

Påførte og framtidige utgifter som følge av behandlingsskaden

Saksnummer: _____

Dato: _____

Namn: _____

Telefon: _____

E-post: _____

Kontonummer: _____

1. Gi ei oversikt over utgifter du har hatt som følge av behandlingsskaden.

Utgifter, summer og når dei oppstod:

2. Har du fått ytingar frå det offentlege som følge av behandlingsskaden, til dømes frikort, grunnstønad, hjelpestønad, heimehjelp osv.?

Ja:

Nei:

Om ja, skildr ytinga og oppgi beløpet:

3. Har du meldt denne saka til eit forsikringsselskap?

Ja:

Nei:

Om ja, kva for eit forsikringsselskap?

Kva type forsikring (for dømes ulukke, reise, bilansvar)?

Har du fått forsikringsutbetalinga?

Ja:

Nei:

Om ja, kor mykje? _____

4. Har du meldt eller fått skaden godkjend som yrkesskade?

Ja:

Ikke aktuelt:

5. Trur du behandlingsskaden vil gi deg utgifter i framtida?

Ja:

Nei:

Skildr utgiftene og set summen du trur:

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
Internett: npe.no

Organisasjonsnummer:
984 936 923