

Fyllist út af váttryggingartaka

## ALMENNAR UPPLÝSINGAR

Nafn váttryggingartaka \_\_\_\_\_ Kennitala \_\_\_\_\_  
Aðsetur \_\_\_\_\_ Póstnúmer \_\_\_\_\_ Sími \_\_\_\_\_  
Nafn tilkynnanda \_\_\_\_\_ Starfsheiti \_\_\_\_\_  
Sími \_\_\_\_\_ Netfang \_\_\_\_\_

## UPPLÝSINGAR UM SLASAÐA

Nafn slasaða \_\_\_\_\_ Kennitala \_\_\_\_\_  
Heimili \_\_\_\_\_ Sími \_\_\_\_\_ Netfang \_\_\_\_\_  
Vinnustaður \_\_\_\_\_ Starfsheiti \_\_\_\_\_  
Tengsl tjónþola við váttryggingartaka \_\_\_\_\_

## UPPLÝSINGAR UM SLYSIÐ

Hvar varð slysið? \_\_\_\_\_  Innanhúss  Utanhúss  
Hvenær varð slysið? Dags. \_\_\_\_\_ kl. \_\_\_\_\_  
Hvers vegna var slasaði á slysstæð? \_\_\_\_\_  
Hvernig atvikaðist slysið? (nákvæm lýsing) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Varð slysið:

- í vinnutíma  
 á leið til/frá vinnu  
 í frítíma

Hverjar telur þú orsakir slyssins? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Hvern telur þú eiga sök á slysinu?  Tjónþoli  Váttryggingartaki  Enginn  Annar, hver? \_\_\_\_\_

Rökstyðjið nánar \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Sjónarvottar  Já  Nei

Nafn \_\_\_\_\_ Sími \_\_\_\_\_

Var lögregla kölluð á staðinn?  Já  Nei

## AFLEIÐINGAR

Lýsing á meiðslum og líkamlegum afleiðingum \_\_\_\_\_

Aðrar athugasemdir: \_\_\_\_\_

Þess er óskað að eftirfarandi gögn fylgi tilkynningu þessari, séu þau til:  Lögregluskýrslur  Uppdráttur/ljósmyndir

Myndskeið úr eftirlitsmyndavél  Annað

Nánari upplýsingar um atburðinn veitir \_\_\_\_\_

Sími \_\_\_\_\_ Netfang \_\_\_\_\_

Ég undirritaður lýsi því hér með yfir að framanritaðar upplýsingar eru gefnar samkvæmt minni bestu vitund.

Með undirrituninni staðfestist að slysið hafi átt sér stað hinn tilgreinda dag og á tilgreindan hátt.

\_\_\_\_\_

Dagsetning

\_\_\_\_\_

Undirskrift og stimpill fyrirtækis