

Samtykkeerklæring – Travelcare alarmsentral

Denne samtykkeerklæringen gis i forbindelse med saken din hos SOS International ("SOS"). SOS samarbeider med forsikringsselskapet ditt. Når SOS blir anmodet om assistanse i din forsikrings sak, trenger SOS å kunne hente inn og bruke personopplysninger om deg.

Samtykkeerklæringen gir SOS rett til å behandle personopplysningene dine, deriblant innhente og utveksle opplysninger om deg, for å kunne yte assistanse til deg under reisen din i utlandet, og etterfølgende behandling av de skadene som du har meldt inn til din reiseforsikring.

| |
|--|
| Undertegnede (Pasient) |
| For- og etternavn |
| Personnummer |
| Verge |
| For- og etternavn |
| Kontaktopplysninger |
| Jeg ønsker at kontakten vedrørende min sak skal ivaretas av |
| For- og etternavn |
| Kontaktopplysninger |
| Relasjon til pasienten |
| Pasientens samtykke |
| Jeg gir herved samtykke til at SOS: <ul style="list-style-type: none">• Kan innhente, dele og oppbevare helseopplysninger og personnummer tilhørende meg, når dette er relevant for min sak, inkludert for å sikre at jeg får relevant medisinsk behandling, medisinsk transport og andre medisinske tjenester, så vel som for å ivareta økonomiske og administrative forhold i forbindelse med saken min. I de medisinske oppgavene som SOS ivaretar, er det nødvendig å bruke personnummer i forbindelse med kommunikasjon med helsevesenet m.fl. for å sikre entydig identifikasjon.• Kan innhente, dele og oppbevare opplysninger om tilknytning til fagforening, hvis jeg har tegnet reiseforsikring via min fagforening, for å avklare forsikringsdekningen.• Kan innhente relevante helseopplysninger om meg fra min fastlege, sykehus, annet helsepersonell og SOS-samarbeidspartnere, som er nødvendige for å sikre at jeg får relevant medisinsk behandling eller for å, på vegne av mitt forsikringsselskap, undersøke om min sak dekkes av min forsikring.• Kan innsamle, dele og oppbevare andre personsensitive opplysninger om meg, f.eks. rase eller etnisk opphav, politisk, religiøs eller filosofisk overbevisning, seksuelle forhold eller seksuell orientering i ekstraordinære saker hvor det er nødvendig å håndtere saken.• Kan overføre opplysninger om meg til behandlingssteder, reisebyråer, SOS' samarbeidspartnere og lignende parter utenfor EU/EØS, hvis det er nødvendig for å kunne ivareta min sak, inkludert for å kunne yte behandling og assistanse til meg direkte i de land hvor jeg oppholder meg, reiser igjennom eller blir evakuert til. Jeg |

aksepterer at det kan være snakk om land som har andre regler for personvern enn i EU/EØS, og at jeg derfor ikke er sikret de samme rettigheter til personvern som i EU/EØS.

- Jeg gir samtidig samtykke til at SOS kan innhente og dele opplysninger om meg med mitt forsikringsselskap, andre forsikringsselskaper, nasjonale/internasjonale sykeforsikringsordninger, flyselskaper og/eller reisebyråer i forbindelse med oppgaver som SOS utfører på vegne av mitt forsikringsselskap, for eksempel ved regress og dobbeltforsikring.

Jeg samtykker til at SOS' samarbeidspartnere/nettverksleverandører:

- Kan samle inn, lagre og gi videre informasjon om meg fra og/eller til behandlingssteder og/eller SOS i for av helse informasjon og annen relevant informasjon med det formål å sikre relevant behandling, så vel som å kunne håndtere økonomiske og administrative forhold i forbindelse med saken min.

Fullmakt:

- Jeg gir herved Tine Poulsen (ansatt hos SOS) fullmakt til å søke om midlertidig EU-helsekort (det blå helsekortet) på mine vegne, dersom det er relevant for min sak.
- Dersom SOS på vegne av forsikringsselskapet mitt betaler full kompensasjon for kravet knyttet til min skade, overfører jeg eventuelle krav mot utenlandske myndigheter, flyselskaper og/eller reisebyrå tilknyttet SOS på vegne av forsikringsselskapet mitt.
- Jeg gir herved SOS fullmakt til å signere nødvendige dokumenter, så som skjema for medisinsk informasjon (MEDIF), når de arrangeres medisinsk transport, hvis det kreves av transportfirmaene, for at de skal kunne samle inn og behandle personopplysninger der det er relevant i forbindelse det samtykket som er gitt ovenfor.

Flere opplysninger om SOS' behandling av personopplysninger, inkludert SOS' overføring av opplysninger til land utenfor EU/EØS finner du her: www.sos.eu/privacynotice/reise

Du kan tilbakekalle ditt samtykke og/eller din fullmakt. Hvis du tilbakekaller ditt samtykke og/eller din fullmakt, påvirker dette utelukkende vår behandling av dine personopplysninger fremover i tid. Hvis du ønsker å tilbakekalle ditt samtykke og/eller din fullmakt, skal du henvende deg til SOS.

Hvis du ikke ønsker å gi samtykke til at vi kan behandle dine personopplysninger, har dette betydning for vår mulighet til å håndtere saken din. Det samme gjelder dersom du tilbakekaller dit samtykke senere.

Samtykket/fullmakten opphører automatisk når saken din er ferdigbehandlet, og senest ett år etter at samtykket er gitt.

Dato / 20

Underskrift

SOS er ansvarlig for behandlingen av personopplysninger som er omfattet av denne samtykkeerklæringen. SOS' samarbeidspartnere kan være selvstendig ansvarlige for håndtering av forhold som nevnt ovenfor. Det er imidlertid forsikringsselskapet ditt som er ansvarlig for behandlingen av personopplysninger som SOS foretar seg på vegne av forsikringsselskapet ditt i forbindelse med skadebehandlingen til din forsikring, inkludert avklaring av forsikringsdekning. Hvis du er i tvil om hvilket selskap du er forsikret via, i din pågående sak, kan du få dette opplyst ved å kontakte SOS.