

**Ansøgning om godkendelse af sundhedsordning for virksomheder omfattet af overenskomsten:** Industri- og Værkstedsoverenskomsten Bygge- og Anlægsoverenskomsten

Virksomhed: \_\_\_\_\_

CVR.nr.: \_\_\_\_\_

Kontaktperson: \_\_\_\_\_

Mail og tlf.nr.: \_\_\_\_\_

Forsikringselskab: \_\_\_\_\_

Ikrafttrædelsesdato: \_\_\_\_\_

Virksomheden oplyser, at sundhedsordningen omfatter følgende ydelser:

JA    NEJ

JA    NEJ

   

Kiropraktor

   

Er der anciennitetskrav

   

Fysioterapeut

   

Er der krav om helbredsoplysninger

   

Zoneterapi

   

Massage

   

Telefonisk misbrugsrådgivning, krisepsykologhjælp og guide til sundhedsvæsenet

I henhold til overenskomstens regler om sundhedsordning indestår virksomheden for, at sundhedsordningen som minimum har samme indhold som PensionDanmark Sundhedsordning.

Virksomheden er i den forbindelse opmærksom på, at PensionDanmark Sundhedsordning dækker behandling af arbejdsrelaterede skader i led, muskler og sener der er opstået i forbindelse med arbejdet.

Hvis medarbejderne ikke kan blive omfattet af sundhedsordningen som følger krav om helbredsoplysninger eller anciennitetskrav, er virksomheden forpligtet til at lade disse medarbejdere være omfattet af PensionDanmark Sundhedsordning.

Dato: \_\_\_\_\_

Virksomhedens underskrift: \_\_\_\_\_

Ansøgningen er modtaget den \_\_\_\_\_

---

Dansk Håndværk og 3F har godkendt ovenstående ansøgning. Virksomheden udmeldes af PensionDanmark Sundhedsordning med virkning fra den \_\_\_\_\_

For Dansk Håndværk: \_\_\_\_\_ For 3F: \_\_\_\_\_