

Beiðni um Barnatryggingu 2

Fyrir einstaklinga á aldrinum 3ja mánaða til 18 ára

I. Grunnupplýsingar

Nafn barns _____ Kennitala _____

Heimilisfang _____ Póstnúmer _____ Staður _____

Vátryggingartaki _____ Kennitala _____
Foreldri/forráðamaður

Greiðandi _____ Kennitala _____
ef annar en foreldri/forráðamaður

Sími / Farsími _____ Netfang _____

II. Iðgjaldagreiðslur

Greiðslumáti Kröfur í heimabanka Kreditkort - vinsamlega hringið inn kortanúmer í síma 5141000
 Árlega Á 6 mánaða fresti Á 3 mánaða fresti Mánaðarlega

III. Vátryggingin

Grunnvátryggingarfjárhæð 8.000.000 kr.

IV. Undirskrift

Staður og dagsetning

Undirskrift foreldris/forráðamanns

Undirskrift starfsmanns / vátryggingamiðlara

V. Yfirlýsing og undirskrift

Útfylling

Ég undirrituð/aður sæki um framangreindar tryggingar fyrir barn á grundvelli skilmála þeirra, sem ég hef kynnt mér. Ég staðfesti hér með undirritun minni að ég samþykki það fyrirkomulag að ekki sé aflað sérstakra heilsufarupplýsinga áður en ábyrgð félagsins hefst. Ég staðfesti jafnframt að mér er ljóst að ábyrgð félagsins nær ekki til afleiðinga slyss, sjúkdóms eða meins sem ég hef vitneskju um (veit eða má vita um) að sé til staðar við undirritun váttryggingarsamnings þessa sbr. skilmálar tryggingarinnar. Ég geri mér grein fyrir að rangar eða ófullkomnar upplýsingar geta valdið missi bótaréttar að hluta eða öllu leyti og greidd iðgjöld tapast. Mér er ljóst að örorkubætur vegna þessarar tryggingar verða greiddar inn á bundinn reikning í vörslu viðurkenndrar fjármálastofnunar. Reikningurinn verður á nafni váttryggðs og er laus til útborgunar við 18 ára aldur hans. Aðrar bætur samkvæmt váttryggingu þessari eru greiddar inn á uppgefninn bankareikning váttryggingataka.

Ábyrgð

Mér er ljóst að ábyrgð félagsins hefst ekki fyrr en það hefur samþykkt undirritaða váttryggingarbeiðni með nauðsynlegum fylgi-gögnum. Loforð og samkomulag milli mín og ráðgjafa skulu koma fram í váttryggingarbeiðni þessari. Svör mín, ásamt skilmálum,

eru grundvöllur váttryggingarsamnings milli mín og Varðar. Ég staðfesti að ég hef verið upplýst/upplýstur um ákvæði skilmála tryggingarinnar þ.m.t. gildissvið hennar og takmarkanir.

Samþykki til að afla upplýsinga og vinnsla persónuupplýsinga

Með undirritun minni heimila ég Verði að afla nauðsynlegra upplýsinga ef til tjóns kemur til að meta bótaskyldu samkvæmt skilmálum váttryggingarinnar, frá læknum, sjúkrahúsum, heilsugæslustöðvum og öðrum sjúkrastofnunum/meðferðaraðilum um heilsufar barnsins.

Mér er ljóst að tilgangurinn með öflun þessara upplýsinga, ef til tjóns kemur, er sá að félagið þarf að geta metið bótaskyldu samkvæmt skilmálum váttryggingar. Félagið fer með allar upplýsingar sem aflað er á grundvelli yfirlýsingar þessarar sem trúnaðarmál. Upplýsingarnar munu eingöngu nýttar í því skyni að viðhalda váttryggingarsamningi samkvæmt váttryggingarbeiðni þessari til þess að meta bótaskyldu félagsins eða til tölfraeðilegrar gagnavinnslu.

Í persónuverndarstefnu Varðar er fjallað nánar um í hvaða tilgangi Vörður safnar persónuupplýsingum og hvernig þær eru unnar. Persónuverndarstefnuna er að finna á heimasíðu Varðar. Mér er kunnugt um að Vörður mun nota upplýsingar þessar eingöngu vegna þeirrar þjónustu sem veitt er nú hjá félaginu og að aðgangur að upplýsingum er eingöngu í höndum þeirra starfsmanna sem þurfa á þeim að halda starfs síns vegna. Upplýsingarnar eru aldrei geymdar lengur en þörf er á fyrir vinnslu þeirra. Vörður fer með meðhöndlun upplýsinga í samræmi við gildandi persónuverndarlög.

Leyfi til að miðla upplýsingum

Ég heimila félaginu að miðla persónuupplýsingum til vinnsluaðila í þeim tilvikum þegar Vörður telur það nauðsynlegt til að uppfylla samningsskyldur sínar t.d. til endurtryggjanda, trúnaðarlækna og heilbrigðisstofnana.

Afturköllun samþykkis

Ég geri mér grein fyrir að mér er heimilt að afturkalla samþykki mitt til upplýsingaöflunar hjá félaginu með vísan til gildandi persónuverndarlaga. Ég geri mér grein fyrir að þar sem umrædd upplýsingaöflun er forsenda fyrir váttryggingasamningi þessum gæti slík afturköllun haft í för með sér að ekki stofnist til samnings milli mín og félagsins að félagið geti slitið samningnum, eða að til þess geti komið að ekki greiðast út bætur þar sem félagið hafi ekki forsendur til þess að meta bótaskyldu sína.

Staður og dagsetning

Undirskrift foreldris/forráðamanns