

Tilkynning um slys á sjómanni



Vinlandsleið 16
113 Reykjavík
Sími 515-0000
www.sjukra.is

Umsókn um bætur samkvæmt lögum nr. 45/2015 um slysatryggingar almannatrygginga

Vinsamlegast fyllið út í alla reiti eyðublaðsins

Slys skal tilkynna tafarlaust og í síðasta lagi innan árs frá slysdegi. Þó er heimilt að falla frá ársfrestinum samkvæmt reglugerð nr. 356/2005 um tilkynningarfresti slysa.

Umferðarslys (slys sem bótaskyld eru samkvæmt ábyrgðartryggingu ökutækis og/eða slysatryggingu ökumanns og eiganda) sem áttu sér stað eftir 31. desember 2013 eru ekki bótaskyld hjá Sjúkratryggingum Íslands.

Hinn slasaði

1. Nafn		2. Kennitala
3. Heimilisfang	4. Póstnúmer	5. Staður
6. Heimasími / GSM / vinnusími	7. Netfang	8. Starfsheiti

Um skipið

9. Nafn skips, einkennisstafir og heimahöfn		10. Skipaskrárn.	11. Stærð í brl.
12. Gerð skips <input type="checkbox"/> Fiskiskip <input type="checkbox"/> Kaupskip <input type="checkbox"/> Varðskip <input type="checkbox"/> Önnur, hver?			13. Tegund veiðarfæra ef fiskiskip
14. Útgerð	15. Heimilisfang	16. Hvar lögskráð	
17. Nafn skipstjóra	18. Kennitala útgerðar	19. Heimasími / GSM / vinnusími	

Um slysið

20. Hvenær varð slysið (dagur, mán., ár, kl.)	21. Slysið varð <input type="checkbox"/> í vinnutíma <input type="checkbox"/> utan vinnutíma/í frítíma
22. Staðsetning skips þegar slysið varð <input type="checkbox"/> Á siglingu <input type="checkbox"/> Á veiðum <input type="checkbox"/> Í höfn, hvaða? <input type="checkbox"/> Annars staðar, hvar?	
23. Slysið varð <input type="checkbox"/> Á þilfari <input type="checkbox"/> Í vél <input type="checkbox"/> Í lest <input type="checkbox"/> Við fall frá borði <input type="checkbox"/> Annars staðar, hvar?	
24. Nákvæm lýsing á tildrögum slyssins og aðstæðum er slysið varð, þ.m.t. veður:	
25. Hvaða ráðstafanir voru gerðar <input type="checkbox"/> Fengin þyrla <input type="checkbox"/> Læknir kom um borð <input type="checkbox"/> Haldið til hafnar, hvaða? <input type="checkbox"/> Annað, hvað?	
26. Voru sjónarvottar að slysinu? <input type="checkbox"/> Já <input type="checkbox"/> Nei	27. Ef já, hver/hverjir?

Banaslys

28. Dánardagur og stund	29. Nafn og heimilisfang nánasta aðstandanda
-------------------------	--

Undirritun skipstjóra

30. Staður og dagsetning	31. Undirskrift skipstjóra
--------------------------	----------------------------

Aðrar upplýsingar um slasaða

32. Hætti slasaði strax vinnu? <input type="checkbox"/> Já <input type="checkbox"/> Nei	33. Ef ekki, hvenær?	
34. Hvenær leitaði hann fyrst lækni?		
35. Hjá hvaða meðferðaraðilum (læknum, sjúkráþjálfurum o.s.fv.) hefur slasaði verið til meðferðar vegna afleiðinga slyssins?		
36. Hefur slasaði áður orðið fyrir slysi? <input type="checkbox"/> Já <input type="checkbox"/> Nei	37. Ef svo er, hvaða slysi og hvenær?	
38. Fær slasaði greidd laun meðan hann er óvinnufær? <input type="checkbox"/> Já <input type="checkbox"/> Nei Ef svo er, hversu lengi (launatímabil)? Frá Til		
39. Börn slasaða yngri en 18 ára, nöfn:	40. Kennitölur:	41. Dvalarstaður:

Nauðsynleg fylgiskjöl

42. <input type="checkbox"/> Læknisvottorð vegna slyss (áverkavottorð) frá þeim lækni eða heilbrigðisstofnun sem slasaði leitaði fyrst til. <input type="checkbox"/> Lögregluskýrsla, ef lögregla var kvödd á vettvang. Alltaf nauðsynlegt vegna banaslysa. <input type="checkbox"/> Launaútreikningur og launauppgjör ef óskað er endurgreiðslu aflahlutar.
Sjúkratryggingar Íslands kunna að óska eftir frekari gögnum við afgreiðslu málsins, svo taka megi ákvörðun um bótarétt, fjárhæð og greiðslu bóta.

Með undirritun sinni staðfestir slasaði að slys hafi átt sér stað með þeim hætti sem lýst er að framan og veitir Sjúkratryggingum Íslands heimild til að afla nauðsynlegra upplýsinga frá skattyfirvöldum, Tryggingastofnun ríkisins, Vinnumálastofnun, Þjóðskrá Íslands og evrópskum sjúkratryggingastofnunum.

Farið er með allar upplýsingar sem trúnaðarmál. Í framangreindri yfirlýsingu felst samþykki til vinnslu persónuupplýsinga samkvæmt lögum um persónuvernd og vinnslu persónuupplýsinga nr. 90/2018.

43. Staður og dagsetning	44. Undirskrift slasaða.
45. Kennitala slasaða	46. Dagsetning slyssins
47. Athugasemdir slasaða (ef við á)	
48. Lagt inn á bankareikning slasaða	
Banki	hb. reikningsnr.

Með undirritun sinni staðfestir útgerð að slys hafi átt sér stað með þeim hætti sem lýst er að framan.

49. Staður og dagsetning	50. Undirskrift og stimpill útgerðar*
51. Athugasemdir útgerðar (ef við á)	
52. Lagt inn á bankareikning útgerðar	
Banki	hb. reikningsnr.

Miðlun persónuupplýsinga

53. Rannsóknarnefnd samgönguslysa fær afrit þessa eyðublaðs á grundvelli c-liðar 2. mgr. 16. gr. laga nr. 18/2013. Tryggingastofnun ríkisins fær upplýsingar um bótagreiðslur sem ekki greiðast samhliða bótum stofnunarinnar, sbr. 14. gr. laga nr. 45/2015.
--

Birting gagna í vefgáttum Sjúkratrygginga Íslands

54. Bréf og önnur gögn frá Sjúkratryggingum Íslands verða birt í réttindagátt umsækjanda. Upplýsingar um niðurstöðu máls eru birtar í gagnagátt útgerðar. Sé umboð veitt lögmanni eru gögn birt í gagnagátt rekstrar hans. Vefgáttir eru aðgengilegar á www.sjukra.is .
55. Kennitala rekstrar lögmanns ef við á (vegna birtingar gagna í gagnagátt)