

Helseerklæring, voksen

Selger – Meglerkode

Opplysningene skal oppgis av forsikrede. Disse skal ligge til grunn for forsikringsavtalen, og hvert spørsmål skal besvares. Forsikringen gjelder bare for sykdommer og illebefinnende som oppstår etter at forsikringen ble gyldig.

Personopplysninger

Etternavn	Fornavn	Fødselsnummer
Gateadresse	Postnummer og sted	Hovedforsikret
E-post	Mobil/telefon	
Navn på arbeidsgiver	Forsikringsnummer hos arbeidsgiver	

Tidligere forsikring

Har du eller har du hatt lignende forsikring i et annet forsikringsselskap?	Hvis ja, oppgi forsikringsselskap og når
---	--

Helseerklæring

1. Kroppshøyde i cm (uten sko)	Vekt i kilo (uten klær)
2. Benytter du lege/legesenter?	Hvis ja, oppgi navn og adresse
3. Har du i løpet av de siste fem årene vært sykemeldt (helt eller delvis) i mer enn 14 dager sammenhengende?	Hvis ja, oppgi når, varighet, årsak og utskrivende lege
Er du frisk/symptomfri?	Hvis ja, fra når?
4. Bruker du reseptbelagt legemiddel?	Hvis ja, oppgi hvilket/hvilke, dosering, årsak og reseptskrivende lege
5. Mottar du syketrygd, sykelønn, førtidspensjon, uførepensjon eller lignende?	Hvis ja, oppgi hvilken, årsak og fra når
6. Har du av helsemessige grunner særskilt tilpasset arbeid? (f. eks lettere, beskyttet eller vernet)	Hvis ja, oppgi hvordan, årsak og fra når
7. Har du avlagt blodprøve for HIV/AIDS?	Hvis ja, oppgi når, hvor og resultat
8. Røyker du regelmessig?	Hvis ja, oppgi mengde per dag

Dersom noen av spørsmålene besvares med "Ja", skal det gis ytterligere kommentarer i kolonnene til høyre

9. Har du eller har du tidligere hatt følgende:	Nei	Ja	Når ble du undersøkt eller behandlet?	Oppgi navn på behandlende lege, sykehus, avdeling osv.	Når ble du frisk/symptomfri? Hvis du fortsatt har plager, oppgi hvilke
a) Hjertesykdom? Trykkfølelse eller smerter i brystet? Hovne ben? Hjerteklapp? Uregelmessig hjerterytme eller pustebesvær?					
b) For høyt blodtrykk (oppgi blodtrykksverdien)? Hjerneblødning, karsykdom eller åreknuter?					
c) For høye kolesterolverdier (oppgi verdi)?					
d) Astma eller annen lungesykdom?					
e) Sykdom/plager i mage, tarm, lever, bukspyttkjertel eller annet bukorgan? Gulsot?					
f) Eggehvite eller sukker i urinen? Diabetes?					
g) Sykdom/plager i nyrer eller urinveier? Prostataplager? Nyrestein?					
h) Sykdom/plager eller nedsatt funksjon i muskler, sener eller ledd? Revmatisme i ledd?					
i) Ischias, skivebrokk, problemer med rygg/hofter/ben/nakke/armer? (Oppgi dersom du har blitt behandlet av fysioterapeut, kiropraktor eller lignende)					
j) Svulster? Sykdom i lymfekjertler? Blodsykdom?					
k) Epilepsi, krampeanfall, lammelser eller annen sykdom i nervesystemet? Svimmelhet? Besvimelsesanfall? Migrene?					
l) Nervøsitet, søvnløshet, psykisk sykdom? Utbrenthet, stress?					
m) Snorkeproblemer? Søvnapné? Polyper?					
n) Øresykdom eller nedsatt hørsel? Ensidig eller dobbeltsidig? Tinnitus?					
o) Øyesykdom eller nedsatt syn? Oppgi hvilken sykdom og om begge øynene er rammet. Ved nærsynthet på minst åtte dioptrier på ett av øynene, oppi dioptritallet					
p) Hudsykdom, hudproblemer, eksem? Allergiske problemer?					
q) Struma, hormonell sykdom eller stoffskifteproblemer?					
r) Sykdom/plager i underlivsorganer?					
s) Har du eller har du hatt problemer med alkohol, narkotika eller spillgalskap?					
t) Har du de siste fem årene hatt eller blitt undersøkt/behandlet for andre plager/sykdommer enn det som er oppgitt ovenfor? Ved helsekontroll, oppgi resultat					

Samtykkeerklæring/fullmakt

Jeg erklærer med dette at de opplysningene som er gitt, er så fullstendige og nøyaktige som mulig, og erkjenner at de sammen med opplysninger som hentes inn fra andre, danner grunnlaget for forsikringsavtalen med SpareBank 1 Skadeforsikring AS. Jeg er inneforstått med at uriktige eller ufullstendige opplysninger kan gjøre forsikringen ugyldig.

I henhold til Personopplysningslovens §§ 18 og 19 er SpareBank 1 Skadeforsikring AS pålagt å gjøre deg kjent med følgende:

1. Det er SpareBank 1 Skadeforsikring AS selv som har ansvaret for innhenting, oppbevaring og bruken av opplysningene.
2. Innhentede og registrerte opplysninger kan gis til andre avdelinger, samt hovedlegen i SpareBank 1 Skadeforsikring AS, hvis dette ansees nødvendig for å oppfylle selskapets plikt overfor deg.
3. Du har rett til innsyn i de opplysninger som innhentes og registreres om deg, og krav på at ukorrekte opplysninger slettes/endes.
4. Samtykket til at SpareBank 1 Skadeforsikring AS kan innhente, registrere, bruke og eventuelt utlevere opplysninger om deg er frivillig og kan når som helst tilbakekalles ved melding til SpareBank 1 Skadeforsikring AS.
5. Ved å nekte å undertegne samtykkeerklæringen/fullmakten vil det medføre at SpareBank 1 Skadeforsikring AS ikke kan overta forsikringen.

Dersom SpareBank 1 Skadeforsikring AS mener det er nødvendig å innhente ytterligere medisinske opplysninger, vil du bli tilskrevet for å gi din fullmakt til dette.

Jeg erklærer med dette at de opplysningene som er gitt, er så fullstendige og nøyaktige som mulig, og erkjenner at de sammen med opplysninger som hentes inn fra andre, danner grunnlaget for forsikringsavtalen med SpareBank 1 Skadeforsikring AS. Jeg er inneforstått med at uriktige eller ufullstendige opplysninger kan gjøre forsikringen ugyldig.			
Sted	Dato	Underskrift	Navn med blokkbokstaver