

Skademelding

Ulykkesforsikring for skole- og barnehagebarn

Selskapet innhenter lege-/tannlegeerklæring dersom dette er nødvendig

LES DETTE FØR UTFYLLING!

Det er viktig at **alle** felt fylles ut på side 1.

Vennligst bruk blokkbokstaver!

KLIP

SKADEMELDINGEN GJELDER

<input type="checkbox"/> Forsikring via skole / barnehage	<input type="checkbox"/> Personforsikring (angi avtalenummer)	Avtalenummer:
---	---	---------------

OPPLYSNINGER OM SKADELIDTE

Etternavn, fornavn		Fødselsnummer (11 siffer)
Boligadresse		
Postnr.	Poststed	NAV kontor
Foresattes navn		Skole/barnehage
Skattekommune	Foresattes telefonnummer privat/mobil/arbeid	Foresattes bankkontonummer (11 siffer)

ANDRE OPPLYSNINGER

Var barnet i skadeøyeblikket påvirket av alkohol, narkotiske midler eller medisiner? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Er ulykken meldt til politiet? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Hvis ja, hvilken politimyndighet?
Er barnet ulykkesforsikret i annet selskap? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Hvis ja, hvilket?	
Er ulykken meldt til NAV? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Er skaden meldt til annet selskap? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Hvis ja, hvilket selskap?
Er det søkt om ménerstatning fra NAV? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Har barnet tidligere mottatt erstatning for en ulykkes-/yrkesskade? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Hvis ja, angi når, fra hvilket selskap og graden av invaliditet
Ved trafikkulykke oppgi partenes navn, bilnummer, forsikringselskapets navn/adresse og saksnummer på personskaden		

OM ULYKKEN

Skadetidspunkt	Dato	Klokkeslett	
Skadested	<input type="checkbox"/> Skole <input type="checkbox"/> På direkte vei mellom hjem og skole/barnehage <input type="checkbox"/> Barnehage	Annet sted, oppgi hvor	

BESKRIV HENDELSESFORLØPET

Hvordan skjedde skaden og hva var årsaken til at skaden oppsto?

HVA BESTÅR SKADEN I?

Beskriv detaljert hvilken kroppsdel som er skadet

BLE LEGE/SYKEHUS KONTAKTET?

Navn på lege/sykehus

FULLMAKT FRA FORESATTE VED BARNESKADE

Undertegnede samtykker i at KLP Skadeforsikring, i den grad det er nødvendig, innhenter ytterligere opplysninger fra lege, NAV, arbeidsgiver, myndigheter eller andre for å kunne ta stilling til erstatningskravet.

Sted Dato Egenhendig underskrift

SKOLENS / BARNEHAGENS ERKLÆRING (FYLLES UT VED FORSIKRING VIA SKOLE / BARNEHAGE)

Forsikringstakers navn

Skolens / barnehagens navn

Kontaktperson

Tlf.

Bekreftende underskrift fra skolen / barnehagen

Dato

OM BARNEULYKKESFORSIKRINGEN

Forsikringen kan gi rett til erstatning ved ulykkeskader som fører til varig medisinsk invaliditet.

1. SKADER INNTRUFFET I SKOLETIDEN

Nødvendige behandlingsutgifter dekkes fullt ut av folketrygden. Kontakt NAV med hensyn til eventuelle utgifter.

2. SKADER INNTRUFFET I BARNEHAGETIDEN, PÅ DIREKTE VEI TIL OG FRA SKOLEN / BARNEHAGEN

Forsikringen kan dekke nødvendige behandlingsutgifter i inntil 3 år fra skaden inntraff begrenset oppad til 1G av forsikringssummen. Egenandelen utgjør 0,010G. Utgifter til behandling hos private klinikker dekkes ikke.

Ved tannskader kan forsikringen dekke nødvendige behandlingsutgifter forutsatt at disse ikke dekkes av den offentlige tannhelsetjeneste. For tannskader gjelder imidlertid ikke 3-årsregelen absolutt. Forsikringen kan dekke første permanente tannbehandling (bro, krone o.l.), selv om behandlingen finner sted senere enn 3 år fra skadedagen. Oppgjør, på grunnlag av omkostningsoverslag fra tannlege eller tanntekniker, skal likevel foretas innen 10 år fra skadedagen.

3. FOSTERBARN / BARN I AVLASTNINGSHJEM

Heldøgnsforsikring. Samme forsikringsdekning som under punkt 2.

Skulle det vise seg at skaden medfører varig mén eller du har utlegg som ikke dekkes av folketrygden, ber vi deg fylle ut vedlagte skademeldingsskjema og legge ved eventuelle originale kvitteringer.

Ved spørsmål, kan vi kontaktes på telefon 22 03 20 00 eller på mailadresse klpskade@klp.no.

Med hilsen
for KLP Skadeforsikring AS