

# Skadeanmeldelse Ellos **Betalingsforsikring**

## Sendes til:

Solid Försäkring, Box 22151, 250 23 Helsingborg, Sweden  
Telefon: 33 32 43 99, E-mail: betalingsforsikring@solidab.se

## Vigtig information:

- Indtil du har modtaget beslutningen fra Solid Forsikring skal du fortsætte at betale til Resurs Bank efter din nuværende betalingsplan.
- Erstatning udbetales med tilbagevirkende kraft såfremt din ansøgning bliver godkendt.
- Alle bilag skal vedlægges inden sagen sendes til Solid Forsikring. Dermed formindskes behandlingstiden. Afgørelse vil ikke kunne træffes på forhånd.

## Dette skal vedlægges din skadesanmeldelse afhængig af hvilken skade det drejer sig om:

### Ved arbejdsløshed

1. Dokumentation på fast ansættelse, da forsikringen blev tegnet.
2. Besked fra tidl. arbejdsgiver om årsag til arbejdsløshed, ansættelsesform og ansættelsesdato.
3. Dokumentation på varsel om opsigelse.
4. Alla udbetalingspecificationer fra din A-kasse.

### Ved sygemelding

1. Dokumentation på fast ansættelse, da forsikringen blev tegnet.
2. Bilag som kan bekræfte dato for sygemeldelsens begyndelse.
3. Udbetalingspecification for sygedagpenge.

### Ved indlæggelse på sygehus

1. Bilag som bekræfter dato for hospitalsindlæggelse/henvisning fra læge.
2. Dokument som beviser at du får udbetalt folke- eller førtidspension eller eventuel anden type af pension.

## Personoplysninger

CPR-nr	E-mail	
Navn	Telefon	
Adresse	Postnr	By

## Udfyldes om du er arbejdsløs

Varselsdato	Første arbejdsløshedsdag
-------------	--------------------------

## Udfyldes om du er sygemeldt

Periode for sygemelding (fr.o.m.–t.o.m.)
--

## Udfyldes om du har været indlagt på sygehus

Dato for indlæggelse (fr.o.m.–t.o.m.)
---------------------------------------

## Underskrift

Bekræftelse på at ovenstående oplysninger er korrekte.

Dato og by	Underskrift
------------	-------------

**OBS Send først ind din sag når du har alle bilag ellers kan Solid Forsikring ikke træffe en afgørelse i din sag.**