

FORSIKREDES ERKLÆRING OG FULLMAKT VED SØKNAD OM FORSIKRING

Du plikter etter forsikringsavtaleloven å gi riktige og fullstendige svar på *forsikringsselskapets* spørsmål.

Uriktige eller ufullstendige opplysninger kan føre til avslag på søknad om forsikring, at forsikringen senere blir sagt opp eller at erstatning ikke blir utbetalt. I slike tilfeller kan *forsikringsselskapet* også si opp de andre forsikringene du har i *forsikringsselskapet*. Uriktige og ufullstendige opplysninger kan i tillegg medføre politianmeldelse for forsikringsbedrageri.

Erklæring

Jeg erklærer med dette at de opplysningene jeg har gitt, er så fullstendige og nøyaktige som mulig.

Jeg er kjent med at mine opplysninger sammen med opplysninger som hentes inn fra andre, danner grunnlaget for forsikringsavtalen med (*forsikringsselskapet*).

AVKRYSNINGSBOKS HUKES AV VED ENIGHET

Fullmakt

For å kunne behandle forsikringssøknaden trenger *forsikringsselskapet* vanligvis bare de opplysningene du har gitt om dine helseforhold i helseerklæringen. Noen ganger kan det imidlertid være nødvendig å innhente mer informasjon om dine helseforhold fra lege eller behandlingsted. *Forsikringsselskapet* trenger fullmakt fra deg til å innhente slike nødvendige opplysninger.

Det er frivillig å gi slik fullmakt, og du kan trekke den tilbake når som helst, men uten fullmakt er det ikke mulig å tegne forsikring i *forsikringsselskapet*. Fullmakten er begrenset slik:

- Informasjon om for eksempel sykdommer, helseplager og skader kan kun hentes inn hos de leger, behandlere og institusjoner du har oppgitt i dette skjemaet, samt fra Arbeids- og velferdsetaten (NAV) og andre forsikringsselskap.
- Ønsker (*forsikringsselskapet*) informasjon fra andre kilder, plikter *forsikringsselskapet* å innhente ny fullmakt.
- Fullmakten omfatter ikke opplysninger som er mer enn 10 år regnet fra søknadsdato, med mindre disse har sammenheng med helseopplysninger og helsesituasjon som er nyere enn 10 år.
- Fullmakten gjelder ikke rett til å innhente eller bruke informasjon fra genetiske tester som er tatt for å avdekke risiko for fremtidig sykdom og som forsikringsselskapene etter bioteknologiloven ikke har lov til å bruke.

Se mer informasjon om forsikringsselskapets bruk av informasjonen som innhentes om dine helseforhold i orientering om helseerklæring punkt 2.

Jeg gir med dette (*forsikringsselskapet*) fullmakt til å innhente de opplysninger om meg, som *forsikringsselskapet* anser nødvendige og relevante for å vurdere min forsikringssøknad. Denne fullmakten fritar de som har taushetsbelagte opplysninger om meg fra deres taushetsplikt.

Samtykke til behandling av helseopplysninger¹

Personopplysningsregelverket krever at innhenting og viderebehandling av helseopplysninger i noen sammenhenger er basert på ditt samtykke. Det er frivillig å gi et slikt samtykke, og du kan trekke det tilbake når som helst, men dersom du ikke samtykker vil du ikke kunne tegne forsikring i *forsikringsselskapet*. Dersom du trekker tilbake samtykket vil *forsikringsselskapet* fremdeles ha lov til å behandle de opplysningene som bygger på samtykket før det ble trukket tilbake.

Jeg samtykker til følgende:

- Behandle de helseopplysninger som er nødvendige og relevante for å inngå og gjennomføre avtalen med meg, herunder de opplysninger som inngår i fullmakten, se over.
- Innhente nødvendige og relevante helse- og skadeopplysninger fra andre forsikringsselskaper. Se informasjon om ROFF nedenfor og i punkt 3 i orientering om helseerklæringen.
- Sende opplysninger om meg til *forsikringsselskapets* samarbeidende gjenforsikringsselskap i inn- og utland, dersom (*forsikringsselskapet*) vil gjenforsikre hele eller deler av min forsikring. Se forklaring på hva gjenforsikring er i punkt 5 i orientering om helseerklæringen.
- Forsikringsselskapet* kan legge frem opplysninger om meg for Nemnda for helsevurdering (NHV) og eventuelt samarbeidende gjenforsikringsselskap for behandling. Se informasjon om NHV og gjenforsikringsselskap i orientering om helseerklæringen.

Informasjon om forsikringsselskapets behandling av personopplysninger

Forsikringsselskapet er behandlingsansvarlig for all behandling av personopplysninger som gjøres i forbindelse med avtale med deg. Du har rett til innsyn i alle personopplysningene som behandles om deg, også de helseopplysninger som eventuelt innhentes fra din lege eller andre kilder. Du kan også kreve retting av de innhentede opplysninger dersom de er uriktige eller mangelfulle. Du kan lese mer om dine rettigheter og behandlingen av personopplysninger i personvernerklæringen på *xx.no*.

Dersom helseopplysningene medfører premietillegg, reservasjon (f.eks. unntak for visse sykdommer eller plager) eller avslag på forsikring, vil ditt navn, fødselsnummer, navn på forsikringsselskap som foretar registreringen og registreringsdato bli registrert i Register for forsikringsøkere og forsikrede (ROFF). Det samme gjelder ved søknad om uføeerstatning. *Forsikringsselskapet* lagrer helseopplysninger som ligger til grunn for registreringen i ROFF.

Du kan lese mer om ROFF i orientering om helseerklæringen.

Signaturfelt

.....

Sted	Dato	Underskrift
------	------	-------------

¹ Hva det skal innhentes samtykke for er avhengig av hva det enkelte forsikringsselskap benytter som behandlingsgrunnlag for ulike behandlingsaktiviteter. Dette punktet må altså vurderes konkret i hvert forsikringsselskap.