

## Søknad Redcats Hun & Han

Skriv ut skjemaet, fyll inn dine opplysninger, skriv under og send søknaden din i en konvolutt eller ved å skrive adressen på baksiden av søknaden og tape den sammen. Du sender søknaden til:

**Redcats AS**  
**Postboks 210**  
**1411 Kolbotn**

Forsikringen trer i kraft så snart vi har godkjent søknaden. Forsikringen gir erstatning for kreftdiagnoser i de organer som er spesifisert i de fullstendige forsikringsvilkårene som er tilgjengelige på side to. Det vedlegges også et eksemplar sammen med forsikringsbrevet som sendes deg når vi har godkjent din søknad.

## Jeg vil tegne Redcats Hun & Han

Navn: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Postnr/Sted: \_\_\_\_\_

Tlf dagtid: \_\_\_\_\_

Mobiltf: \_\_\_\_\_

Personnr: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

E-postadresse: \_\_\_\_\_

Premien betales via:

Faktura/Konto

### Viktige begrensninger i forsikringsbeskyttelsen!

Redcats Hun & Han gir kun erstatning for kreftdiagnoser i organene brystkjertel/ytre kjønnsorgan/vagina/livmor/ livmorhals/eggstokk/eggledere/penis/prostata eller testikkel og som er diagnostisert tidligst 90 døgn regnet fra den dagen forsikringen begynner å gjelde. Noen erstatning utbetales ikke dersom kreft tidligere har vært diagnostisert i samme organ eller om den har spredd seg fra et annet organ. Erstatning utbetales heller ikke dersom den forsikrede dør av kreft innen en uke (7 dager) etter at kreften er diagnostisert.

### Forsikringen gjelder ikke:

- dersom kreft er forårsaket av bruk av kjernefysiske-, biologiske eller kjemiske våpen.
- dersom den forsikrede dør innen en uke (7 dager) etter at kreft er diagnostisert.
- ved kreft i livmorhalsen, dersom det i løpet av en treårsperiode før forsikringen trådte i kraft ved celleprøveundersøkelse, s.k. PAPA-prøve, ble konstatert celler av klasse III-V på den forsikrede; erstatning utbetales dog dersom det i løpet av en treårsperiode før diagnosen av kreft i livmorhalsen ved PAPA-prøve (på den forsikrede) ikke lenger var konstatert lignende celler av klasse III-V.
- dersom kreft tidligere er funnet hos den forsikrede og har spredd seg fra et annet organ til et av forsikringens ellers omfattende gynekologisk organ.
- dersom kreft tidligere har vært diagnostisert i samme organ.
- hudkreft, dysplasi eller øvrige forstadier til kreft samt svulster som kan forekomme i forbindelse med virus som forårsaker nedsatt immunforsvar som f.eks. HIV-smitte eller AIDS.
- under opphold utenfor Norden dersom oppholdet varer lengre enn i 12 måneder og ikke avser varig bopel.
- dersom kreft er forårsaket av visse typer forgiftninger.

### Forenklet helseerklæring

Med min underskrift forsikrer jeg herved at:

- jeg ikke har hatt kreft tidligere, uansett kreftform.
- jeg ikke har fått diagnosen kreft eller forstadie til kreft i løpet de siste tre årene, uansett kreftform.
- jeg ikke har gjennomgått noen utredning eller behandling foranledet av celleforandringer med annet resultat enn negativt, dvs ikke viste symptomer på kreft eller forstadie til kreft i løpet av de siste tre årene.
- jeg ikke gjennomgår noen enda ikke avsluttede utredninger eller behandlinger foranledet av celleforandringer.

*Jeg er inneforstått om at forsikringen kan være ugyldig dersom jeg gir en feilaktig forsikring.*

\_\_\_\_\_  
Forsikringstakerens underskrift

\_\_\_\_\_  
Dato

35001