

OPTIKERERKLÆRING

Følgende erklæring bedes udfyldt af skadelidtes optiker og sendt med anmeldelse af brilleskade til forsikringselskabet.

Undertegnede medarbejder har fået ødelagt sine briller hos
under udførelse af sit arbejde.

Arb. nr./løn nr.: _____ Navn: _____

Stellet ødelagt Ja Nej

Højre glas ødelagt Ja Nej

Venstre glas ødelagt Ja Nej

Var de beskadigede briller med

– flerstyrke glas Ja Nej

– enkeltstyrke glas Ja Nej

Kan brillerne repareres? Ja Nej

– hvis ja, hvad vil reparationen koste? Kr. _____

Svarer de nye briller til de beskadigede? Ja Nej

(Ændring i styrke på glassene regnes ikke for en ændring.)

Hvornår blev de beskadigede briller anskaffet? _____

Hvad var de beskadigede brillers anskaffelsespris? _____

(Eventuel kopi af købsfaktura vedlægges)

Hvad vil tilsvarende briller koste i dag?

– Stel kr. _____

– Glas kr. _____

– Samlet pris for tilsvarende briller: kr. _____

Dato

Optikerens underskrift evt. stempel

Briller erstattes efter følgende regler:

- Brillistel erstattes efter Lov om Arbejdsskadesikring
 - Er stellet under et år gammelt, erstattes det fuldt ud.
 - Er stellet ældre end et år, erstattes det med maksimalt kr. 1.085 kr. (2013)
- Glas erstattes fuldt ud. Glassene skal svare til de beskadigede.