

# Skadeanmälan Buffertförsäkring

## Viktig information:

- Ersättning kan ges retroaktivt vid beviljad ersättning.
- Alla handlingar ska bifogas innan ärendet skickas in till Solid. Ärendet hanteras då snabbare. Något förhandsbeslut kan ej ges.

## Skickas till:

Solid Försäkringar  
Box 22151  
250 23 Helsingborg

Telefon: 042-450 32 40

E-post: [buffert@solidab.se](mailto:buffert@solidab.se)

## 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 Alla specifikationer över ersättning från arbetslöshetskassa.

### Vid sjukskrivning

- 1 Intyg på fast anställning när försäkringen tecknades.
- 2 Läkarintyg.
- 3 Alla utbetalningsspecifikationer från försäkringskassan där ersättningsdagar framgår.

### Vid sjukhusvistelse

- 1 Intyg på fast anställning när försäkringen tecknades.
- 2 Läkarintyg som styrker olycksfall.
- 3 Handling som styrker datum för sjukhusvistelse/rekommendation från läkare.

## Personuppgifter

Personnummer	E-post	
För- och efternamn	Telefon	
Adress	Postnr	Ort
Bankkontonummer (inkl. clearingnummer)		

## 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 varit inlagd på sjukhus

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

## Härmed intygas att lämnade uppgifter är korrekta

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

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