

# Skadeanmälan Ellos **Betal försäkring**

Fullständigt ifylld skadeanmälan skickas till:  
Solid Försäkring, Box 22151, 250 23 Helsingborg  
Telefon: 042-450 33 46, E-post: betalforsakring@solidab.se

## Viktig information:

- Du måste fortsätta delbetala enligt nuvarande betalplan till Resurs Bank tills du fått ett beslut från Solid Försäkring.
- Ersättning kan ges retroaktivt vid beviljad ersättning.
- Alla handlingar ska bifogas innan ärendet skickas in till Solid Försäkring. Ärendet hanteras då snabbare. Något förhandsbeslut kan ej ges.

## Detta måste bifogas till din skadeanmälan beroende på typ av skada:

### Vid arbetslöshet

1. Intyg på fast anställning när försäkringen tecknades.
2. Kopia på uppsägning.
3. Intyg från senaste arbetsgivare om anställningstid.
4. Första och senaste utbetalnings-specifikation från din A-kassa.

### Vid sjukskrivning

1. Intyg på fast anställning när försäkringen tecknades.
2. Läkarintyg.
3. Första utbetalningsspecifikation från Försäkringskassan där ersättningsdagar framgår.

### Vid sjukhusvistelse

1. Handling som styrker att du är ålders-, sjuk- eller förtidspensionär.
2. Handling som styrker datum för sjukhusvistelse/rekommendation från läkare.

## Personuppgifter

Personnummer	E-post	
För- och efternamn	Telefon	
Adress	Postnr	Ort

## Fyll i om du är arbetslös

Varseldatum	Första arbetslösa dag
-------------	-----------------------

## Fyll i om du är sjukskriven

Sjukskrivningsperiod (fr.o.m.–t.o.m.)
---------------------------------------

## Fyll i om du har varit inlagd på sjukhus

Datum för sjukhusvistelse (fr.o.m.–t.o.m.)
--

## Underskrift

Härmed intygas att ovan lämnade uppgifter är riktiga och sanningsenliga.

Datum och ort	Underskrift
---------------	-------------

**OBS! Vänta med att skicka in ditt ärende tills du har alla handlingar, annars kan Solid Försäkring inte fatta beslut i ditt ärende.**