

Nøgleperson forsikring helbredserklæring WIA.

Før ethvert spørgsmål besvares bedes personen der skal forsikres samt forsikringstager, omhyggeligt læse erklæringen nederst på spørgeskemaet, som skal være underskrevet og dateret. Hvert spørgsmål skal besvares fyldestgørende og korrekt. Hvis ikke helbredserklæringen er udfyldt fyldestgørende, kan udstedt forsikringspolice opsiges med øjeblikkeligt varsel. Hvis du er i tvivl om, hvorvidt et faktum er relevant, skal det som udgangspunkt oplyses i spørgeskemaet.

a) Firmanavn og CVR nummer

b) Firma Adresse

Den forsikrede bedes udfylde følgende

a) Navn på den forsikrede

b) Adresse

c) Jobtitel

d) Fødselsdato

Månedlig sum ønsket

Ikrafttrædelses dato

Detaljer om indtægt (Løn, evt. overskudsdeling) for de sidste 2 år (kan vedlægges)

Lider du, eller har du nogensinde lidt af nogen hjertesygdom, åreknuder, forhøjet blodtryk, nervøs tilstand, alkoholisme, stofmisbrug eller anden sygdom med kronisk eller tilbagevendende karakter?

JA NEJ

Hvis ja, venligst uddyb.

Har du nogensinde gennemgået eller har grund til at tro, at du kan få brug for at gennemgå en kirurgisk operation?

Hvis ja, venligst uddyb

JA NEJ

Har du i de seneste 36 måneder været fraværende fra arbejdet i mere 5 dage på grund af en ulykke eller sygdom?

Hvis ja, venligst uddyb.

JA NEJ

Har du inden for de sidste 36 måneder søgt lægehjælp af nogen form, for sygdomme/lidelser (bortset fra mindre lidelser)?

Hvis ja, venligst uddyb

JA NEJ

Har noget forsikringselskab i forbindelse med en personlig ulykke, sygdom, ferierejser, medicinsk eller livsforsikring nogensinde

a) Udskudt, afvist eller afslået din helbredserklæring?

JA NEJ

b) Udskudt, afvist eller annulleret din forsikring?

JA NEJ

c) Pålagt særlige betingelser på din forsikrings police?

JA NEJ

d) Øget din forsikringspræmie (for andet end øget forsikringssum)?

JA NEJ

Hvis der svares ja til spørgsmål a) til d) Venligst uddyb.

Er der nogen omstændigheder i forbindelse med dit erhverv, som gør dig særligt udsat for ulykke og / eller sygdom?

Hvis ja, venligst uddyb

JA NEJ

Flyver du med andet end rute eller charterfly?

Hvis ja, venligst uddyb

JA NEJ

Deltager du i nogen former for sport eller aktiviteter som gør dig særligt udsat for skader?

Hvis ja, venligst uddyb

JA NEJ

Bortset fra det allerede besvarede, besidder du generelt et godt helbred?

Hvis nej, venligst uddyb

JA NEJ

Erklæring:

Jeg garanterer hermed, at alle svar og erklæringer heri er fulde, fuldstændige og sande og er blevet registreret korrekt. Jeg har ikke tilbageholdt oplysninger eller faktisk materiale som sandsynligvis vil påvirke udfaldet af denne vurdering og accept af denne risiko. Jeg er villig til at acceptere denne forsikrings police med de tilhørende vilkår og betingelser, der udstedes på grundlag af og under hensyntagen til min helbredserklæring.

Underskrift: _____

Dato: _____

Følgende erklæring skal udfyldes i de tilfælde, hvor en person effektuerer denne forsikring på vegne af den person, som skal forsikres.

Jeg garanterer hermed, at svarene samt erklæringer efter min bedste forståelse og overbevisning, der er indeholdt heri, er fulde, fuldstændige og sande og er blevet registreret korrekt. Jeg kender ikke noget andet faktum, som sandsynligvis vil påvirke udfaldet af vurdering og godkendelse af denne risiko, og at jeg er villig til at acceptere denne forsikringspolice med de tilhørende vilkår og betingelser der udstedes på grundlag af og under hensyntagen til helbredserklæringen, som skal vedlægges og som udgør en vigtig del af denne forsikring.

