

2 SKADE/MEDICINSKE OPLYSNINGER

(alle dele skal om muligt udfyldes af den læge, der har overordnet ansvar for patientens behandling, ellers skal de udfyldes af forsikrede)

I hvilket land foregik behandlingen?																				
Hvilken valuta er fakturaen udstedt i?																				
Hvad er det samlede beløb for skaden?																				

Helbredsoplysninger:

Årsag til behandling/lægebesøg, f.eks. symptomer og eventuel diagnose:	

Vedrører behandlingen:	Helbred/forebyggelse <input type="radio"/>	Graviditet <input type="radio"/>	Onkologi <input type="radio"/>	Tandpleje <input type="radio"/>
------------------------	--	----------------------------------	--------------------------------	---------------------------------

Dato hvor patienten første gang havde symptomer:	D	D	M	M	Å	Å	Å	Å
--	---	---	---	---	---	---	---	---

Hvornår søgte patienten første gang læge?:	D	D	M	M	Å	Å	Å	Å
--	---	---	---	---	---	---	---	---

Oplysninger om behandling, herunder operationer og medicin:	

Lægens oplysninger:

Navn:																				
Speciale/kompetence:																				
Adresse:																				
E-mail:																				
Telefon (skriv både landekode og nummer):																				

Oplysninger om hospitalsindlæggelse (hvis relevant):

Indlæggelsesdato:	D	D	M	M	Å	Å	Å	Å	Udskrivelsesdato:	D	D	M	M	Å	Å	Å	Å			
Hospitalets navn:																				
Adresse:																				
E-mail:																				
Telefon (skriv både landekode og nummer):																				

Lægens underskrift	

Navn med blokbogstaver:																					Dato:	D	D	M	M	Å	Å	Å	Å
-------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-------	---	---	---	---	---	---	---	---

3 KONTANT YDELSE

Hospitalet skal udfylde denne del, hvis der ikke var nogen omkostninger forbundet med din indlæggelse, og din ordning omfatter en kontant ydelse

Jeg bekræfter, at

var indlagt fra til

Indlæggelsen var uden beregning

Hospitalet skal stemple skadesanmeldelsen her:

4 BETALINGSOPLYSNINGER

VIGTIG INFORMATION

Vi kan afregne skader i over 80 valutaer. Valutaen skal være en af følgende: (i) den valuta, du betaler din præmie i, (ii) den valuta, der er anvendt i de indsendte fakturaer eller (iii) din bankkontos valuta.

Hvem ønsker du, vi udbetaler til? (vælg én)

Læge <input type="radio"/>	Hospitalet/klinikken <input type="radio"/>	Patienten/Forsikrede (vedlæg bevis for betaling) <input type="radio"/>	Gruppe/Selskab (vedlæg bevis for betaling) <input type="radio"/>
-------------------------------	---	---	---

Udfyld Del A eller Del B

Del A - Udbetaling via elektronisk overførsel til en bankkonto

Bankens navn:	
SWIFT/BIC-kode:*	
Bankens registreringsnummer (kun UK):	- -
Kontonummer	
KOMPLET IBAN-NUMMER:*	
Kontonavn/betalingsmodtager:	
Valuta for overførslen:	
Bankens adresse:	
Postnummer:	
Land:	

*For at kunne foretage udbetaling så hurtigt og sikkert som muligt anbefaler vi denne mulighed som foretrukken udbetalingsmetode. Angiv både IBAN og SWIFT-kode for din bankfilial. Du kan om nødvendigt få disse oplysninger fra banken.

Vi anbefaler, at bankoverførsler foretages i din bankkontos valuta. Hvis du anmelder en skade og har bedt om udbetaling til dig selv, vil den ydelse du får udbetalt være fratrukket det selvriskobeløb eller den egenbetaling, der gælder for din ordning. Hvis du har bedt om udbetaling til udbyder, og der gælder en årlig selvrisiko eller egenbetaling for din dækning, vil dette beløb blive trukket via betalingservice eller dit betalingskort. Hvis du er del af en virksomhedsordning, sender vi betalingen til leverandøren af medicinske ydelser for den dækningsberettigede skade. Fra dette beløb trækker vi den tilbageværende årlige selvrisiko eller egenbetaling, der vedrører din police. Du er ansvarlig for at betale eventuelt manglende beløb til udbyderen, når din skade er opgjort og udbetalt. På din forsikringspolicy kan du se, om egenbetaling eller selvrisiko er gældende for din ordning. I produktbrochuren kan du se, hvordan egenbetaling og selvrisiko fungerer.

Del B - Udbetaling pr. check

I hvilken valuta ønsker du, at vi udbetaler checken (vælg én)		
<input type="radio"/> Den valuta, der er anvendt i dine fakturaer	<input type="radio"/> Den valuta, du betaler dine præmier i	<input type="radio"/> Din bankkontos valuta
<input type="radio"/> Andet (angiv):		
Checks der udbetales til forsikrede sendes pr. post til den adresse, der er anført på forsiden.		

