



TJÓNSTILKYNNING - SJÚKLINGATRYGGING

Útfyllist af tjónþola

Óskað er eftir að spurningum sé svarað eins ítarlega og hægt er, en það stuðlar að því að meðhöndlun málsins taki styttri tíma. Með tjónstilkynningunni þarf að senda öll gögn sem máli geta skipt í sambandi við tjónið.

I. Almennar upplýsingar

Nafn tjónþola _____ Kennitala _____
Heimili _____ Póstnúmer _____ Staður _____
Heimasími _____ Farsími _____ Vinnusími _____
Netfang _____ Vinnustaður á tjónsdegi _____
Starfsheiti _____ Starfshlutfall _____ %

II. Upplýsingar

Hvers vegna leitaði tjónþoli sér upphaflega lækningar?

- Umferðarslys Vinnuslys eða vinnutengdur kvilli
 Annað slys, hvað: _____
 Sjúkdómur, tilgreinið hvaða: _____
 Þátttaka í lækisfræðilegri tilraun, líffæragjafi, blóðgjafi, vefja- eða líkamsvökvagjafi

Nafn og heimilisfang heimilislæknis: _____

III. Tjónsatvik

Hvaða heilsutjóni telur tjónþoli sig hafa orðið fyrir í tengslum við lækis meðferð?

Til hvaða atvika telur tjónþoli að rekja megi tjónið? / Hvað telur tjónþoli að hafi valdið tjóninu?

Hvar átti tjónsatvikið sér stað? (Nafn lækis eða meðferðaraðila)

Dagsetning _____

Hefur tjónþoli leitað aftur til viðkomandi lækis eftir að tjónsatvik átti sér stað? Já Nei

Ef já, hvenær? _____

Hefur verið gerð krafa á hendur viðkomandi lækni? Já Nei Ef já, hvenær? _____

Hefur tjónþoli verið til meðferðar hjá öðrum lækni vegna heilsutjónsins? (t.d. á sjúkrahúsum, hjá sérfræðilæknum, sjúkráþjálfurum, tannlæknum o.fl.) _____

Ástand fyrir tjónsatvikið

- a) Hefur tjónþoli átt við meiðsli að stríða fyrir tjónsatvikið? Já Nei b) Var tjónþoli frískur og vinnufær fyrir tjónsatvikið? Já Nei
c) Hefur tjónþoli átt við veikindi að stríða fyrir tjónsatvikið? Já Nei d) Hefur tjónþoli verið metinn til örorku? Já Nei

Ef já við d) hver framkvæmdi örorkumatið? _____

Nánari skýringar _____

IV. Annað

Á tjónþoli enn við afleiðingar tjónsatviksins að stríða? Já Nei

Ef já, lýsið þeim afleiðingum _____

Er tjónþoli enn til meðferðar vegna þessara afleiðinga? Já Nei

Ef já, tilgreinið hvar (t.d. sjúkrahúsum, hjá sérfræðilæknum, sjúkrahjálfurum, tannlæknum o.fl.) _____

Hefur tjónsatvikið valdið tjónþola tekjutapi? Já Nei

Hefur tjónþoli orðið fyrir öðrum útgjöldum vegna afleiðinga tjónsatviksins? (Hér með talinn kostnaður vegna lyfja, meðferðar, ferðakostnaðar o.fl.) Já Nei

Ef já, tilgreinið fjárhæð kr. _____

Hefur kvörtun vegna málsins verið beint til embættis landlæknis eða stendur til að senda slíka kvörtun vegna málsins? Já Nei

Ef já, liggur niðurstaða embættis landlæknis vegna málsins fyrir? Já Nei

Athugið - Vinsamlegast geymið allar kvittanir

Mikilvægt er að öllum spurningum sé svarað.

V. Upplýsingar um tilhögun bótagreiðslna

Ef til greiðslu bóta kemur óskast þær greiddar inn á bankareikning:

_____ Kennitala _____
Nr. banka Hb Reikningsnúmer

Þar sem félaginu er lögskylt að draga staðgreiðslu af greiddum bótum vegna tímabundins atvinnutjóns og skila til ríkissjóðs, getur tjónþoli skilað inn skattkorti sínu til Tryggingamiðstöðvarinnar til að geta nýtt sér persónuafsláttinn.

Undirrituð/aður vottar 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.

Undirskrift

Staður og dagsetning

Skráning í tjónagrunn Creditinfo Lánstrausts hf.

