

Vegleiðing til umsókn um útgjald av tryggingarupphædd fyri óarbeiðsføri

Áðrenn umsóknin kann viðgerast, eru nøkur praktisk viðurskifti, vit vilja gera vart við.

- **Umsókn um útgjald fyri ávísar bráðsjúkur**
Tú skalt fylla út teigarar 1-10 á umsóknarblaðnum. Týdningarmikið er, at tú fyllir út allar teigarar.
- **Tín váttan**
Undir teiginum “Tín váttan” biðja vit teg skriva undir samtykkið. Samtykkið er neyðugt, skal NordikLív kunna útvega sær ískoytisupplýsingar frá BankNordik. Tað kunnu vera upplýsingar um, nær tú varðst fevnd/ur av ella møguliga meldað/ur úr bólkalívstryggingini. Tú samtykkir samstundis, at NordikLív kann geva BankNordik upplýsingarnar.
- **Samtykkisváttan**
Tú skalt skriva undir samtykkisváttanina FP 002 til at útvega upplýsingar og lata tær víðari

Hví skalt tú geva samtykki?

Fyri at kunna meta um tína áheitan um útgjald frá tryggingini, skal NordikLív hava upplýsingar um sjúkuna. Vanliga hevur NordikLív tørv á upplýsingum um sjúkuna og møguliga viðgerð.

Í nógvum førum eru tær upplýsingar, ið standa á áheitanini um útgjald frá tryggingini, ikki nóg mikið hjá NordikLív. Upplýsingar, sum ikki eru heilt nýggjar, kunnu vera ringar at minnst. NordikLív tørvar tí at kunna útvega slíkar upplýsingar frá sjúkrahúsum, serlæknum og øðrum heilsupersónum, sum vita um umstøðurnar og hava skjalprógv fyri upplýsingarnar frá sjúkradagbókum, málskjølum o.ø.

Upplýsingarnar í málinum verða viðgjørðar í trúnaði sambært lóg.

- Tá ið tú hevur fyllt allar teigar út, verður umsóknarblaðið sent NordikLív. Tá ið vit hava fingið umsóknarblaðið, skriva vit alt fyri eitt til viðkomandi sjúkrahús og fáa tína sjúkradagbók. Hevur tú eitt avrit av sjúkradagbókini, ger so væl og send hana við. Tað kann skunda undir málsviðgerðina.
- **Lógarreglur og tryggingartreytir**
Vanligu ásetingarnar í føroyskum rættarreglum um tryggingaravtalur og føroysk lóggáva annars verða nýttar, víkja ásetingarnar í bólkalívsavtaluni ikki frá lógini.

Fyri bólkalívsavtaluna galda “Tryggingartreytir fyri Bólkalívstrygging”.

NORDIKLÍV

Umsókn um útgjald í sambandi við óarbeiðsfæri

Gerið so væl at fylla talvuna út við blokkstavum:

Fult navn:	
Bústaður:	
Postnr.:	Bygd/býur:
Telefon nr.:	P-tal:
Starv:	Teldupostur:
1. Hvør er orsøkin til títt óarbeiðsfæri? (sjúkuheiti ella vanlukkan og fylgjurnar).	
2. Nær varðst tú sjúk/ur, ella nær hendi vanlukkan? (dagfesting og ár).	
3. a. Hvør lækni viðgjørði teg fyri sjúku ella skaða av fyr- stan tíð? b. Ert tú undir læknahond, og um so er, hjá hvørjum lækna /sjúkrahúsi ?	
4. Hevur tú av sjúku ella vanlukku ávum verið innlagdur /innløgð á sjúkrahús, ambulatorium ella aðra staðni? Um ja: Hvar og hvussu leingi?	
5. Bíðar tú vegna sjúkuna ella vanlukkuna eftir viðgerð ella kanning? Um ja: Hvar og nær?	
6. Ert tú í lýtuni før/ur fyri at gera nakað arbeiði? Um ja: Hvat arbeiði? Hvussu nógvur tímar um vikuna?	

<p>Um nei: Nær varðst tú sjúkrameldað/ur?</p> <p>Nær væntar tú at kunna fara aftur til arbeiðis?</p> <p>Hvat var arbeiði títt, áðrenn arbeiðsfærið varð skert?</p> <p>Hvussu nógvar tímar um vikuna arbeidd tú, áðrenn arbeiðsfærið varð skert?</p>	
<p>7.</p> <p>a. Ert tú í arbeiðsbúgving?</p> <p>b. Ert tú í arbeiðsendurmenning?</p> <p>c. Hevur tú tillagað starv?</p> <p>d. Fært tú tænastráðgjafarpening?</p> <p>e. Ert tú skrivað upp til almenna fyriritðarpensjón? ella</p> <p>f. Hevur tú fingið játtaða fyriritðarpensjón?</p> <p>g. Er úrskurðurin kærður?</p> <p>h. Fært tú eftirløn?</p>	<p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nei frá / til /</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nei frá / til /</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nei _____ tímar um vikuna</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nei, um "ja", legg avrit við av úrskurðinum</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nei</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nei, um "ja", legg avrit við av úrskurðinum</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nei</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nei</p>
<p>8.</p> <p>Ert tú tryggjað/ur ímóti sjúku ella vanlukku í øðrum feløgum, um ja hvørjum?</p>	
<p>9.</p> <p>Navn og bústaður hjá tínum lækna og telefon nr.</p>	
<p>10.</p> <p>Um tú í sambandi við sjúkuna ella vanlukkuna hevur havt samband við kommununa</p>	<p>Kommuna:</p> <p>Arbeiðssentur / økisskrivstova (gev upp bústað og málsviðgera):</p>

SAMTYKKI

Eg gevi mítt samtykki til, at NordikLív kann útvega og lata víðari viðkomandi upplýsingar til BankNordik. Tað kunnu vera upplýsingar um:

- Nær eg varð fevndur av ella meldaður út úr bólkalívstrygging
- Málsúrslit

Dagfesting _____ Undirskrift _____

Navn hjá gevara til samtykki: _____ P-tal hjá gevara til samtykki: _____

FP 002 – Samtykkið: Tá eg eri komin til skaða ella fingið sjúku

Lívstrygging

Eg gevi við mínari undirskrift samtykki til at NordikLív/FG í samband við krav mítt um útgjald, kann fáa til vega, brúka og senda víðari upplýsingar, sum NordikLív/FG metir vera neyðugar til tess at meta um krav mítt, og at NordikLív/FG í hesum sambandi, kann senda upplýsingarnar víðari um meg og mítt tryggingarmál til tey, sum NordikLív/FG fær viðkomandi upplýsingar frá. NordikLív/FG ger greitt yvir fyri teimum, sum upplýsingar fæst til vega frá, hvørjar upplýsingar eru viðkomandi.

Hvørjum kunnu upplýsingar fáast til vega frá?

NordikLív/FG kann við hesum samtykki fáa viðkomandi upplýsingar frá niðanfyrirstandandi aktørum, ið hava verið, eru ella fara at koma í samband við í hesum tíðarskeiðnum:

- Mín núverandi og fyrrverandi lækni.
- Almenn og privat sjúkrahús, harafturat rannsóknarstovur, ambulatorium og læknastovur.
- Serlæknar, fysioterapeutarm kiopraktorar og sálarfrøðingar.
- Mín núverandi og fyrrverandi bústaðarkommuna.
- Onnur tryggingafeløg og eftirlønargrunnar, har eg havi tilmeldað krav mítt um útgjald.
- Aðrir aktørar, sum eg havi upplýst NordikLív/FG um í samband við mítt krav um útgjald.
- Mín núverandi og fyrrverandi arbeiðsgevari

Teir nevndu aktørarnir kunnu við hesum samtykki geva víðari viðkomandi upplýsingar til NordikLív/FG.

Hvør kann fáa mínar upplýsingar?

NordikLív/FG kann við mínum samtykki geva víðari tær savnaðu upplýsingarnar til niðanfyrirstandandi aktørar, ið hjálpa NordikLív/FG at viðgera krav mítt um útgjald:

- Serlæknar, sum skulu orða eina serlæknafráboðan
- Mín núverandi og fyrrverandi arbeiðsgevari
- Videncenter for Helbred & Forsikring

Hvørjar upplýsingar kunnu viðgerðast?

