# FP 001 Samtykke: Når jeg vil tegne en forsikring eller ændre i en forsikring, jeg allerede har

# Livs- og pensionsforsikring

Jeg giver med min underskrift samtykke til, at [selskabets navn] i forbindelse med min ansøgning om tegning eller ændring af forsikring må *indhente, anvende og videregive* de oplysninger, som er relevante for selskabets behandling af min ansøgning.

[Selskabets navn] indhenter oplysninger for at kunne vurdere, om - og på hvilke vilkår - jeg kan få en forsikring. [Selskabets navn] 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. [Selskabets navn] præciserer over for dem, som der indhentes oplysninger fra, hvilke oplysninger der er relevante.

***Hvem kan der indhentes oplysninger fra?***

[Selskabets navn] 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 og laboratorier.
* Speciallæger, fysioterapeuter, kiropraktorer og psykologer.
* Videncenter for Helbred & Forsikring (<http://helbredogforsikring.dk/>).
* Andre (angiv navn og øvrige relevante kontaktoplysninger).

De nævnte aktører kan med dette samtykke i et år fra datoen for min underskrift videregive de relevante oplysninger til [selskabets navn].

***Hvem kan relevante sagsoplysninger videregives til?***

[Selskabets navn] kan med dette samtykke videregive relevante sagsoplysninger til følgende aktører i forbindelse med behandlingen af min ansøgning:

* Videncenter for Helbred & Forsikring (<http://helbredogforsikring.dk/>).
* Andre (angiv navn og øvrige relevante kontaktoplysninger).

***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.

Samtykket omfatter ikke oplysninger om:

* Andre personers, f.eks. slægtninges, aktuelle eller tidligere helbredstilstand.
* Resultatet af gentests, som er udført for at belyse den forsikringssøgendes fremtidige risiko for at få nogle bestemte sygdomme (prædiktive genetiske tests).
* Deltagelse i samt resultatet af forebyggende undersøgelser. Dog må der oplyses om resultatet af sådanne undersøgelser, hvis disse viser aktuelle tegn på sygdom, eller disse vedrører sygdomme, som forsikringssøgende tidligere har haft, eller som allerede er i udbrud.

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

Samtykket omfatter oplysninger for en periode på [angiv] år forud for tidspunktet for min underskrift af dette samtykke og frem til det tidspunkt, hvor [selskabets navn] har taget stilling til min ansøgning om tegning eller ændring af forsikring.

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

***Tilbagetrækning af samtykke***

Jeg kan til enhver tid trække mit samtykke tilbage med virkning for fremtiden. Tilbagetrækningen kan have betydning for [selskabets navn]s mulighed for at behandle min ansøgning om tegning eller ændring af forsikring.

Dato: ………………………. Underskrift: …………………………………………………. CPR-nr.: \_ \_ \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_