

SKADEANMÄLAN: DÖDSFALL

Dessa instruktioner är viktiga att läsa innan ni fyller i anmälningsblanketten

Steg 1: Viktig information:

Nedan finner ni information om vilka handlingar vi behöver för att handlägga ärendet.

- Observera att person/er som skriver under blanketten ska vara person/er som framgår på släktutredningen eller annan behörig person.
- För att ersättning ska kunna beviljas krävs bland annat att den försäkrade var fullt frisk vid försäkringens tecknande.

Försäkringsbrev samt fullständiga villkor skickades till den försäkrade i samband med försäkringens tecknande.

Steg 2: Fyll i blanketten:

- Fyll i alla delar av blanketten – vi behöver all informationen för att handlägga ärendet skyndsamt.
- Bifoga samtliga handlingar som efterfrågas.
- Skriv under blanketten och datera blanketten – vi kan inte handlägga ärendet utan underskrift. Vänligen observera att personen som skriver under blanketten måste ha behörighet att företräda dödsboet.

Steg 3: Underlag att bifoga:

För att kunna handlägga ärendet behöver vi följande handlingar tillsammans med blanketten:

- Släktutredning från Skatteverket. Dödsbodelägarna är de som är behöriga att underteckna denna skadeanmälan. Om inte alla dödsbodelägare undertecknar denna skadeanmälan skall det bifogas en fullmakt från den eller de övriga som visar att den eller de som undertecknar har rätt att göra det för dödsboets räkning. Om annan än dödsbodelägare undertecknar denna skadeanmälan, tex en begravningsbyrå, skall den fullmakten bifogas. Om annan behörig person som ej framgår på släktutredning undertecknar denna skadeanmälan, skall kopia på tingsrättens förordnande bifogas.
- Dödsorsaksintyg där dödsorsaken framgår. Denna utfärdas av läkare/mottagning där den avlidne behandlats.
- Kopia på arbetsgivarintyg som styrker att den avlidne hade en anställning vid försäkringens tecknande alternativt kopia på F-skattesedel om den avlidna var egenföretagare vid försäkringens tecknande.
- Bifogad fullmakt som ger CNP Santander Insurance Life DAC möjlighet att kontakta Försäkringskassan samt tidigare arbetsgivare.

VIKTIGT: För en snabb handläggning ber vi er samla ihop samtliga handlingar och skicka in allt tillsammans.

Steg 4: Hur ni kan anmäla ärendet:

Ni har följande alternativ att anmäla ärendet till oss:

CNP Santander Insurance Life DAC, Box 3091, 103 61 Stockholm.

kundservice@se.cnpsantander.com

Steg 5: Vad händer sen?

När vi mottagit samtliga handlingar kommer vi att registrera ärendet. Vi har en handläggningstid på upp till 14 dagar, därefter kommer vi att skicka ett skriftligt beslut.

- Vidare kommer CNP Santander Insurance Life DAC att hämta in nödvändig information från Försäkringskassan vid försäkringens tecknande, avseende eventuella perioder av frånvaro från arbetet, sjukersättning eller pension vid tidpunkten för försäkringens startdatum.
- Om försäkringen kan lämna ersättning kommer vi att informera er om belopp, vart och när ersättningen utbetalas.
- Om försäkringen inte kan lämna ersättning kommer vi att meddela anledningen.
- Tillsvidare ska du fortsätta att betala låneomkostnader som aviseras från banken, tills banken meddelar annat.

Om vi behöver efterfråga kompletterande uppgifter kommer det att medföra en längre handläggningstid.

SKADEANMÄLAN: DÖDSFALL

Vänligen häfta inte ihop handlingarna

Del A: Skadeanmälan avser:

För- och efternamn (dödsbo):

Personnummer (dödsbo):

Vilket datum avled låntagaren:

Vid dödsfall pga sjukdomsfall, när konstaterades diagnosen:

Dödsorsak:

Del B: Lånets/Lånens kontraktnummer (Bank/kreditinstitut där den avlidne hade sitt försäkrade lån/krediter):

Kontraktnummer 1:

Kontraktnummer 2:

Kontraktnummer 3:

Kontraktnummer 4:

Del C: Uppgifter om boutredningman/dödsboansvarig:

För- och efternamn:

Telefon (hem):

Adress:

Telefon (mobil):

SKADEANMÄLAN: DÖDSFALL

Vänligen häfta inte ihop handlingarna

Del D: Godkännande och samtycke:

Dödsboet (nedan även kallat "vi" eller "ni") ansöker härmed om utbetalning av försäkringsersättningen enligt försäkringsvillkoren. Vi försäkrar att uppgifterna som lämnats i denna skadeanmälan är riktiga. Vi förstår att CNP Santander Insurance Life DAC och CNP Santander Insurance Europe DAC (hänvisas här efter gemensamt till som Försäkringsgivarna) kan kräva återbetalning från dödsboet om vi har lämnat felaktig information. Vi ger Försäkringsgivarna fullmakt och samtycke till att för dödsboets räkning begära och erhålla information från Försäkringskassa, fackförbund och arbetsgivare som skäligen kan behövas vid bedömningen av skadeanmälan. Om Försäkringsgivarna skall begära hälsorelaterad information direkt från läkare och vårdinrättningar skall vi dock ges möjlighet att först ta ställning till detta och eventuellt lämna en särskild fullmakt.

Vi förstår att vi på begäran ska sända de handlingar till Försäkringsgivarna som kan krävas för bedömningen av skadeanmälan.

Vi förstår och samtycker till att all information i detta ärende kommer att lagras på datamedia om det är nödvändigt för behandlingen av skadeanmälan och kommer att användas för att Försäkringsgivarna och/eller deras auktoriserade ombud skall kunna behandla skadeanmälan. Försäkringsgivarna är ansvariga för lagring av data i enlighet med tillämplig lag.

Dödsboet har rätt att få besked om vilka uppgifter om dödsboet som behandlas/hur dessa behandlas och ni begär det genom att skriva ett brev till Försäkringsgivarna och be om detta. Om det förekommer fel i uppgifter och om ni vill att dessa skall rättas kan ni skriftligen lämna in en sådan begäran till Försäkringsgivarna.

För att kunna behandla denna skadeanmälan, har Försäkringsgivarna behov för att behandla personuppgifter om dig. För information om Försäkringsgivarnas behandling av dina personuppgifter, se Behandling av personuppgifter.

Dödsboet försäkrar härmed att de uppgifter som lämnats i skadeanmälan är riktiga och att dödsboet har läst och förstått ovan godkännande och samtycke. Vänligen bekräfta dödsboets försäkring, godkännande och samtycke genom att underteckna nedan.

Om det finns fler dödsbodelägare kan samtliga underteckna nedan annars skall undertecknande dödsbodelägare ha fullmakt från de övriga för att underteckna för dödsboets räkning.

Undertecknande kan även ske av annan än dödsbodelägare med fullmakt från samtliga dödsbodelägare eller av boutredningsman eller skiftesman utsedd av tingsrätt. En kopia av denna fullmakt skall bifogas denna skadeanmälan.

Datum:

Underskrift/er av behörig person/er som framgår på släktutredningen eller annan behörig person.

Namnförtydligande

Dödsboet samtycker till att Försäkringsgivarna och/eller deras auktoriserade ombud får använda elektronisk kommunikation, såsom epost med säker överföring vid känslig information, när personuppgifter sänds i detta ärende.

SKADEANMÄLAN: DÖDSFALL

Vänligen häfta inte ihop handlingarna

Del E: Fullmakt

Härmed ges CNP Santander Insurance Life DAC fullmakt att för dödsboet räkning inhämta den information de anser nödvändig från Försäkringskassan och arbetsgivare.

Skadeanmälan avser:

För- och efternamn (dödsbo):

Personnummer (dödsbo):

Fullmäktig:

Försäkringsgivaren CNP Santander Insurance Life DAC

Fullmaktsgivarens underskrift:

För dödsboets räkning.

Här skall behörig delägare/annan behörig företrädare för dödsboet underteckna.

För- och efternamn:

Telefon (hem):

Adress:

E-post:

Datum:

Underskrift:

Om fler behöriga finnes;

För- och efternamn:

Datum:

Underskrift:

BEHANDLING AV PERSONUPPGIFTER

Med personuppgifter menas sådana uppgifter om dig som du tillhandahållit till eller som på annat sätt samlats in av CNP Santander Insurance Life DAC och CNP Santander Insurance Europe DAC (Försäkringsgivarna), eller som samlats in genom samarbetspartners till dessa bolag, och som definieras i förordning 2016/679, om skydd för fysiska personer med avseende på behandling av personuppgifter och om det fria flödet av sådana uppgifter ("GDPR"). Med personuppgifter menas även, i tillämpliga fall, uppgifter om en försäkrad, medförsäkrad, förmånstagare eller den som annars förvärvat försäkringsrättigheter i försäkringstagarens ställe. Tillhandahållande av personuppgifter är ett krav för att detta avtal ska kunna ingås. Personuppgifter är bland annat namn, personnummer, adress, e-post, anställning, typ av försäkring som tecknas, och upplysningar som lämnas vid skada eller försäkringshändelse.

