

Tilkynning um slyss eða veikindi erlendis

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

I. Grunnupplýsingar

Nafn hins slasaða/veika _____ Kennitala _____

Heimilisfang _____ Póstnúmer _____ Staður _____

Heimasími / Farsími / Vinnusími _____ Netfang _____

Nafn váttryggingartaka _____ Kennitala _____
(Ef annar en hinn slasaði/veiki)

II. Upplýsingar um tryggingar, ferð og greiðslumáta

Tegund tryggingar Vörður Kreditkort Arion banka Kreditkort Landsbankans

Er ferðatrygging til staðar á kreditkort? Já Nei Ef já, tilgreinið tegund:  

Númer korts _____ — X X — X X X X — _____ Gildistími _____ — _____

Hver er útgáfuaðili korts? Arion banki Íslandsbanki Landsbankinn Annar _____

Nafn korthafa _____ Kennitala _____

Tegund ferðar: Orlofsferð Vinnuferð Námsferð Brottfarardagur _____ Heimkomudagur _____

Er ferðatrygging í gildi hjá öðru tryggingafélagi? Já Nei

Ef já, tilgreinið félag: Sjóvá TM VÍS Annað _____

III. Upplýsingar um slyss eða veikindi

Hvenær varð slyss eða veikinda fyrst vart? Dagur/mánuður/ár _____ Tjónsstaður (land/borg) _____

Tegund tjóns:

Sjúkrakostnaður Endurgreiðsla orlofsferðar vegna veikinda/slyss Kostnaður við fylgdarmann

Lýsing á tildrögum slyss / veikinda _____

Var tjónþoli undir áhrifum áfengis/lyfja? Já Nei

Hefur tjónþoli áður verið metinn til örorku? Já Nei

Ef já, tilgreinið áverka/sjúkdóm, hver framkvæmdi matið og hver örorkan er í % _____

Kom lögregla á vettvang? Já Nei Var leitað til SOS International? Já Nei

Hvenær og hvar var fyrst leitað læknishjálpar? _____

Nafn læknis/sjúkrastofnunar _____

Áttir þú við veikindi/meiðsli að stríða fyrir ferðalagið? Já Nei

Ef já, hvaða veikindi/meiðsli og hver er meðferðarlæknir? _____

IV. Greiðsluupplýsingar

Greiðslur óskast lagðar inn á bankareikning nr. _____ – _____ – _____

Athugasemdir _____

V. Nauðsynleg gögn

Upplýsingar um gögn sem þurfa að fylgja með tjónstilkynningu til félagsins:

1. Slys eða veikindi á ferðalagi

- a. Reikningur frá ferðasala þar sem upplýsingar um farþega og ferðina koma fram
- b. Frumrit reikninga vegna erlends sjúkrakostnaðar
- c. Vottorð og önnur gögn frá læknum erlendis

2. Endurgreiðsla orlofsferðar

- a. Reikningur frá ferðasala þar sem upplýsingar um farþega og ferðina koma fram
- b. Vottorð og önnur gögn frá læknum erlendis

VI. Eigin yfirlýsing og undirskrift

Ég, undirritaður(uð), votta hér með að svör mín við framangreindum spurningum eru samkvæmt minni bestu vitund rétt og sannleikanum samkvæmt og þar er ekki leynt atriðum sem kynnu að skipta máli við ákvörðun félagsins um bótaskyldu og bótafjárhæð.

Staður og dagsetning

Undirskrift

Öll tjón sem tilkynnt eru til félagsins eru skráð í tjónagrunn. Nánari upplýsingar um tjónagrunninn má finna í almennum skilmálum félagsins nr. AS-1 og á heimasíðu félagsins.

VII. Upplýst samþykki til gagnaöflunar og vinnslu persónuupplýsinga

Nafn tjónpola _____ Kennitala _____

Samþykki til að afla upplýsinga

Ég, undirritaður(uð), veiti hér með Verði tryggingum hf. óskoraða heimild til þess að afla upplýsinga frá læknum, sjúkrahúsum, heilsugæslustöðvum og öðrum sjúkrastofnunum/meðferðaraðilum um heilsufar mitt og nær samþykki mitt einnig til öflunar upplýsinga um fyrri sjúkdóma og/eða slys, allt eftir því sem nauðsynlegt þykir vegna meðferðar þessa máls.

Einnig heimila ég félaginu að afla upplýsinga frá Tryggingastofnun ríkisins, Sjúkratryggingum Íslands, lífeyrissjóðum, stéttarfélagum, skattfyrirvöldum, Vinnueftirliti ríkisins og öðrum váttryggingarfélagum, allt eftir því sem nauðsynlegt þykir vegna meðferðar þessa máls og útgreiðslu bóta. Ég heimila félaginu að afla upplýsinga frá lögreglu þ.m.t. til að fá aðgang að lögregluskýrslum og öðrum nauðsynlegum gögnum.

Vinnsla persónuupplýsinga

Tilgangurinn með öflun þessara upplýsinga er sá að félagið þarf að geta metið ábyrgð sína og greitt út bætur á grundvelli upplýsinganna. Heimildin til upplýsingaöflunar byggist á lögum nr. 30/2004 um váttryggingasamninga. Samkvæmt 1. mgr. 47. gr. þeirra laga ber þeim sem hyggst hafa uppi kröfu gegn félaginu að veita því upplýsingar og afhenda gögn sem hann á aðgang að og félagið þarf til þess að geta metið ábyrgð sína og greiða út bætur. Vinnsla persónuupplýsinga er eingöngu í höndum þeirra aðila sem annast afgreiðslu persónutjóna.

Í persónuverndarstefnu félagsins er fjallað nánar um í hvaða tilgangi Vörður notar persónuupplýsingar, hvernig þær eru unnar og aðrar upplýsingar sem varða meðferð persónuupplýsinga. Persónuverndarstefnuna er að finna á heimasíðu Varðar. Mér er kunnugt um að Vörður tryggingar hf. mun nota upplýsingar þessar eingöngu við meðferð máls míns hjá félaginu og að aðgangur að þessum upplýsingum hjá félaginu er eingöngu í höndum þeirra aðila sem annast afgreiðslu tjónamála. Upplýsingarnar eru aldrei geymdar lengur en þörf er á fyrir vinnslu þeirra og þeirri lagaskyldu sem á félaginu hvílir. Vörður fer með meðhöndlun upplýsinganna í samræmi við gildandi persónuverndarlög.

Samþykki til að miðla upplýsingum

Ég heimila félaginu að miðla persónuupplýsingum til vinnsluaðila í þeim tilvikum þegar Vörður telur það nauðsynlegt. Þessir aðilar geta verið til að mynda endurtryggjendur, matsmenn, læknar og heilbrigðisstofnanir, önnur tryggingafélög á grundvelli umboðs eða vegna upplýsinga um tjón þriðja aðila og lögreglu eða lögmanna vegna slysa og tjónamála allt eftir eðli hvers máls.

Staður og dagsetning

Undirskrift tjónpola

Öll tjón sem tilkynnt eru til félagsins eru skráð í tjónagrunn. Nánari upplýsingar um tjónagrunninn má finna í almennum skilmálum félagsins nr. AS-1 og á heimasíðu félagsins.

Fyllist út af starfsmanni Varðar

Tjónsdagsetning _____ Tjónsnúmer _____

Dagsetning móttöku _____

Undirskrift starfsmanns Varðar _____