

Tilkynning um tjón

Frjálsar ábyrgðartryggingar - slys á fólki

Vátryggingafélag Íslands hf
Ármúla 3, 108 Reykjavík, 560 5000
kt. 690689-2009, www.vis.is



Hver tilkynnir tjónið?

Vátryggingartaki Tjónpóli Annar, hver? _____ Kt. _____

Nafn vátryggingartaka _____ Kt. _____

Heimilisfang _____ Póstnr. og staður _____

Sími _____ Netfang _____

Starfsemi vátryggingartaka _____

Vátryggingartegund Frjáls ábyrgð Starfsábyrgðartrygging Fjölskyldutrygging

Aðrar ábyrgðartryggingar _____

Nafn tjónpóla _____ Kennitala _____

Heimilisfang _____ Póstnr. og staður _____

Sími _____ Netfang _____

Hvenær varð slysið? Dagur _____ Mánuður _____ Ár _____ Kl. _____

Hvað gerðist? Hvernig vildi slysið til, staður, hvað orsakaði slysið, hver varð afleiðingin? Lýsið atvikum.

Tengsl hins slasaða við vátryggingartaka _____

Hvenær hóf hinn slasaði störf hjá vátryggingartaka? _____ Starfsheiti _____

Voru sjónarvottar að slysinu? Nei Já, tilgreinið að neðan

Nafn _____ Kt. _____ Sími _____

Nafn _____ Kt. _____ Sími _____

Var slysið tilkynnt til lögreglu? Já Nei Var slysið tilkynnt til Vinnueftirlits ríkisins? Já Nei
Kom lögreglan á staðinn? Já Nei Ef nei, af hverju ekki? _____
Kom Vinnueftirlit ríkisins á staðinn? Já Nei Ef nei, af hverju ekki? _____
Fjarvera vegna slyssins Já Nei Frá _____ Til _____
Hvar var fyrsta læknishjálpi? _____

Hver á sök á tjóninu? Vátryggingartaki Tjónþoli Annar, hver? _____
Á verkstjóri eða aðrir starfsmenn sök á tjóninu? Nei Já, tilgreinið _____
Er einhver utanaðkomandi meðábyrgur á tjóninu? Nei Já, tilgreinið _____
Eru fjölskyldutengsl milli tjónvalds og tjónþola? Nei Já, tilgreinið _____

Hefur krafa verið lögð fram um bætur? Nei Já

Ef svo er, hversu mikil og frá hverjum? _____

Bent er á að hafi tjónþoli í gildi heimilistryggingu, kaskótryggingu eða aðrar eignatryggingar sem taka til tjónsins þá ber honum skv. 19. gr. skaðabótalaga nr. 50/1993 að sækja rétt sinn í þær tryggingar.

Þess er óskað að eftirtalin gögn fylgi tilkynningu þessari, séu þau til

Lögregluskýrslur Skýrsla frá Vinnueftirliti ríkisins Tilkynning til Tryggingastofnunar ríkisins
 Önnur gögn, tilgreinið _____

Ef tryggingartaki fyllir út tjónstilkynningu. Hversu margir starfsmenn voru á launaskrá á tjónsdegi? _____

Ég lýsi því hér með yfir að ég hef svarað öllum spurningum samkvæmt minni bestu vitund og sannleikanum samkvæmt.
Ég hef ekki leynt neinu er kann að skipta máli fyrir félagið um ákvörðun við mat á bótaskyldu vegna framangreinds atburðar.

Staður og dagsetning

Undirskrift

Tjónsdagsetning _____

Ég undirritaður _____ kt. _____

veiti hér með Vátryggingafélagi Íslands hf. kt. 690689-2009 (VÍS) heimild til að afla upplýsinga og gagna frá læknum, sjúkrahúsum og öðrum meðferðaraðilum/stofnunum er varða heilsufar mitt nú og einnig fyrri/síðari sjúkdóma og slys sem máli skipta við mat á bótaskyldu og bótakröfu. Jafnframt heimila ég félaginu að afla nauðsynlegra upplýsinga og gagna um tekjur/greiðslur og réttindi frá Tryggingastofnun ríkisins, Sjúkratryggingum Íslands, lífeyrissjóðum, stéttarfélagi, vinnuveitendum og skattayfirvöldum eftir því sem þörf er til ákvörðunar bótafjárhæðar vegna tjónsins.

Þá heimila ég félaginu að leita upplýsinga frá fyrrum/núverandi vinnuveitanda um tímabil óvinnufærni sem rekja má til framan- greinds atburðar. Þá er félaginu heimilt að afla skýrslna og umsagna frá Vinnueftirliti ríkisins eða öðrum aðilum sem komu að rannsókn slyssins sem verið er að tilkynna. Félaginu er einnig heimilt að afla upplýsinga frá lögreglu um lögregluskýrslur og önnur gögn hjá lögreglu sem gerð hafa verið vegna málsins. Loks er félaginu heimilt að afla nauðsynlegra upplýsinga og gagna um fyrri tjón hjá öðrum vátryggingafélögum eftir því sem þörf er á.

Tilgangur hinnar fyrirhuguðu vinnslu persónuupplýsinga er sá að félagið þarf að geta metið ábyrgð sína samkvæmt vátrygginga- samningi, þ.e. leggja mat á bótaskyldu í máli þínu sem og bótafjárhæðir.

Ég samþykki að VÍS er heimil vinnsla og varðveiting gagnanna, sem og miðlun þeirra til annarra vátryggingafélaga/endurtryggjenda ef þörf krefur. Í heimild þessari felst einnig heimild starfsmanna í heilbrigðiskerfinu til að vinna þær upplýsingar sem VÍS óskar eftir. Ef reynir á málið fyrir úrskurðarnefnd í vátryggingamálum eða fyrir dómstólum er VÍS heimilt að leggja gögnin fram í því máli. VÍS mun ekki miðla persónuupplýsingum til þriðja ríkis án þess að fullnægjandi vernd liggi fyrir.

Ég geri mér grein fyrir því að með yfirlýsingu þessari felst samþykki til vinnslu persónuupplýsinga um mig skv. lögum um persónu- vernd og vinnslu persónuupplýsingar nr. 90/2018. Heimildir til ofangreindrar vinnslu persónuupplýsinga grundvallast á 1.-2. tl. og eftir atvikum á 6. tl. 9. gr. laganna og heimild til vinnslu viðkvæmra persónuupplýsinga fer fram á grundvelli 1. og eftir atvikum á 6. tl. 11. gr. laganna. Farið er með allar upplýsingar sem trúnaðarmál. Við vinnslu ofangreindra gagna fer ekki fram sjálfvirk ákvarðana- taka í skilningi laga um persónuvernd.

Ég geri mér grein fyrir því að mér er heimilt að afturkalla samþykki þetta til upplýsingaöflunar félagsins hvenær sem er með skriflegri yfirlýsingu til félagsins en sú afturköllun hefur ekki áhrif á lögmæti þeirrar vinnslu sem átt hefur sér stað fram að afturköllun.

Ég lýsi því hér með yfir að hafa kynnt mér og móttekið ofangreindar upplýsingar. Frekari upplýsingar um vinnslu VÍS á persónuupp- lýsingum má finna á heimasíðu félagsins, vis.is.

Staður og dagsetning

Undirskrift og kennitala

Vottur 1 - Undirskrift og kennitala

Vottur 2 - Undirskrift og kennitala