



Kammarkollegiet

Skadeanmälan

Personskada Studerande/KY-YH

Högskola/Utbildningssamordnare	Institution/Motsvarande	Termin	Student <input type="checkbox"/> KY-YH <input type="checkbox"/> Doktorand <input type="checkbox"/> PHS <input type="checkbox"/>
Efternamn och tilltalsnamn		Personnummer (år, mån, dag, nr)	
Utdelningsadress		Postnummer och ortnamn	
Telefon bostad (även riktnr)	Telefon mobil	E-post	

Utbetalningssätt

Utbetalning önskas insatt på*:

Bankkonto Clearingnr Kontonr Ange vilken bank och ort

.....

Postgiro nr/personkonto.....

*Om inget annat anges utbetalas ersättningen med utbetalningskort

Skadedatum	Tidpunkt	Skadeplats
Skadehändelsen inträffade under:		
<input type="checkbox"/> Skoltid		
<input type="checkbox"/> Annan tidpunkt		
<input type="checkbox"/> Färd mellan bostaden		
Färdades du närmaste vägen mellan bostaden och skolan?		
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		
Avvikelsen/uppehållets ändamål och tid		
Skadad kroppsdel och skadans art:		
Har denna kroppsdel tidigare varit utsatt för skada? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Om ja, när?	Var har du fått vård för denna skada?
Sjukskrivningsperiod nuvarande skada: <input type="checkbox"/> Sjukskrivningsintyg bifogas		
Ange vilken vårdinrättning du har/haft kontakt med (Vårdgivarens namn, läkare, avdelning och adress)		
Vårdats på sjukhus: Fr o m..... Tom Sjukhusets namn och avdelning.....		
Har läkarbehandlingen avslutats? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, den		Är du återställd? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
Finns privat sjuk/olycksfallsförsäkring? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Är skadan anmäld dit? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Försäkringsbolag
Kostnader för läkarvård Belopp		Samtliga kostnader ska styrkas med originalkvitton. Vi ersätter högst upp till högkostnadskortet
Inkomstförlust: Belopp		Faktiska inkomstförlusten styrkt med intyg från arbetsgivare och försäkringskassa
Har du lön under studietiden? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om du svarat Ja, Har anmälan gjorts till Försäkringskassan/CSN? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Om Nej, Varför har du inte anmält till Försäkringskassan/CSN? Det är viktigt att sjukanmäla sig både till Försäkringskassan och CSN.		

Övriga upplysningar och underskrift ifylls på nästa sida.

Postadress:
Kammarkollegiet
651 80 Karlstad

Besöksadress:
Karolinen
Norra Klaragatan 18

Telefonvxl
054-10 30 00

Internet
www.kammarkollegiet.se

Telefax
054-10 37 55

Närmare beskrivning av händelseförloppet vid olycksfallet och övriga upplysningar (ex. vittnesuppgifter)

Besvaras om motordrivet fordon var inblandat i olycksfallet

Fordonsslag (bil, truck o d)	Registrerings-nr	Har skadan anmälts till trafikförsäkringsbolag? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Om "ja", ange vilket bolag
------------------------------	------------------	---	----------------------------

Praktik-/ examensarbets-/ utbildningsplatsens bestyrkande

<input type="checkbox"/> Härmed intygas att skadan inträffat som beskrivits på första sidan. Vid behov komplettera gärna med synpunkter på separat bilaga.	
Namnteckning	Praktik-/ examensarbets-/ utbildningsplats
Namnförtydligande	Befattning
Telefon/Telefax	Ort och datum

Högskolans bestyrkande

<input type="checkbox"/> Härmed intygas att anmälan avser en person som är antagen och bedriver högskole-, eller kvalificerad yrkesutbildning	
<input type="checkbox"/> Härmed intygas att anmälan avser en person som är antagen och bedriver forskarutbildning	
<input type="checkbox"/> Vidare intygas (där så möjligt) att skadan inträffade under skoltid* eller under direkt färd mellan bostaden och på den plats skoltiden tillbringas	
Namnteckning	Högskola/Utbildningssamordnare
Namnförtydligande	Befattning
Telefon/telefax	Ort och datum

**Med skoltiden avses all tid inom högskolans lokaler och område, utom när vistelsen där är föranledd av en aktivitet av fritidskaraktär ordnad av någon annan än högskolan, samt all annan tid då studenten deltar i verksamhet i högskolans regi*

Den skadades underskrift

Jag intygar att lämnade uppgifter är riktiga och 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.	
Datum	Namnteckning

Anmälan sänds med högskolans bestyrkande till: KAMMARKOLLEGIET, 651 80 KARLSTAD

Ersättning för personskador som inträffat i Sverige efter 1 juli 2000 (student), efter 1 januari 2003 (kvalificerad yrkesutbildning, KY), efter 1 januari 2009 (YH-utbildning) och enligt avtal (polishögskolan PHS).

1. Vem kan få ersättning?

Ersättning lämnas för personskada som avser en person som är antagen och bedriver högskole-, forskar- eller kvalificerad yrkesutbildning. Försäkringen gäller för personskada som inträffat under skoltid eller under direkt färd mellan bostaden och på den plats skoltiden tillbringas. Med skoltid avses all tid inom högskolans lokaler och område, utom när vistelsen där är föranledd av en aktivitet av fritidskaraktär ordnad av någon annan än högskolan, samt all annan tid då studenten deltar i verksamhet i högskolans regi.

2. När kan ersättning lämnas?

Ersättning lämnas vid personskada genom olycksfall eller vid sjukdom genom smitta.

Med **olycksfall** avses en kroppsskada orsakad av en plötslig och ofrivillig händelse med yttre våld mot kroppen. Överbelastnings- eller förlitnings-skador räknas inte som olycksfall. Detsamma gäller hjärtinfarkt, hjärnblödning och dylikt samt sjukdom orsakad av bakterier, virus eller annat smittämne, som inte inträffat eller uppkommit i samband med en plötslig och ofrivillig händelse med yttre våld mot kroppen.

Med **sjukdom genom smitta** avses detsamma som med arbets-skada genom smitta i 5 § förordningen (1977:284) om arbets-skadeförsäkring och statligt personskadeskydd.

Samordning sker med arbetsskadelivränta och grupplivförsäkring för doktorander.

Denna försäkring **gäller inte** för skadefall där ersättning kan utgå

- enligt det privata eller det statliga kollektivavtalet om ersättning vid arbetsskada (TFA respektive PSA),
- enligt regler om ansvar för den som bedriver järnvägs- eller luftfartsverksamhet eller driver en anläggning där ansvaret för skador är särskilt reglerat i lag eller
- enligt trafikskadelagen (1975:1410). Skada som inträffar till följd av trafik med motordrivet fordon skall regleras av den försäkringsinrättning där fordonet är försäkrat.

3. Vilken ersättning kan lämnas?

A. Sveda och värk

Ersättning kan ses som "plåster på såren" och är bl a avsedd att i viss mån kompensera ditt personliga lidande och obehag under läkningstiden. Ersättningen är beräknad med hänsyn till den akuta sjuktiden. Observera att akut sjuktid pågår tills skadan läkt eller när man inte kan iaktta eller förvänta någon ytterligare förbättring. Den akuta sjuktiden kan därför upphöra under pågående sjukskrivning. Ersättningen beror på skadans svårighetsgrad och hur den har behandlats. För att kunna beräkna den ersättning du har rätt till behöver vi journalkopior från de vårdinrättningar du besökt med anledning av skadan. Ersättningsbeloppen för sveda och värk finns intagna i tabeller som fastställts av Trafikskadenämnden. Ersättningen utges i form av ett engångsbelopp.

