

ANMÄLAN – DÖDSFALL
Orsakad av motorfordon

Vårt ärende (ifylls av TFF)

Avliden	Namn		Personnr
Skadedag och skadeplats	Skadedag	Skadeplats	Fordon Reg.nr
	Är skadan anmäld till annan än TFF?		Om ja, vilket/vilka försäkringsbolag?
	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja	
	Beskrivning av händelseförloppet		
Polisanmälan	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja	Polisstation Polisens diariern
Företrädare för dödsboet	Namn		Personnr
	Gatuadress		Telefon
	Postnummer	Postadress	
	Dödsboets kontonummer (inkl. clearingnummer)		
Make/maka/sambo	Namn		Personnr
Efterlevande barn	Namn		Personnr
	Namn		Personnr
	Namn		Personnr
	Namn		Personnr
Föräldrar	Namn		Personnr
	Namn		Personnr
Underskrift	Jag intygar att ovanstående uppgifter är riktiga: Ort, datum		Företrädare för dödsboets underskrift
Att observera!	<p>Enligt trafikskadelagen 31§ upphör rätten till ersättning (preskriberas) efter en viss tid.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Om skadan inträffade efter den 1 januari 2015 måste du anmäla skadan inom 10 år från det att skadan inträffade. - Vid skada inträffad före den 1 januari 2015 kan eventuell rätt till ersättning gå förlorad om den inte anmäls inom 3 år från skadedagen. 		

FULLMAKT

Fullmakten avser: _____

Personnummer: _____

Jag lämnar genom denna fullmakt mitt samtycke till att Trafikförsäkringsföreningen får beställa och ta del av de uppgifter som behövs i skaderegleringen, för att bedöma min rätt till ersättning.

Med fullmakt kan Trafikförsäkringsföreningen beställa uppgifter från:

- Arbetsförmedlingen
- Arbetsgivare
- E-Hälsomyndigheten (Läkemedelskollen etc.)
- Försäkringsbolag
- Försäkringskassan (daganteckningar, sjukskrivning, bostadstillägg etc.)
- Kommunal verksamhet (exempelvis hemtjänst, anpassning, försörjningsstöd etc.)
- Kriminalvården, inkluderande frivård och övervakningsnämnd (personutredningar, provsvar, samhällstjänstgöring etc.)
- Migrationsverket (uppehållstillstånd, arbetstillstånd etc.)
- Pensionsmyndigheten (pensionsutbetalningar, bostadstillägg etc.)
- Sjukvårdsinrättningar (ex. journaler, läkarintyg)
- Skatteverket (ex. kontrolluppgifter, taxeringsuppgifter, deklARATIONER)
- Transportstyrelsen (STRADA-rapporter, körkort etc.)

Uppgifterna kan gälla tid såväl före som efter skadetidpunkten. Fullmakten gäller från undertecknandet och under den tid som skaderegleringen pågår. Fullmakten kan när som helst återkallas genom att jag kontaktar Trafikförsäkringsföreningen. Information om eventuella konsekvenser av att fullmakten återkallas lämnas av Trafikförsäkringsföreningen. Fullmakten upphör att gälla när Trafikförsäkringsföreningen tagit slutlig ställning i ärendet, såvida inte fullmakten dessförinnan återkallats av fullmaktsgivaren.

Fullmakten ger Trafikförsäkringsföreningen rätt att delta i Försäkringskassans rehabiliteringsarbete, om det blir aktuellt.

Trafikförsäkringsföreningen kommer att delge mig vilket material som inhämtats.

Jag medger att ovan nämnda handlingar får lämnas till Trafikförsäkringsföreningen.

Namnteckning/Underskrift i egenskap av företrädare för dödsbo enligt fullmakt:

Underskrift

Namnförtydligande

Ort och datum

Behandling av personuppgifter

För information om behandling av dina personuppgifter hänvisar vi dig till

<https://www.tff.se/sv/Skada/om-personuppgifter/>