



# Ulykkeskade

## -Skoleelever og barn i barnehage eller kommunal institusjon

### 1. Opplysninger om skole/barnehage/institusjon

Bydel/etat/virksomhet	Barnehage/skole /institusjon	Kontaktperson
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresse	E-post	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Postnummer	Sted	Telefon
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### 2. Opplysninger om barnet/eleven

Etternavn, fornavn	Fødselsnummer (11 siffer)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresse	Postnummer / sted
<input type="text"/>	<input type="text"/>

### 3. Opplysninger om foresatte

Foresattes etternavn, fornavn	Telefon privat	Fødselsnummer (11 siffer)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Foresattes adresse	Telefon arbeid	E-post	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Postnummer	Sted	Telefon mobil	Bankkontonummer til foresatte
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### 4. Opplysninger om ulykken

Skadedato	Klokkeslett	Hvor skjedde skaden?		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Skole	På direkte vei mellom hjem og skole/barnehage	Barnehage
		Annet sted, oppgi hvor	<input type="text"/>	
<b>Hvem skaden gjelder</b>				
Barn i barnehage	Elev i grunnskole	Elev i skolefritidsordning		
Elev i videregående skole	Barn i fritidsklubb	Annet, angi hva	<input type="text"/>	

Hvor og hvordan skjedde skaden? Gi en mest mulig detaljert beskrivelse av hendelsesforløpet. Oppgi navn og telefon/e-post på evt. vitner til hendelsen.

Gi en mest mulig detaljert beskrivelse av skadens art/omfang og hvilken kroppsdel som ble skadet. Oppgi navn og telefon/e-post på evt. vitner til hendelsen.

Er barnet forsikret i annet selskap?  Ja  Nei Hvis ja, selskapets navn og saksnr.

Er skaden meldt til NAV?  Ja  Nei Hvis ja, hvilket NAV kontor?

Vennligst legg ved kopi av vedtak fra NAV hvis det foreligger

Er skaden meldt til politiet?  Ja  Nei Hvis ja, hvilket politidistrikt og saksnr.

Kan barnet eller andre etter din mening bebreides for skaden?  Ja  Nei Hvis ja, angi grunn

Når søkte barnet lege første gang for den aktuelle lidelse/skade? Dato  Legens/sykehusets navn

Adresse

Behandlerne leges navn og adresse de siste år, evt. sykehus (benytt vedlegg dersom du ikke får plass):

**Legg ved kopi av dokumentasjon fra lege eller tannlege hvis du har det.**

### 5. Skolens/barnehagens underskrift og stempel

Sted  Dato  Underskrift og stempel

### 6. Foresatte eller skadelidets samtykke og underskrift

Jeg bekrefter riktigheten av ovennevnte opplysninger og samtykker i at Oslo Pensjonsforsikring AS kan registrere disse opplysningene. Opplysningene skal brukes til statistiske formål og til å fastsette mine rettigheter under forsikringsavtalen. Dersom selskapet trenger å innhente ytterligere opplysninger fra lege, sykehus, NAV, arbeidsgiver eller andre, vil jeg få tilsendt en egen fullmakt. Foresatte må skrive under hvis skadelidte er under 18 år.

Sted  Dato  Underskrift

Skader skal meldes til oss så tidlig som mulig. Skader som fører til at barnet må til undersøkelse og behandling hos lege, tannlege, eller annen medisinsk fagperson, bør meldes. Du trenger ikke å melde mindre hendelser som ikke vil føre til varig skade, for eksempel skrubbsår, flis i fingeren, små kutt eller forstuing. Husk at skolen eller barnehagen må underskrive og stemple skjemaet før du sender det inn.

**Henvendelser om skaden: Telefon 23 36 08 00**  
**Skademeldingen sendes til Oslo Pensjonsforsikring AS, Pb 6623 St. Olavs Plass, 0129 Oslo**