

Heilsuváttan

Navn	P-tal	
Bústaður	Postnummar	Bygd/Býur
Teldupostur		

Hevur tú nakra álvarsama ella viðgerðarkrevjandi sjúku? Ja Nei Um ja, hvørja? _____

Hevur tú seinastu 4 árin verið óarbeiðsfør/ur ella sjúkrameldað/ur meira enn ein mánað grundað á eina ella fleiri sjúkur? (her verður ikki hugsað um krím, beinkrím ella líknandi) Ja Nei Um ja, hví? _____

Hevur tú seinastu 4 árin fingið viðgerð ella er kannað/ur á sjúkrahúsi, hjá serlækna ella øðrum viðgerðarstovni? (her verður ikki hugsað um regluliga læknakanning og vanligar føðingar) Ja Nei Um ja, hví? _____

Hevur tú seinastu 4 árin verið viðgjørd/ur við heilivági í einum tíðarskeiði upp á meira enn ein mánað? Ja Nei Um ja, hví? _____

Hevur tú søkt um, fingið almannahjálp ella endurgjald orsaka av heilsuni? Ja Nei Um ja, hví? _____

Hevur tú vart starv ella skift starv orsaka av heilsuni? Ja Nei Um ja, hví? _____

Ert tú fullkomuliga arbeiðsfør/ur? Ja Nei Um nei, hví? _____

Hvussu høg/ur ert tú, og hvussu nógv vigar tú? Hædd: _____ cm Vekt: _____ kg

Hevur tú roykt í einum samhangandi tíðarskeiði á minst 12 mánaðir seinastu 2 árin? Ja Nei Daglig nýtsla og slag? _____

Undirskrift

Undirritaði veit, at tryggingin kann verða lækkað ella sett úr gildi, um svarini ikki eru til fulnar sonn, ella tagt er við onkrum. Undirritaði loyvir Betri Pensjón at leita sær upplýsing hjá teimum, sum hava ella kunnu fáa kunnleika um heilsuviðurskifti, hjá undirritaða. Betri Pensjón kann gera hesi kunnug við tað, sum er upplýst fyri Betri Pensjón.

Dagfesting

Tryggjaði



Betri Pensjón P/F

Yviri við Strond 2
Postsmoga 34
110 Tórshavn

Tel +298 345 700
pensjon@betri.fo
www.betri.fo