

Áheitan um útgjald vegna óarbeiðsføri

ÓARBEIÐSFØRI

Upplýsingar um tryggjaða

Navn	P-tal	CPR-nr
Bústaður	Postnummar	Bygd/býur
Teldupostur	Telefon nummar	

Er tørvur á fleiri upplýsingum, seta vit okkum í samband við teg umvegis teldupost. Um tørvur er á meira plássi, kanst tú nýta eitt skjal afturat. Minst til at dagfesta og undirskriva eyka skjøl.

Tá Betri Pensjón hevur móttikið tína áheitan, biðja vit um avrit av tínari sjúkradagbók (journal) og úrslit av kanningum vm., ið viðvíkja tínum óarbeiðsføri. Hevur tú fingið tillutað fyritiðarpensjón ella aðrar almennar veitingar, biðja vit um innlit í hesi skjøl. Sama ger seg galdandi um tú ert innstillað/ur til fyritiðarpensjón. Á heimasíðu okkara www.betri.fo/pensjon kunnu *Almennu Tryggingartreytirnar* hjá Betri Pensjón síggjast. Har kanst tú lesa um treytirnar fyri at fáa endurgjald frá óarbeiðsførstryggingini.

Spurningar

Svar

1.	Hvør er orsøkin til óarbeiðsføri? Navn av sjúku ella lýsing av skaðatilburði og fylgjum	
2.	Nær bleivst tú sjúk/ur ella nær hendi skaðatilburðurin?	Dagur og ár:
2.1	Nær bleivst tú sjúkrameldað/ur?	Dagur og ár:
3.	Hvør lækni hevur av fyrstan tíð viðgjørt teg fyri sjúkuna ella skaðan?	Lækni: _____ Sjúkrahús: _____
3.1	Ert tú framvegis í viðgerð? Um ja, hjá hvørjum lækna, sjúkrahúsi e.ø.?	Nei Ja <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Svar: _____ _____

<p>4.</p>	<p>Hevur tú vegna sjúkuna/skaðatilburðin fingið viðgerð ella verið kannað/ur á sjúkrahúsi, ambulatorium ella aðrastaðni?</p> <p>Um ja, hvar?</p> <p>Hvussu leingi?</p>	<p>Nei Ja <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Svar: _____</p> <p>Svar: _____</p>
<p>4.1</p>	<p>Bíðar tú eftir viðgerð ella kanning orsakað av sjúkuni ella skaðatilburðinum?</p> <p>Um ja, hvar?</p> <p>Nær?</p>	<p>Nei Ja <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Svar: _____</p> <p>Svar: _____</p>
<p>5.</p>	<p>Hevur tú havt hesa sjúkuna ella skaðan áður?</p> <p>Um ja, nær?</p>	<p>Nei Ja <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Dagur og ár: _____</p>
<p>6.</p>	<p>Eru onnur viðurskifti, sum ávirka tína heilsustøðu?</p> <p>Um ja, hvørji viðurskifti?</p> <p>Í hvønn mun ávirka hesi?</p>	<p>Nei Ja <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Svar: _____</p> <p>_____</p> <p>Svar: _____</p> <p>_____</p>
<p>7.</p>	<p>Ert tú í starvi í løtuni?</p> <p>Um ja, hvussu nógv tímar um vikuna?</p> <p>Um nei, nær bleivst tú sjúkrameldaður?</p> <p>Nær væntast, at tú ert arbeiðsfør/ur aftur?</p> <p>Hvat var starvið áðrenn óarbeiðsføri?</p> <p>Hvat var árslønin?</p> <p>Hevur tú sagt teg úr starvi?</p> <p>Um ja, til hvørja dagfesting?</p>	<p>Nei Ja <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Svar: _____</p> <p>Svar: _____</p> <p>Svar: _____</p> <p>Svar: _____</p> <p>Svar: _____</p> <p>Nei Ja <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Dagur og ár: _____</p>

<p>8.</p>	<p>Hevur tú søkt um veiting frá Almannaverkinum?</p> <p>Um ja, nær?</p> <p>Hevur tú fingið játtað veiting?</p> <p>Fært tú í løtuni veiting frá Almannaverkinum?</p>	<p>Nei Ja <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Svar: _____</p> <p>Nei Ja <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Nei Ja <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
<p>9.</p>	<p>Ert tú tryggjað/ur fyri óarbeiðsføri hjá øðrum tryggingarfelag?</p> <p>Um ja, hjá hvørjum?</p> <p>Hevur tú søkt um endurgjald?</p> <p>Hevur tú fingið játtað endurgjald?</p>	<p>Nei Ja <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Svar: _____</p> <p>Nei Ja <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Nei Ja <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
<p>10.</p>	<p>Hvør er tín kommunulækni?</p>	<p>Navn: _____</p> <p>Viðtala: _____</p> <p>Telefon nummar: _____</p>
<p>11.</p>	<p>Um so er, at umsóknin verður gingin á mæti, ynskist upphæddin flutt á konto mína</p>	<p>Peningastovnur: _____</p> <p>Kontonummar: _____</p>
<p>12.</p>	<p>Aðrar viðkomandi upplýsingar</p>	

Eg havi svarað øllum spurningum eftir bestu sannføring og havi ikki tagt við nøkrum, sum kann hava týðning fyri viðgerðina av hesum málinum. Eg eri greið/ur yvir, at Betri Pensjón kann krevja møguligan fulnað endurrindaðan, um eg vitandi gevi skeivar upplýsingar til Betri Pensjón.

Dagfesting

Undirskrift

Vinarliga minst til at undirskriva samtykkið á næstu síðu.

Tá eg eri komin til skaða ella eri vorðin sjúk/ur

ÓARBEIÐSFØRI

Navn hjá tryggjaða	P-tal	CPR-nr
--------------------	-------	--------

Við míni undirskrift samtykki eg, at Betri Pensjón í sambandi við mína áheitan um útgjald, kann fáa til vege, brúka og lata víðari upplýsingar, sum eru viðkomandi fyri at viðgera mína umsókn.

Betri Pensjón fær til vege upplýsingar fyri at kunna meta, um mítt óarbeiðsføri er fevnt av tryggingini. Betri Pensjón kann í tí sambandi lata víðari upplýsingar, sum eyðmerkja meg (td. mítt P-tal) og viðkomandi upplýsingar um mítt tryggingarmál og mína heilsustøðu, til tey, sum felagið fær til vege upplýsingar frá. Betri Pensjón nágreinir fyri teimum, sum upplýsingar verða fingnar til vege frá, hvørjar upplýsingar eru viðkomandi.

Hvørjum kunnu upplýsingarnar fáast til vege frá?

Við hesum samtykki kann Betri Pensjón, í eitt ár frá dagfestingini av míni undirskrift, fáa til vege viðkomandi upplýsingar frá fylgjandi stovnum/persónum:

- Mínum núverandi og fyrrverandi lækna
- Almennum og privatum sjúkrahúsum, læknastovum, læknamiðstøðum og kanningarstovum
- Serlæknum, fysioterapeutum, kiropraktorum og sálarfrøðingum
- Mínum núverandi og fyrrverandi bústaðarkommunu
- Øðrum tryggingarfeløgum og pensjónsfeløgum, har eg havi søkt um útgjald
- Almanaverkinum ella líknandi stovni uttanlands
- Videncenter for Helbred & Forsikring (<https://helbredogforsikring.dk/>)
- Mínum núverandi og fyrrverandi arbeiðsgevara

Við hesum samtykki kunnu hesir nevndu stovnar/persónar í eitt ár frá dagfestingini av míni undirskrift, lata viðkomandi upplýsingar víðari til Betri Pensjón.

Hvørjum kunnu viðkomandi málsupplýsingar latast víðari til?

Betri Pensjón kann, við hesum samtykki, lata viðkomandi málsupplýsingar víðari til fylgjandi stovnar/persónar í sambandi við viðgerð av míni umsókn:

- Videncenter for Helbred & Forsikring (<https://helbredogforsikring.dk/>)
- Serlækna, sum skal útfylla eina vátan
- Mínum núverandi og fyrrverandi arbeiðsgevara

Hvat slag av upplýsingum kunnu fáast til vege, brúkast og latast víðari?

Samtykkið fevnir um at fáa til vege, brúka og lata upplýsingar víðari av hesum slag:

- Heilsuupplýsingar, herundir upplýsingar um sjúkur, sjúkueyðkenni og upplýsingar um sambond í heilsuverkinum
- Upplýsingar um sjúkradagpening, arbeiðsfremjandi tiltøk, avgerðir ísv. vart ella tillagað starv, fyritiðarpensjón ella aðrar almennar veitingar
- Til arbeiðsgevara: Navn, p-tal og at talan er um eitt tryggingarmál
- Frá arbeiðsgevara: Arbeiðstíð, sjúkrafrávera, løn og aðrar serligar arbeiðsumstøður

Í hvørjum tíðarskeiði kunnu upplýsingar fáast til vege?

Samtykkið fevnir um upplýsingar í eitt fimm ára tíðarskeið frammanundan degnum, eg gjørdist sjúk/ur/óarbeiðsfør/ur ella frá eg gjørdist sjúk/ur/óarbeiðsfør/ur og fram til tann dagin, tá Betri Pensjón hevur tikið støðu til mína áheitan um útgjald.

Er talan um eina meting av, um núverandi útgjald skal halda fram, roknast tíðarskeiðið frá metingartíðspunktinum.

Um so er, at upplýsingarnar fyri hetta tíðarskeiðið geva grundarlag fyri tí, kann Betri Pensjón við eini ítøkiligari grundgeving eisini fáa til vege upplýsingar frammanundan hesum tíðarskeiði.

Afturkallan av samtykki

Eg kann til eina og hvørja tíð afturkalla mítt samtykki við virknaði fyri framtíðina. Afturkallanin kann hava týðning fyri møguleikan hjá Betri Pensjón at viðgera mína áheitan um at tekna ella broyta eina trygging.

Dagfesting: _____ Undirskrift: _____