

Skadeanmeldelsen sendes til:  
anmeldelse@aig.com  
AIG Europe S.A.  
Osvald Helmuths Vej 4  
DK-2000 Frederiksberg  
TLF +45 91 37 53 00  
www.aig.dk



## SKADEANMELDELSE – Tandskade

Der er vigtigt, at De udfylder anmeldelsen så udførligt som muligt. Er anmeldelsen udfyldt korrekt, vil vi hurtigere kunne tage stilling til sagen.

Deres tandlæge skal udfylde tandlægeerklæringen.

Hvis De har spørgsmål i anledning af skaden eller i forbindelse med udfyldelse af anmeldelsen, er De naturligvis velkommen til at kontakte vores skadeafdeling.

Med venlig hilsen  
AIG Europe S.A.

Skadeanmeldelsen sendes til:  
anmeldelse@aig.com  
AIG Europe S.A.  
Osvald Helmuths Vej 4  
DK-2000 Frederiksberg  
TLF +45 91 37 53 00  
www.aig.dk



## SKADEANMELDELSE – Tandskade

### FORSIKRINGSTAGER

Virksomhedens navn	Policenr.
Adresse	Kontaktperson
Postnr.	By

### SKADELIDTE

Stilling	Ansættelsesdato
Navn	CPR-nr.
Adresse	Postnr. og by
Telefon/Mobil	E-mail

### ANDRE FORSIKRINGER (ARBEJDSKADFORSIKRING, ULYKKESFORSIKRING M.V.)

Er ulykken anmeldt til andre forsikringselskaber? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Type af forsikring
Hvis ja, hvilket selskab?	
Er De medlem af Sygeforsikringen danmark? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Hvis ja, hvilken gruppe (1, 2, 5 eller 8)?

### ULYKKEN

Hvornår skete ulykken?	Dato	Klokkeslæt
Hvor skete ulykken? Angiv venligst adresse		
På arbejdspladsen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
I fritiden	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Under lønnet/ulønnet arbejde for andre	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Hvordan skete ulykken? (Det er vigtigt, at hændelsesforløbet er udførligt beskrevet)		

<b>Hvad var årsagen til ulykken?</b>	
<b>Var De påvirket af alkohol eller andre rusmidler i ulykkesøjeblikket?</b>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
<b>Er der optaget politirapport?</b>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

## UNDERSKRIFT

### FP 006 Samtykke:

Jeg giver med min underskrift samtykke til, at AIG i forbindelse med behandlingen af min sag må indhente, anvende og videregive de oplysninger, som er nødvendige for selskabets vurdering af min sag.

AIG indhenter oplysninger for at kunne vurdere, om min skade er omfattet af ulykkesforsikringen, og om jeg har fået et varigt mén samt størrelsen heraf. AIG må i den forbindelse videregive oplysninger til identifikation af mig (f.eks. mit CPR-nr.) og relevante oplysninger om min forsikrings sag og mit helbred til dem, som selskabet indhenter oplysninger fra. AIG præciserer over for dem, som der indhentes oplysninger fra, hvilke oplysninger der er relevante.

#### Hvem kan der indhentes oplysninger fra?

AIG kan med dette samtykke i et år fra datoen for min underskrift indhente relevante oplysninger fra følgende aktører:

- Min nuværende og tidligere læge.
- Offentlige og private sygehuse, klinikker, centre og laboratorier.
- Speciallæger, tandlæger, fysioterapeuter, kiropraktorer og psykologer.
- Arbejdsmarkedets Erhvervsforsikring.
- Andre forsikringsselskaber, hvor jeg har anmeldt min skade.
- Politiet.
- Andre (angiv navn og øvrige relevante kontaktoplysninger).

De nævnte aktører kan med dette samtykke i et år fra datoen for min underskrift videregive de relevante oplysninger til AIG.

#### Hvem kan de indhentede oplysninger videregives til?

AIG kan med dette samtykke videregive relevante sagsoplysninger til følgende aktører i forbindelse med behandlingen af min sag:

- Arbejdsmarkedets Erhvervsforsikring.
- Speciallæge, som skal udfylde en attest eller udarbejde en speciallægeerklæring.
- Andre forsikringsselskaber, hvor jeg har anmeldt min skade.
- Sygesikringen "danmark", hvis jeg modtager tilskud herfra til den dækkende behandling.
- Andre (angiv navn og øvrige relevante kontaktoplysninger).

