Folksam

# Dödsfallsanmälan - Barngruppliv

| Fylls i av Folksam |
|---|
| Akt ID: |
| - |

*Dödsfallsintyg med släktutredning ska bifogas.*
*Intyget utfärdas av lokala Skatteverket.*

Blanketten skickas till:
Folksam, LIV1070, Box 90346, 120 25 Stockholm

***Blanketten ska vara fullständigt ifylld när den skickas till Folksam.***
***Om den måste kompletteras kan handläggning och utbetalning försenas.***

## Uppgifter om den avlidne

| | | |
|---|---|---|
| Efternamn och tilltalsnamn | | Personnummer (12 siffror) |
| Avled (år, mån, dag) | Dödsorsak<br>☐ Sjukdom ☐ Olycksfall ☐ Annat | Om "Annat", vad? |
| Släktförhållande<br>☐ Den avlidne var barn till gruppmedlem | ☐ Den avlidne var barn till gruppmedlemmens make/maka | ☐ Den avlidne var barn till gruppmedlemmens sambo |

## Uppgifter om gruppmedlem

| | |
|---|---|
| Efternamn och tilltalsnamn | Personnummer (12 siffror) |
| Utdelningsadress | Telefon dagtid, även riktnummer |
| Postnummer och ortnamn | Mobiltelefonnummer |
| Försäkringsnummer | Gruppmedlemmens make/maka/sambos personnummer |

## **Dödfött barn** – Intygas av sjukhus/kurator nedan eller på separat handling

| | |
|---|---|
| Plats för stämpel | |
| | Namnteckning |
| Ort och datum | Namnförtydligande |
| Graviditetsvecka och dag | Telefon dagtid, även riktnummer |

## Underskrift

**Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna jag lämnar är riktiga.**

| | |
|---|---|
| Uppgiftslämnarens släktskap med den avlidne | Utdelningsadress |
| Ort och datum | Postnummer och ortnamn |
| Namnteckning | Telefon dagtid, även riktnummer |
| Namnförtydligande | Mobiltelefonnummer |

## **Fackförbund** (Observera! Fylls i av fackförbundet. Endast vid obligatorisk försäkring)

| | |
|---|---|
| Härmed intygas att gruppmedlemmen tillhörde den obligatoriska försäkringen | Premie betald till och med |
| Försäkringsnummer / Undernummer | Styrelseledamot eller gruppföreståndare |
| **GF** - | Utdelningsadress |
| Plats för stämpel (organisation eller företag) | Postnummer och ortnamn |
| | Telefon dagtid, även riktnummer |
| | E-post |

F0399 19-03

Spara > Skriv-ut > Rensa fält >