

Tilkynning um íþróttaslys/ beiðni um endurgreiðslu



Nafn	Kennitala
Heimilisfang	Póstnr.
Starfsheiti	
Símanúmer	Netfang

Nafn félags/deildar	Íþróttagrein
Heimilisfang	Kennitala

Slys

Slysstaður	Gólfefni/undirlag
------------	-------------------

Æfing	Ef keppni, þá hvaða?	Ef sýning, þá hvaða?		
Hvenær varð slysið?	Dagsetning	Mánuður	Ár	Klukkan

Lýsing á tildrögum og orsök slyss

Hvenær leitaði slasaði fyrst til læknis?
Varð slasaði óvinnufær vegna slyssins? <input type="checkbox"/> Já <input type="checkbox"/> Nei
Ef svo er, hversu lengi?
Er slasaði slysatryggður hjá öðrum en almannatryggingum? <input type="checkbox"/> Já <input type="checkbox"/> Nei
Ef svo er, nýtur viðkomandi bóta úr þeim tryggingum vegna þessa slyss?

Vinsamlegast athugið að umsóknin verður ekki tekin til athugunar fyrr en öll neðangreind gögn hafa borist Íþrótta- og Ólympíusambandi Íslands.

Tilkynning um íþróttaslys/beiðni um endurgreiðslu

Beiðni um sjúkraþjálfun

Kvittanir/reikningar





Athugið að með undirskrift sinni veitir slasaði Íþróttta- og Ólympíusambandi Íslands heimild til þess að varðveita og tölvuskra gögn er varða tilkynnt slys og nýta þau m.a. til að taka saman tölulegar upplýsingar um íþróttaslys.

Undirskrift slasaða

Dagsetning

Með undirritun sinni staðfestir og samþykkir íþróttafélagið/deild þau skilyrði og forsendur sem kveðið er á um í Reglugerð ÍSÍ um greiðslu bóta vegna íþróttaslysa.

Undirskrift, kennitala og stimpill félags/deildar

Dagsetning

Bankaupplýsingar

Nafn banka _____

Bankanúmer-HB-Reikningsnúmer _____

Eigandi reiknings ef annar en slasaði:

Nafn og kennitala _____

Útfyllist af ÍSÍ

Heildarupphæð reikninga kr. _____

Lagt inn á reikning kr. _____

Dagsetning _____

