

Arbejdsulykke



Dato: _____

Indberetning af pludselig opstået arbejdsulykke til Uddannelsesforbundet

(Ved en ulykke forstås efter arbejdsskadeforsikringsloven "en personskade, forårsaget af en hændelse eller en påvirkning, der sker pludselig eller inden for 5 dage" (arbejdsskadeforsikringslovens §5 og §6)).

Uddannelsesforbundet tilbyder dig gennem et samarbejde med Danske Underviserorganisationers Samråd hjælp ved behandling af din arbejdsskadesag. Til brug herfor er det nødvendigt med nogle personlige oplysninger, årsagen til skadens opståen og skadefølgerne. Oplysningerne vil naturligvis blive behandlet fortroligt.

Oplysningerne i indberetningsskemaet bruges dels i arbejdet med din sag og dels til statistik over, hvilke arbejdsulykker, medlemmer af foreningen udsættes for. Endelig giver viden om arbejdsskader Uddannelsesforbundet et godt grundlag for det forebyggende arbejdsmiljøarbejde.

Skemaet med bilag sendes til
Uddannelsesforbundet, Nørre Farimagsgade 15, 1364 København K

A. Personlige oplysninger:

Navn: _____

Adresse: _____

Hovedbeskæftigelse/område: _____

Ansættelsesdato for nuv. stilling: _____

Postnr. og by: _____

Telefon privat: _____

Telefon arbejde: _____

CPR.nr.: _____

Ansættelsesskole: _____

Adresse: _____

Postnr. og by: _____

B. Oplysninger om skaden:

Arbejdssted på
skadestidspunktet:
(Hvis andet end nuværende)

Adresse:

Postnr. og by:

Skadesdato:

Klokkeslet:

Dato for første sygedag:

Dato for raskmelding:

Hvor skete skaden?
(f.eks. værksted, køkken,
teorilokale, trafikulykke,
studietur)

Beskriv årsagen til skaden:
(f.eks. fald på glat gulv, slået
af elev, snubling over kabel,
betjening af maskine/redskab)

(Brug evt. side 4 til nærmere
beskrivelse)

Var der vidner til skaden?

Hvem? (navn og adresse)

C. Skadens følger:

Beskriv skadefølgerne:
(f.eks. konstante rygsmærter,
ubehag ved at gå på arbejde,
beskadigelse af legemsdel
(hvilken?))

(Brug evt. side 4 til nærmere
beskrivelse)

Mener du selv, at du vil få
varige mén af skaden?
I givet fald hvilke?

Har du haft udgifter i
forbindelse med skaden?
Hvilke og hvor meget?

D. Øvrige oplysninger:

Har din sikkerheds- eller
tillidsrepræsentant på arbejds-
pladsen hjulpet dig med sagen?

Hvem og hvordan?

Navn og adresse på egen læge:

Har du tidligere været udsat for
en arbejdsskade?

Hvis JA – hvad skete der?

Blev skaden anmeldt til
forsikringsselskabet eller
Arbejdsskadestyrelsen?

(Evt. journalnr. i Arbejdsskade-
styrelsen)

Andre oplysninger af betydning
for sagen (f.eks. afskediget pga.
sygdom, søgt om førtidspension)

Dato:

Underskrift:

Følgende er vedlagt:

1. Fuldmagt _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____

Det er vigtigt, at så meget relevant materiale som muligt medsendes, specielt kopi af anmeldelsesblanketten.
Hellere for meget end for lidt.

Oplysninger om arbejdsskadeforsikring, herunder loven, praksis, ydelser m.m., kan findes på Arbejdsskade-
styrelsens hjemmeside www.ask.dk.

