

# Anmälan om dödsfall

Barn

# Bliwa

Avtalsnummer
Arbetsgivarens/organisationen namn

**Blanketten postas till:**

Bliwa Livförsäkring, ömsesidigt  
FE 50309  
832 82 Frösön

## Uppgifter om avlidet barn

Barnets namn	Personnummer
Vem är barnets biologiska förälder/adoptivförälder? <input type="checkbox"/> Gruppmedlem och medförsäkrad <input type="checkbox"/> Gruppmedlem <input type="checkbox"/> Medförsäkrad	
Dödsfallsdatum	Dödsorsak (om denna är känd)

## Uppgifter om försäkringstagare

Namn, Gruppmedlem (fylls alltid i)	Personnummer
Namn, Medförsäkrad (fylls i om medförsäkrad har försäkring)	Personnummer

## Begäran om utbetalning till dödsboets (barnets) konto

- Bifoga registerutdrag från Skatteverket "Dödsfallsintyg och släktutredning"
- Kopia av kontobevis/utdrag från internetbank/bank där kontohavarens namn (barnets namn) bankens logga samt clearing- och kontonummer framgår.

Bankens namn	Clearingnummer	Kontonummer
--------------	----------------	-------------

## Begäran om utbetalning vid dödfött barn (utbetalas till försäkringstagare)

Avser anmälan dödfött barn, efter havandeskapsvecka 22. Bifoga intyg från sjukhus/kurator gällande i vilken havandeskapsvecka barnet avled. Av intyget ska föräldrars personnummer framgå. Ersättningen utbetalas till försäkringstagaren som begravningshjälp.

Kontohavarens namn		
Bankens namn	Clearingnummer	Kontonummer

### Behandling av personuppgifter

Bliwa värnar om din personliga integritet. All behandling av personuppgifter sker utifrån gällande lagstiftning, branschgemensamma rekommendationer och Bliwas interna regler. På [www.bliwa.se/personuppgifter](http://www.bliwa.se/personuppgifter) kan du läsa mer om hur Bliwa behandlar dina personuppgifter. Där kan du även läsa om vilka rättigheter du har gentemot oss. Om du hellre vill ha informationen hemskickad till dig ber vi dig kontakta Bliwa.

### Skaderegistrering

För att minska försäkringsbolagens kostnader för ersättning som baseras på oriktiga uppgifter använder sig Bliwa av ett för försäkringsbranschen gemensamt skadeanmälningsregister (GSR). Registret innehåller vissa uppgifter om skadan samt uppgift om vem som begärt ersättning och används endast i samband med skadereglering. Det innebär att bolaget får reda på om du tidigare anmält någon skada hos annat försäkringsbolag. Personuppgiftsansvarig för GSR är GSR AB  
Box 24171 104 51 STOCKHOLM

## Underskrift av den som avger försäkringen och begär utbetalning

Ort och datum	Namn-teckning
Telefon dagtid (även riktnummer)	Namn-förtydligande
Utdelningsadress	Postnummer och ort
E-post	