

Beiðni um afrit af gögnum í vörslu Sjúkratrygginga

1. Nafn einstaklings		2. Kennitala
3. Lögheimili	4. Póstnúmer	5. Sveitarfélag
6. Heimasími / GSM / vinnusími		7. Netfang

8. Gögn sem óskað er eftir:		
<input type="checkbox"/> Málsgögn vegna umsóknar. Málaflokkur:	* Dagsetning umsóknar/tjóns:	*
<input type="checkbox"/> Gögn sem hafa borist Sjúkratryggingum á tímabilinu	* Málaflokkur:	*
<input type="checkbox"/> Afrit af læknisvottorði. Dagsetning vottorðs:	* Nafn læknis	
<input type="checkbox"/> Önnur gögn:		
(vinsamlegast tilgreinið málaflokk, dagsetningar og/eða tímabil).		

*Nauðsynlegar upplýsingar

Gögn verða afhent í Réttindagátt einstaklings, sbr. 50. gr. laga nr. 112/2008. Leiðbeiningar um hvernig nálgast skal gögnin í Réttindagátt er að finna á heimasíðu Sjúkratrygginga: <https://island.is/s/sjukratryggingar/rettindagatt-sjukratrygginga>

Vinsamlegast athugið að ef um er að ræða umboðsmann þá þarf umboð að fylgja með. Í umboðinu þarf m.a. að koma skýrt fram að umboðsmanni sé heimilt að fá afhent umbeðin gögn frá Sjúkratryggingum.

Ef óskað er eftir greiðslufirlitum fyrir dánarbú, þarf að berast staðfesting að viðkomandi sé með heimild til einkaskipta, heimild til setu í óskiptu búi eða hafi verið skipaður skiptastjóri sbr. 27, 40 og 85. gr. laga nr. 20/1991 um skipti á dánarbúum o.fl.

9. Dagsetning	Undirskrift
---------------	-------------