

Skicka blanketten till  
Försäkringskassans inläsningscentral  
839 88 Östersund

**1. Namn och personnummer**

Förnamn och efternamn	Personnummer (12 siffror)
-----------------------	---------------------------

**2. Uppgifter om bilen**

Bilens fabrikat, bilmodell, årsmodell och registreringsnummer		
Inköpsdatum	Inköpspris	kronor
Kostnad för bilförsäkring per år	Fordonsskatt per år	kronor
Har du fått bidrag för att köpa bilen?		
<input type="checkbox"/> Nej		
<input type="checkbox"/> Ja	Bidragsgivare	Belopp, kronor

**3. Uppgifter om resor till arbetet eller skolan**

När började du använda bil för resor till arbetet eller skolan? (nuvarande eller tidigare bil)	
Arbetsgivare eller skola	Adress
Hur långt är det från din bostad till arbetet eller skolan?	Hur många dagar i veckan åker du till arbetet eller skolan?
Vilka kostnader har du för att du tar bilen till arbetet eller skolan? Till exempel garage, parkeringsplats, biltvätt eller trängselskatt	
Finns det allmänna kommunikationer mellan hemmet och din arbetsplats eller skola?	
<input type="checkbox"/> Nej	
<input type="checkbox"/> Ja	
Förklara varför du inte kan använda de allmänna kommunikationerna	

**4. Övriga upplysningar**

<input type="checkbox"/> Jag lämnar upplysningar i en bilaga
--

**5. Underskrift**

Datum	Namnteckning	Telefon
-------	--------------	---------

Läs mer om Försäkringskassans behandling av personuppgifter på [forsakringskassan.se](http://forsakringskassan.se).