

Helbredserklæring

Se side 3 for information om reglerne ved ansøgning om medicinsk forhåndstilsagn. Du kan nemt, hurtigt og gratis udfylde og få vurderet din helbredserklæring online på www.erv.dk/privat/medicinsk-forhaandstilsagn/

Personlige oplysninger			
Fornavn:		Efternavn:	
Adresse:		Postnr:	By:
CPR-nr.:	Policenr.: (Udfyldes kun, hvis du allerede er forsikret hos Europæiske ERV).		
Telefon:		E-mail:	
Oplysninger om rejsen			
Rejsemål: (Har du flere destinationer i samme rejse, anføres fjerneste rejsemål)			
Afrejседato: (dd/mm/åå)		Hjemkomstdato: (dd/mm/åå)	
Rejsens formål: (ferie, studie, arbejde)			
Praktiserende læge (Oplysningerne findes på det gule sundhedskort)			
Praktiserende læges navn:		Praktiserende læges telefonnr.:	
Praktiserende læges adresse:			
Helbredsmæssige oplysninger			
Har du en eksisterende eller kronisk sygdom/tilstand/skade eller har du haft en alvorlig sygdom/tilstand/skade?			
		Ja	Nej
Hvis ja, anfør venligst hvilke/n.			
Hvornår er denne/disse konstateret første gang?			
Din højde:		Din vægt:	
Har du indenfor de seneste 2 måneder haft sygdomme, smerter eller skadestilfælde, der har resulteret i hospitalsindlæggelse eller vurdering/behandling hos læge?			
		Ja	Nej
Hvis ja, hvilke?			
Dato:			

Har du indenfor de seneste 2 måneder haft symptomer på, eller fået diagnosticeret en psykisk lidelse, der har resulteret i hospitalsindlæggelse eller vurdering/behandling hos læge, psykolog eller terapeut?:	Ja	Nej
Hvis ja, hvilke?		
Dato:		
Er du skrevet op/henvist eller på venteliste til et behandlingsforløb /undersøgelserprogram eller en operation?	Ja	Nej
Hvis ja, af hvilken årsag?		
Hvornår forventer du at blive indkaldt (dato)?		
Hvilket hospital/klinik?		
Har du fået afslag på behandling?	Ja	Nej
Er du udeblevet fra aftalte kontrolbesøg inden for de seneste 2 måneder?	Ja	Nej
Er du tidligere anvist et behandlingsforløb, du har undladt at følge?	Ja	Nej
Er du i fast medicinsk behandling ordineret af læge eller anden behandler?	Ja	Nej
Hvis ja, hvilke præparater?		
Hvis ja, er der indenfor de seneste 2 måneder blevet ændret i dosis, type og sammensætning af medicinering?	Ja	Nej
Uddyb venligst af hvilken årsag og hvornår?		
Er du indenfor de seneste 2 måneder blevet behandlet hos fysioterapeut, kiropraktor, speciallæge eller lignende?	Ja	Nej
Hvis ja, hvornår og for hvilke symptomer?		
<p>Jeg erklærer hermed, at de afgivne oplysninger er korrekte. Jeg er bevidst om, at Europæiske ERV's erstatningspligt kan blive reduceret eller falde helt bort i henhold til dansk ret, hvis jeg afgiver forkerte oplysninger. Jeg giver samtykke til, at Europæiske ERV må indhente og opbevare mine helbredsoplysninger, samt videregive disse til samarbejdspartnere og behandlingssteder som led i sagsbehandlingen af min ansøgning om forhåndstilsagn. Med mit samtykke accepterer jeg, at Europæiske ERV indhenter, opbevarer og videregiver mit cpr-nummer til brug for indhentningen af mine helbredsoplysninger, herunder hos læger, samarbejdspartnere og behandlingssteder som led i sagsbehandlingen af min ansøgning om forhåndstilsagn.</p> <p>Ved at skrive under på anmeldelsen godkender du, at Europæiske ERV må indhente og behandle personfølsomme oplysninger om dit helbred.</p>		
		Dato / 20
Sikredes underskrift		

Regler ved ansøgning om medicinsk forhåndstilsagn

Bør du søge om et medicinsk forhåndstilsagn?

