

**FP 003 Samtykke:**  
**Når jeg er blevet syg**  
**Forsikring ved visse kritiske sygdomme**

Jeg giver med min underskrift samtykke til, at Euro Accident Liv, filial af Euro Accident Livförsäkring AB, Sverige (Euro Accident) i forbindelse med min ansøgning om udbetaling må indhente, anvende og videregive de oplysninger, som er relevante for selskabets behandling af min ansøgning.

Forsikredes navn: \_\_\_\_\_

Euro Accident indhenter oplysninger for at kunne vurdere, om jeg har en kritisk sygdom, som er omfattet af forsikringen. Euro Accident må i den forbindelse videregive oplysninger til identifikation af mig (fx mit CPR-nr.) og relevante oplysninger om min forsikringssag og mit helbred til dem, som selskabet indhenter 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 i ét år fra datoen for min underskrift indhente relevante oplysninger fra følgende aktører:

- Min nuværende og tidligere læge
- Offentlige og private sygehuse, klinikker, centre, ambulatorier og laboratorier
- Speciallæger
- Andre forsikringsselskaber og pensionskasser.

De nævnte aktører kan med dette samtykke i ét år fra datoen for min underskrift videregive de relevante oplysninger til Euro Accident.

**Hvem kan relevante sagsoplysninger videregives til?**

Euro Accident kan med dette samtykke videregive relevante sagsoplysninger til følgende aktører i forbindelse med behandlingen af ansøgning om udbetaling:

- Min nuværende og tidligere læge
- Offentlige og private sygehuse, klinikker, centre, ambulatorier og laboratorier
- Speciallæger
- Andre forsikringsselskaber og pensionskasser
- Reassuranceselskab.

**Hvilke typer af oplysninger kan indhentes, anvendes og videregives?**

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

- Helbredsoplysninger, herunder oplysninger om sygdomme, symptomer og kontakter til sundhedsvæsenet.

**For hvilken tidsperiode kan der indhentes oplysninger?**

Samtykket omfatter oplysninger for en periode på ti år forud for skadestidspunktet eller tidspunktet for sygdommens opståen og frem til det tidspunkt, hvor Euro Accident har taget stilling til ansøgning 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.

Euro Accident Liv  
Ørestads Boulevard 67, 1. tv.  
DK - 2300 København S  
Tlf. +45 88 626 626  
[www.euroaccident.dk](http://www.euroaccident.dk)  
CVR-nr. 39727412

Dansk filial af Euro Accident Livförsäkring AB, Sverige. Org.nr. 516401-6783

### Tilbagetrækning af samtykke

Jeg kan til enhver tid trække mit samtykke tilbage med virkning for fremtiden. Tilbagetrækningen kan have betydning for Euro Accidents mulighed for at behandle min ansøgning om udbetaling.

Du kan læse mere om Euro Accidents privatlivspolitik på Euro Accidents hjemmeside:  
[Privatlivspolitik - Euro Accident.](#)

Dato

Underskrift af forsikrede

CPR-nr.

\_\_\_\_\_