Samtykkið umfatar at fáa til vega, brúka og geva víðari niðanfyrirstandandi upplýsingar:

- Heilsuupplýsingar, undir hesum sjúkuupplýsingar og upplýsingar um samband við heilsuverkið.
- Upplýsingar um sosial- og búskaparlig viðurskifti.
- Til mín arbeiðsgevara: Navn, p-tal, og at talan er um tryggingarmál.
- Frá mínum arbeiðsgevara: Arbeiðstíð, sjúkufráveru, løn og serlig arbeiðsviðurskifti.

Hvussu leingi kunnu upplýsingarnar fáast til vega?

Samtykkið umfatar upplýsingar fyri eitt tíðarskeið á 10 ár undan skaðatíðarskeiðnum ella tíðarskeiðið undan sjúkan varð staðfest og fram til tíðarskeiðið, har NordikLív/FG hevur tikið støðu til mítt krav um útgjald. Til at meta um eitt útgjald sum fer fram í løtuni, skal halda fram fast, rokna vit tíðarskeiðið frá metingartíðarskeiðnum.

Um upplýsingarnar fyri hetta tíðarskeiðið gevur grundarlag fyri, kann NordikLív/FG við einari ítøkiligari grundgeving eisini fáa upplýsingar til vega, ið liggja frammanundan hesum tíðarskeiði.

Tíðaravmarking, fráboðan v.m.

Samtykkið er galdandi í eitt ár. Eg kann til hvørja tíð taka aftur mítt samtykki og/ella fáa rættað/strikað móguligar skeivar ella villeiðandi upplýsingar. Tey, ið eru við í viðgerðini av mínum máli, verða kunnað um mítt samtykki.

Eg fáí boð, hvørja ferð NordikLív/FG fær til vega upplýsingar. Eg verði kunnað/ur um, hví upplýsingarnar verða fingnar til vega, hvørjar upplýsingar verða fingnar til vega og sendar víðari, og fyri hvat tíðarskeið umframt hvørjum upplýsingarnar stava frá.

Dato: _____

Undirskrift: _____

P-tal: _____

Verður sent við brævi til

NordikLív, Oknarvegur 5, 110 Tórshavn

Váttanin um samtykki er avtalað millum Lægeforeningen og Forsikring og Pension.

NORDIKLÍV

Brot úr reglunum fyri óarbeiðsførisveiting úr tryggingartreytunum

§ 9. Útgjald av óarbeiðsførisveiting

Stk. 1. Óarbeiðsførisveitingin verður útgoldin, um arbeiðsførleiki bólkalimsins í tryggingartíðini vegna sjúku ella vanlukku verður mettur sum skerdur til ein triðing ella minni.

Stk. 2. Skerjingin sambært stk. 1 er til staðar, tá NordikLív metir, at bólkalimurin ikki longur er førur fyri – mett við atliti til núverandi heilsustøðu bólkalimsins, útbúgving og fyrrverandi yrki – at vinna meir enn ein triðing av tí, sum er vanligt fyri fult arbeiðsførar persónar við líknandi útbúgving og aldri.

NordikLív hevur rætt til at fáa til vega upplýsingar frá læknum, ið viðgera ella hava viðgjørt bólkalimin, og at lata bólkalimin kanna av einum lækna, ið NordikLív hevur valt.

Stk. 3. Óarbeiðsførisveitingin verður útgoldin frá tí degi, tá arbeiðsførleikin hevur verið stöðugt skerdur í 3 mánaðir, tó í fyrsta lagi frá tí degi, tá áheitanin um útgjald skriftliga verður lögð fyri NordikLív. Útgjaldið verður goldið frammanundan mánaðarlíga til bólkalimin, uttan so at annað er ásett í bólkalívsavtaluni.

Stk. 4. Útgjaldið heldur uppat, tá bólkalimurin hevur endurvunnið arbeiðsførleikan í ein so stóran mun, at nevndu fortreytir fyri útgjaldi ikki longur eru til staðar, tó í síðsta lagi tá bólkalimurin røkkur tí í bólkalívsavtaluni nevnda lokaaldrinum.

Stk. 5. Er ein bólkalimur farin úr bólkalívsavtaluni, ella er bólkalívsavtalan endað sum avleiðing av uppsøgn ella av øðrum orsøkum, skal skriftlig áheitan um útgjald vera lögð fyri NordikLív innan 6 mánaðir, eftir at tryggingartíðin er útgingin, sambært § 3 e. Tá henda freist gongur út, hevur bólkalimurin ikki longur rætt til útgjald av óarbeiðsførisveiting, ið ikki er fráboðað.