

Anmälan av patientskada till Stockholmsregionens Försäkring AB

Personuppgifter

Förnamn

Efternamn

Personnummer (ÅÅÅÅMMDD-NNNN)

Adress

Ort

Postnummer

Telefonnummer

E-post

Hur vill du att vi kontaktar dig?

E-post

Telefon

Reguljär post

Uppgifter om skadan

Datum när skadan inträffade

Beskrivning av skadan samt vad som har hänt och hur skadan uppstod

Namn och adress på den vårdinrättning eller omsorgsenhet där skadan inträffat

Kompletterande information

Underskrifter *

Genom att underteckna skadeanmälan intygar ni att informationen som lämnats är korrekt

Ort och datum

Den skadades namnteckning

Ombuds/förvaltares namnteckning

Namnförtydligande

Namnförtydligande

Undertecknad anmälan skickas med e-post till skador@srfab.net eller med vanlig post till:

Stockholmsregionens Försäkring AB
Att: Skador
Wallingatan 33
111 24 Stockholm

Organisationsnummer: 516406-0641

Följande kommuner i Stockholms län omfattas av SRFs patientskadeförsäkring:
Botkyrka, Danderyd, Ekerö, Haninge, Huddinge, Järfälla, Lidingö, Nacka, Norrtälje, Nynäshamn,
Sigtuna, Sollentuna, Solna, Södertälje, Tyresö, Täby, Upplands Väsby, Vallentuna, Vaxholm,
Värmdö och Österåker.

Mer information om SRF finns på www.srfab.net.