



# Umsókn um sjúkradagpeninga

Sjúkrasjóður AFLs  
Búðareyri 7 • 730 Reyðarfirði  
sjukrasjodur@asa.is

Nafn	Kennitala	
Heimili	Póstnúmer	Staður
Heimasími	Farsími	Netfang
Vinnustaður	Vinnusími	

Eigin veikindi <input type="checkbox"/>	Veikindi maka/barna <input type="checkbox"/>	Áfengismeðferð <input type="checkbox"/>	Banki	HB	Reikningsnúmer
---	--	---	-------	----	----------------

Vinnustaðir síðustu 12 mánuði fyrir veikindi / slys:

Launagreiðslum frá atvinnurekanda lauk:

Læknisvottorð dagsett:	Tímabundið / ótímabundið - gildir til:
------------------------	--

Aðrar greiðslur sem umsækjandi fær:

Lífeyrissjóður <input type="checkbox"/>	Tryggingafélag <input type="checkbox"/>	Tryggingastofnun Ríkisins <input type="checkbox"/>	Upphæð greiðslu:
---	---	--	------------------

Hefur umsækjandi verið félagi /fengið styrk eða dagpeninga frá öðrum sjúkrasjóði aðildarfélags Alþýðusambands Íslands síðustu 12 mánuði?

Nei  Já  Hvaða sjúkrasjóður:

**Umsækjandi er skyld að greina frá launatekjum, greiðslum tryggingafélaga og Tryggingastofnunar. Rangar upplýsingar gefnar af umsækjanda geta valdið missi bótaréttar hjá Sjúkrasjóði AFLs.**

Umsækjandi veitir með undirskrift sinni Sjúkrasjóði AFLs heimild til að afla frekari gagna er varða umsóknina, s.s. upplýsingar um staðgreiðslu skatta, upplýsingar um greiðslur frá TR og/eða öðrum stofnunum/ lífeyrissjóðum smbr. lög um meðferð persónuupplýsinga. Ennfremur veitir umsækjandi trúnaðarlækni Sjúkrasjóðsins heimild til að yfirfara læknisvottorð og önnur gögn er tengjast umsókninni.

Dagsetning	Undirskrift umsækjanda
------------	------------------------

Umsókninni skal fylgja:

Læknisvottorð <input type="checkbox"/>	Skattkort <input type="checkbox"/>	Launaseðlar <input type="checkbox"/>	Vottorð atvinnurekanda um lok launagreiðslna <input type="checkbox"/>	Önnur gögn er tengjast umsókninni <input type="checkbox"/>
--	------------------------------------	--------------------------------------	---	--

## Fyllist út af umboðsmanni sjúkrasjóðs

Heildarlaun 6 / 12 mån	Sent stjórn (dags.)
Meðallaun	Afgreitt (dags.)
80%	Greitt af TR
Dagsetning	Greitt úr sjúkrasjóði
Undirskrift umboðsmanns	