

# Viðbótarupplýsingar vegna slyss

Feb 2009

Umsækjandi \_\_\_\_\_

Kennitala \_\_\_\_\_

Vinsamlegast svarið hverri spurningu **sjálfstætt**. Fyllist út af umsækjanda.

1. a) Hvenær varð slysið (mánuður/ár)?

---

---

b) Hverjar eru/voru orsakir slyssins?

---

---

---

c) Hverjar voru líkamlegar afleiðingar slyssins?

---

---

---

2. a) Hefur þú verið óvinnufær vegna slyssins?  
Ef já, hvenær og hversu lengi?

Já

Nei

---

---

b) Varst þú rúmliggjandi?  
Ef já, hvenær og hversu lengi?

Já

Nei

---

---

3. a) Hvenær varðst þú síðast var/vör við afleiðingar slyssins?

Dags. \_\_\_\_\_

b) Notar þú nú einhver lyf vegna slyssins?

Já

Nei

Ef já, síðan hvenær, hvaða lyf og hversu stóra skammta?

---

---

c) Hefur þú áður notað einhver lyf vegna slyssins?  
Ef já, hvenær, hvaða lyf og hversu stóra skammta?

Já

Nei

---

---

---

---

Undirskrift \_\_\_\_\_

4. Hefur þú verið lagður/lögð inn eða farið í rannsókn vegna slyssins?  Já  Nei  
Nöfn og heimilisföng lækna/grasalækna, sjúkrahúsa/einkastofa eða þeim sem hafa meðhöndlað þig.  
Getið einnig til um hvenær meðferð fór fram (mán/ár).

---

---

5. Hefur þú þjáðst af einhverjum óþægindum/fylgikvillum vegna slyssins?  Já  Nei  
Ef já, hvers konar?

---

---

6. a) Hefur þú verið í meðferð vegna slyssins eða standa einhverjar meðferðir nú yfir?  
Ef já, hvaða?  Já  Nei

---

---

- b) Eru einhverjar meðferðir fyrirhugaðar?  
Ef já, hvaða?  Já  Nei

---

---

7. Hefur þú nú náð fullum bata?  
Ef nei, hvaða einkenni hefur þú?  Já  Nei

---

---

8. Hefur þú einhverju við að bæta?  
Ef já, vinsamlegast skýrðu nánar?  Já  Nei

---

---

Eigin yfirlýsing og undirskrift

Ég staðfesti hér með að ég hef ekki verið veik/ur eða í læknisrannsókn, að ég hef ekki orðið fyrir óhappi eða slysi og að það hafa ekki orðið neinar aðrar breytingar á heilsufari minu síðan að ég síðast undirritaði váttryggingarumsókn til OKKAR líftrygginga hf.

Ég lýsi því einnig yfir að ofangreindar upplýsingar eru réttar, og þær, ásamt eldri tryggingarbeiðni og váttryggingarskilmálum OKKAR líftrygginga hf. skulu vera grundvöllur váttryggingarsamnings milli mín og félagsins. Komi síðar í ljós að ég hafi gefið rangar upplýsingar á sviksamlegan hátt, eða leynt atriðum, sem skipt gætu félagið máli, er váttryggingarsamningurinn ógildur frá upphafi og greidd iðgjöld töpuð. Ég samþykki að félagið megi leita upplýsinga hjá þeim sjúkrahúsum og læknum sem mig hafa stundað og leysi ég þá frá þagnarheitinu að því leyti.

---

Staður og dagsetning

---

Undirskrift umsækjanda

Vinsamlegast undirritið einnig síðu 1