Det er relevant at søge om et medicinsk forhåndstilsagn, uanset rejsens varighed eller destination i følgende tilfælde:

Hvis du har en kronisk eller eksisterende lidelse, der ikke har været stabil i 2 mdr. op til afrejse.

Dette gælder også for nyopståede lidelser, alvorlige kroniske lidelser, komplicerede graviditeter og hvis du har været til læge eller anden behandler uden for normale kontrolbesøg - også selv om der ikke er blevet stillet en diagnose.

Vigtig information

En del af de persondata vi behandler, udgør hvad der er i lovgivningsmæssig sammenhæng betegnes som personfølsomme oplysninger. Med personfølsomme oplysninger menes bl.a. oplysninger om din helbredsmæssige tilstand.

Europæiske ERV kan få brug for at indhente oplysninger om din helbredstilstand og behandling fra læger, samarbejdspartnere og behandlingssteder som led i sagsbehandlingen. Det kræver, at vi får dit samtykke. Ellers har vi ikke mulighed for at indhente oplysningerne, og det kan betyde, at vi ikke kan opfylde vores aftaleretlige forpligtelser overfor dig som kunde. Husk, at det til enhver tid er muligt at trække sit samtykke tilbage med virkning for fremtiden ved at kontakte Europæiske ERV. Læs mere om dine rettigheder på vores hjemmeside [HYPERLINK "http://www.erv.dk" www.erv.dk](http://www.erv.dk) under "Persondata-politik".

Du skal dog være opmærksom på, at tilbagetrækning kan have betydning for Europæiske ERVs evne til at behandle din sag, og at vi er forpligtet af lov og regler omkring opbevaring og arkivering af dine oplysninger, når der først er indgået en gyldig aftale om forsikring.

Du skal være opmærksom på, at forsikringen - i henhold til gældende betingelser - først er gyldig, når du har fået en godkendelse tilbage fra Europæiske ERV.

Ændrer din helbredstilstand sig inden afrejse således, at for eksempel hospitalsophold, akut lægebesøg eller ændret medicinering bliver nødvendigt, skal du rette henvendelse til os, så vi kan vurdere om et nyt medicinsk forhåndstilsagn er nødvendigt.

Du skal desuden være opmærksom på, at et medicinsk forhåndstilsagn kun gælder for den aktuelle rejse. Næste gang du skal rejse, skal du derfor igen overveje, om du bør søge om et nyt medicinsk forhåndstilsagn.

Sådan søger du om medicinsk forhåndstilsagn

Du søger om medicinsk forhåndstilsagn ved at udfylde og indsende en helbredserklæring.

Søg online med NemID - det er gratis og nemt

Hvis du har NemID, kan du udfylde og få vurderet din helbredserklæring online - det er gratis og tager blot få minutter! Udfyld helbredserklæringen med NemID her: www.erv.dk/privat/medicinsk-forhaandstilsagn/

Har du ikke et NemID?

Hvis du ikke har et NemID, har du to andre muligheder for at indsende din helbredserklæring:

1) Du kan udfylde helbredserklæringen elektronisk, printe den ud og underskrive den, scanne den og herefter sende den pr. mail til: helbred@erv.dk - dette er også gratis.

2) Alternativt kan du udfylde og underskrive helbredserklæringen og sende den med post til nedenstående adresse. Vi gør dog opmærksom på, at vi opkræver et administrationsgebyr på 200 DKK ved behandling af helbredserklæring modtaget med almindelig post.

Send helbredserklæringen til:

Europæiske ERV
Frederiksberg Allé 3
1790 København V
Att: Medicinsk enhed

For en fuldstændig beskrivelse af dækningsomfang, begrænsninger og undtagelser henvises til de gældende forsikringsbetingelser. Du finder vores betingelser på www.erv.dk/forsikringer