#### Hvilke oplysninger kan indhentes, anvendes og videregives?

Samtykket omfatter indhentning, anvendelse og videregivelse af følgende kategorier af oplysninger:

- Helbredsoplysninger, herunder oplysninger om sygdomme, symptomer og kontakter til sundhedsvæsenet.
- Politirapporter, skema med beskrivelse af uheldet og politianmeldelse.
- Afgørelser truffet af Arbejdsmarkedets Erhvervsforsikring i sager med relevans for min nuværende ulykkesforsikrings sag.

#### For hvilken tidsperiode kan der indhentes oplysninger?

Samtykket omfatter oplysninger for en periode på 5 år forud for skadestidspunktet eller tidspunktet for sygdommens opståen og frem til det tidspunkt, hvor AIG har taget stilling til min sag.

Hvis oplysningerne for denne periode giver grundlag for det, kan AIG med en konkret begrundelse også indhente oplysninger, som ligger forud for denne periode.

#### Tilbagetrækning af samtykke

Jeg kan til enhver tid trække mit samtykke tilbage med virkning for fremtiden. Tilbagetrækningen kan have betydning for AIG's mulighed for at behandle min sag.

		<b>CPR nr</b>	
<b>Underskrift</b>	<b>Sted og dato</b>	<b>Underskrift</b>	<b>Sted og dato</b>
<b>Firmaunderskrift og stempel (Ved arbejdsgiver tegnet forsikring)</b>		<b>Skadelidtes underskrift (For børn under 18 år, værgens underskrift)</b>	

AIG bestræber sig på at beskytte personoplysninger tilhørende kunder, kravstillere og forretningsforbindelser.

"Personoplysninger" identificerer og vedrører dig eller andre enkeltpersoner (f.eks. din partner eller andre af dine familiemedlemmer). Hvis du giver personoplysninger om en anden enkeltperson, skal du (medmindre vi aftaler andet) informere enkeltpersonen om indholdet af denne erklæring og vores persondatapolitik og indhente deres tilladelse (hvis det er muligt) til deling af deres personoplysninger med os.

### De typer af personoplysninger, som vi kan indsamle, og hvorfor

Afhængigt af vores forhold til dig kan indsamlede personoplysninger omfatte: kontaktoplysninger, finansielle oplysninger og kontooplysninger, kreditreference- og kreditscoreoplysninger, følsomme oplysninger om helbred eller sygdomme (indsamlet med dit samtykke, hvor påkrævet ved gældende lov) samt andre personoplysninger givet af dig eller som vi indhenter i forbindelse med vores forhold til dig. Personoplysninger kan bruges til følgende formål:

- Forsikringsadministration, f.eks. kommunikation, håndtering af skader og betaling
- Vurderinger og beslutninger om ydelse af forsikring og forsikringsvilkår samt afvikling af krav
- Assistance og rådgivning om helbreds- og rejseforhold
- Styring af vores forretningsaktiviteter og IT-infrastruktur
- Forebyggelse, opdagelse og undersøgelse af kriminalitet, f.eks. svig og hvidvaskning af penge
- Etablering og forsvar af juridiske rettigheder
- Overholdelse af lovkrav (herunder overholdelse af love og forskrifter uden for dit bopælsland)
- Optagelse og kontrol af telefonopkald til kvalitets-, uddannelses- og sikkerhedsformål
- Markedsføring, markedsundersøgelse og analyse

### Deling af personoplysninger

Til ovenstående formål kan personoplysninger deles med vores koncernselskaber og tredjeparter (såsom mæglere og andre forsikringsdistributionsparter, forsikringsselskaber og genforsikringsselskaber, kreditreferencebureauer, sundhedspersonale og andre tjenesteudbydere). Personoplysninger deles med andre tredjeparter (herunder offentlige myndigheder), hvis det kræves i henhold til love eller forskrifter. Personoplysninger kan deles med (potentielle) købere og overføres ved salg af vores virksomhed eller overførsel af forretningsaktiver.

