

NORSK FORSIKRING AS

# Melding om Kritisk Sykdom

Gjelder fra

1. januar 2022

*Melding og nødvendige attestester sendes til:*

**Kundesenter for Norsk Forsikring**  
**Postboks 165**  
**3571 ÅL**

## OPPLYSNINGER OM FORSIKREDE

Forsikredes fornavn	Forsikredes etternavn	Fødselsnummer (11 siffer)
Adresse	Postnummer	Poststed
Bedrift/Organisasjon (Forsikringstaker)	Kundenummer og avtalenummer	Dato for inntredelse i forsikringen

## KRITISK SYKDOM

Gi informasjon om Diagnose/Operasjon/Oppført på venteliste for transplantasjon	Dato for diagnose første gang
Dato du kontaktet lege <b>første gang</b> i forbindelse med symptomene	Har du vært sykmeldt for samme diagnose tidligere? Hvis JA, i hvilken periode var du sykmeldt?

## TILLEGGSOPPLYSNINGER

--

## NØDVENDIGE ATTESTER (kan også innhentes av forsikringsselskapet etter samtykke, se nedenfor)

**Vedlagte skjema bes fylt ut av behandlende lege/sykehus og sendes oss sammen med dette.**

Dokumentasjon på Diagnose/Operasjon/Oppført på venteliste for transplantasjon fra behandlende lege/sykehus

## BANKKONTO (Erstatningen ønskes overført til)

Bankkonto nr	Kontoeiers navn

## UNDERSKRIFT

- Jeg erklærer at opplysningene er gitt så nøyaktig som mulig, og jeg er kjent med at uriktige eller ufullstendige opplysninger kan føre til at man mister erstatningskravet mot Selskapet iht. forsikringsavtaleloven §§ 8-1 og 18-1.
- Jeg gir med dette Norsk Forsikring AS, skadeoppgjørsselskap og Lloyd's Insurance Company SA fullmakt til å innhente de opplysninger som selskapene anser som nødvendige og relevante for behandling og koordinering av skadesaken. Fullmakten omfatter rett til å innhente alle opplysninger/dokumenter fra involverte leger og andre. Mottatte opplysninger benyttes kun for å vurdere kravet. Dersom opplysninger/dokumenter som mottas inneholder informasjon som er unødvendig for saksbehandlingen, vil det etter artikkel 17 i Forordning (EU) nr. 2016/679 slettes eller sendes tilbake. De som blir bedt om å avgis opplysninger/dokumenter fritas for taushetsplikt. Alle opplysninger og all dokumentasjon kan videreformidles til de selskaper som er involvert i skadesaken, herunder forsikringsgiver og oppgjørsselskap.

Samtykkene kan når som helst trekkes tilbake, men dette vil påvirke vår mulighet for å behandle kravet. Tilbakekallelse av samtykker må meldes skriftlig til selskapet.

Sted	Dato	Underskrift

