

# Skadeanmälan Ellos **Dödsfall till följd av olycksfall**

Fullständigt ifylld skadeanmälan skickas till:

Solid Försäkring, Box 22151, 250 23 Helsingborg

Telefon: 042-450 33 46, E-post: betalforsakring@solidab.se

## Viktig information

Alla handlingar ska bifogas innan ärendet skickas in till Solid Försäkring. Ärendet hanteras då snabbare. Något förhandsbeslut kan ej ges.

## Detta måste bifogas till skadeanmälan:

1. Dödsorsaksintyg, underskrivet av läkare.
2. Underlag som styrker olycksfall.
3. Polisrapport vid dessa händelser – trafikolyckor eller liknande.

## Den avlidnes personuppgifter

Personnummer	Dödsboets kontonummer enligt bouppteckning
--------------	--

## Dödsboets förvaltare

Personnummer/org.nr	E-post	
För- och efternamn	Telefon	
Adress	Postnummer	Ort

## Olycksfall

När och var hände olyckan?	Datum
Hur gick olyckan till?	

## Underskrift

Härmed intygas att ovan lämnade uppgifter är riktiga och sanningsenliga.

Datum och ort	Underskrift av dödsboets förvaltare
---------------	-------------------------------------