

Skademelding Sykeavbrudd - Selvstendig næringsdrivende

Informasjon om dokumentasjon som må vedlegges skademeldingen fremgår på neste side

OPPLYSNINGER OM MEDLEM		
Medlemmets navn	Fødselsnummer (11 siffer)	E-post
Adresse privat	Postnummer/Poststed	Telefon
Forening	Medlemsnummer	

OPPLYSNINGER OM MEDLEMMETS NÆRINGSVIRKSOMHET		
Virksomhetens navn	Organisasjonsnummer (9 siffer)	
Adresse	Postnummer	Poststed
Avtalenr. og dato for når forsikring ble tegnet	Kontonr for utbetaling av erstatning	Kontoeiers navn

ÅRSAK TIL SYKMELDING	
☐ SYKDOM (oppgi diagnose og når symptomene startet)	
☐ ULYKKE (oppgi årsak, dato ulykken skjedde og skadeomfang)	
Når ble lege kontaktet første gang? Oppgi dato.	Legens navn og adresse
Har du tidligere fått erstatning for samme sykdom/ulykke?	Hvis ja, oppgi når
☐ Ja ☐ Nei	
Skyldes sykdommen yrkesskade/yrkessykdom eller trafikkulykke?	Hvis ja, oppgi forsikringsselskap som behandler skadesaken under yrkesskade/bilansvar, samt skadenummer
☐ Ja ☐ Nei	
Skyldes skademeldingen pasientskade?	Oppgi skadenummer hos Norsk Pasientskadeerstatning
☐ Ja ☐ Nei	
Skyldes skademeldingen annen ansvarlig skadevolder?	Hvis ja, vennligst forklar nærmere
☐ Ja ☐ Nei	
Eventuelle utfyllende opplysninger	
Søker du om erstatning for sykeavbrudd i en periode hvor det har vært avviklet ferie samtidig?	Hvis ja, når ble ferien avviklet?
☐ Ja ☐ Nei	

FULLMAKT

ERKLÆRING OM FRITAK FOR TAUSHETSPLIKT		
Medlemmet/Forsikredes navn	Fødselsnummer (11 siffer)	Første sykemeldingsdato
Medlemmet/Forsikredes adresse	Postnummer	Poststed
Diagnose/Plager		
UNDERTEGNEDE HAR MELDT SKADE - SYKEAVBRUDDSFORSIKRING		
☐ Jeg bekrefter at opplysningene ovenfor er fullstendige og korrekte. Uriktige eller ufullstendige opplysninger kan medføre helt eller delvis tap av rett til erstatning, i henhold til FAL § 18-1. ☐ Jeg er innforstått med at selskapet vil trenge opplysninger for å kunne behandle saken, og gir derfor selskapene Norsk Forsikring AS org.nr, 987516976, Lloyds Insurance Company SA (LEI: 213800XGIP5HHIO5WV42) og selskapets oppnevnte skadebehandler Insurance Management Administration & Advisors AS org.nr 890 620 302 fullmakt til å innhente følgende opplysninger: • Journalnotater fra legevakt/sykehusandre/andre instanser i tilknytning til evt. innleggelse eller undersøkelse umiddelbart etter ulykken/ sykdommen. • Legeerklæringer/epikriser fra den lege/de leger som har undersøkt meg etter ulykken/sykdommen. • Utskrift av NAVs oppdaterte innsynsrapport/saksrapport (S02 og G04). Denne inneholder en summarisk oversikt over NAVs registrerte opplysninger om arbeidsforhold, pensjonsgivende inntekter, fremsatte krav om stønader, pensjoner, sykemeldingsperioder med diagnose og navn på leger, stønader og tjenestepensjoner som utbetales av NAV der type stønad fremgår. Oversikten gjelder både tiden før og etter ulykken/ sykdommen(e) som jeg må søke erstatning for. • NAVs aktivitetsplan, eventuelle legeerklæringer, inkludert sykemeldinger og vedtak etter ulykken/sykdommen samt kopi av melding dersom skaden også er en yrkesskade/sykdom. • Nødvendige og relevante skade- og helseopplysninger fra andre forsikringselskap. • De angitte kilder løses med dette fra taushetsplikten tilsvarende denne fullmakten. Skulle selskapet finne det nødvendig med opplysninger utover dette, må det innhentes særskilt fullmakt. Det forutsettes at opplysningene oppbevares og behandles konfidensielt av selskapet. Fullmakten kan når som helst trekkes tilbake ved skriftlig melding til selskapet. Mottatte opplysninger benyttes kun for å vurdere kravet. Dersom opplysninger/dokumenter som mottas inneholder informasjon som er unødvendig for saksbehandlingen, vil det etter artikkel 17 i Forordning (EU) nr. 2016/679 slettes eller sendes tilbake.		
Sted	Dato	Underskrift fra forsikrede

Skademelding, dokumentasjon og fullmakt sendes til:

Lloyd's Insurance Company S.A
v/ Norsk Forsikring
Postboks 165
3571 ÅL

Skjema kan lastes opp digitalt på sikker måte:

<https://www.norskforsikring.no/opplasting/>

Følgende dokumentasjon må vedlegges skademeldingen:

- Kopi av forsikringsbevis
- Kopi av sykemeldinger fra første sykemeldingsdag (del B eller kopi av elektronisk sykemelding) som viser navn, periode, gradering og diagnose. Diagnose må fremkomme.