B. Lyte och men

Medför skadan en bestående medicinsk invaliditet kan ersättning lämnas för lyte och men samt olägenheter i övrigt. Det är skadans art och omfattning, den skadelidandes ålder samt den medicinska invaliditetsgraden, som avgör ersättnings storlek. Beräkning görs med stöd av Trafikskadenämndens tabeller och ersättningen utges som ett engångsbelopp. Prövning kan göras tidigast ett år efter skadedagen. För att kunna beräkna den ersättning du har rätt till behövs intyg från den läkare som behandlat skadan. Vi behöver också journalkopior från de vårdinrättningar du besökt med anledning av skadan. Vid bedömning av den medicinska invaliditetsgraden får vi hjälp av läkare som är experter inom sina respektive områden. Bedömning görs med ledning av gemensamma bestämmelser för försäkringsbranschen.

C. Tandskada

Ersättning för behandlingskostnad kan utgå för skada som uppkommit genom ett olycksfall. Kontakta oss innan behandling påbörjas för en skälighetsbedömning. Försäkringskassans utlåtande/bedömning måste bifogas vid större behandlingar. Ersättning för lyte

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

D. Kosmetiskt lyte

Om skadan medfört ärr eller andra bestående utseendemässiga förändringar kan lytesersättning för ärr lämnas enligt skadeståndsrättsliga regler. Bedömningen grundas på färgfotografier tagna tidigast ett år efter sista behandlingen. Fotografier skall tydligt visa det kosmetiska lytets placering och utseende.

E. Kostnader

Nödvändiga, skäligen och skadebetingade kostnader kan ersättas enligt skadeståndsrättsliga regler om de inte ersätts av annan. Kvitton skall inlämnas i original. Exempel på kostnader kan vara; hemhjälp (tala i första hand med din kommun om ditt behov av hemhjälp), den del av kostnaden för läkarvård, tandvård, sjukvård, sjukgymnastik m m som inte betalas av Försäkringskassan. Vi ersätter endast behandlingar godkända av Försäkringskassan. Be om s k högkostnadskort och spara alla kvitton.

F. Inkomstförlust

Ersättning kan i vissa fall lämnas för inkomstförlust. Under sjukskrivning betalar vi skillnaden mellan den lön du skulle haft om skadan inte inträffat och den ersättning du får från Försäkringskassan och/eller arbetsgivaren. För beräkning behöver vi intyg från Försäkringskassan och arbetsgivaren. Du får behålla studiestödet under den tid du är sjukskriven och inte kan studera alls. En förutsättning är att du sjukanmäler dig till Försäkringskassan. Det måste du göra även om du inte är sjukpenningförsäkrad. Även du som har rätt till sjuklön från din arbetsgivare under de första 14 sjukdagarna, måste göra anmälan till Försäkringskassan för att behålla studiestödet. Meddela även CSN.

G. Dödsfall

Ersättning kan lämnas för begravningskostnad, förlust av underhåll och särskild dödsfallsersättning.

4. Övrigt

H. Fullmakt

Vill du ha vår hjälp att ta in journaler ber vi dig att fylla i fullmakten. Se blankett.

I. Beskattning

Den ideella ersättningen (d v s för sveda och värk och lyte och men) är skattefri. Ersättning för inkomstförlust är skattepliktig. Vi gör avdrag för preliminär skatt med 30 % om inte annat anges, samt lämnar kontrolluppgift till skattemyndigheten.

J. Självrisk

En försäkrad persons självrisk vid varje skadehändelse är 500 kr. För studer:

K. Preskription

En skadeanmälan skall ha inkommit till Kammarkollegiet inom tre år från skadedagen.

L. Statens skaderegleringsnämnd

Vi rådfrågar som regel statens skaderegleringsnämnd i alla ärenden där den medicinska invaliditetsgraden överstiger 10 %. Nämnden skall se till att ersättningen följer de normer som tillämpas av försäkringsbolag och domstolar. Nämndens ledamöter tillsätts av regeringen och består av både jurister och försäkringsexperter.

M. Egna försäkringar

Har du en privat olycksfallsförsäkring eller är försäkrad genom en fackförening kan du anmäla skadan till ditt försäkringsbolag, som kan ha möjlighet att ge kompletterande ersättning vad gäller bl. a medicinsk invaliditet.