

Ansøgning om fleksjob-opsparringssikring – når dit fleksjob er startet den 1. januar 2013 eller senere

CPR-nr. _____ Navn: _____

Dine oplysninger

Hvornår startede dit nuværende fleksjob?(Skriv dato)	Dato: Husk at medsende en kopi af fleksjobaftalen
Har du tidligere været ansat i fleksjob? Hvis ja: Hvornår kom du første gang i fleksjob?	Ja / nej Dato:

Samtykkeerklæring

Jeg giver hermed samtykke til, at:

- PensionDanmark må indhente, anvende og videregive de oplysninger om mig, som PensionDanmark finder nødvendige for at kunne vurdere mit krav på fleksjob-opsparringssikring
- De, som PensionDanmark indhenter oplysninger fra, kan videregive de oplysninger, som PensionDanmark har anmodet om.

Hvem kan der indhentes oplysninger fra/videregives oplysninger til?

- Min arbejdsgiver
- Sygehuse, læger og andre autoriserede sundhedspersoner
- Offentlige myndigheder, fx kommuner, politi og Arbejdsskadestyrelsen
- Forsikringsselskaber og pensionskasser
- Jobcenter eller min bopælskommune.

Hvilke oplysninger kan udveksles?

- Helbredsoplysninger, herunder sygdomsoplysninger og oplysninger om kontakter til sundhedsvæsenet
- Oplysninger om sociale, økonomiske og andre forhold
- Til min arbejdsgiver: Navn, CPR-nr., og at der er tale om en fleksjobsag
- Fra min arbejdsgiver: Arbejdstid, sygefravær, løn og særlige arbejdsforhold.

Samtykket omfatter oplysninger frem til det tidspunkt, hvor PensionDanmark har taget stilling til mit krav.

Tidsbegrænsning, underretning mv.

Samtykket gælder for et år. Jeg kan til enhver tid trække mit samtykke tilbage og/eller få berigtiget/slettet eventuelle urigtige eller vildledende oplysninger. De, der involveres i min sag, informeres om mit samtykke.

Jeg får besked, hver gang PensionDanmark indhenter oplysninger. Jeg bliver informeret om, hvorfor oplysningerne indhentes, hvilke oplysninger der indhentes og videregives, og for hvilken periode, samt hvem oplysningerne indhentes fra.

Underskrift

Jeg erklærer på tro og love, at oplysningerne er i overensstemmelse med sandheden.

Dato: _____ Telefonnummer: _____

Underskrift:

Husk at sende en kopi af fleksjobaftalen med.