

Umsókn um sjúkradagpeninga

- Veikindi Veikindi barna Veikindi maka
 Bísllys Vinnuslys Annað slys _____

Nafn umsækjanda: _____

Kennitala: _____ Vinnustaður: _____

Netfang: _____ Sími: _____

Heimilisfang: _____ Póstnúmer/Staður: _____

Dagpeningar eru greiddir inn á bankareikning. Mikilvægt er að skrá rétt númer banka, höfuðbókar og reiknings.

Banki - Hb - Reikningur:

Greiðsluseðill fer rafrænt í heimabanka. Merktu með X ef þú vilt fá greiðsluseðil í pósti.

UMSÓKN VERÐUR EKKI AFGREIDD NEMA FULLNÆGJANDI GÖGN FYLGI

Greitt er út um mánaðarmót vegna umsókna sem berast í síðasta lagi 20. hvers mánaðar.

Merkið við þau gögn sem skilað er með umsókninni:

- Ljósrit af sjúkradagpeningavottorði frá lækni (*frumrit fylgir umsókn um sjúkradagpeninga til Sjúkratrygginga Íslands*). Ótímabundin sjúkradagpeningavottorð eru tekin gild í tvo mánuði frá dagsetningu nema annað sé tekið fram.
- Starfsvottorð frá atvinnurekanda, þar sem fram kemur hvaða dag umsækjandi varð launalaus og hve margir veikindadagar voru greiddir.
- Ljósrit af síðasta launaseðli frá atvinnurekanda.

Rafrænn persónuafsláttur:

- Ég óska eftir að nýta persónuafslátt (skattkort) hjá sjóðnum.

Hlutfall: _____ Frá: _____ Ónýttur persónuafsláttur: _____
dags.

Með því að fylla út umsókn þessa samþykkir umsækjandi vinnslu persónuupplýsinga um sig af hálfu stéttarfélagsins, þ.e. yfirferð umsóknarinnar og fylgigagna, uppfléttingu 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.

Upplýsingar um tímalengd sjúkradagpeninga og nánari reglur má nálgast á www.efling.is og hjá skrifstofu félagsins.

Farið er með allar umsóknir og fylgigögn sem trúnaðarmál.

Dags. _____

Undirskrift umsækjanda