

# Tilkynning um tjón

Veikinda-, slysa- og forfallatjón

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



## Trygging

Tegund tryggingar  VÍS  Kreditkort

## Vátryggingartaki/tjónþoli

Nafn vátryggingartaka \_\_\_\_\_ Kennitala \_\_\_\_\_

Sími/GSM \_\_\_\_\_ Netfang \_\_\_\_\_

Nafn tjónþola \_\_\_\_\_ Kennitala \_\_\_\_\_

ef annar en vátryggingartaki

## Greiðsluupplýsingar

Var ferðin greidd með kreditkort  Já  Nei Ef já, kortaupplýsingar  VISA  Mastercard  AMEX

Kortanúmer \_\_\_\_\_

Útgáfuæðili korts:  Íslandsbanki  Landsbankinn  Sparisjóðurinn  Annað

Arion banki  Kreditkort  Valitor

## Tilhögun bótagreiðslna og viðaukatryggingar

Komi til greiðslu bóta óskast þær greiddar inn á bankareikning \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ kt. \_\_\_\_\_

Er ferðatrygging í gildi hjá öðru tryggingafélagi?  Já  Nei

Ef já, vinsamlegast tilgreinið félag  Sjóvá  TM  Vörður  VÍS

## Upplýsingar um ferðatilhögun

Ferðin var  Orlofsferð  Vinnuferð  Námsferð  Íþróttá-/keppnisferð

Á vegum  Á eigin vegum  Ferðaskrifstofu Hvaða? \_\_\_\_\_

Áfangastaður \_\_\_\_\_ Land \_\_\_\_\_

Áætlaður ferðatími var: Frá: \_\_\_\_\_ Til: \_\_\_\_\_

Staðfestur heimferðardagur: \_\_\_\_\_

## Tegund tjóns

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Sjúkrakostnaður erlendis           | <input type="checkbox"/> Endurgreiðsla orlofsferðar               | <input type="checkbox"/> Annað (tilgreinið að neðan) |
| <input type="checkbox"/> Kostnaður við heimferð/fylgdarmann | <input type="checkbox"/> Slys á ferðalagi                         | _____  |
| <input type="checkbox"/> Umferðaróhapp á bílaleigubíl       | <input type="checkbox"/> Heimferð flýtt vegna atvika í heimalandi | _____  |
| <input type="checkbox"/> Ferð aflýst vegna forfalla         |   | _____  |

## Tjónalýsing

Hvenær varð tjónið? Dags. \_\_\_\_\_ Kl. \_\_\_\_\_ Hvar? \_\_\_\_\_

Vinsamlegast lýsið ítarlega tjónsatburði (Nauðsynlegt að fylla út)

---

---

---

---

---

---

---

---

Athugið vel hvaða gögn eru nauðsynleg og sendið tilkynninguna ekki fyrr en allt er tilbúið.

Eftirfarandi gögn verða að fylgja tilkynningunni:

1. Reikningur ferðasala, þar sem fram kemur brottfarar- og komudagur og nöfn farþega.
2. Staðfesting á greiðslu ferðakostnaðar með kreditkorti, ef við á.

Að auki eftir því sem við á:

### 1. Sjúkra- og slysatjón:

Frumrit erlendra sjúkrareikninga. Gögn frá viðkomandi sjúkrastofnun sem staðfesta veikindin, slysið, meðferðina, legu- og meðferðartímann.

Upplýst samþykki. [Sækja eyðublað](#)

### 2. Ferðarof:

Staðfesting læknis um orsök ferðarofs. Greiðslukvittanir fyrir viðbótarútgjöldum vegna ferðarofsins.

### 3. Forföll vegna veikinda:

Staðfesting frá ferðasala um hvenær ferð var afbókuð og endurgreiðslur af þeirra hálfu.

Læknisvottorð vegna forfallatryggingar (slys). [Sækja eyðublað](#)

Læknisvottorð vegna forfallatryggingar (veikindi). [Sækja eyðublað](#)

### 4. Önnur tjón:

Vinsamlegast hafið samband við tjónþjónustu VÍS í síma 560 5000 og fáið upplýsingar um hvaða gögnum óskað er eftir.

Ég lýsi því hér með yfir að ég hef svarað öllum spurningum eftir 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.

Einnig heimila ég félaginu að afla nauðsynlegra gagna frá ferðasala, kortafyrirtækjum og vátryggingafélagum eftir því sem við á.

\_\_\_\_\_  
Staður og dagsetning

\_\_\_\_\_  
Undirskrift vátryggðs

\_\_\_\_\_  
Undirskrift vátryggingartaka

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 framangreinds 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 vátryggingasamningi, 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 liggja fyrir.

Ég geri mér grein fyrir því að með yfirlýsingu þessari felst samþykki til vinnslu persónuupplýsinga um mig skv. lögum um persónuvernd 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 ákvarðanatöku 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 persónuupplýsingum má finna á heimasíðu félagsins, [vis.is](http://vis.is).

Staður og dagsetning

Undirskrift og kennitala

Vottur 1 - Undirskrift og kennitala

Vottur 2 - Undirskrift og kennitala