



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 vandaliga, 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.

1 Hevur tú seinastu 3 árinum havt nakra álvarsliga sjúku?

Nei Ja

Um ja:

Hvørja sjúku? _____

Nær? _____

Hvussu leingi? _____

2 Ert tú seinastu 3 árinum 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 árinum 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/eftirbreyt? _____



- 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? Nei Ja 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.