



Bolagets namn och adress: Stöde sockens Försäkringsbolag Gyllenvägen 17 860 13 Stöde Telnr 0691-10225, 070 310 71 12
--

Försäkringstagarens namn och adress

Försäkringsnr	Skadenr	
Personnr	Telefon arbete	Telefon bostad
Resan betald med kort <input type="checkbox"/> Ja, vilket: <input type="checkbox"/> Nej		
Ersättning önskas till <input type="checkbox"/> Postgiro <input type="checkbox"/> Bankgiro <input type="checkbox"/> Bankkonto		Nummer (inkl. clearingnr)

Uppgifter om skadan

Försäkringsbolagets frågor

Försäkringstagarens svar

Allmän försäkringskassa (enligt försäkringsbesked)		
Resebyrå		
Resans pris		
Utlandsvistelsen har varat (beräknas vara)	Fr o m	T o m
Ort där vården meddelats		
Har du ordinerats sängläge?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Under tiden
Var du inlagd på sjukhus?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Under tiden
Har SOS-International anlitats?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
När inträffade sjukdomen / olycksfallet?	Datum	
Vilken sjukdom har du ådragit dig?		
Hur inträffade olycksfallet?		
Vilken kroppsskada blev följden?		
Har du tidigare lidit av samma eller liknande sjukdom eller skada?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	I så fall när?
	Sjukdomens / Skadans art	

