

Skademeldingsskjema ved kritisk sykdom

Vennligst les følgende før du fyller ut skademeldingsskjemaet:

- ✓ Besvar alle mulige punkter og send inn skjemaet til **Crawford & Company** så snart som mulig, senest 1 år fra datoen du ble sykmeldt første gang
- ✓ Dersom skjemaet er ufullstendig utfyllt kan skjemaet bli sendt i retur

Kunde	
Forsikredes navn:	
Fødsels- og personnummer:	
Adresse:	
Postnr:	Sted:
Telefon (dagtid):	Epost:
Arbeidsgivers navn:	Fast ansatt: <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEI
Stillingsprosent:	Dato for tiltredelse:

Kritisk sykdom	
Diagnose:	Hvilken dato fikk du diagnosen første gang:
Dato du kontaktet lege første gang i forbindelse med disse symptomene:	Har du vært sykmeldt for samme diagnose tidligere? <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEI Hvis JA, i hvilken periode var du sykemeldt?
Er du fremdeles sykmeldt? <input type="checkbox"/> Ja (angi til hvilken dato) _____ <input type="checkbox"/> Nei (angi dato for friskmelding) _____	Har du fått betalingsfritak hos Gjensidige tidligere?

Vedlegg til skademeldingen
<input type="checkbox"/> Kopi av del B på sykemelding for hele perioden du har vært sykemeldt
OBS! Kopi av sykemelding skal sendes inn hver måned så lenge arbeidsuførheten varer.

Tilleggsopplysninger

Fullmakt- og underskrift

Jeg gir herved Crawford & Company fullmakt til å innhente og behandle de opplysninger som er nødvendige for forsikringsselskapets utredning av forsikringstilfellet, beregning av ansvar og utbetaling av erstatning.

Jeg samtykker med dette til at mine sensitive personopplysninger behandles av AmTrust International Underwriters DAC. Samtykket kan når som helst trekkes tilbake via compliance@crawlco.no. Jeg er inneforstått med at jeg ved å gi uriktige opplysninger kan miste retten til ethvert erstatningskrav mot forsikringselskapet (jfr. Forsikringsavtaleloven §§ 8-1 og 18-1).

Sted _____ Dato _____

Underskrift _____

Crawford & Company (Norway) AS er databehandler og behandler personopplysninger om deg på vegne av behandlingsansvarlige i forbindelse med melding om skade. Behandlingsansvarlig er AmTrust International Underwriters DAC, 6-8 College Green, Dublin 22, Ireland. Formålet med behandlingen er å ivareta forsikringsavtalen og foreta korrekte oppgjør. Du har innsynsrett i dine personopplysninger og har rett til å få uriktige opplysninger korrigert. Personopplysningene er taushetsbelagt og vil bli slettet etter reglene om foreldelse. Registrering av fødselsnummer er nødvendig for sikker identifikasjon, sjekk mot offentlige registre og for å ivareta korrekt rapportering til offentlige myndigheter. Personvernombud i Crawford & Company (Norway) AS kan kontaktes på compliance@crawlco.no.