

Tilkynning um tjón

Slys innanlands

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



Nafn vátryggingartaka _____ Kennitala _____
Heimili _____ Póstnúmer _____ Staður _____
Atvinna _____ Netfang _____ Sími _____

Nafn slasaða _____ Kennitala _____
Sími _____ Netfang _____

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, hverjir _____

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

Lýsing á meiðslum _____

Hvar fékk slasaði fyrst læknishjálp? (Nafn læknis/meðferðarstofnunar) _____

Var slasaði frískur og vinnufær fyrir slysið? Nei Já

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

Var slasaði undir áhrifum áfengis/lyfja? Nei Já

Hefur slasaði áður verið metinn til örorku? Nei Já

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

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

Þar sem félaginu er lögskilytt að draga staðgreiðslu af greiddum dagpeningum og skila til ríkissjóðs, þarf tjónþoli að skila skatt korti sínu inn til Vátryggingafélags Íslands hf. til að nýta persónuafsláttinn.

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 _____

Upplýst samþykki

Ég veiti Vátryggingafélagi Íslands hf. kt. 690689-2009 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 slysum 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, lífeyrissjóðum, stéttarfélagi, vinnuveitendum og skattayfirvöldum eftir því sem þörf er til ákvörðunar bótafjárhæðar vegna tjónsins.

Einnig 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 vegna slyssins sem verið er að tilkynna. Loks er félaginu heimilt að afla nauðsynlegra upplýsinga og gagna um fyrri tjón hjá öðrum vátryggingafélögum eftir því sem þörf er á til ákvörðunar bótaskyldu og bótafjárhæðar framangreinds atburðar.

Farið er með allar upplýsingar sem trúnaðarmál. Í framangreindri yfirlýsingu felst samþykki til vinnslu persónuupplýsinga skv. lögum um persónuvernd og persónuupplýsingar nr. 77/2000 en heimilt er að afturkalla samþykki þetta hvenær sem er með skriflegri yfirlýsingu til félagsins.

Staður og dagsetning

Undirskrift og kennitala

Vottur 1 - Undirskrift og kennitala

Vottur 2 - Undirskrift og kennitala