

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	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

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga. När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan.

Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.

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

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