

FOLKETRYGDEN

Yrkesskadedekning

Skadeforklaring ved arbeidsulykke

SENDES TIL NAV LOKALT

Fylles ut av den skadede

1	Den skadedes fulle navn (etternavn først)	Fødselsnummer (11 siffer)					
2	Ulykken inntraff	ukedag	dato	klokken	Er ulykken etterforsket av politiet?	Ja	Nei
	Hva arbeidet du med i ulykkesøyeblikket?						
	Forklar nøye hvor ulykken inntraff, hvordan den skjedde og hva skaden din består i						
3	Ble lege oppsøkt etter skaden?	Ja	Nei	Hvis ja, oppgi legens navn og adresse			
4	Øyenvitners navn og adresse						
5	Sendes NAV lokalt	Dato	Den skadedes underskrift				