



Íþróttta- og Ólympíusamband Íslands  
Íþróttamiðstöðinni í Laugardal  
104 Reykjavík  
Sími 514-4000  
Fax 514-4001

## Tilkynning um íþróttaslys/ beiðni um endurgreiðslu

Nafn	Kennitala [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
Heimilisfang	Starfsheiti
Símar	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 Íþróttta- og Ólympíusambandi Íslands.

Tilkynning um íþróttaslys/beiðni um endurgreiðslu

Beiðni um sjúkraþjálfum

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 íþróttfélagið/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	_____	Kennitala	_____		

#### Útfyllist af ÍSÍ

Heildarupphæð reikninga kr.	_____		
Lagt inn á reikning kr.	_____	Dagsetning	_____