

## Veirusýking

### I. Sóttkví

1. Telur þú ástæðu til að ætla að þú hafir verið útsett/ur fyrir smiti vegna kórónuveiru (Covid-19)?  Já  Nei
- Ef nei, hefur þú þurft að sæta sóttkví að beiðni almannavarna eða heilbrigðisyfirvalda  Já  Nei
- Ef já, vinsamlega tilgreindu tímabil sem þú varst í sóttkví, frá og til \_\_\_\_\_

### II. Staðfest smit

2. Hefur þú verið greind/ur með Covid-19 veirusýkingu?  Já  Nei
- Ef nei, hefur þú verið með influensu einkenni síðustu 4 vikur s.s. hósta, hita yfir 38°C, hálssærindi?  Já  Nei
- Ef já, vinsamlega svarið eftirfarandi
- Hvenær greindist þú? \_\_\_\_\_
- Hvenær varst þú síðast með einkenni? \_\_\_\_\_
3. Hefur þú verið lagður/ lögð inn á sjúkrahús, eða farið í rannsókn vegna einkenna  Já  Nei
- Ef já vinsamlega tilgreinið tímabil sjúkrahúsvistar \_\_\_\_\_
4. Ert þú undir eftirliti læknis vegna veirusýkingar í dag? Ef já, hverjum? \_\_\_\_\_
5. Hefur þú náð fullum bata?  Já  Nei
- Ef nei, vinsamlega skýrið nánar \_\_\_\_\_
6. Annað sem þu vilt að komi fram \_\_\_\_\_

Eigin yfirlýsing og undirskrift.

Ég staðfesti hér með að ég hef ekki verið veik/ur eða í lækni-rannsókn, að ég hef ekki orðið fyrir óhappi eða slysi og að það hafa ekki orðið neinar aðrar breytingar á heilsufari mínu síðan að ég síðast undirritaði váttryggingarumsókn til Varðar líftrygginga hf. Ég lýsi því einnig yfir að ofangreindar upplýsingar eru réttar og þær ásamt eldri tryggingarbeiðni og váttryggingarskilmálum Varðar líftrygginga hf. skulu vera grundvöllur váttryggingarsamnings milli mín og félagsins. Komi síðar í ljós að ég hafi gefið rangar upplýsingar á sviksamlegan hátt, eða leynt atriðum, sem skipt gætu félagið máli, er váttryggingarsamningurinn ógildur frá upphafi og greidd iðgjöld töpuð. Ég samþykki að félagið megi leita upplýsinga hjá þeim sjúkrahúsum og læknum sem mig hafa stundað og leysi ég þá frá þagnarheitinu að því leyti.

Staður og dagsetning

Undirskrift