

## Information

I en visseblåsningsrutin behandlas integritetskänslig information. I anmälan kan oegentligheter inom organisationen tas upp. En anmälan får endast beröra uppgifter som är sakligt motiverade. Inga efterforskningar kommer att göras om du lämnar informationen anonymt. Uppgifterna behandlas med största sekretess.

|                                                                                                                                                     |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Bolag: <a href="#">Länsförsäkringar Värmland</a>                                                                                                    |  |
| Vad berör din anmälan?                                                                                                                              |  |
| Vänligen berätta så detaljerat som möjligt vad du känner till om det inträffade.                                                                    |  |
| När inträffade situationen anmälan berör?                                                                                                           |  |
| Hur länge har det pågått?                                                                                                                           |  |
| Vem eller vilka är/var inblandade?                                                                                                                  |  |
| Hur fick du information om händelsen?                                                                                                               |  |
| Finns det någon dokumentation eller övrig bevisning?<br><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej   Ange vilken bevisning som finns: |  |
| Finns annan information som kan vara av betydelse för utredningen?<br><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej   Specificera:       |  |
| Finns bilagor?<br><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej                                                                          |  |
| Om du önskar inkomma med ytterligare uppgifter vid ett senare tillfälle, ange valfritt kodord (Exempelvis: vinter):                                 |  |

### Kontaktuppgifter anmälaren (lämnas blankt om du vill vara anonym)

|                 |                 |
|-----------------|-----------------|
| Namn:           | E-post:         |
| Telefon arbete: | Telefon privat: |