

Anbefaling juni 2006

BASISFULLMAKT (Liv)

(ERKLÆRING OM FRITAK FOR TAUSHETSPLIKT)

Vår referanse:

NAVN

ADRESSE

FØDSELSNUMMER

SELSKAPETS REFERANSEN/DATO

Undertegnede har meldt krav om utbetaling til [SELSKAP]. Jeg er innforstått med at selskapet vil kunne trenge nødvendige og relevante opplysninger for å kunne behandle saken, og gir derfor [SELSKAP] fullmakt til å innhente følgende opplysninger:

- Journalnotater fra lege / legevakt / sykehus i tilknytning til eventuell innleggelse eller undersøkelse i forbindelse med sykdommen(e)/skaden(e) som jeg nå søker erstatning for.
- Legeerklæringer / epikriser fra den/de leger som har undersøkt meg i forbindelse med sykdommen(e)/skaden(e) som jeg nå søker erstatning for.
- Utskrift av trygdekontoets oppdaterte saksrapport. Denne inneholder en summarisk oversikt over trygdekontoets registrerte opplysninger om arbeidsforhold, pensjongivende inntekter, fremsatte krav om stønader, pensjoner, sykmeldingsperioder med diagnose og navn på leger, stønader og tjenestepensjoner som utbetales av trygdekontoet der type stønad og perioder fremgår. Oversikten gjelder både tiden før og etter sykdommen(e)/skaden(e) som jeg nå søker erstatning for oppstod.
- Trygdekontoets eventuelle legeerklæringer, inkludert sykmeldinger og vedtak samt kopi av melding dersom skaden også er en yrkesskade.
- Nødvendige og relevante skade og helseopplysninger fra andre forsikringsselskap

Fullmakten gjelder ikke identifiserbare opplysninger om andre enn den som har underskrevet. Fullmakten gjelder heller ikke rett til å innhente eller bruke informasjon fra genetiske tester som er tatt for å avdekke risiko for fremtidig sykdom og som forsikringsselskapene etter Bioteknologiloven ikke har lov til å bruke.

Opplysningene kan innhentes fra *(fyll ut navn og adresse nedenfor)*:

LEGEVAKT

SYKEHUS

MIN FASTE LEGE / LEGESENTER

ANDRE LEGER / LEGESENTER

NAV (Ny arbeids og velferdsforvaltning) OGSA
NAVN PÅ EVT. TIDLIGERE TRYGDEKONTOR
(arbeids og velferdskontor)

ANDRE FORSIKRINGSSKAP

PSYKOLOG, FYSIOTERAPEUT, KIROPRAKTOR

ANDRE AKTUELLE INSTANSER

Jeg er kjent med at ved krav om erstatning for sykdom eller uførhet vil det bli foretatt en registrering i register over forsikringssøkere og forsikrede (ROFF). Følgende opplysninger vil bli registrert: " Navn, fødselsnummer, navn på forsikringsselskapet som foretar registreringen og registreringsdato. Registeret benyttes av forsikringsselskaper tilknyttet Finansnæringens Hovedorganisasjon for å sikre at helsebedømmelsen blir korrekt og at opplysningsplikten overholdes. De registreringer som blir foretatt, blir slettet etter 10 år.

De angitte kilder løses med dette fra taushetsplikten tilsvarende denne fullmakten. Skulle selskapet finne det nødvendig med opplysninger utover dette, må du avgi ny fullmakt. Opplysningene oppbevares og behandles konfidensielt av selskapet, jf lov om personopplysninger.

Fullmakten kan når som helst trekkes tilbake ved melding til selskapet.

.....
Sted Dato Underskrift