

## Påført og framtidig inntektstap som følge av behandlingsskaden

Saksnummer: \_\_\_\_\_

Dato: \_\_\_\_\_

Namn: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-post: \_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_

### SITUASJONEN DIN FØR SKADEN

1. Kva var arbeidssituasjonen din før behandlingsskaden skjedde?

jobb	arbeidsavklaringspengar	anna
student	sjukepengar	_____
uføretrygda	pensjonist	_____

2. Om du var i jobb, kva type jobb eller yrke hadde du? \_\_\_\_\_

3. Om du jobba deltid, kor stor stillingsprosent hadde du? \_\_\_\_\_

### SITUASJONEN DIN ETTER SKADEN

4. Kva slags jobb har du i dag? \_\_\_\_\_

Arbeider du no i same omfang og stilling som før behandlingsskaden?

Ja:

Nei:

*Om nei:*

*Jobbar du i redusert stilling? Oppgi i så fall stillingsprosent og når du starta med dette:*

*Får du sjukepengar, uføretrygd, dagpengar eller arbeidsavklaringspengar?*

Ja:

Nei:

*Om ja, skriv kva slags yting du får:*

5. Om du har hatt eit mellombels inntektstap, ber vi deg skildre tidsperioden og storleiken på inntektstapet:

## ANDRE UTBETALINGER

6. Kan du ha rett til ytingar frå eit forsikringselskap eller ei pensjonskasse (til dømes Kommunal Landspensjonskasse eller Statens Pensjonskasse)? Ja:      Nei:

Om ja, frå kven? \_\_\_\_\_

Om du alt får ytingar, oppgi årleg sum: \_\_\_\_\_

7. Kva er dei framtidige jobbplanane dine?

8. Har du utfyllande kommentarar, kan du skrive i dette feltet:

**Postadresse:**  
Postboks 232 Skøyen  
0213 Oslo

**Besøksadresse:**  
Wergelandsveien 1  
0167 Oslo

**Telefon:** 22 99 45 00  
**E-post:** [npepost@npe.no](mailto:npepost@npe.no)  
**Internett:** npe.no

**Organisasjonsnummer:**  
984 936 923