

# Skadeanmälan

**Ekonomisk Trygghetsförsäkring**  
**Ofrivillig arbetslöshet**



## Personuppgifter

Namn:

Adress:

Telefon:

Kundnummer:

Email:

Personnummer:

## Bankuppgifter

Bank:

Kontoinnehavare:

Clearingnummer:

Kontonummer:

## Ofrivillig arbetslöshet

Vilket datum påbörjades din senaste anställning?

Hur många timmar per vecka omfattade din senaste anställning?

Vilket datum upphörde anställningen?

Vilket datum fick du besked om att din anställning skulle upphöra?

Arbetsgivarens namn och telefonnummer till kontaktperson hos arbetsgivaren:

Var du tillsvidareanställd?

Ja:

Nej:

Är du fortfarande 100% arbetslös?

Ja:

Nej:

Är/Var du inskriven på arbetsförmedlingen under tiden som du är/var arbetslös?

Ja:

Nej:

Eventuella kompletterande upplysningar:

Bilagor - Följande ska bifogas med skadeanmälan:

- Kopia på Arbetsgivarintyg där anledning till uppsägning framgår
- Intyg från Arbetsförmedlingen om inskrivning som aktivt arbetssökande

## Personuppgifter

Personuppgifter som du lämnar i denna skadeanmälan kommer behandlas av Mysafety Försäkringar AB i syfte att kunna reglera den anmälda skadan. All behandling sker i enlighet med GDPR. För mer information om hur mySafety behandlar personuppgifter och vilka rättigheter du har som registrerad, läs mer på [www.mysafety.se/om-personuppgifter](http://www.mysafety.se/om-personuppgifter) eller kontakta vårt Dataskyddsombud på [dataskyddsombud@mysafety.se](mailto:dataskyddsombud@mysafety.se).

## Underskrift

Ort och datum:

Namnförtydligande:

Signatur

Genom att skriva under intygar jag om att ovan lämnade uppgifter är fullständiga och sanningsenliga.

Om du har frågor gällande skadeanmälan kan du kontakta oss på [skador@mysafety.se](mailto:skador@mysafety.se).