



Sjúkrasjóður Flugvirkjafélags Íslands

Umsókn um sjúkradagpeninga

Nafn umsækjanda: _____

Kennitala: _____

Sími: _____

Netfang: _____

Heimilisfang: _____

Vinnustaður: _____

Sótt er um sjúkradagpeninga vegna:

Veikinda: _____ Veikinda maka/barna: _____ Slyss: Hvers konar: _____

Hvenær varð umsækjandi launalaus vegna veikinda/slyss? _____

Hvenær varð/verður umsækjandi vinnufær á ný? _____

Dagpeningar eru greiddir inn á bankareikning. Skráðu númer banka, höfuðbókar og reikning.

Banki: _____ Höfuðbók: _____ Reikningur: _____

Með umsókn þarf að fylgja:

- Ljósrit af sjúkradagpeningavottorði frá lækni
- Starfsvottorð frá atvinnurekanda, þar sem fram kemur hvaða dag umsækjandi varð launalaus og hve margir veikindadagar voru greiddir
- Ljósrit af síðustu þremur launaseðlum
- Skattkort ef umsækjandi vill nýta það hjá sjóðnum

Staðgreiðsla er tekin af greiðslum úr sjúkrasjóði FVFI. Það er á ábyrgð félagsmanns að láta FVFI vita í hvaða skattþrepi skattgreiðslur eiga að vera.

Með því að fylla út umsókn þessa samþykkir umsækjandi vinnslu persónuupplýsinga um sig af hálfu stéttarfélagsins, þ.e. yfirferð umsóknarinnar og fylgigagna, uppfléttingu í félagaskrá stéttarfélagsins, skráningu umsóknarinnar, niðurstöðu hennar og upphæð greiðslunnar. Umsækjandi samþykkir jafnframt að stéttarfélagið hafi rétt til þess að afla frekari gagna sem styðja umsóknina svo sem upplýsingar um tekjur, tekjuskatt, upplýsinga frá atvinnurekanda, lífeyrissjóði eða úr þjóðskrá. Eftir atvikum samþykkir umsækjandi einnig umfjöllun um umsóknina með ráðgjafa VIRK Starfsendurhæfingarsjóðs, trúnaðarlækni sjúkrasjóðs og/eða lögmanni stéttarfélagsins. Auk þess samþykkir umsækjandi að framangreindir aðilar hafi aðgang að öllum framangreindum upplýsingum.

Persónuverndaryfirlýsing FVFI má lesa í heild sinni á vef FVFI, en óskir þú nánari upplýsingar má hafa samband í gegnum netfangið anna@flug.is

Það athugast að samanlagðar greiðslur sjóðsins og aðrar greiðslur skulu aldrei nema hærrí fjárhæð en tekjum sem fallið hafa niður.

Staður og dagsetning

Undirskrift umsækjanda