

**Lämna in skadeanmälan till LPA utan dröjsmål (senast inom 60 dagar från skadefallet).
Handläggningen av ditt ersättningsärende fortskrider först när LPA fått skadeanmälan.**

1. Uppgifter om den skadade

Efternamn och alla förnamn	Personbeteckning
E-postadress	Telefonnummer
Näradress, postnummer och postanstalt	
Kontonummer (om utländskt konto, ange också bankens BIC-kod)	Kontaktspråk Svenska Finska

2. Allmänna uppgifter om yrkessjukdomen

Vilka symtom har du?

Bedöm vad som orsakat symtomen

Vilka är de arbetsuppgifter och omständigheter (var och hur du arbetar) där du får symtom och där exponeringen enligt din åsikt har skett?

3. Den LFÖPL-försäkrade verksamhetens art

Lantbruksföretagare	Produktionsinriktning?	
Inte produktionsdjur	Ja. Typ av djur och antal?	
Stipendiat	Konstnärlig verksamhet	Vetenskaplig verksamhet

Vad består stipendiatarbetet av?

4. Anställningar, annan företagarverksamhet, studier och pension

Har du ett anställningsförhållande?

Nej Ja. Arbetsgivarens namn, adress och tfn

Annan företagarverksamhet	Verksamheten beskattas enligt		
Företagets namn och bransch	NärSkL	GårdsSkL	Vet inte

Har du en försäkring för olycksfall i arbetet och yrkessjukdomar (OlyL) för din verksamhet?

Nej Ja. I vilket försäkringsbolag?

Var du borta från arbetet?

Nej Ja, under perioden

Är du studerande?

Nej Ja. Läroanstalt/examen

Har du pension?

Nej Ja. Vilket pensionsbolag?

5. Skadan/sjukdomen

Skadans/sjukdomens art? (t.ex. bullerskada, eksem)

Vårdenhet/vårdinrättning	Vården började, datum	Minst 3 dagars arbetsförmåga?
		Ja Nej

Har du haft liknande symtom tidigare?

Nej Ja, inte läkarbesök Ja, vårdats (ange vårdinrättning)

Ytterligare utredningar

6. Sökt ersättning från annat håll

Har du ansökt om ersättning från andra försäkringsbolag?

Nej Ja, försäkringsbolagets namn

Dagpenning

Kostnadsersättningar

Har du ansökt om ersättning från FPA?

Nej Ja

Dagpenning

Kostnadsersättningar

Kom ihåg att bifoga alla kostnadsverifikat och eventuella läkarutlåtanden. Anmäl resekostnader på blanketten Reseräkning för vårdresor (7064r).

Obs! Kostnadsersättningar ska sökas inom ett år från att kostnaderna uppkommit.

Om skadefallet lett till döden kan ansökan om familjepension göras på blanketten Bilaga till skadeanmälan (7063r).

Blanketterna kan fyllas i och skrivas ut på lpa.fi/Blanketter.

Utöver uppgifterna på denna blankett har LPA lagstadgad rätt att vid behandlingen av skadeärendet använda även annan information hos LPA av betydelse för ärendets avgörande. LPA kan skaffa uppgifter av andra instanser av vilka LPA enligt lagen har rätt att få uppgifter som är nödvändiga för behandlingen av ärendet. LPA har rätt enligt lagen att under vissa förutsättningar använda uppgifter som erhållits vid behandlingen av skadeärendet även vid behandlingen av andra ärenden. De erhållna uppgifterna kan lämnas ut till sådana andra instanser som trots sekretessbestämmelserna har rätt att få dessa uppgifter av LPA.

LPA kan även behandla mitt LPA-sjukdagpenningsärende utifrån denna anmälan och vid behov för min räkning sända ansökningshandlingarna till FPA. Om min ersättning grundar sig på OFLA-fritidsförsäkringen, befullmäktigat jag LPA att lyfta de kostnadsersättningar som enligt sjukförsäkringslagen betalas för skadan. I fråga om en fritidsskada ska du ta reda på om du har rätt till dagpenning enligt sjukförsäkringslagen från FPA. Beakta ansökningstiden i sjukförsäkringslagen.

Jag har läst dataskyddsbeskrivningen i vilken det anges hur mina personuppgifter behandlas hos LPA. lpa.fi/formaner-gdpr

Underskrift	Jag försäkrar att de uppgifter jag lämnat är riktiga.
Plats och datum	Underskrift och namnförtydligande

Om någon annan skrivit under, vad är orsaken?