

Idrottsförsäkring via Riksidrottsförbundet och Svenska Fotbollsförbundet

Information om försäkringen finns på web-adress:

<https://www.folksam.se/forsakringar/idrottsforsakring/fotboll>

Bilden nedan visar en kort överblick från web-sidan.

Nedan finns även blanketten "Skadeanmälan Folksam" som kan vara bra att titta igenom innan anmälan sker. Blanketten måste dock inte användas, utan Folksam tar emot anmälan via ordinarie telefontjänst.

Meddela att det gäller "**Idrottsförsäkringen**" - Försäkringsnummer **K60000**

N.Härene BK:s Föreningsnummer är: **09444**

Anmäl skada: 020 – 44 11 11, mån-fre 8.00 – 17.00

Ersättningar	Ersättningsbelopp	
Akutersättning	upp till 6 procent av ett prisbasbelopp	
Tandskadekostnader	upp till 60 procent av ett prisbasbelopp	äggande
Sönderklippta kläder i samband med vård	upp till 15 procent av ett prisbasbelopp	
Medicinsk invaliditet		i, så
- invaliditetsgrad 15-74 procent	beräknas på 350 000 kr	ring.
- invaliditetsgrad 75 procent och högre	700 000 kr	att veta att
<i>Ersättning lämnas inte för invaliditeter under 15 procent</i>		
Dödsfall oavsett orsak	35 000 kr	en
Krisförsäkring	upp till 10 behandlingstillfällen	

Prisbasbelopp år 2015 är 44 500 kronor.

Det här ingår i din idrottsförsäkring. Läs mer detaljerat om varje moment under fliken "Vad ingår" ovan.

- | | |
|-----------------------|---------------------------------|
| ✓ Akutersättning | ✓ Invaliditetsersättning |
| ✓ Tandskadeersättning | ✓ Dödsfallsersättning |
| ✓ Krisförsäkring | ✓ Sönderklippta kläder vid vård |

När gäller försäkringen?

Idrottsförsäkringen genom ditt förbund gäller vid skada i samband med träning / tävling / match / turnering och under resor till och från dessa aktiviteter.

Försäkringstagarens efternamn och tilltalsnamn		Personnummer (10 siffror)
Vårdnadshavarens namn (för barn under 18 år)		
Utdelningsadress		Telefon dagtid (även riktnr)
Postnummer och ortnamn		Telefon kvällstid (även riktnr)
E-postadress		
Hemkommun	Eventuell hemkommun	
Föreningens namn, adress och telefon		Föreningsnummer
Vilket förbund tillhör föreningen?		Försäkringsnummer
Finns annan olycksfallsförsäkring hos Folksam eller annat försäkringsbolag? <input type="checkbox"/> Ja, bolag: _____ <input type="checkbox"/> Nej, endast idrottsförsäkring		
Om skadan uppstod vid en trafikolycka, ange fordonets registreringsnummer <input type="checkbox"/> Fordonets registreringsnummer _____ <input type="checkbox"/> Försäkringsbolag _____		

Ifylls endast om skadeanmälan avser Utförsåkarförsäkringen (SLAO) eller Hästsportförsäkringen

Om försäkringen är tecknad för hela familjen, ange vem den är registrerad på	Personnummer (10 siffror)
--	---------------------------

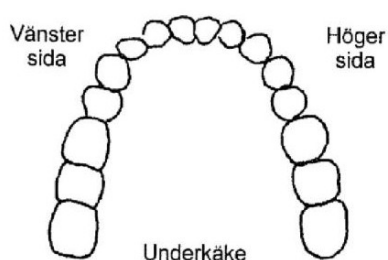
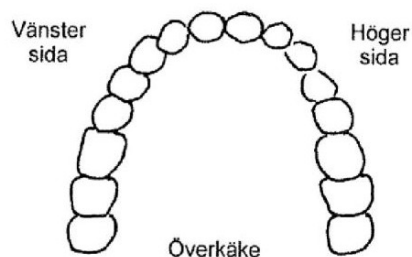
Beskrivning av olycksfallet (Ifylls alltid)

När inträffade olycksfallet (år, mån, dag)?		
Hur gick olycksfallet till och vad höll du på med? Ange plats, händelseförlopp och övriga omständigheter		
Vilken skada blev följden (kroppsdela/diagnos)?		Anges om möjligt <input type="checkbox"/> Vänster <input type="checkbox"/> Höger
Har denna kroppsdela tidigare varit utsatt för skada eller sjukdom?		Om "Ja", år, mån, dag
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	På vilket sätt?
När anlätades läkare? (år, mån, dag)	Läkarens namn och adress	
Vilken läkare behandlar dig nu? (Läkarens namn och adress)		Är du återställd efter skadan? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Olycksfallet inträffade i samband med		
<input type="checkbox"/> Match/tävling	<input type="checkbox"/> Träning	<input type="checkbox"/> Resa till/från match träning
På vilken nivå idrottar du?		<input type="checkbox"/> Fritid i samband med idrottsresa Annan _____
<input type="checkbox"/> Allsvenska, Elitserie, SM-nivå	<input type="checkbox"/> Div 2-3, riks- eller regionsnivå	<input type="checkbox"/> Lägre div än 3, klubbmästerskap
<input type="checkbox"/> Motions-, korparrangemang	<input type="checkbox"/> Juniorserie, junioridrott	<input type="checkbox"/> Pojk- eller flicklag ungdomsidrott
Då jag skadade mig var jag		Annan funktion, vilken?
<input type="checkbox"/> Aktiv idrottsutövare	<input type="checkbox"/> Ledare, funktionär, tränare	<input type="checkbox"/> Domare
Har du arvode som idrottsutövare, ledare eller domare som överstiger ett halvt basbelopp? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		

Ifylls vid tandskada

Kryssa för och markera på bilderna vilka tänder som blivit skadade

Mjölktänder Permanenta tänder



Utbetalning

För utbetalning, var god ange bank samt clearing- och kontonummer.

Bank	Clearingnr	Kontonr
Personkontonr	Postgiro	

Intyg från föreningen (Behövs inte för Utförsåkarföreningen (SLAO) och Hästsportförsäkringen.)

Lämnade uppgifter är sanna och stämmer med verkligheten.

.....
Datum och underskrift av sekreterare eller annan ansvarig i föreningen

Underskrift

Härmed intygas att här lämnade uppgifter är riktiga.

.....
Datum och den försäkrades namnteckning

Folksams behandling av personuppgifter

Ansvarig för behandling av dina personuppgifter är de Folksam-bolag du har försäkringsavtal med. För utdrag ur Folksams register skriv till Registerutdrag, Folksam, 106 60 Stockholm. Vid fel registrerade personuppgifter, kontakta Kundtjänst på närmaste Folksamkontor.