiga. Uppgiften om skattenummer (Tax Identification Number, TIN) är obligatorisk, om du är skattskyldig i något annat land än Finland. Läs mer på adressen www.skatt.fi.</p> <p>** Skattskyldighet i Förenta staterna kan uppstå bl.a. på basis av amerikanskt medborgarskap (även dubbelt medborgarskap), uppehållstillstånd eller stadigvarande boningsort.</p>	
<p>Är du, en medlem i din familj eller din medbolagsman i politiskt utsatt ställning (hög post eller betydande politiskt uppdrag, läs mer på www.mandatumlife.fi/kundidentifiering)? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja</p>	
<p>Ytterligare information:</p>	
Ersättningsansökan	
<p>Skydd</p> <p><input type="checkbox"/> allvarlig sjukdom</p> <p><input type="checkbox"/> bestående men till följd av olycksfall</p>	<p><input type="checkbox"/> bestående arbetsoförmåga *</p> <p><input type="checkbox"/> dagpenning *</p>
<p>*) Fyll också i uppgifterna relaterade till invaliditetsförsäkring (följande fråga).</p>	

Frågor relaterade till invaliditetsförsäkring	Yrke och arbetsbeskrivning Beskriv de viktigaste dagliga arbetsuppgifterna	
Uppgifter om sjukdomen	Ansökan gäller en sjukdom för vilken tidigare söktes ersättning <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	
	Ersättning söks eller har sökts också från ett annat försäkringsbolag <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, bolag	
	Rökning <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	
	Sjukdom	
	Dag då sjukdomen framträdde	
Uppgifter om olycksfallet	Vårdinrättning	Ort
	Ansökan gäller ett olycksfall för vilket tidigare söktes ersättning <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	
	Ersättning söks eller har sökts också från ett annat försäkringsbolag <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, bolag	
	Tidpunkt för händelsen	
	Redogör för under vilka omständigheter skadan inträffade. Olycksfallet inträffade <input type="checkbox"/> i skolan eller på väg till eller från skolan <input type="checkbox"/> i trafiken eller vid hantering av ett motorfordon <input type="checkbox"/> i arbetet eller på väg till eller från arbetet <input type="checkbox"/> vid en idrottstävling eller vid träning inför tävling <input type="checkbox"/> på fritiden <input type="checkbox"/> vid idrott på fritiden	
	Vad var orsaken till olycksfallet	
	Typ av skada	
	Skadad kroppsdel	
	Dag då vård uppsöktes första gången	
	Vårdinrättning	Ort
Berodde olycksfallet på misshandel <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja Var den försäkrade påverkad av alkohol eller andra droger <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja Har den försäkrade haft motsvarande skador tidigare <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, när		

Jag ger mitt samtycke till att de läkare, sjukhus, hälsocentraler, rådgivningsbyråer, enheter inom företagshälsovården, mentalvårdsbyråer och privata sjukvårdsinrättningar som undersökt den försäkrade (mig eller mitt minderåriga barn) samt övriga försäkringsbolag och försäkrings- och pensionsanstalter kan ge försäkringsbolaget sådana uppgifter om mitt hälsotillstånd eller den försäkrades hälsotillstånd som behövs för handläggningen av ersättningsärendet samt till att försäkringsbolaget, för att skaffa de uppgifter som behövs, kan överlåta till ovan nämnda instanser specificerade uppgifter om den försäkrades (mitt eller mitt minderåriga barns) hälsotillstånd och om försäkringen.

Jag försäkrar att de uppgifter som jag lämnat i denna ersättningsansökan är korrekta.

Underskrift**Ort och datum**

Sökandens underskrift

Namnförtydligande

Återsänd blanketten**Per post**

Mandatum Livförsäkringsaktiebolag, Kundpost / 2011, Kalevavägen 3, 20520 Åbo

Via nätet

Du kan också lämna den skannade blanketten med möjliga bilagor enkelt via Mandatum Lifes webbtjänst. Logga in på webbtjänsten med dina personliga bankkoder på www.mandatumlife.fi. Bifoga och skicka den skannade blanketten med bilagor till oss i ett meddelandet på Meddelande -webbsidan.

Mandatum Lifes kundtjänst

Tfn 0200 31120 (Ina/msa)

Identifiering (ifylls av Mandatum Life)

Kundens identitet har verifierats:

 Körkort Pass Identitetskort Kopia av identifikationshandlingen eller Identifikationshandlingens utfärdare
och nummer

Information om behandlingen av personuppgifter finns på bolagets webbplats