

VEILEDNING VED KRITISK SYKDOM

Denne veiledningen er viktig å lese før du fyller ut skademeldingsskjemaet

Trinn 1: Viktig informasjon

- Forsikringselskapet kan utbetale en ytelse ved kritisk sykdom som beskrevet i Del C i dette skjemaet. Denne del må fylles ut av din primærlege.
- Forsikringen har en karenperiode som betyr at det ikke vil være noen utbetaling for kritisk sykdom dersom symptomene har oppstått eller behandling er utført innenfor de første 30 dagene etter forsikringens ikrafttredelsesdato.
- Du er selv ansvarlig for å betjene lånet/ betale forsikringspremie i tidsrommet hvor kravet er under behandling.
- Forsikringselskapet er ikke ansvarlig dersom kritisk sykdom skyldes én eller flere av følgende tilstander:
 - Forsikredes alkohol-, narkotika- eller medisininntak, med mindre inntaket skjer under kvalifisert medisinsk veiledning av en Lege for behandling av andre lidelser/tilstander enn alkohol-, narkotika- eller medikamentavhengighet /-misbruk.
 - Alle typer hudkreft (unntatt invasivt malignt melanom – det vil si ondartet føflekker med infiltrerende vekst).
 - Ikke-invasiv kreft in situ – det vil si lokalisert kreftvev uten infiltrering eller spredning.
 - Svulster ved HIV-infeksjon.
 - Forbigående iskemisk anfall (TIA) eller anfall av vertebrovasculær iskemi – det vil si forbigående nevrologiske anfall forårsaket av sviktende blodtilførsel til hjernen, innbefattet sviktende blodtilførsel gjennom virvelarterien eller basisarterien.
 - Koronarsykdom uten hjerteinfarkt, behandlet med ballong-angioplastikk eller andre lignende ikke-invasive prosedyrer – det vil si sykdom i hjertets kransarterier, uten at det foreligger hjerteinfarkt, behandlet med blokkering eller andre lignende ikke-kirurgiske prosedyrer.

Din forsikring inneholder begrensninger som må oppfylles for at du skal ha rett på dekning under forsikringen. Da du tok ut din forsikring fikk du tilsendt forsikringsvilkår. Vennligst se dine forsikringsvilkår for gjeldende vilkår og bestemmelser.

Trinn 2: Utfylling av skjema

- Sørg for at alle aktuelle deler av skjemaet er utfyllt – vi trenger denne informasjonen for å kunne vurdere ditt krav så raskt som mulig.
- Trenger du hjelp til å fylle ut skjemaet eller har noen spørsmål, vennligst kontakt vårt kundesenter på telefon 23 02 48 72.
- Pass på at all dokumentasjon som vi krever fra listen nedenfor er inkludert.
- Kontroller at skjemaet er signert og datert.

Trinn 3: Dokumentasjon som må vedlegges

For å behandle ditt krav må du sende inn følgende dokumentasjon sammen med dette skjemaet:

- Dokumentasjon fra din lege som bekrefter at du har blitt diagnostisert med en kritisk sykdom som definert i Del C i dette dokumentet. Dersom din lege ikke fyller ut skjemaet kan full journal samt sykemeldingsoversikt og en bekreftelse på at diagnosen oppfyller definisjonen til Kritisk Sykdom i henhold til forsikringsvilkårene

Trinn 4: Hvor du skal sende skjema og dokumentasjon:

Dokumentasjon kan sendes til oss på følgende måte:

Post: CNP Santander Insurance Life DAC, Postboks 569, Skøyen, 0214 Oslo, Norway

E-post: kundesenter@no.cnpsantander.com

Trinn 5: Hva skjer videre?

Når vi mottar fullstendig utfyllt skjema og vedlagt dokumentasjon, vil vi registrere kravet og tildele det et skadenummer.

Dette nummeret vil bli brukt i all korrespondanse til og fra oss.

Innsendt dokumentasjon vil siden bli behandlet i henhold til forsikringsvilkårene, noe som vanligvis vil ta 10 arbeidsdager.

Du vil deretter motta et brev med bekreftelse om:

- Utbetaling, dersom utbetaling kan foretas.
- Dersom vi ikke kan foreta utbetaling vil vi forklare årsaken til dette.

