

## FULLMAKT FÖR SKÖTSEL AV FÖRSÄKRINGS- OCH ERSÄTTNINGSÄRENDEN

### FULLMAKTSGIVARE

Namn		Personbeteckning
Adress	Postnummer	Postort
Telefon	E-post	

### FULLMAKTSTAGARE

Namn		Personbeteckning
Adress	Postnummer	Postort
Telefon	E-post	

### FULLMAKTENS OMFATTNING:

Fullmaktstagaren får sköta alla mina försäkrings- och ersättningsärenden.

Med en fullmakt för samtliga försäkringar kommer fullmaktstagaren att kunna:

- Få information om fullmaktsgivarens samtliga försäkringar.
- Göra skadeanmälan på samtliga försäkringar samt ta emot utbetalning av skadeersättningar.
- Ta del av och hantera försäkrings och ersättningsärenden via Ömsens Mina sidor.
- Ändra försäkringar.
- Teckna försäkring.

Fullmaktstagaren får sköta försäkrings- och ersättningsärenden bara för en viss försäkring.

Fullmakten gäller för försäkringsnummer: \_\_\_\_\_

Med fullmakt för viss försäkring kommer fullmaktstagaren att kunna:

- Få information om försäkringen.
- Göra skadeanmälan för försäkringen samt ta emot utbetalning av skadeersättningar.
- Ändra försäkringen.

Fullmaktstagaren får bara sköta ett visst ärende.

- Fullmakten gäller för ett visst ärende.

Försäkringsnummer: \_\_\_\_\_

Ärende: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## FULLMAKT OCH UNDERSKRIFT

Jag är medveten om och godkänner att fullmaktstagaren i stöd av denna fullmakt ges rätt till full insyn i mina försäkringsärenden, vilket kan innefatta känsliga personuppgifter om bland annat hälsotillstånd och ekonomisk ställning.

Vidare är jag medveten om och godkänner att fullmaktstagarens beslut i stöd av en gällande fullmakt sker med för mig bindande verkan.

Fullmakten gäller tills dess att jag återtar handlingen eller på annat sätt bevisligen meddelar Ömsen att fullmakten återtas. Om fullmakten avser ett enskilt ärende gäller fullmakten tills dess att ärendet har utförts, om inte fullmaktsgivaren före det har återtagit fullmakten.

Jag behöver därtill styrka min identitet.

Ort och datum

Fullmaktsgivarens underskrift och namnförtydligande

Fullmaktstagarens underskrift och namnförtydligande

Kopior av både försäkringstagarens och fullmaktstagarens identitetshandling skall bifogas med fullmakten. Identitet skall styrkas med sådan handling som Ömsen godkänt för identifiering.

### ANVISNING FÖR ANVÄNDNING AV FULLMAKTSBLANKETT

Du har möjlighet att ge en annan person fullmakt att företräda dig i dina försäkringsärenden. Fullmakt ges genom att fylla i och underteckna denna blankett. Fullmaktstagaren kommer i ditt ställe att kunna ta del av dina försäkringsärenden, vilket bland annat innefattar uppgifter om försäkringsavtalet och dess innehåll, premier och fakturering.

Företrädaren kan även betala premier och ta emot återbetalningar, anmäla skada, ansöka om och ta emot försäkringsersättning samt ansöka om ändring av ersättningsbeslut.

För att Fullmaktstagaren ska kunna sköta försäkringsärenden skall samtliga personuppgifter antecknas i blankettens fält för Försäkringstagare respektive Fullmaktstagare.

Fullmakten gäller för de ärenden och med de eventuella begränsningar som du anger i blankettens fält för Fullmaktens omfattning.

I samband med skötseln av dina försäkringsärenden kan den befullmäktigade också ta del av känsliga uppgifter såsom bland annat uppgifter om hälsotillstånd eller ekonomisk ställning.

Fullmakten träder i kraft i samband med att handlingen i original har överlämnats till Ömsen.

Fullmakt som ges tills vidare gäller tills dess att försäkringstagaren återtar handlingen eller försäkringstagaren bevisligen meddelar Ömsen att fullmakten återtas.

Fullmakt som gäller för ett visst ärende gäller tills dess att ärendet har slutförts, om inte försäkringstagaren före det återtar fullmakten.

Fullmakt som gäller för viss tid upphör att gälla när den angivna tiden har löpt ut.

Fullmaktsgivaren ansvarar för att fullmakten återkallas när den inte längre behövs.

Fullmaktsgivaren skall kunna styrka sin identitet, både i samband med att fullmakten ges och återkallas. Fullmaktstagaren skall på begäran kunna styrka sin identitet för Ömsen.

### HANTERING AV PERSONUPPGIFTER

Ålands Ömsesidiga Försäkringsbolag, (Ömsen), behandlar personuppgifter i enlighet med vid varje tidpunkt gällande dataskyddslagstiftning och ser i sin verksamhet till att integritetsskyddet och försäkringssekretessen iaktas.

Ömsen behandlar personuppgifter bland annat för kundservice och skötsel av kundförhållandet, identifiering och individualisering av kunder, riskhantering, rapportering till behöriga myndigheter, kundkommunikation och marknadsföring.

I Ömsens personuppgiftspolicy finns en närmare beskrivning av hur personuppgifter behandlas. Personuppgiftspolicyn kan läsas i sin helhet på bolagets hemsida [www.omsen.ax](http://www.omsen.ax)

