Samtykkeerklæring ved dødsfald
Dødsfaldssum og Børnepension

Den udfyldte blanket fremsendes til Euro Accident via kontaktformularen på Euro Accidents hjemmeside www.euroaccident.dk, under Kontaktinformationer.

Afdødes navn	Afdødes CPR-nr.:
Samtykkegivers navn	Samtykkegivers relation til afdøde

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

Hvem kan der indhentes oplysninger fra?

Euro Accident kan med dette samtykke indhente relevante oplysninger fra følgende aktører, som Afdøde har været i kontakt med:

- Afdødes læge
- Offentlige og private sygehuse samt laboratorier, ambulatorier og klinikker
- Speciallæger, fysioterapeuter, kiropraktorer og psykologer
- Alternative behandlere
- Afdødes arbejdsgiver
- Statens Serum Institut og Sundhedsdatastyrelsen, herunder oplysninger fra dødsårsagsregistret
- Embedslægen
- Andre forsikringsselskaber og pensionskasser, hvor jeg har anmeldt et krav om udbetaling
- Øvrige aktører, som jeg har oplyst Euro Accident Liv om i forbindelse med mit krav om udbetaling

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

Hvem kan de indhentede oplysninger videregives til?

Euro Accident kan med dette samtykke videregive de relevante oplysninger til følgende aktører, som er tilknyttet Euro Accident:

- Læger, Speciallæger og Psykologer
- Reassuranceselskab
- Begunstigede

Hvilke oplysninger kan behandles?

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

- Helbredsoplysninger, herunder sygdomsoplysninger og oplysninger om kontakter til sundhedsvæsenet
- Dødsattest, ligsyns- og obduktionsrapporter

For hvilken tidsperiode kan der indhentes oplysninger?

Samtykket omfatter oplysninger for en periode på 10 år forud for tidspunktet for min underskrift af dette samtykke og frem til det tidspunkt, hvor Euro Accident har taget stilling til mit krav om udbetaling. Hvis oplysningerne for denne periode giver grundlag for det, kan Euro Accident med en konkret begrundelse også indhente oplysninger, som ligger forud for denne periode.

Tidsbegrænsning, underretning mv.

Samtykket gælder for et 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 Euro Accident 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.

Dato Underskrift af samtykkegiver Samtykkegivers CPR-nr.

_____ _____ _____-_____

EA_Samtykke_Død+BP v.1