

Úfyllist af slasaða

ALMENNAR UPPLÝSINGAR

Nafn slasaða _____ Kennitala _____

Heimili _____ Póstnúmer _____ Staður _____

Heimasími _____ Vinnusími _____ Gsm _____ Netfang _____

Vinnustaður á slysdegi _____ Starfsheiti _____ Starfshlutfall _____ %

Stéttarfélag _____ Lífeyrissjóður _____

Nafn váttryggingartaka (ef annar en slasaði) _____ Kennitala _____

UPPLÝSINGAR UM SLYSIÐ

Slysstaður _____ Dags. _____ kl. _____

Hvernig bar slysið að? (ítarlegt) _____

Kom lögregla á slysstað? ☐ Já ☐ NeiUrðu sjónarvottar að slysinu? ☐ Já ☐ Nei Ef já, hver? _____Telur þú annan bera ábyrgð á slysinu? ☐ Já ☐ Nei Ef já, hvern? _____Varst þú undir áhrifum áfengis/lyfja? ☐ Já ☐ Nei Ef já, lýsið nánar _____

Merkið við allt sem við á:

- ☐ Umferðarslys
- ☐ Frítímaslys
- ☐ Slys í vinnutíma
- ☐ Á leið til/frá vinnu
- ☐ Íþróttaiðkun
- ☐ Annað

AFLEIÐINGAR

Lýsing á meiðslum og líkamlegum afleiðingum _____

Ert/varst þú óvinnufær vegna slyssins? ☐ Já ☐ Nei

Ef já, tilgreindu tímabil og hlutfall óvinnufærni Frá _____ Til _____ Hlutfall _____ %

Mun óvinnufærni hafa áhrif á tekjur? ☐ Já ☐ Nei Ef já, frá hvaða tíma? _____

LÆKNISMEÐFERÐ

Hvenær var fyrst leitað meðferðar vegna slyssins? _____ ☐ Hef ekki leitað læknis/meðferðar

Hvert var leitað fyrst eftir slysið? _____

Nafn heimilislæknis _____

Aðsetur _____

Nöfn annarra lækna/meðferðarstofnana _____

Aðsetur _____

Úfyllist af slasaða

FYRRA HEILSUFAR

Áttir þú við meiðsli að stríða fyrir slysið? ☐ Já ☐ Nei Ef já, hver? _____Áttir þú við veikindi að stríða fyrir slysið? ☐ Já ☐ Nei Ef já, hvern? _____Hefur þú áður legið á sjúkrahúsi vegna veikinda eða slyss? ☐ Já ☐ Nei Ef já, hvenær og hvers vegna? _____Hefur þú verið metin(n) til örorku? ☐ Já ☐ Nei Ef já, hvenær? _____

AÐRAR UPPLÝSINGAR

Undirrituð/aður votta hér með að ofangreind svör mín og upplýsingar eru samkvæmt minni bestu vitund rétt og sannleikanum samkvæmt og er þar ekki leynt atriðum sem kunna að skipta máli við ákvörðun félagsins um bótarétt og bótafjárhæð. Mér er ljóst að röng eða ófullnægjandi svör kunna að hafa áhrif á bótarétt minn.

Bótagreiðslur óskast lagðar inn á bankareikning nr. _____ – _____ – _____ kt. _____

Staður og dagsetning

Undirskrift slasaða