

Forsikringen

Forsikringsnr.	<input type="checkbox"/> Nytegning	<input type="checkbox"/> Ændring
Har du tilbud om obligatorisk Danica Sundhedssikring via dit ansættelsesforhold	<input type="checkbox"/> Ja	
Arbejdsgiver	CVR-nr.	

Forsikringstager (er personen med obligatorisk Danica Sundhedssikring via ansættelsesforhold)

Navn	CPR-nr.	
Adresse		
Postnr.	By.	Telefonnr.

Forsikrede, der er omfattet af Danica Børnesundhedssikring:

- Forsikringstagers biologiske og adopterede børn mellem 2 og 21 år
- Forsikringstagers ægtefælles biologiske og adopterede børn mellem 2 og 21 år. Barnet skal leve på fælles bopæl med forsikringstager på det tidspunkt, hvor sygdommen eller følgerne af en ulykke diagnosticeres.
- Forsikringstagers samlevers biologiske og adopterede børn mellem 2 og 21 år. Barnet skal leve på fælles bopæl med forsikringstager på det tidspunkt, hvor sygdommen eller følgerne af en ulykke diagnosticeres. Herudover er det en betingelse, at samleveren skal have levet sammen med forsikringstageren i et ægteskabslignende forhold på fælles bopæl i de sidste to år før det tidspunkt, hvor sygdommen eller følgerne af en ulykke diagnosticeres.

Betalingsadresse (udfyldes ikke, hvis samme som forsikringstager)

Navn	CVR-nr.	
Adresse	Betalers accept	Dato
Postnr.	By.	Stempel/underskrift

Indbetaling	Indbetaling på _____ kr. foretages <input type="checkbox"/> 1/1 årligt <input type="checkbox"/> 1/2 årligt
	PBS <input type="checkbox"/> Ja _____ Reg.nr. _____ Kontonr.

Ikrafttrædelse	Ved underskrift på begæring før den 15. i en måned træder forsikringen i kraft den 1. i måneden.
	Ved underskrift den 15. eller senere i en måned træder forsikringen i kraft den 1. i måneden efter.
	Hvis senere i kraft dato _____

Udløbsdato	Dato _____
	Indsæt den dato det yngste barn bliver 21 år. Vær opmærksom på, at forsikringen dækker børn mellem 2 og 21 år. Kan derfor først etableres, når ældste barn er 2 år.
	Hvis yngste barn er under 2 år oplys da venligst også fødselsdato for barn over 2 år.
	Dato _____

Forsikringen dækker ikke

Forsikringen dækker ikke sygdomme/lidelser eller legemssvaghed, som forsikrede har søgt læge eller modtaget behandling af sundheds-personale for, før sundhedssikringen træder i kraft. Ligeledes er senere tilkomne følgetilstande ikke dækket.

Behandlinger foretaget i de første tre måneder af forsikringstiden er ikke dækket – også selvom forsikrede bliver syg i løbet af de første tre måneder. De første tre måneder dækker forsikringen dog behandling som følge af ulykke.

Helbredsoplysninger

Der afgives ikke helbredsoplysninger på forsikrede på tegningstidspunktet. Danica Pension kan dog indhente oplysninger om forsikredes helbredsforhold på et eventuelt skadetidspunkt.

Erklæring

Lovgivning	Jeg accepterer, at dansk ret skal anvendes på hele forsikringsforholdet. (Er forsikringstageren en person og ikke et selskab, der bor uden for Danmark, vil bopælslandets ufravigelige regler dog skulle anvendes frem for dansk ret).
Rådgivning	Vores rådgivning omfatter kun vores egne produkter og er derfor ikke uafhængig. Du kan læse mere om vores produkter og services på danicapension.dk
Ankenævnsbehandling	Jeg er klar over, at hvis den begærede forsikring er betinget af, at Danica Pension skal vurdere mine helbredsoplysninger, så vil der, indtil denne vurdering er foretaget, blive udstedt en midlertidig opsparingsforsikring uden risiko-dækning og uden ret til præmiefritagelse. Hvis Danica Pension vurderer, at mine helbredsoplysninger er tilfredsstillende, så vil forsikringen blive ændret til mit oprindelige ønske om forsikringsdækning.
Oplysninger om Danica Pension	Jeg er informeret om, at jeg kan finde en rapport om Danica Pensions solvens og finansielle situation på danicapension.dk .
Elektronisk post	Som kunde i Danica Pension modtager du dine breve elektronisk, medmindre du har fravalgt dette.
Samtykke	Elektronisk kontakt <input type="checkbox"/> Jeg giver samtykke til, at Danica Pension må kontakte mig elektronisk, for eksempel via e-mail og SMS med rådgivning, anbefalinger og information om eksisterende og nye muligheder inden for pension, opsparing og forsikring.
Selskaber i Danica Pension	Du kan altid trække samtykket tilbage. Det kan du gøre i netpension, ved at ringe til os på 70 11 25 25 eller ved at kontakte os via danicapension.dk . Danica Pension består af Forsikringsselskabet Danica, Skadeforsikringsaktieselskab af 1999 og Danica Pension Livsforsikringsaktieselskab. For at kunne administrere dine pensioner og dækninger samt rådgive dig bedst muligt, har vi behov for at udveksle oplysninger om dig internt blandt vores selskaber. Udvekslingen gælder oplysninger om: - din person, f.eks. navn, adresse, CPR-nr. og dit helbred - de produkter, du har hos Danica Pension og oplysninger, der relaterer sig hertil, f.eks. typer af dækninger, størrelsen af udbetalinger, depoter og indbetalinger.
Behandling af personoplysninger	Vi behandler personoplysninger om dig for at give dig den bedste rådgivning og de bedste løsninger samt overholde de lovkrav, der gælder for os. Du kan læse mere om, hvordan vi behandler oplysninger om dig, og hvilke rettigheder du har, på danicapension.dk/personoplysninger . Har du spørgsmål, eller vil du gerne have tilsendt en kopi af informationen, er du velkommen til at kontakte os.
Ukorrekte oplysninger	Jeg erklærer hermed, at mine besvarelser og oplysninger er i overensstemmelse med sandheden, og at jeg intet har fortiet. Jeg er klar over, at forsikringen kan nedsættes eller ophæves, hvis svarene ikke er fuldt sandfærdige, eller fortielser har fundet sted.
Underskrift	

	Dato

	Forsikringstagers underskrift

	Dato
	Forsikredes værges underskrift - hvis forskellig fra forsikringstager

Betjenerens oplysninger – Udfyldes af Danica Pension

	Begæringen er underskrevet af forsikringstager og/eller forsikredes væрге. Jeg har vejledt ved tegning som pålagt.

	Agt.nr./reg.nr.
	Deleagentur

	Dato
	Betjenerens underskrift, stempel og brugerkode
	Lokaltilf.