



Heilsulýsing

Lívstrygging og óvís hættislig sjúka

Fulla navn:	P-tal:
Bústaður:	Telefon:
Postnr.:	Býur/Bygd:
Starv:	Teldupostur:

Tú ilt tú skrivar heilsuváttonina er týðningarmikið:

- At tú svarar øllum spurningunum vandliga, uttan at eftirhalda nøkrum – t.d. viðurskifti sum ryggtrupulleikar, sálarligar bágar og nýtslu av heili-vági og rúsdrekka – eisini sjálvt um tað ikki hevur nakað at týða fyri tryggingina.
- At tín er ábyrgdin fyri, at lýsingin er røtt.
- At vantandi ella ikki heilt neyvar upplýsingar kunnu í ringasta føri hava við sær, at tú fært ongan fulnað, um tú verður fyri einari tryggingarhending.
- At tú skalt ikki upplýsa um gen-kanningar, tvs. kanningar, sum lýsa tínar ílegur (ættarbregi) og framtíðarvánir fyri sjúkum.

Er neyðugt við meira plássi, skriva so á eykblað. Minst til at skriva hvønn spurning hetta viðvíkjur. Dagfest og undirskriva.

1 Hevur tú seinastu 3 árin havt nakra álvarsliga sjúku?

Nei ☐ Ja ☐

Um ja:

Hvørja sjúku? _____

Nær? _____

Hvussu leingi? _____

2 Ert tú seinastu 3 árin blivin kannað/ur ella viðgjørd/ur av lækna, sálarfrøðingi, sálarlækna, kiropraktori, fysioterapeuti, fingið royndir gjørdar á royndarstovu ella verið innløgð/innlagdur á sjúkrahúsi, dagdeild e.l.?

Nei ☐ Ja ☐

Um ja:

Hvørja sjúku? _____

Nær? _____

Hvussu leingi? _____

Møguligar fylgjur? _____

(Herundir ovurnýtsla av rúsdrekka og narkotika v.m.)

3 Hevur tú seinastu 10 árin verið sjúk/ur ella óvinufør/ur í meir enn 1 mánað?

Nei ☐ Ja ☐

Um ja:

Hvør er orsøkin? _____

Nær?(mðr./ár) _____

Hvussu leingi? _____

Eru fylgjur/eftirbæk? _____



- 4** a. Roykir tú ella hevur tú javnan roykt sigarettir/sigarir/pípu? Nei ☐ Ja ☐ Um tú hevur lagt av, nær? _____
- b. Drekkur tú øl, vín ella rúsdrekka? Nei ☐ Ja ☐ Um ja: Miðalnýtslu um vikuna: _____
- c. Hevur tú seinastu 10 árin drukkið meira? Nei ☐ Ja ☐ Um ja: Miðalnýtslu um vikuna: _____
- d. Fært tú, ella hevur tú seinastu 10 árin fingið viðgerð fyri hetta? Nei ☐ Ja ☐ Um ja: Hvørja viðgerð: _____
- Í hvørjum tíðarskeiði? _____

5 Hvussu høg/ur ert tú, og hvat vigar tú? Hædd _____ cm Vekt _____ kg

- 6** a. Ert tú undir arbeiðsbúgving ella í tillagaðum starvi? Nei ☐ Ja ☐ Um ja: Hvør er orsøkin? _____
Nær?(mðr./ár) _____
- b. Ert tú í uppskoti til ella fært tú eftirløn ella avlamisveiting? Nei ☐ Ja ☐ Um ja: Hvør er orsøkin? _____
Nær?(mðr./ár) _____

- 7** a. Ert tú fullkomiliga frísk/ur? Ja ☐ Nei ☐ Um nei: Hvør er orsøkin? _____
- b. Ert tú fult arbeiðsfør/ur? Ja ☐ Nei ☐ Hvør er orsøkin? _____

- 8** Hevur tú áður søkt um trygging við deyða ella hættisliga sjúku, sum ikki er góðtíkin ella góðtíkin við sertreytum? Ja ☐ Nei ☐ Um nei: Hvør er orsøkin? _____

Hvør er tín lækni? (skriva navn og bústað læknans)

Mær er greitt, at tryggingin kann verða lækkað ella sett úr gildi eftir ásetingunum í tryggingaravtalulógini, um svaraðar heilsuupplýsingar ikki eru sannar, ella um tagt er við onkrum.

(Dagur & Staðfesting)

(Undirskrift)

Lív-útekning:

☐ Góðkend

☐ Ikki góðkend

Viðgj. á læknafundi

Dagfesting:

Forbókstavir
+stempul:

Treytir: