

MELDING OM YRKESYKDOM

RETURADRESSE

Fylles ut av
selskapet

AVTALENUMMER

SKADENUMMER

Opplysninger om forsikringstaker

NAVN

VIRKSOMHET

ADRESSE

POSTNR. / STED

KONTAKTPERSON

E-MAILADRESSE

TELEFON

Opplysninger om skadelidte

NAVN

FØDELSNUMMER

PRIVAT ADRESSE

PRIVAT TELEFON

YRKE/ STILLING

SKATTEKOMMUNE

BANKKONTO

ANTATT ÅRSLØNN SKADEÅRET

ÅRSLØNN ÅRET FØR SKADEÅRET

LØNN UTBETALT I ÅR INNTIL SKADEDAG

SIVIL STATUS (KRYSS AV)

Ugift Samboer Gift Separert

MEDLEM AV FOLKETRYGDEN

Ja Nei

Arbeidsforhold

Opplysningene gjelder stillingen sikrede har/hadde da ulykken skjedde eller da sikrede ble eksponert for sykdommen.

ERFARING I STILLINGEN (KRYSS AV)

Under 1/2 år 1/2 til 1 år 1 - 5 år Mer enn 5 år

ANSETTELSESFORHOLD (KRYSS AV)

Fast Midlertidig Sesong Selvstendig Annet

ARBEIDSTID (KRYSS AV)

Under 10 timer pr. uke Øvrig deltid Full stilling Hvis deltid, angi stillingsprosent

ARBEIDSTIDSORDNING (KRYSS AV)

Vanlig dagtid Vanlig skiftarbeid Overtidsarbeid

LØNNSFORM (KRYSS AV)

Fast lønn Akkord/prestasjonslønn Ulønnet

Skadens omfang

SYKEFRAVÆR

0 dager 1 - 3 dager 4 - 14 dager 14 dager - 6 mnd 6 mnd - 1 år Over 1 år

KONSEKVENS

Ikke ufør Ikke varig ufør Vanlig ufør Død Ikke fastsatt VIL SKADEN MEDFØRE LIVSVARIG INVALIDOTET Ja Nei Mulig

Administrativt

BEHANDLENDE LEGES NAVN

EVT. SYKEHUS

ADRESSE

TELEFON

ER TILFELLET MELDT POLITIET?

Ja Nei

NÅR/DATO

MELDT AV HVEM

TIL HVILKET POLITIKAMMER/LENSMANNSKONTOR?

MELDT TIL ARBEIDSTILSYNET? Bestillingsnr. 154 B

Ja Nei

NÅR/DATO

MELDT AV HVEM

MELDT TIL RIKSTRYGDEVERKET? RTV-blankett 11.01.A

Ja Nei

NÅR/DATO

MELDT AV HVEM

Yrkessykdom (fylles kun ut ved yrkessykdom)

Husk å legge ved kopi av meldingen til Rikstrygdeverket/Arbeidstilsynet

Når og hvor skjedde den skadelige påvirkningen

FRA (MND, ÅR)	TIL (MND, ÅR)	BEDRIFTENS NAVN	ADRESSE	TYPE NÆRING	TYPE PÅVIRKNING (STOFFER, FAKTORER)

Hva lider skadelidte av? (Diagnose)

Konstatering

NÅR OPPSØKTE SKADELIDTE FØRSTE GANG LEGE FOR LIDELSEN?

LEGENS NAVN

ADRESSE

EVT. SYKEHUS

Annen sykdom enn yrkessykdom

ÅRSAKEN TIL ERVERVSUFØRHET INNTRAFF DATO SYKEPENGER OPPHØRTE

ÅRSAKEN TIL ERVERVSUFØRHET		INNTRAFF DATO	SYKEPENGER OPPHØRTE

ARBEIDSTAKER HAR VÆRT ARBEIDSUFØR I TIDEN:		I DENNE TIDEN HAR ARBEIDSTAKEREN:			
F.o.m. dato	T.o.m. dato	<input type="checkbox"/> Ikke arbeidet	<input type="checkbox"/> Utført annet arbeid	<input type="checkbox"/> Delvis utført sitt vanlige arbeid med arbeidstid	%
		<input type="checkbox"/> Ikke arbeidet	<input type="checkbox"/> Utført annet arbeid	<input type="checkbox"/> Delvis utført sitt vanlige arbeid med arbeidstid	%
		<input type="checkbox"/> Ikke arbeidet	<input type="checkbox"/> Utført annet arbeid	<input type="checkbox"/> Delvis utført sitt vanlige arbeid med arbeidstid	%