



Rolig, vi hjælper dig.

# SAMTYKKE

FP 012: Når mit/vores barn er blevet syg.

Samtykkegivers navn:	Barnets navn:
Skadenummer:	

Jeg/vi giver med min/vores underskrift samtykke til, at If Skadeforsikring i forbindelse med behandlingen af min/vores sag må indhente, anvende og videregive de oplysninger, som er nødvendige for selskabets vurdering af min sag, og at If Skadeforsikring i den forbindelse må videregive oplysninger til identifikation af barnet og forsikringssagen til dem, som selskabet indhenter de relevante oplysninger fra. Selskabet præciserer over for den, som der indhentes oplysninger fra, hvilke oplysninger der er relevante.

## HVEM KAN DER INDHENTES OPLYSNINGER FRA?

If Skadeforsikring kan med dette samtykke indhente relevante oplysninger fra følgende aktører, som barnet har været, er eller vil komme i kontakt med i nedenstående periode:

- Barnets nuværende og tidligere læge.
- Offentlige og private sygehuse samt laboratorier, ambulatorier og klinikker.
- Speciallæger, tandlæger, fysioterapeuter, kiropraktorer og psykologer.
- Arbejdsmarkedets Erhvervssikring (den tidligere Arbejdsskade-styrelse).
- Andre forsikringsselskaber.
- Politiet.
- Øvrige aktører, som jeg/vi har oplyst If Skadeforsikring om i forbindelse med behandlingen af min/vores sag.

De nævnte aktører kan med dette samtykke videregive de relevante oplysninger til If Skadeforsikring.

## HVEM KAN DE INDHENTEDE OPLYSNINGER VIDEREGIVES TIL?

If Skadeforsikring kan med dette samtykke videregive de indhentede oplysninger til følgende aktører, som hjælper If Skadeforsikring med behandlingen af min/vores sag:

- Arbejdsmarkedets Erhvervssikring (den tidligere Arbejdsskade-styrelse).
- Speciallæge, som skal udarbejde en speciallægeerklæring.
- Nuværende og tidligere bopælskommune.

- Andre forsikringsselskaber
- Andre samarbejdspartnere
- If

## HVILKE OPLYSNINGER KAN BEHANDLES?

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

- Helbredsoplysninger, herunder sygdomsoplysninger og oplysninger om kontakter til sundhedsvæsenet.
- Oplysninger om sociale og økonomiske forhold.
- Politirapporter, taksatorrapporter og relevante skades-anmeldelser i andre forsikringsselskaber.

## FOR HVILKEN TIDSPERIODE KAN DER INDHENTES OPLYSNINGER?

Samtykket omfatter oplysninger for en periode på 1 år forud for skadestidspunktet eller tidspunktet for sygdommens opståen og frem til det tidspunkt, hvor If Skadeforsikring har taget stilling til min/vores sag.

Hvis oplysningerne for denne periode giver grundlag for det, kan If Skadeforsikring med en konkret begrundelse også indhente oplysninger, som ligger forud for denne periode.

## TIDSBEGRÆNSNING, UNDERRETNING MV.

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

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

Sæt kryds ved fælles forældremyndighed

Dato:	Underskrift:	Cpr-nr.:
Dato:	Underskrift:	Cpr-nr.: