

**Skadeanmeldelse: Nedsat arbejdsevne/alvorlig sygdom**
**Forsikrede**

Efternavn, Fornavn	Personnummer
Adresse	Telefon dagtimer
Postnummer	E-mail
By	

**Hvis du har været ude for en ulykke**

Hvornår skete ulykken? (dag, måned og år)	Hvor skete ulykken?
Første sygedag (dag, måned og år)	Sidste sygedag, hvis du er raskmeldt
Hvordan skete ulykken?	

**Hvis du er ramt af sygdom**

Hvornår opstod sygdommen? (dag, måned og år)	
Første sygedag (dag, måned og år)	Sidste sygedag, hvis du er raskmeldt
Sygdomssymptomer/diagnose	

**Behandling**

Hvornår blev lægen konsulteret første gang? (dag, måned og år)	
Lægens navn og adresse (ved behandling af flere læger, skal alle navne og adresser angives)	
Eventuel førtidspension / livrente fra og med	Dato for anmeldelse af førtidspension / livrente

Bilag, der skal vedhæftes :

- Dokumentation om sygemelding
- Kopier af kommunens udbetalingsmeddelelser
- Journaludskrifter fra hospital

**Persondata**

Willis behandler forsikredes personoplysninger i overensstemmelse med persondataloven. Formålet med behandlingen er at få opfyldt de forpligtigelser, der er overfor forsikrede i følge den gældende aftale. Personoplysningerne kan behandles af andre selskaber, som forsikringsselskabet AmTrust samarbejder med, for at kunne udføre den opgave, som AmTrust har fået af forsikrede.

**Underskrift og fuldmagt**

Jeg bekræfter hermed, at oplysningerne ovenfor er korrekte, og at jeg ikke har udeladt nogen information, som kan have betydning for bedømmelsen af kravet. Jeg giver samtykke til, at forsikringsselskabet må kontakte, arbejdsgiver, læger, hospitaler, myndigheder eller andre relevante parter for at indhente yderligere informationer af betydning for bedømmelsen af kravet.

Sted og dato	Underskrift
--------------	-------------

 Skadesanmeldelsen sendes til [økonomisikring@willis.com](mailto:økonomisikring@willis.com) eller:

Willis I/S  
 Økonomisikring  
 Tuborgvej 5  
 2900 Hellerup

**Bemærk, at korrespondancen om anmeldelsen foregår via e-mail i første omgang.**

 Willis I/S, Telefon: 88 139 244, E-mail: [økonomisikring@willis.com](mailto:økonomisikring@willis.com)\_CVR 29874573

[v 130109]