Vi er forpligtet til at beskytte dit privatliv, når vi håndterer dine personoplysninger. Denne privatlivsmeddelelse indeholder en oversigt over de oplysninger, vi indsamler om dig, hvordan vi bruger dem og beskytter dem. Den giver også oplysninger om dine rettigheder. De oplysninger, vi behandler om dig, og vores grunde til at behandle dem, afhænger af hvilke produkter og tjenester, du bruger. Du kan finde flere oplysninger i vores fuldstændige privatlivsmeddelelse, der er tilgængelig på: www.bupaglobal.com/privacypolicy. Hvis du ikke har adgang til internettet og ønsker en papirkopi af hele privatlivsmeddelelsen, bedes du kontakte Bupa Globals serviceteam på +44 (0)1273 323 563. Alternativt kan du sende os en e-mail eller skrive til teamet på info@bupaglobal.com eller Bupa Global, Victory House, Trafalgar Place, Brighton BN1 4FY, Storbritannien. Hvis du har spørgsmål til, hvordan vi håndterer dine data, bedes du kontakte os på info@bupaglobal.com

Oplysninger om Bupa Global

I denne privatlivsmeddelelse henviser "vi" eller "os" eller "vores" til Bupa Global. For selskabets kontaktoplysninger henvises til www.bupaglobal.com/legal-notice

1 Omfang af vores privatlivsmeddelelse

Denne privatlivsmeddelelse gælder for alle, der interagerer med os i forbindelse med vores produkter og tjenester ("du", "din") på en hvilken som helst måde (f.eks. e-mail, hjemmeside, telefon, app).

2 Hvordan vi indhenter personoplysninger

Vi indhenter personoplysninger fra dig og fra visse tredjeparter (f.eks. dem der handler på dine vegne, såsom mæglere, sundhedsudbydere osv.). Når du giver os oplysninger om andre mennesker, skal du sørge for, at de har set en kopi af denne privatlivsmeddelelse og er trykke ved, at du giver os deres data.

3 Kategorier af personoplysninger

Vi behandler følgende kategorier af personoplysninger om dig og, når det er relevant, dine medforsikrede. Det drejer sig om generelle personoplysninger (f.eks. oplysninger, vi bruger til at kontakte dig, identificere dig eller administrere vores samarbejde med dig), særlige kategorier af oplysninger (f.eks. sundhedsoplysninger, oplysninger om race, etnisk oprindelse og religion, der giver os mulighed for at skræddersy din behandling) og oplysninger om eventuelle domme og lovovertrædelser (vi kan få disse oplysninger, når vi gennemfører kontroller med henblik på bekæmpelse af svig og hvidvaskning eller anden screening af baggrund).

4 Formål med og lovlige årsager til vores behandling af personoplysninger

Vi behandler dine personoplysninger til de formål, der er anført i den fuldstændige privatlivsmeddelelse, herunder til at administrere vores samarbejde med dig (herunder til håndtering af skader og klager), til forskning og analyse, for at overvåge vores forventninger til ydelsen (herunder sundhedsudbydere af relevans for dig) og for at beskytte vores, vores kunders eller andres rettigheder, ejendom eller sikkerhed. Retsgrundlaget for vores behandling af personoplysninger, afhænger af, hvilken kategori af personoplysninger, vi behandler. Vi behandler normalt generelle personoplysninger, fordi det er nødvendigt for at vi kan opfylde vores aftale, af hensyn til vores eller andres legitime interesser eller fordi det er nødvendigt eller tillades i henhold til gældende lov. Vi behandler særlige kategorier af oplysninger, fordi det er nødvendigt rent forsikringsmæssigt, fordi vi har din tilladelse eller som beskrevet i vores fuldstændige privatlivsmeddelelse. Vi kan behandle oplysninger om eventuelle domme og lovovertrædelser, hvis dette er nødvendigt for at forebygge eller opdage kriminelle handlinger.

5 Behandling med henblik på profilering og automatiske afgørelser

Som mange andre virksomheder bruger vi nogle gange automation til at levere en hurtigere, bedre og mere ensartet og fair service og til at sende markedsføring, vi mener vil være af interesse (herunder rabatter på vores produkter og tjenester). Dette kan omfatte en vurdering af data om dig og, i begrænsede tilfælde, brug af teknologi til at levere automatiske svar eller afgørelser. Du kan læse mere herom i vores fuldstændige privatlivsmeddelelse. Du har ret til at afvise direkte markedsføring og profilering i forbindelse med direkte markedsføring. Du kan også have ret til at gøre indsigelse mod andre typer af profilering og automatiske afgørelser.

6 Deling af dine oplysninger

Vi deler dine oplysninger med Bupa-koncernen, med relevante forsikringstagere (herunder din arbejdsgiver, hvis du er dækket under en gruppeordning), med bidragsydere, der arrangerer serviceydelser på dine vegne, med personer som handler på dine vegne (f.eks. mæglere og andre formidlere), og med andre, som hjælper os med at levere serviceydelser til dig (f.eks. sundhedsudbydere), eller som vi skal bruge oplysninger fra, for at vi kan håndtere eller verificere skader eller berettigelse (f.eks. faglige organisationer). Vi deler også dine oplysninger i overensstemmelse med loven. Du kan læse mere om, hvilke oplysninger der kan deles under hvilke omstændigheder i vores fuldstændige privatlivsmeddelelse.

