

Inngöngubeiðni í FLM og upplýst samþykki

Nafn: _____ Kennitala: _____ Félag snúmer (útfyllt af FLM): _____
Menntun: _____ Starfsheiti: _____ Netfang: _____
Vinnuveitandi: _____ Kennitala vinnuv.: _____ Sími vinnuv.: _____
Nafn launafulltrúa: _____ Netfang launafulltrúa: _____

Samþykki á skilyrðum fyrir bótum úr sjúkrasjóði/vátryggingavernd sjúkrasjóðs FLM og til að heimila ráðgjafa hjá sjúkrasjóði og/eða tjónasérfræðingum hjá vátryggingafélagi aðgang að upplýsingum og vinnslu þeirra vegna persónutjóna.

Ég geri mér grein fyrir að samþykki mitt hér er grundvöllur aðildar að FLM og skilyrði fyrir inngöngu í sjúkrasjóð FLM.

Mér er ljóst að:

- skilyrði fyrir greiðslu dagpeninga, örorkubóta eða dánarbóta úr sjúkrasjóði FLM er að félagsmaður hafi verið heilsuhausur og vinnufær óslitið síðustu 3 mánuði fyrir undirritun samþykkis þessa;
- sjúkrasjóður FLM greiðir ekki dánarbætur, örorkubætur eða bætur vegna óvinnufærni, af völdum atvika, slysa eða sjúkdómsástands eða afleiðinga þeirra, sem félagsmanni var kunnugt um eða mátti vera kunnugt um og til voru komin fyrir undirritun samþykkis þessa. Hið sama á við um breytingu á heilsufari er kann að verða á tímabili þar sem félagsaðild er ekki í gildi;
- á hverjum tíma er tilgreint lágmarks ársiðgjald sem er skilyrði þess að ég njóti dánarbóta;
- dánarbætur eru tilgreindar í dánarbótatöflu. Dánarbætur endurreiknast árlega miðað við áramót vegna næsta almanaksárs og miðast bótafjárhæðin við aldur á komandi almanaksári og meðallaun skv. innborguðu iðgjaldi á liðnu almanaksári, sbr. dánarbótatöflu á [www.flm.is](#). Þrátt fyrir það miðast dánarbætur við inngöngu sem og á því almanaksári sem félagsmaður hóf félagsaðild við inngreidd iðgjöld hlutfallslega uppreiknuð til heils árs á því almanaksári sem félagsaðild hófst;
- stjórn sjúkrasjóðs FLM er heimilt, að hluta eða öllu leyti, að semja við vátryggingarfélag með starfsleyfi á Íslandi um tryggingu sjóðfélaga og bótaskilmála og að á gildistíma slíks samnings fer tjónaþjónusta, þ.m.t. móttaka tjónstilkynninga, ákvörðun bótaskyldu og greiðsla tjónabóta alfarið fram hjá vátryggingarfélaginu;
- aðalfundur ákveður iðgjald og lágmarksíðgjald hverju sinni og stjórn sjúkrasjóðs FLM hefur heimild til að fjölga eða fækka bótaflokkum í sjúkrasjóðnum eftir tjónareynslu og afkomu hans;
- inngöngubeiðni þessi fellur úr gildi að liðnum 90 dögum frá undirritun hafi fyrsta mánaðarleg iðgjaldsgreiðsla ekki borist FLM;
- að berist FLM ekki iðgjald í 90 daga samfleytt fellur niður réttur félagsmanns til bóta úr sjúkrasjóði FLM;
- að mér ber skylda til að tilkynna FLM um breytingar á tölvupóstfangi mínu, enda samþykki ég að allar tilkynningar um breytingar frá FLM berist á hið skráða tölvupóstfang.

