

Skadesanmeldelse

Brilleskade



Inden du udfylder skadeanmeldelsen, skal du downloade og gemme den på din computer. Husk at gemme igen, når du har udfyldt og underskrevet elektronisk.

Den udfyldte anmeldelse skal sammen med relevante bilag sendes på e-mail til din sædvanlige kontaktperson hos Willis Towers Watson. Din kontaktperson vil herefter sørge for at anmelde skaden overfor forsikringsselskabet.

1. Oplysninger om virksomheden

Arbejdsgivers navn			
Kontaktperson	Navn	Telefon	E-mail
Forsikringsselskab		Policentr	

2. Oplysninger om skadelidte

Navn	Fødselsdato		
Adresse	Postnr. og by		
Telefonnr.	E-mail		
Hvad er skadelidtes daglige arbejde			
Medlem af Sygeforsikringen Danmark	Ja Nej		
Er skadelidte i familie med arbejdsgiveren	Ja Nej	Hvis ja, hvorledes	
Hvis Ja, foreligger der en lønaftale	Ja Nej	Hvis ja, medsend kopi	

3. Oplysninger om skaden

Skadedato	Tidspunkt
Hvor skete skaden Er skaden indtruffet udenfor virksomhedens område skal dette oplyses, samt årsag til hvorfor skadelidte opholdt sig på stedet.	

Hvilket arbejde var skadelidte beskæftiget med da skaden skete		
Havde skadelidte brillerne på, da skaden skete	Ja Nej	Hvis nej – hvor blev brillerne opbevaret
Bruger skadelidte brillerne til noget arbejdsformål	Ja Nej	Hvis Ja, hvilke
Beskriv hvordan brillerne gik i stykker		
Kan brillerne repareres	Ja Nej	
Hvornår blev de beskadigede briller anskaffet	Dato	Pris Navn på optikker

4. Underskrift

Eventuel erstatning kan udbetales til nedenstående bankkonto		
Reg.nr	Kontonr.	
Jeg erklærer herved, at mine besvarelser og oplysninger er i fuld overensstemmelse med sandheden. Jeg er klar over, at urigtige oplysninger eller fortielser kan medføre, at erstatningen nedsættes eller elt bortfalder. Jeg er indforstået med at forsyne forsikringsselskabet med yderligere informationer, hvis dette er nødvendigt jf. pkt. 5 Samtykke til indhentning og videregivelse af oplysninger.		
Dato	Navn	Underskrift

5. Samtykke til indhentning og videregivelse af oplysninger

Derfor skal du give samtykke

Når du rejser krav om udbetaling, har du i henhold til forsikringsaftaleloven pligt til at give dit

Forsikringsselskab alle tilgængelige og relevante oplysninger. Du har derfor pligt til at give forsikringsselskabet alle oplysninger, som kan have betydning for bedømmelsen af din sag og for fastsættelsen af forsikringsydelsens størrelse.

Udbetaling af forsikringen

Du har ifølge loven først krav på at få udbetaling fra din forsikring 14 dage efter, at forsikringsselskabet har fået de oplysninger, som er nødvendige for, at vi kan bedømme din sag og fastsætte størrelsen af forsikringsudbetalingen.

Det følger af forsikringsaftaleloven.

Din læge m.fl. kan videregive oplysninger

Din læge kan med dit samtykke videregive oplysninger om dine helbredsforhold, oplysninger om øvrige private forhold og andre fortrolige oplysninger. Det følger af sundhedsloven. Offentlige myndigheder og forsikringsselskaber m.fl. kan ligeledes med dit samtykke videregive oplysninger om dig, dog i henhold til anden lovgivning.

Du kan altid trække samtykket tilbage

Dit samtykke gælder i et år efter, at du har givet det. En kopi af dette samtykke bliver givet til alle, som forsikringsselskabet ønsker at få oplysninger fra. Hvis du fortryder dit samtykke, kan du altid vælge at trække det tilbage.

Du får besked hver gang forsikringsselskabet indhenter oplysninger

Hver gang forsikringsselskabet indhenter konkrete oplysninger, får du besked om, hvorfor oplysningerne ønskes indhentet,

hvilke oplysninger der indhentes, præcis for hvilken periode og hos hvem, forsikringsselskabet ønsker at hente oplysningerne.

Samtykke

Jeg giver hermed mit samtykke til, at forsikringsselskabet må indhente alle relevante oplysninger. Det kan være sygdomsoplysninger, oplysninger om mine helbredsforhold, herunder kontakt til sundhedsvæsenet, oplysninger om sociale forhold m.v.

Oplysninger må indhentes fra praktiserende læger, sygehuse og andre relevante dele af sundhedsvæsenet, hos offentlige myndigheder, herunder kommune, Arbejdsskadestyrelsen og politi samt hos andre forsikringsselskaber og pensionskasser. De indhentede oplysninger må videregives til andre forsikringsselskaber, pensionskasser, Arbejdsskadestyrelsen samt andre autoriserede sundhedspersoner, der involveres i min sag.

Samtykket omfatter oplysninger frem til det tidspunkt, hvor forsikringsselskabet har bedømt mit eventuelle krav på, at få min forsikring udbetalt.

Kopi af dette samtykke gives til den læge, kommune m.fl., der anmodes om at give oplysninger til forsikringsselskabet.

Lægeforeningens Attestudvalg har godkendt, at denne samtykkeerklæring kan anvendes til at indhente helbredsoplysninger m.v. fra læger. Når der indhentes oplysninger fra læger, sker det ved en aftalt erklæring, som suppleres med kopi eller uddrag af relevant journalmateriale, hvis forsikringsselskabet anmoder om det. – Lægeforeningen og Forsikring & Pension 2008.