

- i** Om det händer en olycka kan försäkringsbolaget vara ersättningsskyldigt om det t.ex. är fråga om ett olycksfall i arbetet eller en trafikolycka. Rätten till sjukdagpenning kan inte utredas om det inte finns uppgift om huruvida ersättning kommer att betalas också enligt någon annan lag, t.ex. lagen om olycksfall i arbetet och om yrkessjukdomar. Frivilliga försäkringar påverkar i regel inte sjukdagpenningen från FPA.

1. Uppgifter om den sökande

Personbeteckning _____ Efternamn och förnamn _____

Telefonnummer _____ E-postadress _____

- i** FPA får adressuppgifterna från befolkningsdatasystemet.

2. I vilken situation inträffade olycksfallet eller skadan?

Läs frågorna en i taget och besvara alla ja/nej-alternativ. Besvara även tilläggsfrågan om ditt val förutsätter det. Ge nödvändig beskrivning under punkt 5.

a. **På fritiden** Nej Ja

b. **På arbetet** eller på väg till eller från arbetet eller det finns misstanke om att du har en yrkessjukdom Nej Ja

Om du svarade Ja, ange om du arbetar

– i eget företag Nej Ja

– som anställd eller som lantbruksföretagare Nej Ja

c. **I trafiken** Nej Ja

Hurdant motorfordon orsakade skadan? _____

Registernummer, om känt _____

d. **Som en följd av misshandel** eller annat brott Nej Ja

Gärningsmannens namn, om känt _____

Har du gjort polisanmälan? Nej Ja; när _____

Polisinrättning och ort _____

3. Ersättningsskyldighet för olycksfallet

Har du sökt eller fått ersättning från annat håll?

Nej Ja; varifrån (försäkringsbolagets namn)?

4. Tidpunkten för olycksfallet

Ange tidpunkten för olycksfallet så exakt som möjligt

Datum _____

Klockslag _____

Om det är fråga om en yrkessjukdom ska du precisera hurdan sjukdom det är samt när och hur den konstaterats

5. Beskriv vad som hände och hur skadan uppkom

Komplettera uppgifterna om hur skadan uppkom eller hur olyckan skedde. Hur skadades du och vilka skador uppkom till följd av olyckan? Vilken annan faktor eller vilka andra faktorer inverkade?

6. Underskrift

Datum

Underskrift