Ég heimila:

FLM varðveislu á umsókn þessari;

FLM að afhenda því vátryggingafélagi og trúnaðarlækni þess sem FLM kann að vera með vátryggingasamning við hverju sinni afrit af umsókn þessari;

FLM og/eða því vátryggingafélagi og trúnaðarlækni þess sem FLM kann að vera með samning við hverju sinni og eftir því sem þörf kann að vera fyrir við ákvörðun á bótarétti og bótafjárhæðum, að afla:

- nauðsynlegra upplýsinga og gagna um fyrri tjón sem kunna að hafa verið til meðferðar hjá öðrum vátryggingafélögum, um tekjur/greiðslur og réttindi frá Tryggingastofnun ríkisins, lífeyrissjóðum, vinnuveitendum og skattayfirvöldum;
- nauðsynlegra upplýsinga hjá læknum, sjúkrastofnunum og öðrum sem kunna að hafa með höndum upplýsingar um heilsufar mitt;
- upplýsinga frá fyrrum/núverandi vinnuveitanda um tímabil óvinnufærni sem rekja má til tilgreinds slyss eða sjúkdóms;
- skýrslna og umsagna frá Vinnueftirliti ríkisins vegna slyss sem kann að tengjast óvinnufærni umsækjanda.

Farið er með allar upplýsingar sem trúnaðarmál, en þær munu eingöngu nýttar í því skyni að koma á eða viðhalda inngöngu í FLM, samkvæmt inngöngubeiðni þessari eða til þess að meta hugsanlegan bótarétt.

Félagsmaður getur, samkvæmt skriflegri beiðni, fengið afhent þau gögn sem geymd eða skráð eru um hann hjá sjúkrasjóði FLM.

Við biðjum þig að kynna þér vel þá bótaskilmála sem gilda um tryggingavernd sjúkrasjóðsins. Einkum er vakin athygli á ákvæðum varðandi greiðslu iðgjalds og áhrif vanskila, ákvæðum um gildissvið, um takmörkun á ábyrgð og varúðarreglur. Sérstök athygli er vakin á því að réttur til örorkubóta og bóta vegna óvinnufærni úr sjúkrasjóði FLM glatast ef sá sem á rétt til bóta tilkynnir sjúkrasjóði eða vátryggingafélagi því sem sjúkrasjóðurinn kann að hafa samning við hverju sinni ekki um kröfu sína innan árs frá því að hann fékk upplýsingar um atvik sem bótakrafan er reist á.

Nálgast má bótaskilmála/Vátryggingaskilmála sjóðsins á heimasíðu FLM, [www.flm.is](#). Þar er einnig að finna upplýsingar um meðferð bótakrafna o.fl. Óskir þú eftir því að fá reglugerð eða skilmála senda í pósti eða frekari upplýsingar um rétt þinn sem aðili að sjúkrasjóði FLM biðjum við þig góðfúslega að hafa samband við skrifstofu FLM í síma 527-0080 eða með tölvupósti á netfangið [flm@flm.is](#).

Í framangreindri yfirlýsingu felst samþykki til vinnslu persónuupplýsinga samkvæmt gildandi lögum um persónuvernd og vinnslu persónuupplýsinga, en heimilt er að afturkalla samþykki þetta hvenær sem er með skriflegri yfirlýsingu til FLM. Ég geri mér grein fyrir að þar sem umrædd upplýsingaöflun er forsenda fyrir aðild að sjúkrasjóði FLM gæti slík afturköllun hugsanlega haft í för með sér að ekki stofnist til samnings milli mín og FLM, að FLM geti slitið samningnum, eða að til þess geti komið að ekki greiðist út bætur þar sem FLM hafi ekki forsendur til þess að meta bótaskyldu sína.

Ég undirrituð/undirritaður sæki hér með um inngöngu í FLM og staðfesti með undirskrift minni að ég hef kynnt mér efni þessa skjals og skil hvað í því felst og veiti samþykki mitt fyrir aðgangi að þeim upplýsingum sem hér er lýst með þeim takmörkunum sem hér er getið.