Hvis du ikke sender inn god nok informasjon og/eller dokumentasjon slik at vi kan ta en avgjørelse, vil vi skriftlig etterspørre ytterligere dokumentasjon. Dette vil føre til forsinkelser i behandlingen av ditt krav. Noen ganger vil vi behøve mer informasjon eller avklaring og i disse tilfellene vil vi kontakte deg.

SKADEMELDINGSSKJEMA VED KRITISK SYKDOM

Del A: Dine opplysninger: Fylles ut av deg

Fyll ut dersom forsikringen er knyttet til Låneforsikring og/eller Kredittkortforsikring:

Låneforsikring:	<input type="checkbox"/>	Lånenummer/avtalenummer:	<input type="text"/>
			<input type="text"/>
Kredittkortforsikring:	<input type="checkbox"/>	Kortnummer:	<input type="text"/>
			<input type="text"/>
Kontonummer for utbetaling av erstatning på krav tilknyttet lån:	<input type="text"/>		

Fornavn:	<input type="text"/>	Etternavn:	<input type="text"/>
Personnr.:	<input type="text"/>	Telefonnr.:	<input type="text"/>
Postadresse:	<input type="text"/>	E-postadresse:	<input type="text"/>
		Stilling/yrke:	<input type="text"/>

Del B: Din erklæring og fullmakt: Fylles ut av deg

Erklæring og fullmakt:

Jeg krever ytelser i henhold til min forsikringsavtale grunnet kritisk sykdom.

Jeg erklærer at jeg har gitt riktige opplysninger om skadetilfellet og erkjenner at selskapet kan kreve eventuelle ytelser tilbakebetalt dersom jeg har gitt uriktige opplysninger, og at jeg også kan tape retten til ethvert krav under denne og andre forsikringer.

Jeg erkjenner at jeg må fremskaffe nødvendig dokumentasjon for å godtgjøre mitt krav og samtykker i at CNP Santander Insurance Life DAC og CNP Santander Insurance Europe DAC (heretter kalt Selskapene) kan innhente uttalelser og opplysninger fra alle leger og helseinstitusjoner hvor jeg har vært til undersøkelse og/eller behandling, både forut for tegning av forsikringen og senere.

Jeg fritar legene og helseinstitusjonene fra sin taushetsplikt til å gi fullstendige opplysninger og svar på alle spørsmål som Selskapene måtte finne nødvendige for behandling av forsikringssaken, selv om opplysningene skulle innebære tap eller reduksjon av mine rettigheter under forsikringen.

Jeg samtykker til at Selskapene samler inn og behandler helseopplysninger om meg for å behandle mine forsikringskrav. For informasjon om hvordan Selskapene behandler personopplysninger, se personverninformasjon.

Jeg bekrefter å ha lest forstått og samtykker herved på denne erklæringen.
Vennligst bekreft at du har akseptert med din signatur under.

Underskrift:

Dato:

Jeg samtykker med dette til at Selskapene kan bruke elektronisk kommunikasjon, herunder e-post, ved mottak og sending av personlig informasjon relatert til undertegnede. Dette samtykket gjelder ikke helseopplysninger og opplysninger relatert til arbeidsforhold mellom Selskapene og øvrige personer og enheter nevnt i denne erklæring og fullmakten.

SKADEMELDINGSSKJEMA VED KRITISK SYKDOM

Del C: Legeerklæring: Fylles ut av din primærlege

Pasientens navn:

Fødselsnummer:

Hoveddiagnose:

Bidiagnose:

Hvilken behandling mottar pasienten for ovennevnte plager?:

Vennligst gi detaljer om når og på hvilken måte symptomene første gang ble konstatert av lege:

Når ble diagnosen først stilt?

Er du pasientens vanlige lege?

Ja: Nei:

Har pasienten vært i kontakt med andre leger?

Ja: Nei:

Hvis Ja, vennligst angi navn og adresse på de(n) andre legene:

Er skaden eller ulykken selvforskyldt, eller skyldes den medikamentbruk som ikke er foreskrevet av lege?

