

Samtykkeerklæring – Travel alarmcentral

Denne samtykkeerklæring afgives i forbindelse med din sag hos SOS International ("SOS"). SOS samarbejder med dit forsikringsselskab. Når SOS bliver anmodet om assistance i din forsikringssag, har SOS behov for at kunne indsamle og anvende personoplysninger om dig.

Samtykkeerklæringen giver SOS ret til at behandle dine personoplysninger, herunder indhente og udveksle oplysninger om dig, for at kunne yde assistance til dig under din rejse i udlandet og efterfølgende behandling af skader, som du har anmeldt under din rejseforsikring.

Undertegnede (Patient)
For- og efternavn
CPR-nummer
Værge
For- og efternavn
Kontaktoplysninger
Jeg ønsker at kontakten vedrørende min sag skal varetages af
For- og efternavn
Kontaktoplysninger
Relation til patienten
Patientens samtykke
<p>Jeg giver hermed samtykke til, at SOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kan indsamle, videregive og opbevare helbredsoplysninger og CPR-nummer om mig, når dette er relevant for min sag herunder for at sikre, at jeg modtager relevant medicinsk behandling samt med henblik på at varetage økonomiske og administrative forhold omkring min sag. I de medicinske opgaver, som SOS varetager, er det nødvendigt at anvende CPR-nummer i forbindelse med kommunikation med sundhedsvæsnet m.fl. for at sikre entydig identifikation. • Kan indsamle, videregive og opbevare oplysninger om fagforeningsforhold, hvis jeg har tegnet rejseforsikring via min fagforening for at afklare forsikringsdækning. • Kan indhente relevante helbredsoplysninger om mig fra min praktiserende læge, sygehuse og andre sundhedspersoner som er nødvendige for at sikre, at jeg modtager relevant medicinsk behandling eller, på vegne af mit forsikringsselskab, med henblik på at undersøge om min sag er dækket af min forsikring. • Kan overføre oplysninger om mig til behandlingssteder, rejsebureauer, SOS' samarbejdspartnere og lignende parter udenfor EU/EØS, hvis det er nødvendigt for varetagelsen af min sag, herunder for at kunne yde behandling og assistance til mig direkte i

de lande, hvor jeg opholder mig, rejser igennem eller bliver evakueret til. Jeg accepterer, at der kan være tale om lande der har andre regler vedrørende databeskyttelse end i EU/EØS, og at jeg derfor ikke er sikret den samme ret til databeskyttelse som i EU/EØS.

- Jeg giver samtidig samtykke til, at SOS må indhente og videregive oplysninger om mig til mit forsikringsselskab, andre forsikringsselskaber, nationale/internationale sygesikringsordninger, flyselskaber og/eller rejsebureauer i forbindelse med opgaver, som SOS foretager på vegne af mit forsikringsselskab, eksempelvis regres og dobbeltforsikring.

Fuldmagt:

- Jeg giver SOS fuldmagt til, at ansøge om midlertidigt EU-sygesikringskort (Det blå sygesikringskort) på mine vegne, hvis det er relevant for min sag.

Overdragelse:

- Såfremt SOS på vegne af mit forsikringsselskab udbetaler fuld erstatning for min skade, overdrager jeg eventuelle fordringer mod nationale/udenlandske offentlige myndigheder (inklusiv Styrelsen for Patientsikkerhed og Danske Regioner), flyselskaber og/eller rejsebureauer til SOS som befuldmægtiget på vegne af mit forsikringsselskab.

Flere oplysninger om SOS' behandling af personoplysninger, herunder SOS' overførsel af oplysninger til lande uden for EU/EØS kan findes her: www.sos.eu/privacynotice/rejse

Du kan tilbagekalde dit samtykke og/eller fuldmagt. Hvis du tilbagekalder dit samtykke og/eller fuldmagt, vedrører dette alene vores behandling af dine personoplysninger fremadrettet. Hvis du ønsker at tilbagekalde dit samtykke og/eller fuldmagten, skal du rette henvendelse til SOS.

Hvis du ikke ønsker at give samtykke til, at vi kan behandle dine personoplysninger, har dette betydning for vores mulighed for at håndtere af din sag. Det samme vil gøre sig gældende, hvis du efterfølgende tilbagekalder dit samtykke.

Dit samtykke/fuldmagten bortfalder automatisk, når din sag er færdigbehandlet, dog senest om ét år.

Dato / 20

Underskrift

SOS er ansvarlig for behandlingen af personoplysninger, som er omfattet af denne samtykkeerklæring. Dog er dit forsikringsselskab ansvarlig for den behandling af personoplysninger, som SOS foretager på vegne af dit forsikringsselskab i forbindelse med skadebehandling under din forsikring, herunder afklaring af forsikringsdækning, Hvis du er i tvivl om identiteten på dit forsikringsselskab, kan du få denne oplyst ved at kontakte SOS.

SOS International A/S
Nitivej 6
2000 Frederiksberg
CVR-nummer: 17013718
Telefonnummer: +45 7010 5055