



**Personuppgifter**

Namn	Telefon bostaden	Telefon arbete/mobiltelefon
Adress		Personnummer
Postnummer	Postort	
E-post		

**Uppgifter om skadan**

På vilken vårdinrättning eller omsorgsenhet inträffade skadan? Namn och adress?
När inträffade skadan? Datum och klockslag.
Beskrivning av skadan. Vad har hänt och hur uppstod skadan?
Övriga uppgifter

**Hantering av personuppgifter**

Dina personuppgifter behandlas av Försäkrings AB Göta Lejon. Syftet med behandlingen är att administrera ditt ärende. Om du vill veta mer om hur respektive förvaltning eller bolag behandlar dina personuppgifter besök [goteborg.se/personuppgifter](http://goteborg.se/personuppgifter) och titta under Frågor och svar.

**Underskrift.** Genom att underteckna anmälan intygar ni att informationen som lämnats är korrekt.

Ort	Datum
Den skadades/ombuds/förvaltares namnteckning	Namnförtydligande

---

Undertecknad anmälan skickas till [gotalcjon@vanameyde.com](mailto:gotalcjon@vanameyde.com)

eller med vanlig post

Van Ameyde Sweden  
Järnbruksvägen 7  
372 02 Kallinge