

**Ansøgningen sendes til:**

Arbejdsmarkedets Erhvervssikring  
Kongens Vænge 8  
3400 Hillerød

**Kontakt:**

Tlf. 72 20 60 00  
Mail: aes@aes.dk  
Web: www.aes.dk  
CVR: 16 80 99 34

Åbningstider: mandag-torsdag kl. 9 - 16 og fredag kl. 8 - 15.30  
Telefonåbningstider: mandag kl. 9 -15, tirsdag - fredag kl. 9 - 12

## Anmeldelse af krav på erstatning

### I henhold til lov nr. 475 af 1. oktober 1945 om erstatning til besættelsestidens ofre

Nu socialministeriets bekendtgørelse nr. 136 af 23. februar 1995  
med senere ændring (lov nr. 1018 af 4. december 1996)

**1) Personoplysninger:**

Ansøgers fulde navn: .....

Personnummer: .....

Bopæl: .....

Statsborgerforhold: .....

Evt. tidligere statsborgerforhold

herunder dato for dansk indfødsret: .....

Hvis anmelder ikke er identisk med ansøger (fordi denne er afgået ved døden) ønskes oplyst:

Hvor og hvornår dødsfaldet indtraf: .....

Anmelders navn: .....

Personnummer: .....

Bopæl: .....

Tilknytning til afdøde: .....

**2) Grundlaget for anmeldelsen (ansøgers (afdødes) forhold i besættelsestiden):**

a) Deportation til koncentrationslejr eller fængsel

uden for Danmark (hvor og hvornår): .....

.....

b) Sejlads med skibe under allieret kontrol

(hvor og hvornår): .....

.....

Dokumentation for sejladsen bedes vedlægges anmeldelsen.

- c) Deltagelse i modstandsbevægelsen i Danmark: .....
- .....
- .....
- .....
- .....

Redegør så udførligt som muligt om modstandsarbejdets art og dets varighed, samt om hvilken organisation/hvilke personer ansøger (afdøde) arbejdede for/sammen med.

Særskilt redegørelse kan vedlægges.

- d) Anden årsag til anmeldelsen: .....
- .....
- .....

- 3) Redegør kort for ansøgers helbredstilstand:** .....
- .....

**4) Lægelige oplysninger:**

- a) Navn og adresse på ansøgers (afdødes) læge: .....
- .....
- b) Oplysninger om læger, som tidligere har ydet behandling, samt om behandling eller indlæggelse på hospital (hvor og hvornår): .....
- .....
- .....

**5) Erhvervmæssige oplysninger:**

- a) Hvad var ansøgers (afdødes) beskæftigelse under besættelsen (arbejdets art, uddannelse og indtægtsforhold): .....
- .....
- b) Hvordan har ansøger (afdøde) senere været beskæftiget (arbejdets art, uddannelse og indtægtsforhold): .....
- .....
- .....
- c) Hvad er ansøgers nuværende beskæftigelse (var ansøgers sidste): .....
- Arbejdsgiver: .....
- Indtægtens størrelse: .....

**6)**

- a) Har ansøger (afdøde) tidligere modtaget erstatning - eventuelt i henhold til krigsulykkes- eller ulykkesforsikringsloven eller erstatningsydelse (pension) fra udlandet: .....
- .....
- b) Modtager ansøger social pension (arten oplyses): .....
- .....

<p><b>7) Eventuelle supplerende oplysninger:</b> .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>Besvarelsen af ovenstående spørgsmål er afgivet på tro og love.</p> <p>Dato: .....</p> <p>Underskrift: .....</p> <p>Stilling: .....</p> <p>Bopæl og postadresse: .....</p> <p>Telefonnummer: .....</p>

**NB.** Vi gør opmærksom på, at den, der meddeler urigtige eller vildledende oplysninger eller fortier forhold, der må være af betydning for afgørelsen, jfr. lovens § 69, straffes med bøde, hæfte eller fængsel indtil to år, for så vidt forholdet ikke medfører højere straf efter den øvrige lovgivning.

**Ansøgningen sendes til:**

Arbejdsmarkedets Erhvervssikring  
Kongens Vænge 8  
3400 Hillerød