

**BASISFULLMAKT (liv)**  
(ERKLÆRING OM FRITAK FOR TAUSHETSPLIKT)

Vår referanse:

NAVN	ADRESSE
FØDSELSNUMMER	SELSKAPETS REFERANSEN/DATO

(Fødselsnummer sikrer identifikasjon og korrekt rapportering til myndigheter)

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.
- Oversikt fra Arbeids - og velferdsetaten (NAV) som inneholder registrerte opplysninger om arbeidsforhold, pensjonsgivende inntekter, fremsatte krav om stønader, pensjoner, sykmeldingsperioder med diagnose og navn på leger, stønader og tjenestepensjoner som utbetales av NAV der type stønad og perioder fremgår. Oversikten gjelder både tiden før og etter sykdommen(e)/skaden(e) som jeg nå søker erstatning for oppstod.
- Arbeids – og velferdsetatens (NAVs) 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
Arbeids- og velferdsetaten (NAV) – OGSÅ NAVN PÅ TIDLIGERE NAV- OG TRYGDEKONTOR	ANDRE FORSIKRINGSSKAP
PSYKOLOG, FYSIORERAPEUT, 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 forsikringsøkere og forsikrede (ROFF). Følgende opplysninger vil bli registrert: Navn, fødselsnummer,

