

# Anmeldelse af arbejdsulykke

*med henblik på erstatning efter Arbejdsskadeloven*

## Oplysninger om tilskadekomne:

Fornavn	Efternavn	CPR-nummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Adresse	Postnummer	Kommune
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Skadedato, klokkeslæt	Stillingsbetegnelse/jobtype på ulykkestidspunktet
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Tilskadekomnes ansættelsesdato i virksomheden	Forventet uarbejdsdygtighed i dage
<input type="text"/>	<input type="text"/>

*Hvis intet CPR-nummer oplys venligst:*

Køn	Alder	Statsborgerskab
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## Er tilskadekomne:

- 1. Lønmodtager
- 2. Selvstændig i A/S eller ApS
- 3. Selvstændig i øvrigt
- 4. Under uddannelse
- 5. Medarbejdede ægtefælle
- 6. Andet, f.eks. frivillig

## Tilskadekomnes arbejdsgiver på ulykkestidspunktet:

Arbejdsgivers navn	CVR-nr./P-nr.	Branche
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Adresse	Postnummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Arbejdsgivers forsikringsselskab, hvor der er tegnet lovpligtig arbejdsskadeforsikring og policenummer

## Beskrivelse af ulykken, herunder forløbet og ulykkesstedet

Beskriv så udførligt som muligt, hvordan skaden skete:

## Oplysninger om skaden og dens følger

Beskriv så præcist som muligt skaden, herunder hvilken del og side af kroppen, der blev skadet:

*For eksempel: knoglebrud venstre underarm eller forstuvning af højre ankel*

## Oplysninger om anmelder:

## Anmelders underskrift

1. Tilskadekomne

2. Læge/tandlæge

3. Arbejdsgiver

4. Andet

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Dato Underskrift

## Navn, adresse eller CVR-nummer på anmelder, hvis det ikke allerede er oplyst

## Dispensationsanmodning for arbejdsgivere, der ikke anmelder digitalt

Skal **kun** udfyldes hvis anmelder er arbejdsgiver

Jeg anmoder om dispensation for pligt til at anmelde en arbejdsskade digitalt fordi:

a) Jeg har ingen computer eller adgang til internet i min virksomhed  (sæt kryds)

b) Min virksomhed har ikke et CVR-nummer  (sæt kryds)

## Tro og love erklæring

Undertegnede arbejdsgiver erklærer hermed, at denne ikke har adgang til computer eller internet eller at denne ikke er en virksomhed med et dansk CVR-nummer:

\_\_\_\_\_ den \_\_\_\_\_  
sted dato

\_\_\_\_\_  
Underskrift Arbejdsgivers navn og eventuelt CVR-nummer

Digital anmeldelse via EASY på [www.aes.dk](http://www.aes.dk)

Arbejdsgiver har pligt til at anmelde en arbejdsskade digitalt. Dispensation fra denne pligt forudsætter en ansøgning. Undtagelse fra pligten til at anmelde digitalt, kan kun ske, hvis arbejdsgiver ikke har adgang til computer og internet eller virksomheden ikke har et CVR-nummer.