


VIGTIG VEJLEDNING, LÆSES FØR UDFYLDELSE AF DENNE ANMELDELSE;

- Husk følgende dokumentation skal vedlægges anmeldelsen;**
 - FP602 - Samtykke til indhentning og videregivelse af oplysninger
 - Kopi af lægeerklæringen
- For hurtigere sagsbehandling, bedes du sørge for følgende;**
 - At sikre dig, at alle felterne er udfyldt i læsbar skrift "Blokbogstaver"
 - At sikre dig, at alt dokumentation er vedlagt anmeldelsen
 - At sikre dig, at underskrive samtykkeerklæringen "FP602"
- Anmeldelsen kan sendes på følgende måder;**
 - Post adresse: BNP Paribas Cardif, Bredgade 56, 2 sal, 1260 København K
 - Email: skade@cardif.dk

UDFYLDES MED BLOKBOGSTAVER

ANMELDELSEN GÆLDER FOR

Lånenummer/Kontonummer:		CPR-nr.:
Forsikredes navn:		Telefon:
Adresse:		Mobil:
Postnummer:	By:	E-mail adresse:

OPLYSNINGER OM SYGDOMMEN/ULYKKEN

Sygdommens/ulykkens navn:	
Beskriv sygdommens/ulykkens hændelseforløb:	
Hvornår bemærkede du de første symptomer? Dag/Md/År:	Dato for sygdommens/ulykkens indtræden - Dag/Md/År:
Hvornår opsøgte du læge første gang for sygdommen/ulykken? Dag/Md/År:	
Har du lidt af samme eller lignende sygdom tidligere? <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ	Hvis JA, dato for hvornår - Dag/Md/År:
Var du i arbejde da sygdommen/ulykken opstod? <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ	

OPLYSNINGER OM NAVN OG ADRESSE PÅ PRAKTISERENDE LÆGE

Praktiserende læges navn:		
Adresse:	Postnummer:	By:

OPLYSNINGER OM ARBEJDSGIVER

Arbejdsgiverens navn:	Telefon:	
Adresse:	Postnummer:	By:
Ansættelsesdato - Dag/Md/År:	Antal arbejdstimer pr. uge:	

Forsikringsgiver for dødsfaldsdækning er Cardif Livförsäkring AB og øvrige dækninger er Cardif Försäkring AB. Adressen til forsikringsgiver er Box 24110, 400 22 Göteborg, Sverige. Forsikringsgiver er repræsenteret i Danmark ved sine filialer med adresse Bredgade 56, 2 sal, København K. Selskaberne hedder tilsammen BNP Paribas Cardif.


DEN FORSIKREDES UNDERSKRIFT
FP602 - Samtykke til indhentning og videregivelse af oplysninger
Derfor skal du give samtykke

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

Udbetaling af forsikring

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

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 forsikringselskaber 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 den. En kopi af denne samtykke bliver givet til alle, som BNP Paribas Cardif ønsker at få oplysninger m.v. fra. Hvis du fortryder dit samtykke, kan du altid vælge at trække det tilbage.

Du får besked hver gang BNP Paribas Cardif indhenter oplysninger

Hver gang BNP Paribas Cardif indhenter konkrete oplysninger, får du besked om, hvorfor oplysningerne ønskes indhentet, hvilke oplysninger der indhentes, præcis for hvilken periode og hos hvem, forsikringselskabet ønsker at hente oplysningerne.

Samtykke

Jeg giver hermed mit samtykke til, at BNP Paribas Cardif må indhente alle relevante oplysninger. Det kan være sygdomsoplysninger, oplysninger om min 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 forsikringselskaber og pensionskasser. De indhentede oplysninger må videregives til andre forsikringselskaber, pensionskasser, Arbejdsskadestyrelsen samt andre autoriserede sundhedspersoner, der involveres i min sag.

Samtykket omfatter oplysninger frem til det tidspunkt, hvor BNP Paribas Cardif 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 BNP Paribas Cardif.

Lægeföreningens 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.
Lægeföreningen og Forsikring & Pension 2008

Jeg accepterer hermed at BNP Paribas Cardif må bruge alt elektronisk kommunikation, inkl. e-mail, når der afsendes og modtages personlige data relateret til min sag. Dette omhandler ikke helbredsoplysninger og informationer om arbejdsforhold mellem BNP Paribas Cardif og andre personer og instanser nævnt i denne erklæring.

Jeg bekræfter hermed på Tro og Love, at ovenstående oplysninger er korrekte, samt at jeg har læst og accepteret erklæringen/samtykke, og accepterer at BNP Paribas Cardif kan kræve eventuelle ydelser tilbagebetalt, hvis jeg har angivet urigtige oplysninger.
Bekræft venligst din accept ved din underskrift.

CPR-nr.:		Underskrift:
By:	Dato - Dag/Md/År:	Navn skrevet tydeligt:

PERSONOPLYSNINGER

Vores behandling af personoplysninger sker med respekt for den gældende lovgivning. Hvis du ønsker information om dine personoplysninger, eller ønsker du at rette disse oplysninger, skal du henvende dig til BNP Paribas Cardif på telefon 80 70 20 80 eller på skade@cardif.dk

Forsikringsgiver for dødsfaldsdækning er Cardif Livförsäkring AB og øvrige dækninger er Cardif Försäkring AB.
Adressen til forsikringsgiver er Box 24110, 400 22 Göteborg, Sverige. Forsikringsgiver er repræsenteret i Danmark ved sine filialer med adresse Bredgade 56, 2 sal, København K.
Selskaberne hedder tilsammen BNP Paribas Cardif.