Tjón sem tilkynnt er til félagsins eru skráð í sérstakan tjónagrunn sem rekinn er af Creditinfo Lánstrausts hf. samkvæmt samningi við Samtök fjármálafyrirtækja (SFF) sem félagið á aðild að og samkvæmt heimild Persónuverndar. Félagið telst ábyrgðaraðili í skilningi persónuverndarlaga nr. 90/2018 vegna skráningar þess á upplýsingum í grunninn og uppflettingum sem framkvæmdar eru á vegum þess. Tilgangur með skráningu í tjónagrunninn er að stemma stigu við vátryggingarsvikum og ófgreiðslu vátryggingabóta. Skráðar eru upplýsingar um kennitölu tjónþola, tjónsnúmer, tegund vátryggingar og tjóns, dagsetning tjóns og skráningar, staðsetning tjóns og eftir atvikum einkvæmt númer hins vátryggðs, s.s. skráningarnúmer ökutækis. Við skráningu tjóns fær félagið yfirlit yfir öll tjón sem tjónþoli hefur tilkynnt óháð félagi og skráð hafa verið í tjónagrunninn. Eingöngu starfsmenn félagsins sem skrá tjón og vinna að tjónauppgjöri hafa aðgang að tjónagrunninum. Upplýsingum skal eytt úr tjónagrunni þegar þeirra gerist ekki lengur þörf í þágu tilgangs vinnslunnar, í síðasta lagi þegar 10 ár eru frá skráningu upplýsinganna.

Skráður tjónþoli getur nálgast upplýsingar um uppflettingar í tjónagrunninum á „Mitt Creditinfo“ hjá Creditinfo. Fyrirspurnum og athugasemdum vegna uppflettinga og rangra upplýsinga skal beina til Creditinfo.

VI. Heimild til vinnslu viðkvæmra persónuupplýsinga

Svo Tryggingamiðstöðin hf. geti lagt mat á hvaða áhrif tjónsatvik hafa haft á heilsufar mitt og starfsgetu, bæði tímabundið og varanlega, og rétt minn til bóta geri ég mér grein fyrir að nauðsynlegt er að afla sem ítarlegast og gleggstra upplýsinga um heilsufar mitt fyrir og eftir tjónsatvik, bæði hvað varðar tjónsatvikið sjálft, aðra sjúkdóma og önnur slys, svo og um vinnugetu mína að öðru leyti fyrir og eftir tjónsatvik.

Hér með veiti ég því Tryggingamiðstöðinni hf. óskoraða heimild til að afla upplýsinga, þar á meðal úr sjúkraskrá, hjá læknum, sjúkrastofnunum (svo sem sjúkrahúsum og heilsugæslustöðvum), Tryggingastofnun ríkisins, Sjúkra-tryggingum Íslands og vátryggingarfélagum um heilsufar mitt og starfsgetu fyrir og eftir slysið/veikindin, bæði vegna sjálfs slyssins/veikindinna og annarra sjúkdóma og slysa, allt eftir því sem nauðsynlegt þykir vegna mats á bótarétti mínum. Í heimild þessari felst einnig heimild til starfsmanna sjúkrastofnana til að vinna þær upplýsingar sem Tryggingamiðstöðin hf. óskar eftir. Jafnframt heimila ég félaginu að afla nauðsynlega upplýsinga frá Vinnueftirliti ríkisins, sem og skattayfirvöldum varðandi staðgreiðslu og/eða reiknað endurgjald eftir því sem við á.

Upplýsingar, sem aflað er samkvæmt heimild þessari, má einungis nota við meðferð máls míns hjá Tryggingamiðstöðinni hf. og eftir atvikum gerð örorkumats eða annars sambærilegs mats, telji ég eða Tryggingamiðstöðin hf. nauðsynlegt að slíkt mat fari fram.

Upplýsingar og skjalgöggn (svo sem læknisvottorð, afrit sjúkraskrár, læknaþréf og þess háttar) sem aflað er samkvæmt heimild þessari má einungis afhenda þeim starfsmönnum Tryggingamiðstöðvarinnar hf. sem annast afgreiðslu málsins. Telji Tryggingamiðstöðin hf. nauðsynlegt að afla sérfræðilíts læknis í tengslum við meðferð máls míns er félaginu jafnframt heimilt að afhenda lækni gögnin. Ef nauðsynlegt reynist að höfða dómsmál til heimtu bótanna er enn fremur heimilt að leggja gögnin fram í því dómsmáli. Hver sá er upplýsingar fær samkvæmt heimild þessari skal ætíð gæta fyllsta trúnaðar varðandi upplýsingarnar og öll gögn skulu varðveitt þannig að óviðkomandi hafi ekki aðgang að þeim.

Heimild þessa get ég afturkallað hvenær sem er.

Tjónsdagsetning

Nafn tjónþola

Kennitala

Staður og dagsetning

Undirskrift tjónþola