



Rolig, vi hjælper dig.

# SAMTYKKE

003: Når jeg er kommet til skade  
Skadeforsikring

Samtykkegivers navn:	Samtykkegivers cpr-nr.:
Skadenummer:	

Jeg giver med min underskrift samtykke til, at If Skadeforsikring i forbindelse med behandlingen af min 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 mig og min forsikrings-sag 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 jeg har været, er eller vil komme i kontakt med i nedenstående periode:

- Min nuværende og tidligere læge.
- Offentlige og private sygehuse samt laboratorier, ambulatorier og klinikker.
- Speciallæger, tandlæger, fysioterapeuter, kiropraktorer og psykologer.
- Arbejdsmarkedets Erhvervssikring (den tidligere Arbejdsskadestyrelse).
- Min nuværende og tidligere bopælskommune.
- Andre forsikringselskaber.
- Politiet.
- Øvrige aktører, som jeg har oplyst If Skadeforsikring om i forbindelse med behandlingen af min 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 sag:

- Arbejdsmarkedets Erhvervssikring (den tidligere Arbejdsskadestyrelse).
- Speciallæge, som skal udarbejde en speciallægeerklæring.

- Min nuværende og tidligere bopælskommune.
- Styrelsen for Patientsikkerhed, International Sygesikring (adresse: Finsensvej 15, 2000 Frederiksberg).
- If Skadeforsikring.
- Andre samarbejdspartnere.

## 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 skadesanmeldelser i andre forsikringselskaber.

## FOR HVILKEN TIDSPERIODE KAN DER INDHENTES OPLYSNINGER?

Samtykket omfatter oplysninger for en periode på et år forud for skadestidspunktet eller tidspunktet for sygdommens opståen og frem til det tidspunkt, hvor If Skadeforsikring har taget stilling til min 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 kan til enhver tid trække mit samtykke tilbage og/eller få berigtiget eller slettet eventuelle urigtige eller vildledende oplysninger. De, der involveres i min sag, informeres om mit samtykke.

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

Dato:	Underskrift:
-------	--------------