

Forhåndsvurdering

Til Goudas notater:

Godkendt:

Forbehold:

Afslag:

Du kan søge om en forhåndsvurdering, hvis du har en lidelse eller et symptom, som gør, at du ikke opfylder kravene i forsikringsbetingelserne. På baggrund af din ansøgning vurderer vi, om du kan få dispensation for kravene, så du kan være fuldt dækket af din forsikring.

For at kunne vurdere din ansøgning har vi brug for en kopi af din journal for de sidste 2 måneder (6 måneder for rejser over 1 måned) fra www.sundhed.dk.

Du finder journalen ved at logge på www.sundhed.dk med NemID. Denne løsning er uden ekstra omkostninger. Alternativt skal din læge udfylde punkt 4 og 5 i denne ansøgning. Vær opmærksom på, at du selv skal betale lægens honorar.

Den udfyldte ansøgning og evt. kopi af lægejournal sendes til medicinsk@gouda.dk, hvorefter vi vurderer din mulighed for dispensation.

Du bedes udfylde blanketten med blokbogstaver.

1. Forsikringstager

Navn:	Cpr – nummer:
Adresse:	
Postnr.:	By:
Tlf. nr.:	E-mail:
Forsikringsselskab (hvis andet end Gouda):	
Evt. police nr. på rejseforsikring:	Evt. police nr. på afbestillingsforsikring:

2. Oplysninger om rejsen

Rejsemål (angiv hvilke lande):	
Planlagt afrejsedato:	Planlagt hjemkomstdato:
Rejsens formål:	
Rejsearrangør/rejsebureau:	Evt. ordrenr. hos rejsearrangør:

3. Lægejournal

Kopi af lægejournal er vedlagt (evt. hentet fra www.sundhed.dk) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
--

4. Læge (Udfyldes kun hvis der er svaret nej til punkt 3. Skal altid udfyldes af læge)

Til lægen: Din patient ønsker en forhåndsvurdering om dækning for sygdom eller hjemtransport i forbindelse med en forestående rejse. Patienten har/har haft en lidelse, som kan betyde, at der på rejsen opstår et behandlingsbehov. For at Gouda kan tage stilling til forsikringsmulighed og evt. forbehold, bedes du udfylde nedenstående felter. Udgifter i forbindelse med lægeerklæringen afholdes af ansøger.			
Hvilken sygdom/symptomer ønsker patienten en forhåndsvurdering af?			
Hvornår er sygdommen opstået?			
Hvilket behandlingsbehov kan opstå?			
Er der stadig symptomer? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Hvis nej, hvornår er symptomerne ophørt?	Hvis ja, hvilke?	
Har lidelsen medført kirurgisk behandling? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Hvis ja, hvilken?	Tid og sted for behandlingen:	
Hvilken behandling gives iøvrigt/har været givet de seneste 6 måneder?		Hvornår?	
Er der sket ændringer i den medicinske behandling de seneste 6 mdr.? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej			
Hvis ja, hvilken? Og for hvad?		Hvornår?	
Har patienten været indlagt de seneste 6 mdr.? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Hvis ja, hvor og hvornår?		
Har patienten andre sygdomme/symptomer? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Hvis ja, hvilke og hvilken behandling gives?		
Venter patienten på undersøgelser/behandling eller videre udredning? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej			
Hvis ja, hvilken undersøgelse/behandling?		Hvis ja, evt. dato for dette?	
Har patienten været sygemeldt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Fra (dato):	Til (dato):	

5. Oplysninger om klinikken (Udfyldes kun hvis der er svaret nej til punkt 3)

Klinikkens navn og adresse:	
Dato:	Lægens underskrift:

6. Ansøgers underskrift

<input type="checkbox"/> Jeg giver samtykke til, at Gouda må behandle mine helbredsoplysninger, som led i sagsbehandlingen af min ansøgning om forhåndstilsagn om mulighed for rejseforsikringsdækning	
Mere information Gouda har brug for dit samtykke til at kunne give et forhåndstilsagn i forhold til at kunne vurdere om eller på hvilke vilkår, vi kan tilbyde dig en rejseforsikring. Hvis du ikke samtykker, er det desværre ikke muligt for Gouda at behandle min ansøgning om forhåndstilsagn.	
Gouda behandler alene de helbredsoplysninger, der er afgivet af mig. Jeg erklærer herved, at de oplysninger der er indleveret, er i overensstemmelse med sandheden, og at jeg intet har fortiet. Jeg er indforstået med, at afgivelse af urigtige oplysninger kan medføre, at jeg selv kommer til at afholde skadesomkostningerne og at forsikringen opsiges.	
Gouda Med Gouda mener vi Gouda Rejseforsikring, dansk filial af Gjensidige Forsikring ASA Norge herunder Gjensidige-ejede brands som Gjensidige Forsikring og Byggeriets Forsikringservice	
Du kan når som helst tilbagekalde dit samtykke ved at kontakte Gouda. Du kan læse mere om vores behandling af personoplysninger og dine rettigheder her	
Dato:	Forsikringstagers navn: