

HELBREDSERKLÆRING FOR REJSENDE DER ER FYLDT 70 ÅR

Ved alle rejser uden for Europa og ved rejser i Europa hvor det gule sygesikringskort ikke dækker, skal rejsende som er fyldt 70 år eller fylder 70 år under rejsen, indsende helbredserklæring, der inden rejsen skal godkendes af Europæiske.

Navn		CPR-nr. _	
Adresse		Postnr.	By
Telefon	Rejsemål		Afrejседato
Rejsens varighed	Policenr. eller deltagerbevis/bookingnr.		
Navn, adresse og telefonnr. på deres egen læge			
Skal du på behandlingsrejse? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej			
Du er velkommen til at kontakte Europæiske eller din egen læge, hvis du er i tvivl om besvarelsen af helbredserklæringen. Honorar til din egen læge skal du selv afholde.			
INFORMATION OM DIT HELBRED			
Har du en kendt sygdom/sygdomme? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej			
Hvis ja, Sygdom			Konstateret år
Modtager du medicinsk behandling? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej			
Hvis ja,			
Navn på medicin	Dosis	Behandling indledt	Sidst ændret

Har du tidligere gennemgået en operation? Ja Nej

Hvis ja,

Sygdom	Operation	Hvornår

Har du været undersøgt (almindelige kontrolbesøg undtaget) eller behandlet hos læge /hospital inden for de sidste 2 år? Ja Nej

Hvis ja,

Sygdom/symptom	Hvornår	Hvilken læge/hospital

Har du inden for de sidste 2 år modtaget anden behandling f.eks. fysioterapi eller anden ikke direkte lægelig behandling? Ja Nej

Hvis ja,

Sygdom/symptom	Hvornår	Hvilken behandling

Venter du i øjeblikket på undersøgelse eller behandling? Ja Nej

Hvis ja,

Sygdom/symptom	Hvornår blev du henvist	Undersøgelse/behandling

Jeg giver hermed samtykke til, at Europæiske Rejseforsikring 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 Europæiske 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 forsikringselskabet ønsker det.

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

Dato / 20

Sikredes underskrift

Den udfyldte helbredserklæring bedes fremsendt senest 14 dage inden afrejse til:
Europæiske Rejseforsikring A/S, Att: Lægekonsulenten, Frederiksberg Allé 3, 1790 København V.