Ja: Nei:

Eventuelle andre merknader:

Tilstander som betraktes som kritisk sykdom i henhold til vilkårene

Livsforsikringsselskapet vil utbetale en ytelse hvis forsikrede blir diagnostisert med en av følgende tilstander:

- Hjerteinfarkt – det vil si død av en del av hjertets muskulatur som følge av utilstrekkelig blodforsyning godtgjort ved:
 - en episode med typiske brystmerter, og
 - ferske elektrokardiografiske forandringer, og
 - økning av hjerteenzymene;
- Hjerneslag – det vil si en cerebrovaskulær hendelse som fører til permanent neurologisk skade;
- Kreft - det vil si ondartet nydannelse av vev, forårsaket av vedvarende ukontrollert vekst og spredning av unormale celler som har evnen til innvekst i annet vev;
- Nyresvikt - det vil si sluttstadiet i en kronisk irreversibel svikt av begge nyrsers funksjon, som fører til at enten regelmessig dialyse eller nyretransplantasjon blir satt i verk;
- Transplantasjon av stort organ - det vil si transplantasjon av hjerte, lever, lunge, pancreas eller benmarg;
- Koronarsykdom behandlet med innsetting av "by-pass grefter" ved åpen hjertekirurgi – det vil si innsnevring eller tilstopping av en eller flere av hjertets kransarterier behandlet med innsetting av erstatningsårer gjennom åpning av brystkassen.

Pasienten har blitt diagnostisert med en av ovennevnte tilstander

Ja:

Navn:

Underskrift:

Telefonnr:

Dato

Legens stempel:

Adresse:

Kontonummer:

Legehonorar betales i hht. enhver tids gjeldende avtale mellom FNO og legeforeningen ved vedlagt giro/kontonummer.

PERSONVERNINFORMASJON

Innledning

CNP Santander Insurance Life DAC og CNP Santander Insurance Europe DAC (heretter samlet benevnt som "CNP Santander" og "vi") er behandlingsansvarlige ved behandlingen av personopplysninger som vi samler inn om deg. CNP Santander forplikter seg til å overholde gjeldende personvernlovgivning ved behandling av dine personopplysninger.

Hvilke personopplysninger samler vi inn?

CNP Santander kan behandle følgende type opplysninger om deg, avhengig av hvilke typer forsikringsprodukter du kjøper fra oss:

- Kontaktinformasjon, slik som navn, adresse, telefonnummer og e-postadresse
- Informasjon om arbeidsgiver og tidligere arbeidsgivere, lønn, og trygdemedlemskap samt informasjon om ansettelsesforhold
- Personnummer, alder, kjønn og nasjonalitet
- Helseopplysninger slik som diagnose, helsehistorikk, informasjon om skadehendelsen, behandlingsplan og legeerklæringer
- Informasjon om familieforhold og begunstigede personer, slik som informasjon om ektefeller og barn.
- Informasjon om dine forsikringer

Vi mottar personopplysninger om deg fra vår partner AXA Partners S.A.S som igjen har fått utlevert dine opplysninger fra Santander Consumer Bank og Recall Norway AS.

Vi vil også behandle opplysninger om deg hvis du er oppgitt som begunstiget under en forsikring. I så fall behandler vi typisk din kontaktinformasjon, personnummer, alder, og informasjon om din tilknytning til forsikringstaker.

Til hvilke formål behandler vi dine personopplysninger?

CNP Santander behandler dine personopplysninger til følgende formål:

- I forbindelse med beregning av skadereserver
- Ved gjennomføring av prising og forsikringsmessig analyse
- I forbindelse med behandling av forsikringskrav
- I forbindelse med regnskapsføring og revisjon
- For å forhindre forsikringsvindel samt gjennomføring av AML- (anti-hvitvasking) kontroller
- For intern opplæring og forbedring av kvaliteten på våre produkter, ved for eksempel å gjennomføre undersøkelser på kvaliteten på våre tjenester og kundetilfredshet.

Rettslig grunnlag for behandlingen?

