

ANMELDELSE AF MIDLERTIDIG UARBEJDSDYGTIGHED

FP 002 Samtykke

Samtykke til indhentning og videregivelse af oplysninger

Hvem kan der indhentes oplysninger fra?

AXA Partners SAS (herefter kaldet Forsikringsselskabet) kan med dette samtykke indhente relevante oplysninger fra følgende aktører, som jeg har været, er eller vil komme i kontakt med i nedenstående periode:

- Min nuværende og tidligere læge.
- Offentlige og private sygehuse samt laboratorier, ambulatorier og klinikker.
- Speciallæger, fysioterapeuter, kiropraktorer og psykologer.
- Min nuværende og tidligere bopælskommune.
- Andre forsikringsselskaber og pensionskasser, hvor jeg har anmeldt et krav om udbetaling.
- Øvrige aktører, som jeg har oplyst Forsikringsselskabet om i forbindelse med mit krav om udbetaling.
- Min nuværende og tidligere arbejdsgiver.

De nævnte aktører kan med dette samtykke videregive de relevante oplysninger til Forsikringsselskabet.

Hvem kan de indhentede oplysninger videregives til?

Forsikringsselskabet kan med dette samtykke videregive de indhentede oplysninger til følgende aktører, som hjælper Forsikringsselskabet med behandlingen af mit krav om udbetaling:

- Speciallæge, som skal udarbejde en speciallægeerklæring.
- Min nuværende og tidligere arbejdsgiver.
- Forsikringsudstederen hvor du tegnede din forsikring.

Hvilke oplysninger kan behandles?

Samtykket omfatter indhentning, anvendelse og videregivelse af følgende kategorier af oplysninger:

- Helbredsoplysninger, herunder sygdomsoplysninger og oplysninger om kontakter til sundhedsvæsenet.
- Oplysninger om sociale og økonomiske forhold.
- Til min arbejdsgiver: Navn, CPR-nr., og at der er tale om en forsikringssag.
- Fra min arbejdsgiver: Arbejdstid, sygefravær, løn og særlige arbejdsforhold.

For hvilken tidsperiode kan der indhentes oplysninger?

Samtykket omfatter oplysninger for en periode på ti (10) år forud for skadestidspunktet eller tidspunktet for sygdommens opståen og frem til det tidspunkt, hvor Forsikringsselskabet har taget stilling til mit krav om udbetaling.

Ved vurdering af, om en igangværende udbetaling skal fastholdes, regnes perioden fra vurderingstidspunktet.

Hvis oplysningerne for denne periode giver grundlag for det, kan Forsikringsselskabet med en konkret begrundelse også indhente oplysninger, som ligger forud for denne periode.

Tidsbegrænsning, underretning mv.

Samtykket gælder for et (1) år. Jeg kan til enhver tid trække mit samtykke tilbage og/eller få berigtiget eller slettet eventuelle urigtige eller vildledende oplysninger. De, der involveres i min sag, informeres om mit samtykke.

Jeg får besked hver gang Forsikringsselskabet indhenter oplysninger.

Jeg bliver informeret om, hvorfor oplysningerne indhentes, hvilke oplysninger der indhentes og videregives, og for hvilken periode, samt hvem oplysningerne indhentes fra og videregives til, med undtagelse af ovenstående aktører.

Yderligere information om behandlingen af personoplysninger:

For yderligere information om behandlingen af personoplysninger henviser vi til vores website: www.clp.partners.axa/dk/skade

Jeg giver med min underskrift samtykke til, at Forsikringsselskabet i forbindelse med mit krav om udbetaling må indhente, anvende og videregive de oplysninger, som er nødvendige for selskabets vurdering af mit krav, og at Forsikringsselskabet i den forbindelse må videregive oplysninger til identifikation af mig og min forsikringssag til dem, som selskabet indhenter de relevante oplysninger fra. Selskabet præciserer over for den, som der indhentes oplysninger fra, hvilke oplysninger der er relevante.

Samtykkegivers navn:

Underskrift:

Samtykkegivers Cpr-nummer:

D	D	M	M	A	A	<input type="text"/>
---	---	---	---	---	---	----------------------

Dato:

D	D	M	M	A	A
---	---	---	---	---	---