



Skadeanmeldelsen sendes til:  
anmeldelse@aig.com

AIG Europe S.A.  
Osvald Helmuths Vej 4  
DK-2000 Frederiksberg  
TLF +45 91 37 53 00  
www.aig.dk

## SKADEANMELDELSE – Ulykkestilfælde

Det er vigtigt, at De udfylder anmeldelsen så udførligt som muligt. Er anmeldelsen udfyldt korrekt, vil vi hurtigere kunne tage stilling til sagen.

Hvis ulykkestilfældet har medført legemsbeskadigelse, og er der lavet skadestuerapport eller lignende, bedes denne indsendes sammen med skadeanmeldelsen.

Hvis De har spørgsmål i anledning af skaden eller i forbindelse med udfyldelse af anmeldelsen, er De naturligvis velkommen til at kontakte vores skadeafdeling.

Med venlig hilsen  
AIG Europe S.A.

Skadeanmeldelsen sendes til:  
anmeldelse@aig.com

AIG Europe S.A.  
Osvald Helmuths Vej 4  
DK-2000 Frederiksberg  
TLF +45 91 37 53 00  
www.aig.dk



## SKADEANMELDELSE – Ulykkestilfælde

### FORSIKRINGSTAGER

Virksomhedens navn	Policenr.
Adresse	Kontaktperson
Postnr.	By

### SKADELIDTE

Stilling	Ansættelsesdato
Hvad er dit daglige arbejde?	Reg. & Konto nr.
Navn	CPR-nr.
Adresse	Postnr. og by
Telefon/Mobil	E-mail

### ULYKKEN

Hvornår skete ulykken?	Dato	Klokkeslæt
Hvor skete ulykken? På arbejdspladsen <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej I fritiden <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Under lønnet/ulønnet arbejde for andre? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Adresse	
Hvordan skete ulykken? (Det er vigtigt, at hændelsesforløbet er udførligt beskrevet)		
Hvad var årsagen til ulykken?		
Hvilken legemsdel(e) blev beskadiget ved ulykken?		
Hvilken skade er der sket? (F.eks. slag, forstuvning, brud m.v.)		

Er den/de skadede legemsdel(e) tidligere skadet?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Vil generne fortage sig?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Vil skaden medføre varige gener?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Hvis ja, hvilke?	

## POLITIRAPPORT

Var du påvirket af spiritus eller andre rusmidler, da ulykken skete?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Er der taget blod-/urinprøve?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Hvis ja, på hvilket hospital?	
Er der optaget politirapport?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Hvis ja, hvilken station?	

## ANDRE FORSIKRING (ANSVARSFORSIKRING, ARBEJDSKADEFORSIKRING, SUNDHEDSFORSIKRING, ULYKKESFORSIKRING, MV.)

Er ulykken anmeldt til andre forsikringsselskaber?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Hvis ja, hvilke?		
Selskab	Police/skadenr.	Hvilken type forsikring?
Er du medlem af Sygeforsikringen Danmark?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Hvis ja, hvilken gruppe (1, 2, 5 eller 8)?		

## LÆGEBEHANDLING

Hvornår kom du under lægebehandling?	Dato	Klokkeslæt
Opgiv venligst behandlingssted, navn og adresse		
Hospital	Navn	
	Adresse	
Læge	Navn	
	Adresse	
Hvem er Deres sædvanlige læge?	Navn	
	Adresse	

Lægeligt vedlægges (skadestuejournal, journal eller anden lægelig dokumentation) (sæt x)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Lægeligt foreligger allerede hos andet selskab (sæt x)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Hvis ja, hvilket selskab og med hvilket skadenummer?	

## FORVENTNINGER TIL DÆKNING

Hvad er dine forventninger til dækning på ulykkesforsikringen? (sæt x)

Varigt mén  Ja  Nej

Behandling  Ja  Nej

Hvis ja, hvilken form for behandling?

Ingen forventning her og nu - anmelder blot for en sikkerheds skyld  Ja  Nej

Andet  Ja  Nej

Hvis ja, hvad?

## UNDERSKRIFT

### FP 006 Samtykke - Ulykkesforsikring

Jeg giver med min underskrift samtykke til, at AIG i forbindelse med behandlingen af min sag må indhente, anvende og videregive de oplysninger, som er relevante for selskabets behandling af min sag.

AIG indhenter oplysninger for at kunne vurdere, om min skade er omfattet af ulykkesforsikringen, og om jeg har fået et varigt mén samt størelsen heraf. AIG må i den forbindelse videregive oplysninger til identifikation af mig (f.eks. mit CPR-nr.) og relevante oplysninger om min forsikrings sag og mit helbred til dem, som selskabet indhenter oplysninger fra. AIG præciserer over for dem, som der indhentes oplysninger fra, hvilke oplysninger der er relevante.

#### Hvem kan der indhentes oplysninger fra?

AIG kan med dette samtykke i et år fra datoen for min underskrift indhente relevante oplysninger fra følgende aktører:

- Min nuværende og tidligere læge.
- Offentlige og private sygehuse, klinikker, centre og laboratorier.
- Speciallæger, tandlæger, fysioterapeuter, kiropraktorer og psykologer.
- Arbejdsmarkedets Erhvervssikring.
- Andre forsikrings selskaber, hvor jeg har anmeldt min skade.
- Politiet.
- Andre (angiv navn og øvrige relevante kontaktoplysninger).

De nævnte aktører kan med dette samtykke i et år fra datoen for min underskrift videregive de relevante oplysninger til AIG.

#### Hvem kan relevante sagsoplysninger videregives til?

AIG kan med dette samtykke videregive relevante sagsoplysninger til følgende aktører i forbindelse med behandlingen af min sag:

- Arbejdsmarkedets Erhvervssikring.
- Speciallæge, som skal udfylde en attest eller udarbejde en speciallægeerklæring.
- Andre forsikrings selskaber, hvor jeg har anmeldt min skade.
- Sygeforsikringen "danmark", hvis jeg modtager tilskud herfra til den dækkede behandling.
- Andre (angiv navn og øvrige relevante kontaktoplysninger).

#### Hvilke typer af oplysninger kan indhentes, anvendes og videregives?

Samtykket omfatter indhentning, anvendelse og videregivelse af følgende kategorier af oplysninger:

- Helbredsoplysninger, herunder oplysninger om sygdomme, symptomer og kontakter til sundhedsvæsenet.
- Politirapporter, skema med beskrivelse af uheldet og politianmeldelse.
- Afgørelser truffet af Arbejdsmarkedets Erhvervssikring i sager med relevans for min nuværende ulykkesforsikrings sag.

#### For hvilken tidsperiode kan der indhentes oplysninger?

Samtykket omfatter oplysninger for en periode på 5 år forud for skadestidspunktet eller tidspunktet for sygdommens opståen og frem til det tidspunkt, hvor AIG har taget stilling til min sag.

Hvis oplysningerne for denne periode giver grundlag for det, kan AIG med en konkret begrundelse også indhente oplysninger, som ligger forud for denne periode.

#### Tilbagetrækning af samtykke

Jeg kan til enhver tid trække mit samtykke tilbage med virkning for fremtiden. Tilbagetrækningen kan have betydning for AIG's mulighed for at behandle min sag.

		CPR nr	
Underskrift	Sted og dato	Underskrift	Sted og dato
	Firmaunderskrift og stempel (Ved arbejdsgivertegnet forsikring)		Skadelidtes underskrift (For børn under 18 år, værgens underskrift)

AIG bestræber sig på at beskytte personoplysninger tilhørende kunder, kravstillere og forretningsforbindelser.

"Personoplysninger" identificerer og vedrører dig eller andre enkeltpersoner (f.eks. din partner eller andre af dine familiemedlemmer). Hvis du giver personoplysninger om en anden enkeltperson, skal du (medmindre vi aftaler andet) informere enkeltpersonen om indholdet af denne erklæring og vores persondatapolitik og indhente deres tilladelse (hvis det er muligt) til deling af deres personoplysninger med os.

### **De typer af personoplysninger, som vi kan indsamle, og hvorfor**

Afhængigt af vores forhold til dig kan indsamlede personoplysninger omfatte: kontaktoplysninger, finansielle oplysninger og kontooplysninger, kreditreference- og kreditscoreoplysninger, følsomme oplysninger om helbred eller sygdomme (indsamlet med dit samtykke, hvor påkrævet ved gældende lov) samt andre personoplysninger givet af dig eller som vi indhenter i forbindelse med vores forhold til dig. Personoplysninger kan bruges til følgende formål:

- Forsikringsadministration, f.eks. kommunikation, håndtering af skader og betaling
- Vurderinger og beslutninger om ydelse af forsikring og forsikringsvilkår samt afvikling af krav
- Assistance og rådgivning om helbreds- og rejseforhold
- Styring af vores forretningsaktiviteter og IT-infrastruktur
- Forebyggelse, opdagelse og undersøgelse af kriminalitet, f.eks. svig og hvidvaskning af penge
- Etablering og forsvar af juridiske rettigheder
- Overholdelse af lovkrav (herunder overholdelse af love og forskrifter uden for dit bopælsland)
- Optagelse og kontrol af telefonopkald til kvalitets-, uddannelses- og sikkerhedsformål
- Markedsføring, markedsundersøgelse og analyse

### **Deling af personoplysninger**

Til ovenstående formål kan personoplysninger deles med vores koncernselskaber og tredjeparter (såsom mæglere og andre forsikringsdistributionsparter, forsikringselskaber og genforsikringselskaber, kreditreferencebureauer, sundhedspersonale og andre tjenesteudbydere). Personoplysninger deles med andre tredjeparter (herunder offentlige myndigheder), hvis det kræves i henhold til love eller forskrifter. Personoplysninger kan deles med (potentielle) købere og overføres ved salg af vores virksomhed eller overførsel af forretningsaktiver.

### **International overførsel**

På grund af vores virksomheds globale karakter kan personoplysninger overføres til parter i andre lande (herunder USA, Kina, Mexico, Malaysia, Filippinerne, Bermuda og andre lande, der muligvis har en databeskyttelsesregulering, der er forskellig fra den, der findes i dit bopælsland). Når vi foretager disse overførsler, vil vi sikre, at dine personoplysninger beskyttes tilstrækkeligt og overføres i overensstemmelse med kravene i persondataloven. Yderligere oplysninger om internationale overførsler er angivet i vores persondatapolitik (se nedenfor).

### **Sikkerhed af personoplysninger**

Relevante tekniske og fysiske sikkerhedsforanstaltninger anvendes for at holde dine personoplysninger sikre. Når vi leverer personoplysninger til en tredjepart (herunder vores tjenesteudbydere) eller beder en tredjepart til at indsamle personoplysninger på vores vegne, udvælges tredjeparten nøje og påkræves at anvende passende sikkerhedsforanstaltninger.

### **Dine rettigheder**

Du har en række rettigheder i henhold til persondataskyttelseslovgivningen i forbindelse med vores brug af personoplysninger. Disse rettigheder gælder muligvis kun under visse omstændigheder og er underlagt visse undtagelser. Disse rettigheder kan omfatte adgang til dine personoplysninger, ret til at få korrigeret urigtige oplysninger, ret til at få slettet oplysninger eller indstille vores brug af oplysninger. Disse rettigheder kan også omfatte adgang til at overføre dine oplysninger til en anden organisation, ret til at gøre indsigelse mod vores brug af dine personoplysninger, ret til at anmode om, at visse automatiserede beslutninger, som vi tager, har menneskelig involvering, ret til at trække samtykke tilbage og ret til at klage til Datatilsynet. Yderligere oplysninger om dine rettigheder, og hvordan du kan udøve dem, er beskrevet fuldt ud i vores persondatapolitik (se nedenfor).

### **Persondatapolitik**

Flere oplysninger om dine rettigheder, og hvordan vi indsamler, bruger og videregiver dine personoplysninger, findes i vores fuldstændige persondatapolitik på: <http://www.aig.dk/privacy-policy> eller du kan anmode om en kopi ved at skrive til: Databeskyttelsesofficer, AIG Europe S.A. Osvald Helmuths Vej 4, DK-2000 Frederiksberg eller via e-mail på: [databeskyttelse.dk@aig.com](mailto:databeskyttelse.dk@aig.com).