7 Overførsler uden for Storbritannien og Det Europæiske Økonomiske Samarbejdsområde (EØS)

Vi samarbejder med mange internationale organisationer og bruger globale informationssystemer. Som følge heraf overfører vi dine personoplysninger til lande uden for Storbritannien og EØS (EU's medlemslande og Norge, Liechtenstein og Island) til de formål, der er anført i denne privatlivsmeddelelse.

8 Hvor længe opbevarer vi dine personoplysninger

Vi opbevarer dine personoplysninger i henhold til de perioder, der fastsættes på baggrund af kriterierne i den fuldstændige privatlivsmeddelelse, som findes på vores hjemmeside.

9 Dine rettigheder

Du har ret til at få indsigt i dine oplysninger og bede os rette, slette og Du har ret til at få indsigt i dine oplysninger og bede os rette, slette og begrænse brugen af dine oplysninger. Du har også ret til at gøre indsigelse mod at dine oplysninger bruges, at bede os om at overføre oplysninger, du har stillet til rådighed for os, at trække din tilladelse til brug af dine oplysninger tilbage og bede os om ikke at foretage automatiske afgørelser, der har retsvirkning for dig eller påvirker dig på lignende betydelig måde. Kontakt os, hvis du ønsker at gøre brug af dine rettigheder.

10 Databeskyttelseskontakter

Hvis du har spørgsmål, kommentarer, klager eller forslag vedrørende denne meddelelse eller andre bekymringer vedrørende den måde, hvorpå vi behandler oplysninger om dig, skal du kontakte os på info@bupaglobal.com. Du kan også bruge adressen til at kontakte vores databeskyttelsesrådgiver.

Bupa Global Designated Activity Company er registreret i Irland, hvor den locale tilsynsmyndighed er Data Protection Commission, som kan kontaktes på følgende adresse: Data Protection Commission, 21 Fitzwilliam Square South, Dublin 2, D02 RD28, Irland. Tlf: +353 578 684 800 eller +353 761 104 800.

8 ERKLÆRING

VIGTIGE OPLYSNINGER - SKAL UDFYLDES AF PATIENTEN

Jeg bekræfter, at oplysningerne på denne formular efter min bedste overbevisning er nøjagtige, korrekte og fuldstændige. Jeg giver på egne vegne eller på vegne af patienten (hvis jeg repræsenterer patienten) udtrykkeligt samtykke til at lægerne og andre leverandører af medicinske ydelser, som er ansvarlige for min behandling, pleje eller andre ydelser jeg får, må udlevere efterspurgte oplysninger til Bupa Global eller Bupa Globals servicepartnere vedrørende denne skade eller tidligere skader med henblik på vurdering, behandling, kontrol eller anden håndtering af denne skade.

Patientens underskrift (Forælder eller værge hvis patienten er under 16 år)

Navn med blokbogstaver:

Dato:

D D M M Å Å Å Å

Hvis du har spørgsmål vedrørende din skade, kan du logge ind på vores hjemmeside www.bupaglobal.com/membersworld eller kontakte vores kundeserviceteam på:

Telefon: +44 (0) 1273 323 563

Fax: +44 (0) 1273 820 517

E-mail: info@bupaglobal.com

Vi benytter e-mail for at gøre kommunikation nemmere og hurtigere, men vi kan ikke altid garantere sikkerheden ved denne kommunikationsform. Det er vigtigt at være opmærksom på, at nogle virksomheder og lande overvåger e-mailtrafik. Det skal du tage højde for, hvis du vælger denne kommunikationsform.

Yderligere oplysninger om dit forsikringselskab fremgår af din forsikringspolice.

TJEEKLISTE FOR ANMELDELSE AF SKADER

Gennemgå nedenstående tjekliste, og sørg for, at de relevante oplysninger og dokumentation er afgivet:

- Tydelige og læsbare dokumenter uden slørede oplysninger (fotokopierede kvitteringer må ikke indeholde slørede oplysninger, tydelig håndskrift, osv.)
- Symptomer og/eller diagnose
- Recept på medicin og brilleglas/kontaktlinser
- Endelig udspecificeret faktura indeholdende behandlingsdatoer, beskrivelse af og omkostninger forbundet med de enkelte ydelser (bemærk, at vi ikke accepterer foreløbige eller estimerede fakturaer)
- Fuldstændige udbetalingsinstrukser, herunder valuta for udbetaling
- Bevis for betaling ved skader anmeldt under individuelle ordninger/gruppeordninger/virksomhedsordninger
- Erklæring (del 8) udfyldt med underskrift, navn og dato

Bemærk, at vi kan bede om yderligere oplysninger for at kunne opgøre din skade.

Forsikrede: Du kan følge status for din skade på MembersWorld-hjemmesiden (www.bupaglobal.com/membersworld)

BEMÆRKNINGER