Underskrift: _____

Date: _____

FP 602 - Samtykke til indhentning og videregivelse af oplysninger

Derfor skal du give samtykke

Når du rejser krav om udbetaling fra RiskPoint A/S, har du i henhold til forsikringsaftaleloven pligt til at give dit selskab alle tilgængelige og relevante oplysninger. Du har derfor pligt til at give RiskPoint A/S alle oplysninger, som kan have betydning for bedømmelsen af din sag og for fastsættelsen af forsikringsydelsens størrelse.

Udbetaling af forsikringen

Du har ifølge loven først krav på at få udbetaling fra din forsikring 14 dage efter, at RiskPoint A/S har fået de oplysninger, som er nødvendige for, at vi kan bedømme din sag og fastsætte størrelsen af forsikringsudbetalingen. Det følger af forsikringsaftalelove.

Din læge m.fl. kan videregive oplysninger

Din læge kan med dit samtykke videregive oplysninger om dine helbredsforhold, oplysninger om øvrige private forhold og andre fortrolige oplysninger. Det følger af sundhedsloven. Offentlige myndigheder og forsikringsselskaber m.fl. kan ligeledes med dit samtykke videregive oplysninger om dig, dog i henhold til anden lovgivning.

Du kan altid trække samtykket tilbage

Dit samtykke gælder i et år efter, at du har givet det. En kopi af dette samtykke bliver givet til alle, som RiskPoint A/S ønsker at få oplysninger fra. Hvis du fortryder dit samtykke, kan du altid vælge at trække det tilbage.

Du får besked hver gang RiskPoint A/S indhenter oplysninger

Hver gang RiskPoint A/S indhenter konkrete oplysninger, får du besked om, hvorfor oplysningerne ønskes indhentet, hvilke oplysninger der indhentes, præcis for hvilken periode og hos hvem, pensionsinstituttet ønsker at hente oplysningerne.

Samtykke

Jeg giver hermed mit samtykke til, at RiskPoint A/S må indhente alle relevante oplysninger. Det kan være sygdomsoplysninger, oplysninger om mine helbredsforhold, herunder kontakt til sundhedsvæsenet, oplysninger om sociale forhold m.v.

Oplysninger må indhentes fra praktiserende læger, sygehuse og andre relevante dele af sundhedsvæsenet, hos offentlige myndigheder, herunder kommune, Arbejdsskadestyrelsen og politi samt hos andre forsikringsselskaber og pensionskasser. De indhentede oplysninger må videregives til andre forsikringsselskaber, pensionskasser, Arbejdsskadestyrelsen samt andre autoriserede sundhedspersoner, der involveres i min sag.

Samtykket omfatter oplysninger frem til det tidspunkt, hvor RiskPoint A/S har bedømt mit eventuelle krav på, at få min forsikring udbetalt.

Kopi af dette samtykke gives til den læge, kommune m.fl., der anmodes om at give oplysninger til RiskPoint A/S.

Lægeforeningens Attestudvalg har godkendt, at denne samtykkeerklæring kan anvendes til at indhente helbredsoplysninger m.v. fra læger. Når der indhentes oplysninger fra læger, sker det ved en aftalt erklæring, som suppleres med kopi eller uddrag af relevant journalmateriale, hvis selskabet/pensionskassen anmoder om det. - Lægeforeningen og Forsikring & Pension 2008.

Når du giver RiskPoint A/S Personoplysninger i forbindelse med en skadeanmeldelse, giver du samtidig tilladelse til indsamling og behandling (herunder anvendelse og videregivelse) af dine Personoplysninger som beskrevet i vores Politik til Beskyttelse af Personoplysninger, som kan hentes på vores hjemmeside eller sendes efter skriftlig anmodning. Du gøres udtrykkeligt opmærksom på, at disse personoplysninger kan blive videregivet til eller behandlet i lande uden for Danmark og EU. Hvis du giver Personoplysninger om andre personer, erklærer du, at dette sker med den pågældendes tilladelse eller anden bemyndigelse, og at du har orienteret den pågældende om indholdet af RiskPoint Politik for anvendelse af Personoplysninger.

