Försäkringskassan
0771-524 524
www.forsakringskassan.se

Ansökan
Särskilt högriskskydd

Personnummer

Skicka blanketten till
Försäkringskassans inläsningscentral

839 88 Östersund

Finns som **e-tjänst** på Mina sidor

1. Du som ansöker

Förnamn och efternamn	Personnummer (12 siffror)

Om du ska donera organ, vävnad eller förberedas för donation, ska du fylla i punkt 2, 4, 5, 6 och 10.

2. Donation

Vad ska du donera?	Vilket datum startade utredningen?

3. Uppgifter om din sjukdom

Sjukdom
Beskriv dina sjukdomsbesvär och hur de påverkar din arbetsförmåga
Ange hur många sjukperioder du riskerar att få under ett år och hur långa de beräknas bli

4. Uppgifter om ditt arbete

Arbetsgivarens/Egna företagets namn	Yrke	Arbetstid %
Arbetsgivarens/Egna företagets adress		
Organisationsnummer (10 siffror)	Telefon arbetsgivaren	

5. Fyll i här om du är helt eller delvis arbetslös

☐ Jag är helt arbetslös ☐ Jag är delvis arbetslös

6. Arbete utomlands

Jobbar du i Sverige när du är frisk?
☐ Ja ☐ Nej

Jobbar du i något annat land än Sverige när du är frisk?
☐ Ja ☐ Nej

Får du ersättning från utlandet, till exempel a-kassan, sjukpenning eller föräldrapenning från något annat land än Sverige?
☐ Ja ☐ Nej

74650105
FK 7465 (017 F 001) Fastställd av Försäkringskassan

7. Uppgifter om sjukfrånvaro

Fyll i vilka sjukperioder du har haft under de senaste tolv månaderna och vilken sjukdom du hade vid varje tillfälle.

Sjukperioder		**Sjukdom**
Från och med	Till och med	

74650204

8. Skicka in bilagor

Vi behöver ett läkarutlåtande för särskilt högriskskydd (7262).

Skicka det till Försäkringskassans inläsningscentral, 839 88 Östersund.

9. Övriga upplysningar

10. Underskrift

Jag intygar på heder och samvete att de uppgifter jag lämnar är riktiga och fullständiga.

Jag vet att jag kan göra mig skyldig till brott om jag lämnar oriktiga eller ofullständiga uppgifter, eller inte meddelar Försäkringskassan när uppgifterna ändras.

Datum	Namnteckning	Telefon

Läs mer om Försäkringskassans behandling av personuppgifter på forsakringskassan.se.

FK 7465 (017 F 001) Fastställd av Försäkringskassan