Vi behandler personopplysningene for å kunne oppfylle avtalen med deg og levere de forsikringsprodukter du ønsker, samt for å oppfylle våre lovpålagte forpliktelser. Vi behandler kun helseopplysninger om deg dersom du har samtykket til dette. Dersom du ikke ønsker å gi oss dine helseopplysninger etter vår forespørsel kan det imidlertid være at vi ikke har mulighet til å tilby deg våre forsikringsprodukter.

Dersom du er begunstiget i en forsikring, behandler vi dine personopplysninger for å oppfylle vår berettigete interesse i å gi forsikringstaker mulighet til å begunstige deg under forsikringen forsikringstaker bestiller, samt foreta korrekt skadeoppgjør.

Hvem utleverer vi personopplysningene til?

CNP Santander utleverer dine personopplysninger til våre leverandører av arkiveringstjenester, våre forsikringsformidlere og våre revisorer

for å kunne oppfylle våre rettslige forpliktelser. Vi vil utlevere dine kontaktopplysninger, ditt fødselsnummer, samt informasjon om dine forsikringsprodukter til våre konsernselskaper for selskapsinterne og administrative formål. CNP Santander vil kun utlevere dine personopplysninger til offentlige myndigheter i den utstrekning vi er pålagt å gjøre dette.

Vi kan dele din kontaktinformasjon med selskaper som tilbyr undersøkelsestjenester vedrørende kvaliteten på produktene våre i øyemed på å forbedre tjenestene vi leverer.

Dine personopplysninger vil ikke overføres utenfor EU/EØS, med mindre vi blir pålagt å gjøre dette. I tilfelle dine personopplysninger blir overført til en mottaker i et land utenfor EU / EØS-forsikrings-selskapene, vil forsikrings-selskapene gjøre nødvendige tiltak for å beskytte dine personopplysninger i forbindelse med overføringen, f.eks. ved å inngå en avtale med mottakeren for å sikre korrekt behandling av dine personopplysninger.

Hvor lenge lagrer vi dine personopplysninger?

Personopplysningene dine vil lagres i 10 år fra du sier opp din forsikringspolise eller forsikringspolisen utløper i samsvar med foreldelsesfristen for forsikringskrav i foreldelsesloven. Personopplysningene vil deretter slettes eller anonymiseres i tråd med CNP Santanders til enhver tid gjeldende sletterutiner, som vil være i samsvar med gjeldende lov og bransjepraksis. Dersom du har flere forsikringspoliser, vil opplysningene samlet inn i tilknytning den enkelte forsikringspolise slettes 10 år etter du har sagt opp denne polisen eller denne polisen utløper, med mindre vi har behov for å lagre dine opplysninger lengre i forbindelse med de gjestående polisene.

Dine rettigheter

Du har, i den utstrekning det følger av gjeldende lov, rett til å kreve retting eller sletting av uriktige opplysninger om deg, samt å motsette deg at personopplysninger om deg behandles. For at CNP Santander skal ha mulighet til å levere de avtalte produkter til deg, har vi imidlertid behov for å samle inn og behandle opplysninger om deg. Dersom du motsetter deg vår behandling av dine personopplysninger, er det derfor mulig at vi ikke vil kunne tilby deg de produkter du ønsker.

Dersom du ønsker det, kan du be om å få utlevert personopplysningene dine. Du har rett til å gi disse opplysningene videre til en annen behandlingsansvarlig. CNP Santander kan alternativt tilby deg å utlevere personopplysningene dine direkte til den andre behandlingsansvarlige, dersom dette er teknisk gjennomførbart eller dersom vi er pålagt å gjøre dette i henhold til gjeldende lov.

Dersom du mener CNP Santander behandler dine personopplysninger på en måte som ikke er tillatt etter gjeldende lovgivning, kan du sende inn klage til Datatilsynet. Vi ber imidlertid om at du kontakter oss først slik at vi kan bistå deg med det du lurer på og korrigere eventuelle misforståelser.

Kontaktinformasjon

CNP Santander har utnevnt personvernombud som har det daglige ansvaret for behandling av personopplysninger i CNP Santander. Du kan kontakte personvernombudet ved spørsmål om dette, samt ved forespørsler om tilgang til, retting og sletting av personopplysninger. Forespørsler sendes til: Dataprotectionofficer@cnp Santander.com.