

Samtykkegivers navn:
Sagsnr.:

Samtykkegivers CPR-nr.:

FP 010 Samtykke: Når jeg er kommet til skade eller er blevet syg
Lønsikrings- og arbejdsløshedsforsikring

Jeg giver med min underskrift samtykke til, at Det Faglige Hus Forsikringsagentur A/S / Forsia Forsikring A/S i forbindelse med behandlingen af min sag må indhente, anvende og videregive de oplysninger, som er relevante for selskabets behandling af min sag.

Det Faglige Hus Forsikringsagentur A/S / Forsia A/S indhenter oplysninger for at kunne vurdere, om jeg opfylder kravene for at opnå dækning som følge af arbejdsledighed eller uarbejdsdygtighed i forbindelse med arbejdsledighed.

Det Faglige Hus Forsikringsagentur A/S / Forsia Forsikring A/S må i den anledning indhente oplysninger om mine nuværende og tidligere ansættelsesforhold, arbejdsledigheds- og sygeperioder, tidligere lønsikringspolicer, lønsikringsudbetalinger samt oplysninger om genkvalifikation, a-kassemedlemskab, a-kassevurderinger og a-kasseafgørelser samt helbredsforhold, herunder lægelige diagnoser.

Det Faglige Hus Forsikringsagentur A/S / Forsia Forsikring A/S må i den forbindelse videregive oplysninger til identifikation af mig (fx mit CPR-nr.) og relevante oplysninger om min forsikrings sag og mit helbred til dem, som selskabet indhenter oplysninger fra.

Det Faglige Hus Forsikringsagentur A/S / Forsia Forsikring A/S præciserer over for dem, som der indhentes oplysninger fra, hvilke oplysninger der er relevante.

Hvem kan der indhentes oplysninger fra?

Det Faglige Hus Forsikringsagentur A/S / Forsia Forsikring A/S kan med dette samtykke i et år fra datoen for min underskrift indhente relevante oplysninger fra følgende aktører:

- Nuværende og tidligere arbejdsgiver(e).
- Jobcenter.
- A-kasse.
- Faglige organisationer.
- Min nuværende eller tidligere læge.
- Offentlige og private sygehuse.
- Speciallæger, fysioterapeuter, kiropraktorer og psykologer.
- Alternative behandlere.
- Min nuværende eller tidligere bopælskommune.
- Andre forsikringsselskaber og pensionskasser, hvor jeg har anmeldt min sag eller tidligere sager.
- Andre skadeafdelinger i Det Faglige Hus Forsikringsagentur A/S / Forsia Forsikring A/S
- Arbejdsmarkedets Erhvervssikring (<https://aes.dk/>).
- Ankestyrelsen
- Andre:

De nævnte aktører kan med dette samtykke i et år fra datoen for min underskrift videregive de relevante oplysninger til Det Faglige Hus Forsikringsagentur A/S / Forsia Forsikring A/S

Hvem kan relevante sagsoplysninger videregives til?

Det Faglige Hus Forsikringsagentur A/S / Forsia Forsikring A/S kan med dette samtykke videregive relevante sagsoplysninger til følgende aktører i forbindelse med behandlingen af min sag:

- A-kasser

- Faglige organisationer
- Arbejdsmarkedets Erhvervssikring (<https://aes.dk/>).
- Speciallæge, som skal udfylde en attest eller udarbejde en speciallægeerklæring.
- Attestbooking / Maveria.
- Andre forsikringsselskaber, hvor jeg har anmeldt min sag eller tidligere sager
- Andre skadeafdelinger i Det Faglige Hus Forsikringsagentur A/S / Forsia Forsikring A/S.
- Andre:

Hvilke typer af oplysninger kan indhentes, anvendes og videregives?

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

- Ansættelsesretlige oplysninger, herunder ansættelseskontrakter og opsigelser.
- A-kasseoplysninger, herunder oplysninger om medlemskab og afgørelser.
 - Tidligere lønsikringspolicer, lønsikringsudbetalinger samt oplysninger om genkvalifikation,
- Helbredsoplysninger, herunder oplysninger om sygdomme, symptomer og kontakter til sundhedsvæsenet.
- Kommunale akter, der belyser min sygehistorie, genoptræningsforløb, arbejdsprøvning, offentlig pension mm.
- Økonomiske forhold, herunder lønoplysninger, årsopgørelser, arbejdsløsheds- og sygedagspengespecifikationer.

For hvilken tidsperiode kan der indhentes oplysninger?

Samtykket omfatter oplysninger for en periode på 5 år forud for skadestidspunktet eller tidspunktet for sygdommens opståen og frem til det tidspunkt, hvor Det Faglige Hus Forsikringsagentur A/S / Forsia Forsikring A/S har taget stilling til min sag.

Hvis oplysningerne for denne periode giver grundlag for det, kan Det Faglige Hus Forsikringsagentur A/S / Forsia Forsikring A/S med en konkret begrundelse også indhente oplysninger, som ligger forud for denne periode.

Tilbagetrækning af samtykke

Jeg kan til enhver tid trække mit samtykke tilbage med virkning for fremtiden. Tilbagetrækningen kan have betydning for Det Faglige Hus Forsikringsagentur A/S / Forsia Forsikring A/S mulighed for at behandle min sag.

Dato..... Underskrift..... CPR-nr. _____ - _____