



Efternamn och tilltalsnamn		Personnummer (år, mån, dag, nr)
Utdelningsadress		Postnr och ortnamn
Telefon bostad (även riktnr)	Telefon mobil	E-postadress

Utbetalningssätt

Utbetalning önskas insatt på*:

Bankkonto Clearingnr Kontonr Ange vilken bank och ort

.....

Plusgiro nr/personkonto

* Om inget annat anges utbetalas ersättningen med utbetalningskort

Olycksfall

Skadad kroppsdel och skadans art

Har denna kroppsdel tidigare varit utsatt för skada eller sjukdom? Inlagd på sjukhus följande dagar, ange fr.o.m. - t.o.m.

Ja Nej —

Var har du behandlats för din skada? (namn, adress och telefon)

När inträffade olyckan? Ordinarie utbildningstids

Datum Klockslag början, klockslag slut, klockslag

Praktikplats (namn och telefon)

Inträffade olyckan på ordinarie praktik-/utbildningsställe? Om "Nej" ange plats där olyckan inträffade

Ja Nej

Hur gick olyckan/ skadan till?

Anmält till annat försäkringsbolag, om ja, vilket

Sjukdom (ej olycksfall)

Sjukdom eller diagnos enligt arbetsskadeanmälan

Var har du behandlats för din skada? (namn, adress och telefon)

Besvaras om motordrivet fordon var inblandat i olycksfallet

Fordonsslag (personvagn, lastbil, truck e.d.)		Har skadan anmälts till trafikförsäkringsbolag?	Om "Ja", ange skadenummer
Registreringsnr	Trafikförsäkringsbolag	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
<input type="checkbox"/> Eget fordon	<input type="checkbox"/> Annan ägare	Trafikförsäkringsbolagets namn, adress och telefon	

- Anmäl alltid arbetsskada till försäkringskassan.
- Kopia av "Anmälan om arbetsskada" och läkarintyg för samtliga sjukperioder ska alltid bifogas

Uppgifter för beräkning av ersättning

Första frånvarodag från skolan, datum	Åter i skolan, datum
---------------------------------------	----------------------

Övriga upplysningar

Underskrift av den skadade (eller av vårdnadshavaren om den skadade inte är myndig)

Jag intygar att lämnade uppgifter är riktiga.

Jag lämnar för Kammarkollegiets räkning följande fullmakt:

Jag medger att allmän försäkringskassa eller annan försäkringsinrättning samt läkare och sjukvårdsanstalter som jag anlitat eller kommer att anlita, får lämna Kammarkollegiet alla de uppgifter om mitt hälsotillstånd som behövs för bedömning av mina ersättningskrav. Fullmakten omfattar även rätt att hos myndigheter inhämta nödvändiga uppgifter för bedömning av min rätt till ersättning.

Har Kammarkollegiet medgett mig ersättning för skada, inträder staten i min rätt att av annan kräva ersättning för skadan intill angivet belopp.

Datum	Namnteckning
-------	--------------

Fylls i av gymnasieskolan

<input type="checkbox"/> Skadan skedde i skolans lokaler	
<input type="checkbox"/> Skadan skedde under arbetsplatsförlagd utbildning enligt 15§ gymnasieförordningen	
Elevens utbildningslinje	
Skolans namn	
Utdelningsadress	Postnr och ortnamn
Handläggare	Namnförtydligande
Telefon (även riktnr)	
E-postadress	

Skadeanmälan skall lämnas till skolan för underskrift för vidare befodran till Kammarkollegiet.

Förordningen (SKOL FS 1991:47) om ersättning vid personskada till elev i viss gymnasieskoleutbildning gäller elev som fullgör arbetsplatsförlagd utbildning i gymnasieskolan.

Ersättning lämnas i enlighet med bestämmelserna i kollektivavtalet om ersättning vid personskada (PSA) för sveda och värk, lyte eller annat bestående men samt olägenheter i övrigt som eleven ådragit sig till följd av sådan personskada som för elevens del omfattas av lagen (1976:380) om arbetsskadeförsäkring.

Enligt förordningen (1977:284) om arbetsskadeförsäkring och statligt personskadeskydd gäller arbetsskadeförsäkringen under moment i utbildningen då eleven utför arbete som stämmer överens med eller till sin art liknar sådant som vanligen utföres vid förvärvsarbete.

För att ersättning för **sveda och värk** skall kunna utges krävs att sjukskrivningen varat sammanlagt minst 31 dagar. Vid kortare sjukfall kan ersättning utges om skadan varit svår. Då skadan uppkommit på annat sätt än genom olycksfall (sjukdom) kan ersättning utges om sjukskrivningen dessutom varat över 90:e dagen efter det att skadan visat sig (se försäkringskassans beslut).

Har skadan medfört en bestående medicinsk invaliditet kan ersättning ges för **lyte och men samt olägenheter i övrigt**.

Ersättning för lyte och men kan medges vid **tandskada** som medfört att egen frisk tand förlorats eller skadats på sådant sätt att den måste ersättas med brokonstruktion eller konstgjord krona.

Om skadan medfört **ärr eller andra bestående missbildningar** kan ersättning ges för s k kosmetiskt lyte. Tydligt färgfoto utvisande skadans art och omfattning bifogas. Fotot skall visa skadan tidigast ett år efter sista behandlingen.

Upplysningar

För ytterligare upplysningar ring till Kammarkollegiet i Karlstad, begär Vpl/AMS - gruppen