Underskrift

Sted og dato

Skadelidtes underskrift

Urigtige oplysninger ved aftalens afslutning

§ 4. Har forsikringstageren ved forsikringens tegning svigagtig givet urigtig oplysning om eller fortiet en omstændighed, som må antages at være af betydning for selskabet, er aftalen ikke bindende for dette. Det samme gælder, hvis hans forhold i øvrigt har været af en sådan art, at det ville stride mod almindelig hæderlighed at gøre aftalen gældende.

§ 5. Må det antages, at forsikringstageren ved forsikringens tegning hverken vidste eller burde vide, at en af ham given oplysning var urigtig, hæfter selskabet, som om urigtig oplysning ikke forelå.

Stk. 2. Ved skadesforsikring kan selskabet dog opsige forsikringen med en uges - hvis forsikringstageren har bopæl i Grønland, en måneds - varsel.

§ 6. Har forsikringstageren, uden at forholdet omfattes af §§ 4 eller 5, givet urigtig oplysning, er selskabet fri for ansvar, hvis det kan antages ikke at ville have overtaget forsikringen, om det rette forhold havde været oplyst.

Stk. 2. Må det antages, at selskabet ville have overtaget forsikringen, men på andre vilkår, hæfter det i det omfang, i hvilket det mod den aftalte præmie ville have forpligtet sig. Ville selskabet ved genforsikring i videre omfang have begrænset sit ansvar for egen regning, nedsættes erstatningen i samme forhold.

Stk. 3. Ved forbrugerforsikring samt ved livs-, ulykkes- eller sygeforsikring eller anden personforsikring kan det uanset stk. 1 og 2 bestemmes, at selskabet hæfter helt eller delvis, hvis særlige omstændigheder taler herfor. Ved afgørelsen heraf skal der navnlig lægges vægt på, om det forhold, hvorom der er givet urigtig oplysning, må antages at have haft indflydelse på forsikringsbegivenhedens indtræden eller skadens størrelse, på den af forsikringstageren udviste uagtsomhed og på den tid, der er forløbet fra afgivelsen af urigtig oplysning til forsikringsbegivenhedens indtræden.

Stk. 4. Ved søforsikring og anden transportforsikring samt garantiforsikring gælder i stedet for den i 2det stykke nævnte regel, at selskabet kun hæfter i det omfang, i hvilket det godtgøres, at det forhold, hvorom urigtig oplysning er givet, har været uden indflydelse på forsikringsbegivenhedens indtræden eller skadens størrelse.

§ 7. Forsikringstagerens undladelse af at give oplysning har ingen indflydelse på selskabets ansvar, medmindre han burde være klar over, at den ikke oplyste omstændighed var af betydning for selskabet, og hans forhold kan tilregnes ham som grov uagtsomhed. I så fald anses han, som om han havde givet urigtig oplysning, jfr. § 6.

§ 8. Vil selskabet påberåbe sig, at et af de i §§ 5-7 nævnte forhold foreligger, skal det efter at have fået kundskab om oplysningens urigtighed uden unødigt ophold meddele forsikringstageren, i hvilket omfang det vil påberåbe sig nogen af de rettigheder, disse paragraffer hjemler.

§ 9. Selskabet kan ikke gøre gældende, at urigtig oplysning er givet, såfremt det ved forsikringens tegning var eller burde være vidende om det rette forhold, eller den omstændighed, hvorom selskabet er forblevet uvidende, var uden betydning for det eller senere har ophørt at have sådan betydning.

§ 10. Aftale, som strider mod bestemmelserne i §§ 5, 6, stk. 3, og 7-9, kan ikke påberåbes af selskabet.

Stk. 2. Har selskabet forbeholdt sig at være fri for ansvar, hvis en oplysning, som gives af en anden end forsikringstageren, viser sig at være urigtig, kan dette ikke medføre strengere virkninger, end hvis oplysningen var givet af forsikringstageren. Selskabet kan ikke forbeholde sig at være fri for ansvar, hvis helbredsoplysninger, der er givet af læger eller andre sagkyndige i forbindelse med tegning af en forsikring, som omfattes af § 120 a, viser sig at være urigtige eller ufuldstændige.

Stk. 3. Det samme gælder, hvis selskabet i policen har beskrevet et faktisk forhold uden at have indhentet oplysninger desangående fra forsikringstageren eller andre og har forbeholdt sig at være helt eller delvis fri for ansvar, hvis det måtte vise sig, at beskrivelsen var urigtig.