

Tilkynning um tjón

Vinnuslys

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



Útfyllist af vinnuveitanda

Nafn vátryggingartaka _____	Kennitala _____
Símanúmer _____	Netfang _____

Nafn slasaða _____	Kennitala _____	
Heimili _____	Póstnr. og staður _____	
Starfsheiti _____	Netfang _____	Sími _____
Stéttarfélag _____	Kjarasamningur _____	Starfshlutfall _____%

Hvar varð slysið? Í vinnutíma/á beinni leið í/úr vinnu Í frítíma

Slysstaður _____

Hvenær varð slysið? Dagur _____ Mánuður _____ Ár _____ Hvernig vildi slysið til? (Lýsið á ítarlegan hátt) _____

Voru sjónarvottar að slysinu? Nei Já, tilgreinið nöfn og símanúmer _____

Var slysið tilkynnt lögreglu? Nei Já Kom lögregla á slysstað? Nei Já

Tilkynnt Vinnueftirliti ríkisins? Nei Já Tilkynnt Sjúkratryggingum Íslands? Nei Já

Fjarvera vegna slyssins Frá: _____ Til: _____ Engin fjarvera

Hversu lengi heldur hinn slasaði launum? _____ mán.

Hvenær varð slasaði að hætta vinnu? Dagur _____ Mánuður _____ Ár _____

Hver hjá fyrirtækinu veitir upplýsingar varðandi launagreiðslur? _____ Sími _____

Aðrar athugasemdir _____

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

<input type="checkbox"/> Tilkynning til Vinnueftirlitsins	<input type="checkbox"/> Tilkynning til Tryggingastofnunar ríkisins	<input type="checkbox"/> Lögregluskýrslur
<input type="checkbox"/> Umsógn/skýrslur Vinnueftirlits ríkisins	<input type="checkbox"/> Uppdráttur/ljósmyndir	<input type="checkbox"/> Skýrsla tjónþola
<input type="checkbox"/> Staðfesting frá stéttarfélagi um aðild þar sem fram kemur hvaða kjarasamningi hinn slasaði tilheyrir		

Komi til greiðslu bóta óskast þær greiddar inn á bankareikning _____ / ____ / _____ kt. _____

Þar sem félaginu er lögskyld að draga staðgreiðslu af greiddum dagpeningum og skila til ríkissjóðs, þarf tjónþoli að upplýsa hvort Vátryggingafélag Íslands hf. eigi að nýta persónuafsláttinn. Dagpeningar greiðast vátryggingartaka að biðtíma loknum meðan hann greiðir þeim sem vátryggður er laun samkvæmt kjarasamningi en síðan þeim sem vátryggður er.

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 og starfsheiti _____ Kennitala fyrirtækis og stimpill _____

Tilkynning um tjón

Vinnuslys

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



Útfyllist af hinum slasaða

Nafn slasaða	_____	Kennitala	_____
Heimili	_____	Póstnúmer	_____
Staður	_____	Starfsheiti	_____
Netfang	_____	Sími	_____
Stéttarfélag	_____	Kjarasamningur	_____
Starfshlutfall	_____ %	Nafn vátryggingartaka	_____
Kennitala	_____	ef annar en hinn slasaði	

Hvar varð slysið? Í vinnutíma/á beinni leið í/úr vinnu Í frítíma

Slysstaður _____

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

Hvernig vildi slysið til? (Lýsið á ítarlegan hátt) _____

Voru sjónarvottar að slysinu? Nei Já, tilgreinið nöfn og símanúmer _____

Var slysið tilkynnt lögreglu? Nei Já Kom lögregla á slysstað? Nei Já

Leitaðir þú þér læknishjálpar/meðferðar eftir slysið? Nei Já

Hvert var fyrst leitað læknishjálpar eftir slysið? _____

Aðsetur _____ Dags. _____

Nafn heimilislæknis _____ Aðsetur _____

Nöfn annarra lækna/meðferðarstofnana _____

Lýsing á meiðslum (Lýsið á ítarlegan hátt) _____

Áttir þú við meiðslu eða veikindi að stríða fyrir slysið? Nei Já

Ef já, um hvaða meiðsl/veikindi var um að ræða? _____

Var slasaði undir áhrifum áfengis/lyfja? Nei Já

Hefur þú verið metin(n) til örorku? Nei Já

Ef já, tilgreinið hvenær, áverka/sjúkdóm, hver framkvæmdi matið og hvað örorkan er mörg % _____

Aðrar athugasemdir _____

Eftirfalin gögn þurfa að fylgja með tilkynningu þessari, vinnsla gagna hefst ekki fyrr en öll gögn hafa borist.

Tilkynning um vinnuslys sem vinnuveitandi útfyllir Launaseðill Upplýst samþykki

Komi til greiðslu bóta óskast þær greiddar inn á bankareikning _____ / ____ / _____ kt. _____

Þar sem félaginu er lögskilt að draga staðgreiðslu af greiddum dagpeningum og skila til ríkissjóðs, þarf tjónþoli að upplýsa hvort Vátryggingafélag Íslands hf. eigi að nýta persónuafsláttinn.

Dagpeningar greiðast vátryggingartaka að biðtíma loknum meðan hann greiðir þeim sem vátryggður er laun samkvæmt kjarasamningi en síðan þeim sem vátryggður er.

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