



# Heilsulýsing

## Lívstrygging

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

### Tá ið tú skrivar heilsuváttonina er týðningarmikið:

- At tú svarar øllum spurningunum vandaliga, uttan at eftirhalda nøkrum – t.d. viðurskifti sum ryggrupulleikar, sálarligar bágar og nýtslu av heilivági 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:

Fyri hvat? \_\_\_\_\_

Nær? \_\_\_\_\_

Hvar? \_\_\_\_\_

Hvussu leingi? \_\_\_\_\_

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

Møguligar fylgjur? \_\_\_\_\_



**3 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 frá tí  
almenna, orsakað av tínari  
heilsu?

Nei  Ja

Hvør er orsøkin? \_\_\_\_\_

Nær? (mðr./ár) \_\_\_\_\_

**4** Hevur tú seinastu 10 árin  
verið sjúk/ur ella óvinnufør/ur  
í meir enn 1 mðr.?

Nei  Ja

Um ja:

Hvør er orsøkin? \_\_\_\_\_

Nær?(mðr./ár) \_\_\_\_\_

Hvussu leingi? \_\_\_\_\_

Eru fylgjur/eftirbæk? \_\_\_\_\_

**5 a.** Ert tú fullkomiliga  
frísk/ur?

Ja  Nei

Um nei;

Hvør er orsøkin? \_\_\_\_\_

**b.** Ert tú fult arbeiðsfør/ur?

Ja  Nei

Hvør er orsøkin? \_\_\_\_\_

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



Hevur tú aðrar viðmerkingar, kanst tú skriva tær her. Minst til at viðmerkja hvønn spurning(nr.) hetta viðvíkur.

Er neyðugt við meira plássi, kanst tú skriva á eykabláð. Minst til at dagfesta og undirskriva eykabláðið.

**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  
+stempel:

Treytir: