

# Helbredserklæring

## FOR REJSENDE OVER 70 ÅR



Denne blanket skal du bruge, hvis du rejser uden for EU/EØS-landene, eller hvis du rejser i disse lande i over en måned

Hvis du rejser i disse lande i under en måned og er dækket af den offentlige rejsesygesikring er der ikke behov for en godkendt helbredserklæring når du køber forsikring hos ETU Forsikring A/S.

I visse tilfælde kan der være behov for yderligere oplysninger, det kan evt. være ved høj alder og lang rejse, særlige sygdomme eller hvis der er noget i helbredstilstanden, der ikke har været stabil. Hvis du er i tvivl om, hvordan du udfylder blanketten, kan du tage din læge med på råd. Du skal dog selv dække udgifter til dette.

### 1. Forsikringstager

Navn:	<input type="text"/>	CPR-nr.:	<input type="text"/>
Adresse:	<input type="text"/>	E-mail:	<input type="text"/>
Postnr./By:	<input type="text"/>	Tlf.nr.:	<input type="text"/>
Evt. police nr.	<input type="text"/>		

### 2. Oplysninger om rejsen

Rejsemål (land)	<input type="text"/>		
Afrejседato:	<input type="text"/>	Hjemkomstdato:	<input type="text"/>
Rejsearrangør:	<input type="text"/>		

### 3. Oplysninger om din læge

Lægens navn og adresse
<input type="text"/>

### 4. Sygdomme

For hvilke sygdomme/lidelser bliver du behandlet? Alt skal med. eks. forhøjet blodtryk, tidligere blodprop mm.	Årstal/måned for diagnosen
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Lider du af andre sygdomme? Sæt kryds <input type="checkbox"/> →	JA <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/>
Hvis ja, hvilke?	Årstal/måned for diagnosen
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Har der været ændring af behandlingen inden for de seneste 2 år? Sæt kryds <input type="checkbox"/> →	JA <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/>
Hvis ja, hvilken?	Hvornår?
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

## 5. Medicin

Bliver du behandlet med medicin?		Sæt kryds →		JA	NEJ
Præparat	Dosis	Dato for første ordination	Dato for seneste ændring		
Ved ændringer i medicinen eller dosis det seneste halvår (også ophør), skal årsagen skrives nedenfor:					
Præparat	Ændring (ophør) og årsag	Dato for ændring / (ophør)			

## 6. Anden behandling

Har du inden for de seneste 2 år gennemgået operation, været på hospitalet, blevet behandlet af andre læger, fysioterapeut, kiropraktor eller andre behandlere?		Sæt kryds →		JA	NEJ
Hvis ja, hvilken behandler?	Hvilken lidelse?				
Dato?	Hvilken behandling				
Er du skrevet op til/afventer behandling?		Sæt kryds →		JA	NEJ
Hvis ja, til hvad og hvorfor?					
Er der sket ændringer i dit helbred inden for de seneste 2 år?		Sæt kryds →		JA	NEJ
Hvis ja, hvilke	Hvornår?				

Jeg give samtykke til, at ETU Forsikring kan indhente oplysninger om mine helbredsforhold. Der kan indhentes oplysninger, som er nødvendige for en fuldstændig vurdering af den forsikringsmæssige risiko. Samtykket omfatter alene helbredsoplysninger forud for det tidspunkt, hvor ETU Forsikring A/S har accepteret den ønskede forsikring. Når supplerende helbredsoplysninger afgives af læger, anvendes en nærmere aftalt erklæring, som kan suppleres med kopi eller uddrag af relevant journalmateriale, hvis forsikringsselskabet ønsker det.

Oplysningerne kan indhentes hos autoriserede sundhedspersoner, sygehuse og sundhedsmæssige institutioner, hos offentlige myndigheder samt hos andre forsikringsselskaber og pensionskasser. Andre forsikringsselskaber, pensionskasser, Arbejdsskadestyrelsen samt andre autoriserede sundhedspersoner, der involveres i sagens behandling kan gøres bekendt med de indhentede oplysninger.

Dato:		Forsikringssøgendes underskrift:	
-------	--	----------------------------------	--

Ansøgningen sendes til: ETU Forsikring A/S, Hærvejen 8, 6230 Rødekro

# Ansøgning om forhåndsgodkendelse, vejledning



Denne ansøgning kan bruges, hvis du efter at have læst betingelserne ønsker en af nedenstående forhåndsgodkendelser:

- \* En ubetinget forhåndsgodkendelse
- \* En betinget forhåndsgodkendelse med forbehold (undtagelser af dækning for visse lidelser)
- \* Et afslag

## Rejser i Europa (=EU og EØS-landene), ferierejser af under 1 måneds varighed:

Hvis du skal på ferie i EU/EØS-landene i mindre end en måned, skal du ikke søge forhåndsgodkendelse.

I den situation er det den offentlige rejsesygesikring, du skal søge hos. Når du er dækket/godkendt af den offentlige rejsesygeforsikring, vil der ikke være behov for en forhåndsgodkendelse hos ETU Forsikring A/S, når du køber en rejseforsikring/hjemtransportforsikring.

## Rejser uden for EU/EØS-landene og rejser i EU/EØS-landene i over en måned eller EU/EØS når du skal studere eller arbejde:

Du kan læse reglerne om dækning ved sygdom i betingelserne for den enkelte rejseforsikring.

Hvis du har en sygdom, hvor du er i tvivl hvorvidt du er dækket under din rejse, kan du søge om skriftlig forhåndsgodkendelse. Det kan være, at du for nylig har været akut syg, eller at du har en kronisk lidelse, du ønsker vurderet.

Du finder ansøgningsblanketten på [www.etuforsikring.dk](http://www.etuforsikring.dk) under menupunktet "Anmeld Skade". Du skal udfylde den meget omhyggeligt med dine egne data, rejsedata og underskrift. Din læge skal besvare spørgsmålene om dit helbred. Hvis du vil underbygge din ansøgning, kan du vedlægge evt. udskrift/kopi af din journal, liste over medicin og evt. blodprøvesvar. Selvom blanketten er korrekt udfyldt, vil der være situationer, hvor vi beder om flere oplysninger.

Ansøgningen skal være på ETU Forsikrings ansøgningssskema og sendes til ETU Forsikring A/S. Det er ikke muligt at forespørge pr. telefon eller email.

Det er vigtigt, at du kender betingelserne, da det er dem, der gælder, medmindre du har fået en forhåndsgodkendelse til en specifik sygdom.

Vær samtidig opmærksom på, at en forhåndsgodkendelse gælder til den rejse, du har søgt den til. Ved senere rejser vil du igen være dækket efter betingelserne, medmindre du har søgt og fået en forhåndsgodkendelse til denne rejse.

Herunder kan du læse et uddrag af betingelserne. Husk, at det er dit eget ansvar at kende betingelserne.

## Uddrag af betingelserne:

Rejseforsikringen dækker ikke udgifter til:

b) behandling af kroniske eller eksisterende sygdomme, der inden for de sidste 2 måneder (6 måneder for rejser over 1 måned) før afrejsen, har medført

- \* Hospitalsindlæggelse
- \* Vurdering/behandling hos læge, som ikke er et led i kontrol
- \* Ændret medicinering

c) behandling af kroniske eller eksisterende sygdomme, hvis du:

- \* Ikke har søgt læge eller har afslået/opgivet behandling for sygdommen, selvom du burde vide eller formode, at sygdommen krævede behandling eller var væsentligt forværret
- \* Er blevet opgivet eller har fået afslag på behandling
- \* Er skrevet op til, henvist eller er på venteliste til vurdering/behandling
- \* Er udeblevet fra aftalte kontrolbesøg inden for de sidste 2 måneder (6 måneder ved rejser over 1 måned) eller på grund af tidligere udeblivelser har opgivet normale kontrolbesøg

d) behandling af sygdomme, der er eller har været under udredning og/eller har været under udredning forud for afrejse, også selvom der ikke er blevet stillet en diagnose

e) kontrol og behandling, herunder medicin, til at holde en kronisk eller eksisterende sygdom stabil og velreguleret

f) et før afrejsen kendt behandlingsbehov