



Optikererklæring

Brilleoplysningsskema i tilknytning til anmeldelse af brilleskade (dog **ikke** sikkerhedsbriller)
(Bedes udfyldt af optikeren og returneret til If Skadeforsikring – Arbejdsskade)

Skadenummer:

Udfyldes af optiker

Skadelidtes navn:

Skadelidtes CPR-nr.:

Hvilken del af brillen er beskadiget?

Stel Højre glas Venstre glas

Er der beskadigede brille med enkelt- eller flerstyrkeglas?

Enkeltstyrke Flerstyrke

Kan brillen repareres?

Ja Nej

Hvis ja, til hvilken pris?

Hvis nej, udfyldes nedenstående:

Er nyt **brillestel** af samme kvalitet og prisklasse som de beskadigede?

Ja Nej

Hvis nej, hvor meget udgør prisforskellen?

Er nye **glas** af samme kvalitet og prisklasse som de beskadigede?

Ja Nej

Hvis nej, hvor meget udgør prisforskellen?

Pris for ny brille:

Tilskud fra Sygesikring Danmark:

Optiker- stempel og underskrift

Underskrift:

Dato: