

Tilkynning um slys innanlands



Vátryggingafélag Íslands hf.

Ármúla 3
108 Reykjavík
Sími 560 5000
vis.is
upplýsingar@vis.is

Nafn vátryggingartaka _____ Kennitala _____
Sími/GSM _____ Atvinna _____
Nafn slasaða (ef annar en vátryggingartaki) _____ Netfang _____
_____ Kennitala _____

Hvenær varð slysið? Dags. _____ / _____ 20 _____ kl. _____

Varð slysið í vinnutíma/á beinni leið í/úr vinnu í frítíma

Slysstaður? _____

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

Voru sjónarvottar að slysinu? Já Nei Ef já, hverjir? _____

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

Lýsing á meiðslum? _____

Hvar fékk slasaði læknishjálp? _____

Nafn lækni/meðferðarstofnunar? _____

Var slasaði frískur og vinnufær fyrir slysið? Já Nei

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

Var slasaði undir áhrifum áfengis/lyfja? Já Nei

Hefur slasaði áður verið metinn til örorku? Já Nei

Ef já, þá tilgreinið áverka/sjúkdóm, hver framkvæmdi matið og hver örorkan er í % _____

Upplýsingar um tilhögun bótagreiðslna

Ef til greiðslu bóta kemur 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 skattkorti sínu inn til Vátryggingafélags Íslands hf. til að geta nýtt sér 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.

Undirskrift vátryggðs, staður og dagsetning



Vátryggingafélag Íslands hf.

Ármúla 3
108 Reykjavík
Sími 560 5000
vis.is
upplysingar@vis.is

Upplýst samþykki

Útfyllist af tjónpola

Tjónsdagsetning: _____

Upplýst samþykki

Ég heimila félaginu 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, lífeyrissjóðum, stéttarfélagi, vinnuveitendum og skattfyrvöldum 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 til ákvörðunar bótaskyldu og bótafjárhæðar framangreinds atburðar. Farið er með allar upplýsingar sem trúnaðarmál. Í framangreindri yfirlýsingu felst samþykki til vinnslu persónuupplýsinga skv. lögum nr. 77/2000 en heimilt er að afturkalla samþykki þetta hvenær sem er með skriflegri yfirlýsingu til félagsins.

Undirskrift tjónpola, staður og dagsetning.