Försäkringsgivarna kan komma att samla in personuppgifter om dig från allmän försäkringskassa, försäkringsbolag, arbetsgivare och andra parter såsom arbetsförmedlingar, sjukvårsinrättningar eller liknande. Detta kan omfatta sådana personuppgifter som är nödvändiga för att bedöma försäkringsfall och sysselsättningsdata och hälsodata.

Ändamål med behandlingen

Försäkringsgivarna behandlar personuppgifterna i syfte att administrera försäkringen i den mån sådan behandling är nödvändig för att fullgöra detta avtal eller för att fastställa, göra gällande eller försvara rättsliga anspråk och/eller med stöd av ditt samtycke. Med "administration av försäkringen" menas bland annat försäkringsgivning, behandling, skadereglering och förebyggande av bedrägeri samt statistik och analysframtagning. Med "behandlar" avses varje åtgärd eller serie av åtgärder som vidtas i fråga om personuppgifterna, vare sig detta sker på automatisk väg eller inte, t.ex. insamling, registrering, lagring, ändring eller utlämnande av personuppgifterna till tredje part.

Mottagare av dina uppgifter och överföring utanför EU/EES

Försäkringsgivarna kan för ovannämnda ändamål komma att dela med sig av uppgifterna till närstående bolag, auktoriserade ombud och leverantörer eller andra försäkringsbolag som Försäkringsgivarna samarbetar med. Om sådan mottagare är etablerad i ett land utanför EU/EES kan dina personuppgifter komma att överföras till ett sådant land som inte har en motsvarande skyddsnivå för personuppgifter, men Försäkringsgivarna kommer att vidta lämpliga åtgärder för att skydda dina personuppgifter i samband med sådan överföring t.ex. genom att ingå avtal med mottagaren för att säkerställa en korrekt behandling av dina personuppgifter.

Radering av personuppgifter

Försäkringsgivarna sparar personuppgifter endast så länge det är nödvändigt för att uppfylla ändamålet med behandlingen, så länge det föreligger skyldighet att spara uppgifterna enligt lag, förordning eller myndighetsbeslut, eller annars för att Försäkringsgivarna ska kunna fullgöra sina skyldigheter eller kunna tillvarata sina rättigheter. Personuppgifter raderas normalt efter att försäkringen har upphört, men vissa uppgifter kan komma att sparas under en längre period i den mån det behövs för administrativa ändamål, skadereglering eller för att uppfylla lag, förordning eller myndighetsbeslut. Personuppgifter kan komma att sparas i upp till tio år efter försäkringens avslutande, och upp till trettio år om det rör sig om en livförsäkring.

Återkallelse av samtycke

Du kan även när som helst återkalla ditt samtycke till behandling av personuppgifter genom att kontakta Försäkringsgivarna på adressen nedan eller säga upp försäkringen enligt punkt 5 i de Allmänna villkoren. Återkallelse av samtycke kan eventuellt medföra att skadereglering inte kan administreras.

Dina rättigheter

Du har rätt att begära information om vilka personuppgifter om dig som Försäkringsgivarna behandlar och hur dessa används samt varifrån dessa uppgifter har hämtats och till vilka mottagare eller kategorier av mottagare som uppgifterna har lämnats ut. Du kan även begära att uppgifter om dig rättsas om de skulle vara felaktiga eller ofullständiga. I enlighet med tillämplig lagstiftning har du även rätt att begära att dina personuppgifter ska raderas eller att behandlingen av dina personuppgifter ska begränsas samt har rätt att invända mot behandling av dina personuppgifter samt begära att få dina personuppgifter överförda i elektroniskt format. Om du vill framställa en begäran eller har frågor eller synpunkter angående behandlingen av dina personuppgifter kan du, i första hand, vända dig till dataprotectionofficer@cnp santander.com. Om du har klagomål avseende behandling av dina personuppgifter kan du även vända dig till Datainspektionen.