

Sendes til

Arbejdsmarkedets Erhvervssikring
Kongens Vænge 8
3400 Hillerød

**Anmeldelse af
krav på erstatning
Besættelsestidens ofre**

Formularen anvendes til 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 og med senere ændring (lov nr. 1018 af 4. december 1996)

Dine oplysninger (anmelder)

Navn	CPR-nummer
Adresse	Statsborgerskab
Evt. tidligere statsborgerskab	Evt. dato for dansk indfødsret
Stilling	Telefonnummer

Anmelder du på vegne af en anden? (fx hvis ansøger er afgået ved døden)

Navn på ansøger	CPR-nummer
Hvor og hvornår indtraf dødsfaldet?	Din tilknytning til afdøde

Grundlaget for anmeldelsen (ansøgers/afdødes forhold i besættelsestiden)

Deportation til koncentrationslejr eller fængsel uden for Danmark. Skriv hvor og hvornår:
Sejladt med skibe under allieret kontrol. Skriv hvor og hvornår (dokumentation for sejladsen skal vedlægges anmeldelsen):
Deltagelse i modstandsbevægelsen i Danmark (Redegør så udførligt som muligt om modstandsarbejds art og dets varighed, samt hvilken organisation/hvilke personer ansøger (afdøde) arbejdede for eller sammen med. Notér gerne her, hvis der vedlægges en særskilt redegørelse):
Anden årsag til anmeldelsen:

Ansøgers helbredstilstand

Redegør kort for ansøgers (afdødes) helbredstilstand:

Oplysninger om lægebehandling (ansøger/afdøde)

Navn på ansøgers/afdødes læge

Lægens adresse

Oplysninger om læger, som tidligere har ydet behandling, samt om behandling eller indlæggelse på hospital (hvor og hvornår):

Erhvervsmæssige oplysninger (ansøger/afdøde)

Hvad var ansøgers (afdødes) beskæftigelse under besættelsen (arbejdets art, uddannelse og indtægtsforhold):

Hvordan har ansøger (afdøde) senere været beskæftiget (arbejdets art, uddannelse og indtægtsforhold):

Hvad er ansøgers nuværende beskæftigelse / var ansøgers sidste beskæftigelse (angiv arbejdsgiver og indtægtsforhold):

Anden indkomst (ansøger/afdøde)

Har ansøger (afdøde) tidligere modtaget erstatning - eventuelt i henhold til krigsulykkes- eller ulykkesforsikringsloven eller erstatningsydelse (pension) fra udlandet? (hvis ja, angiv hvilken erstatning og størrelsen på erstatningen):

Modtager ansøger social pension? (hvis ja, angiv hvilken pension):

Evt. supplerende oplysninger

Dato og underskrift

Dato	Din underskrift
------	-----------------

Værd at vide

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 for så vidt forholdet ikke medfører højere straf efter den øvrige lovgivning.