



# Verkalýðsfélag Vestfirðinga

Kt. 650102-3470  
Hafnarstræti 9, 400 Ísafirði  
Sími 456 5190  
www.verkvest.is  
sjukrasjodur@verkvest.is

## Umsókn um sjúkradagpeninga

vegna

- Veikinda  Slyss  Veikinda barna  Veikinda maka  Veikinda á meðgöngu  
 Áfengis-, spila- eða fíkniefnameðferðar

Nafn umsækjanda: \_\_\_\_\_

Kennitala: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Netfang \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Heimilisfang \_\_\_\_\_ Póstnúmer \_\_\_\_\_ Staður \_\_\_\_\_

Farsími \_\_\_\_\_ Banki \_\_\_\_\_ Hb \_\_\_\_\_ Reikningsnúmer \_\_\_\_\_

Nýta skattkort?  Já  Nei Nýtt til dags.: \_\_\_\_\_ Ónýtt kr.: \_\_\_\_\_

Vinnustaðir síðustu 12 mánuði fyrir veikindi / slys: \_\_\_\_\_

Hvenær varð umsækjandi launalaus vegna veikinda? \_\_\_\_\_

Hvenær verður umsækjandi vinnufær á ný? \_\_\_\_\_

Er um bótaskyld slys að ræða?  Já  Nei

*Athugið að ekki eru veittir sjúkradagpeningar sé um bótaskyld slys eða atvinnusjúkdóm að ræða*

Er umsækjandi barnshafandi?  Já  Nei

Ef já, hvenær er áætluð fæðing? \_\_\_\_\_

Fær umsækjandi aðrar greiðslur? (Merkið við)  TR  Lífeyrissjóður  Tryggingafélag

Sjúkrasjóður stéttarfélags

Ef svo er, hver er upphæð og tegund greiðslna? \_\_\_\_\_

Eftirfarandi gögn fylgja umsókninni:

Læknisvottorð

Starfsvottorð frá síðasta vinnuveitanda (Er að finna á síðu Verk Vest undir eyðblöð)

RSK yfirlit um ráðstöfum persónuafsláttar (Er að finna á þjónustuvef rsk.is)

### Rangar upplýsingar geta valdið missi bótaréttar vegna þessa máls hjá Sjúkrasjóði Verk Vest.

Með því að fylla út umsókn þessa samþykkir umsækjandi vinnslu persónuupplýsinga um sig af hálfu stéttarfélagsins, þ.e. yfirferð umsóknarinnar og fylgigagna, uppflettingu í félagaskrá stéttarfélagsins, skráningu umsóknarinnar, niðurstöðu hennar og upphæð greiðslunnar. Eftir atvikum samþykkir umsækjandi einnig umfjöllun um umsóknina í sjúkrasjóði, yfirferð með ráðgjafa VIRK Starfsendurhæfingarsjóðs, trúnaðarlækni sjúkrasjóðs og/eða lögmanni stéttarfélagsins. Umsækjandi samþykkir jafnframt að starfsmaður sjúkrasjóðs afli eftir atvikum frekari gagna sem styðja umsóknina svo sem upplýsinga frá atvinnurekanda, lífeyrissjóði eða úr þjóðskrá.

Dagsetning \_\_\_\_\_

Undirskrift umsækjanda \_\_\_\_\_