

# Anmeldelse Ulykkesforsikring Tandskade på voksen

# privatSIKRING

Undgå hæfteklammer – brug clips! Vi scanner bilagene

## Forsikringstager

|         |    |
|---------|----|
| Navn    |    |
| Adresse |    |
| Postnr: | By |
| E-mail  |    |

## Skadenr.

(udfyldes af Privatsikring)

|              |
|--------------|
| Policenr:    |
| Tlf. privat  |
| Tlf. arbejde |
| CPR-nr:      |

|   |  |                                |  |
|---|--|--------------------------------|--|
| <b>Skadelidte</b>   | Skadelidtes navn   | Stilling                       |  |
|   | Adresse  | Tlf.                           |  |
|   | Postnr. og by:   |                                |  |
| <b>Ulykken</b>  | Hvornår skete ulykken?<br>Dato og klokkeslæt   | Hvor skete ulykken?<br>Adresse |  |
|   | Ulykken skete:<br><input type="checkbox"/> I fritiden<br><input type="checkbox"/> På arbejdsgivers område<br><input type="checkbox"/> Som selvstændig (eget erhverv)   |                                | <input type="checkbox"/> Under arbejde for arbejdsgiver<br><input type="checkbox"/> Ærinde for arbejdsgiver<br><input type="checkbox"/> På vej til/fra arbejde |
|   | Hvordan skete ulykken?   |                                |  |
|   |  |                                |  |
|   |  |                                |  |
|   |  |                                |  |
|   | Hvad var årsagen til ulykken skete?  |                                |  |
|   |  |                                |  |
|   |  |                                |  |
|   |  |                                |  |
|   | Er der sket anden legemsbeskadigelse?  |                                |  |
|   |  |                                |  |
|   | Hvor blev du undersøgt første gang efter skaden?   | Hvornår?<br>(dag/måned/år)     |  |
|   | Har du inden for det sidste døgn inden skaden, indtaget nogen form for alkohol, rusmidler, medicin eller lign.?<br><input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja – hvad var indtaget og hvor meget: |                                |  |
| Er der optaget politirapport?<br><input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja – stationens navn:  |  |                                |  |
| Var du fuldstændig rask og arbejdsdygtig da ulykken skete?<br><input type="checkbox"/> Nej – hvorfor ikke: <input type="checkbox"/> Ja  |  |                                |  |
| Hvad er dit daglige arbejde da ulykken skete?   |  |                                |  |
| Er du omfattet af andre ulykkesforsikringer? Fx privat, via arbejdsplads, fagforbund eller lignende?<br><input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja – selskab: <input type="checkbox"/> Policenr.: |  |                                |  |
| Er du medlem af Sygeforsikringen Danmark?<br><input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja – hvilken gruppe (1,2,5,8):   |  |                                |  |

# Anmeldelse Ulykkesforsikring Tandskade på voksen

## Derfor skal du give samtykke

Når du anmelder en skade til Privatsikring Forsikring A/S (herefter kaldet Privatsikring), har du pligt til at give Privatsikring alle tilgængelige og relevante

oplysninger, som kan være af betydning for vurderingen af skaden og beregning af forsikringsudbetalingen. Det følger af forsikringsaftaleloven.

## Samtykke til indhentning og videregivelse af oplysninger

### Jeg giver hermed samtykke til, at:

- Privatsikring må indhente, anvende og videregive de oplysninger om mig, som Privatsikring finder nødvendige for at kunne vurdere mit krav om udbetaling.
- De, som Privatsikring indhenter oplysninger fra, kan videregive de oplysninger, som Privatsikring har anmodet om.

### Hvem kan der indhentes oplysninger fra/videregives oplysninger til?

- Sygehuse, læger og andre autoriserede sundhedspersoner.
- Offentlige myndigheder, fx kommuner, politi og Arbejdsskadestyrelsen.
- Forsikringsselskaber, pensionskasser, Videncenter for Helbred & Forsikring og Patientforsikringen.
- Samarbejdspartnere, som udfører opgaver for Privatsikring i forbindelse med stillingtagen til mit krav om udbetaling.

### Hvilke oplysninger kan udveksles?

- Helbredsoplysninger, herunder sygdomsoplysninger og oplysninger om kontakter til sundhedsvæsenet.
- Oplysninger om sociale, økonomiske og andre forhold.

Samtykket omfatter oplysninger frem til det tidspunkt, hvor Privatsikring har taget stilling til mit krav.

### Tidsbegrænsning, underretning mv.

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

Jeg får besked, hver gang Privatsikring indhenter oplysninger. Jeg bliver informeret om, hvorfor oplysningerne indhentes, hvilke oplysninger der indhentes og videregives og for hvilken periode, samt hvem oplysningerne indhentes fra.

### Erklæring vedrørende oplysninger

Jeg erklærer, at de besvarelser og oplysninger, som jeg har afgivet, er i fuld overensstemmelse med sandheden. Jeg er klar over, at urigtige oplysninger eller fortielser kan medføre, at erstatningen nedsættes eller helt bortfalder.

### Privatsikrings vurdering af dine oplysninger

Privatsikring gemmer dine oplysninger. Privatsikring kan indhente flere oplysninger om dig og din skade via offentligt tilgængelige medier, kilder og vidner mv. for at vurdere din skadeanmeldelse og det fremsatte krav. Privatsikring opbevarer oplysningerne så længe, der kan blive brug for dem i forhold til din forsikring og de anmeldte skader.

Mit samtykke og de indhentede oplysninger bliver altid behandlet i overensstemmelse med persondatalovens regler.

Er tilskadekomne under værgemål  Nej  Ja

Hvis ja, oplys navn og adresse på værge.

### Værge

|         |    |
|---------|----|
| Navn    |    |
| Adresse |    |
| Postnr. | By |

### Skal udfyldes

|      |                            |   |
|------|----------------------------|---|
| Dato | Tilskadekomnes underskrift | Værges underskrift (hvis skadelidte er under 18 år; eller under værgemål) |
|------|----------------------------|---|

### Sendes til:

Privatsikring, Ulykkeskade, Gammel Kongevej 60, 1790 København V – eller via e-mail [ulykkeskade@privatsikring.dk](mailto:ulykkeskade@privatsikring.dk)