### International overførsel

På grund af vores virksomheds globale karakter kan personoplysninger overføres til parter i andre lande (herunder USA, Kina, Mexico Malaysia, Filippinerne, Bermuda og andre lande, der muligvis har en databeskyttelsesregulering, der er forskellig fra den, der findes i dit bopælsland). Når vi foretager disse overførsler, vil vi sikre, at dine personoplysninger beskyttes tilstrækkeligt og overføres i overensstemmelse med kravene i persondataloven. Yderligere oplysninger om internationale overførsler er angivet i vores persondatapolitik (se nedenfor).

### Sikkerhed af personoplysninger

Relevante tekniske og fysiske sikkerhedsforanstaltninger anvendes for at holde dine personoplysninger sikre. Når vi leverer personoplysninger til en tredjepart (herunder vores tjenesteudbydere) eller beder en tredjepart til at indsamle personoplysninger på vores vegne, udvælges tredjeparten nøje og påkræves at anvende passende sikkerhedsforanstaltninger.

### Dine rettigheder

Du har en række rettigheder i henhold til persondatabelyttelseslovgivningen i forbindelse med vores brug af personoplysninger. Disse rettigheder gælder muligvis kun under visse omstændigheder og er underlagt visse undtagelser. Disse rettigheder kan omfatte adgang til dine personoplysninger, ret til at få korrigeret urigtige oplysninger, ret til at få slettet oplysninger eller indstille vores brug af oplysninger. Disse rettigheder kan også omfatte adgang til at overføre dine oplysninger til en anden organisation, ret til at gøre indsigelse mod vores brug af dine personoplysninger, ret til at anmode om, at visse automatiserede beslutninger, som vi tager, har menneskelig involvering, ret til at trække samtykke tilbage og ret til at klage til Datatilsynet. Yderligere oplysninger om dine rettigheder, og hvordan du kan udøve dem, er beskrevet fuldt ud i vores persondatapolitik (se nedenfor).

### Persondatapolitik

Flere oplysninger om dine rettigheder, og hvordan vi indsamler, bruger og videregiver dine personoplysninger, findes i vores fuldstændige persondatapolitik på: <http://www.aig.dk/privacy-policy> eller du kan anmode om en kopi ved at skrive til: Databeskyttelsesofficer, AIG Europe S.A. Osvald Helmuths Vej 4, DK-2000 Frederiksberg eller via e-mail på: [databeskyttelse.dk@aig.com](mailto:databeskyttelse.dk@aig.com).

TANDLÆGEERKLÆRING - UDFYLDES AF TANDLÆGEN

Ulykkestilfældes dato	
Hvilken dato henvendte patienten sig 1. gang til Dem i forbindelse med skaden?	
Patientens oplysning til Dem om skadens opståen:	
Er der foretaget akut behandling af anden tandlæge eller skadestue? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Hvis ja, af hvilken behandling, foretaget af hvem?	
_____stk. daterede røntgenbilleder vedlagt (vil blive returneret) NB: Sagerne behandles kun undtagelsesvist uden røntgenbilleder.	

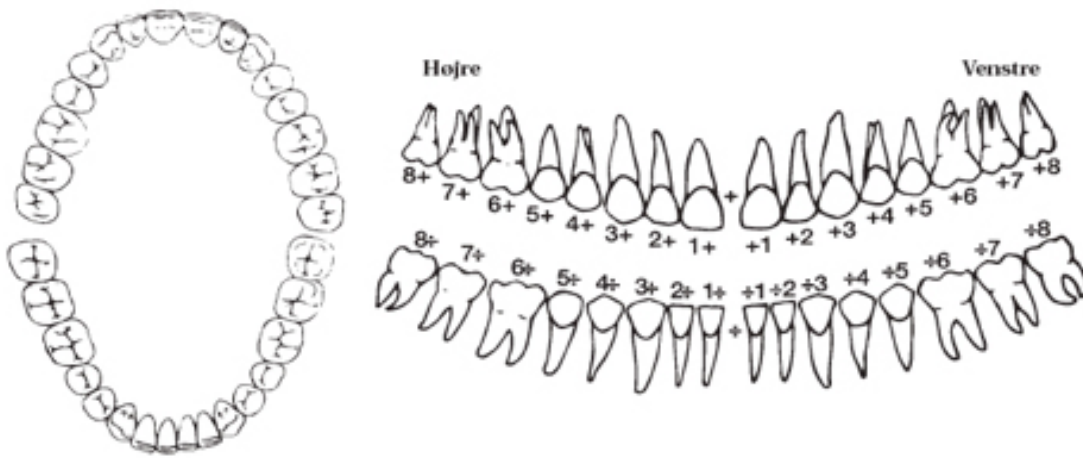
VED PROTESESKADER ØNSKES OPLYST

Skadens art og omfang			
Legmesbeskadigelse? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Protesetype <input type="checkbox"/> Hel <input type="checkbox"/> Partiel	Protesens alder	Materiale
Hvilke tænder erstatter protesen?		Forudbestående defekter og mangler	

OPLYSNINGER OM DE VED SKADEN PÅVIRKEDE TÆNDER. (SE DIAGNOSELISTE MED BOGSTAVMARKERING)

Hvilke tænder	Diagnose, bogstav	Tilstand før skaden							
		Intakt	Carieret Flader	Fyld, Flader Materiale	Kronet		Rodbe-handlet	Paradontitis	
					Type	Materiale		Apikalis	Marginalis

Ved tand- eller rodfraktur skal frakturlinien indtegnes på begge diagrammer



Øvrige tænders tilstand (Eventuelle bemærkninger hertil kan angives nedenfor)

- Regelmæssig tandpleje  
  Velholdte  
  Forsømte  
  Carierede  
  Paradontitis  
  Dårlig mundhygiejne

Andre oplysninger du finder relevante (f.eks bløddelslæsioner, tidligere traume) (kan eventuelt fortsættes efter "liste over de almindeligst forekommende traumediagnoser")

**BEHANDLINGSFORSLAG**

<b>A. Akut/foreløbig behandling</b>	<b>Honorar <input checked="" type="checkbox"/> Sygesikringens andel, angivet i kr.</b>
<b>B. Endelig behandling</b>	
<b>I alt</b> ▶	
<b>Kan endelig behandling udføres på nuværende tidspunkt?</b> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<b>Anbefalet observationstid</b>
<b>Mulige senere følger</b>	
<b>Er De patientens sædvanlige tandlæge?</b> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<b>Omfattet af børne- og ungdomstandplejen?</b> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
<b>Ved tandskader på børn og unge: Da vor tandskadedækning er subsidiær, foretages løbende tilsyn og behandling over børne- og ungdomstandplejen indtil det fyldte 18 år.</b>	
<b>Tandlægen, navn</b>	<b>Stempel med telefonnr.</b>
<b>Adresse</b>	
<b>Postnr. &amp; by</b>	
<b>Dato og underskrift</b>	
<b>Honorarmodtagerens cpr- eller SE-nr/ CVR. nr bedes oplyst, jfr. skatte- lovgivningen.</b>	
<b>Bank reg. og konto nr. / Giro nr.</b>	

Denne erklæring indsendes af tandlægen til selskabets hovedkontor. Selskabets erstatningspligt indtræder først, når selskabet har anerkendt skaden og accepteret det modtagne behandlingsforslag.

Denne attest betales af selskabet i henhold til bestående overenskomst med Dansk Tandlægeforening. Formuleringen er aftalt med Dansk Tandlægeforening til brug for forsikringen.

# Liste over de almindeligst forekommende traumediagnoser

Efter Andressen 1972

Infractis clentis (A)

Fractura coronae dentis noncomplicata (B,C)

Fractura coronae dentis complicata (D)

Fractura coronae et radices dentis non complicata (E)

Fractura coronae et radices dentis complicata

Fractura radices dentis (G)

Fractura processus alveolaris

Fractura corporis mandibulae

Fractura corporis maxillae

Concussio dentis (H)

Subluxatio dentis (I)

Intrusio dentis (J)

Extrusio dentis (K)

Luxatio lateralis dentis (L, M)

Exarticulatio dentis (N)

Eventuel yderligere bemærkninger

