



TJÓNSTILKYNNING - VEIKINDI

Útfyllist af þeim veika

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 þess veika _____ Kennitala _____

Heimili _____ Póstnúmer _____ Staður _____

Heimasími _____ Farsími _____ Vinnusími _____

Netfang _____ Vinnustaður á upphafsdegi veikinda _____

Starfsheiti _____ Starfshlutfall _____ %

Nafn váttryggingataka (ef annar) _____ Kennitala _____

Heimasími _____ Farsími _____ Vinnusími _____

II. Upplýsingar um veikindin

Hvenær varð veikinda fyrst vart? Dagsetning _____ / _____ / _____

Um hvernig veikindi er að ræða? _____

III. Læknismeðferð

Hvar fékk sá veiki meðferð? _____

Nafn læknis/meðferðarstofnunar _____

Heimilisfang _____

Nafn og aðsetur heimilislæknis _____

Meðferð hófst Dagsetning _____ / _____ / _____

Meðferð lauk Dagsetning _____ / _____ / _____

IV. Afleiðingar

Ef um óvinnufærni er að ræða, er hún 100% 75% 50% 25%

Ert/varst þú óvinnufær vegna slyssins? Já Nei

Ef já, tilgreindu tímabil og hlutfall vinnufærni frá _____ til _____ %

V. Ástand fyrir veikindi

Áttir þú við meiðsli að stríða fyrir veikindin? Já Nei

Varst þú frísk/ur og vinnufær fyrir veikindin? Já Nei

Hefur þú átt við önnur veikindi að stríða? Já Nei

Hefur þú verið metinn til örorku? Já Nei

Ef já, hver framkvæmdi matið? _____

Nánari skýringar um ástand fyrir veikindi _____

Annað sem þú vilt taka fram og telur að geti haft þýðingu við afgreiðslu málsins _____

VI. Upplýsingar um tilhögun bótagreiðslna

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

Nr. banka _____ Hb _____ Reikningsnúmer _____ Kennitala _____

Þar sem félaginu er lögskilytt að draga staðgreiðslu af greiddum dagpeningum eða bóta vegna tímabundins atvinnu-tjóns og skila til ríkissjóðs, getur tjónþoli skilað skattkorti sínu inn 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 eru 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 ofgreiðslu vátryggingabóta. Skráðar eru upplýsingar um kennitölu tjónþola, tjónsnúmer, tegund vátryggingar og tjóns, dagsetning tjóns og skráningar, staðsetning tjóns og eftir atvikum einkvæmt númer hins vátryggða, 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.

VII. 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 ítarlegastra 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 veikindin, bæði vegna sjálfra 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 skjallag gögn (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 sérfræðiálits læknis í tengslum við meðferð máls míns er félaginu jafnframt heimilt að afhenda lækni gögnin. Ef nauðsynlegt reynist að höfða dómssál til heimtu bótanna er enn fremur heimilt að leggja gögnin fram í því dómssáli. 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