

Ankenævnet *for* Forsikring

Den 26. august 2026 blev i sag nr. 106039:

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

mod

PFA Pension
Marina Park
Sundkrogsgade 4
2100 København Ø

afsagt

k e n d e l s e :

Forsikringstageren har forsikringsdækning for kritisk sygdom. I klageskema af 6/5 2026 og i vedhæftede bilag har klageren bl.a. anført:

"Jeg ønsker hermed at klage over PFA's afgørelse vedrørende afslag på dækning under kritisk sygdom efter mit subdurale hæmatom (SDH) opstået ved et fald den 7. juni 2021.

Jeg blev efter skaden ramt af betydelige og varige kognitive følger, herunder udtalt hjernetræthed, koncentrations- og hukommelsesproblemer samt nedsat energi og belastningstolerance. Disse følger har haft meget store konsekvenser for min funktionsevne og arbejdsevne.

På trods af langvarige forsøg på at vende tilbage til arbejdsmarkedet er min tilstand gradvist forværret, og jeg er i november 2025 blevet tilkendt førtidspension.

Jeg finder det urimeligt, at PFA har afslået dækning, når der foreligger dokumentation for en alvorlig hjerneblødning med varige følger. Samtidig kan jeg konstatere, at andre forsikringsselskaber anerkender subduralt hæmatom som en dækningsberettiget hjerneblødning under kritisk sygdom.

Jeg anmoder derfor Ankenævnet om at vurdere, om PFA's fortolkning og afslag er korrekt og rimeligt i forhold til forsikringsbetingelserne og sygdommens alvorlige karakter.

Hvad vil du konkret opnå hos selskabet?

Jeg ønsker, at PFA omgør deres afgørelse og anerkender mit subdurale hæmatom som en dækningsberettiget kritisk sygdom i henhold til forsikringsbetingelserne.

...

1. Påstand

Jeg anmoder om, at PFA Pensions afgørelse ændres, således at jeg tilkendes udbetaling for kritisk sygdom.

2. Baggrund

Den 7. juni 2021 pådrog jeg mig et hovedtraume efter fald. Ved CT-scanning blev der konstateret subduralt hæmatom (hjerneblødning). Efterfølgende har jeg udviklet kognitive problemer, hjernetræthed og nedsat funktionsevne. Jeg er pr. 1. november 2025 blevet tilkendt førtidspension.

3. PFA's afgørelse

PFA har afslået udbetaling med henvisning til manglende objektive neurologiske udfaldssymptomer i mere end 24 timer.

4. Relevante forsikringsbetingelser

Af PFA's betingelser fremgår, at hjerneblødning med blivende følger er dækket, når der er tale om en akut beskadigelse af hjernen med neurologiske udfald, men også hvor der foreligger blivende følger svarende til hjerneskade.

5. Hvorfor afgørelsen er forkert

Der foreligger dokumenteret hjerneblødning via CT. PFA anvender betingelserne for snævert ved alene at fokusere på akutte udfald. Subdurale hæmatomer giver ofte ikke akutte udfald, men kan give varige kognitive følger.

Skaden har medført kroniske gener, betydelig funktionsnedsættelse og førtidspension. PFA har samtidig anerkendt nedsat erhvervsevne, hvilket viser en intern modstrid i vurderingen.

[andet forsikringsselskab] har anerkendt samme skade og udbetalt forsikringssum, hvilket viser fortolkningstvivl, som bør komme mig til gode.

6. Begrundelse for sen klage

Jeg har siden ulykken haft betydelige kognitive problemer og hjernetræthed og har først nu haft overskud til at gennemføre klagen. Jeg anmoder derfor om, at sagen behandles trods tidsforløbet.

7. Samlet vurdering

Der foreligger dokumenteret hjerneblødning, varige følger, førtidspension samt modstrid i PFA's vurdering. Jeg anmoder derfor om, at afgørelsen ændres."

Selskabet har den 22/5 2026 til nævnet bl.a. redegjort for sagsforløbet og afgørelsen således:

"Police 73650801 blev oprettet den 1. juni 2021 via Klagers ansættelse hos arbejdsgiver X. Policen indeholder aldersopsparring, samt forsikringsdækninger ved død, tab af erhvervsevne og kritisk sygdom.

Pensionsoversigt fra den 15. juli 2021 er fremlagt som Bilag 1.

Pensionsvilkår fra den 15. juli 2021 er fremlagt som Bilag 2.

Hvad handler tvisten om - parternes overordnede synspunkter

Tvisten handler om, hvorvidt Klager opfylder betingelserne for udbetaling af forsikringsdækning ved kritisk sygdom. Klager gør gældende, at hun opfylder kriterierne for udbetaling af forsikringsdækning ved kritisk sygdom på grund af diagnosen Hjerneblødning. Selskabet gør gældende, at Klager ikke opfylder kriterierne for udbetaling.

Sagsfremstilling

Klager ansøgte om udbetaling af Forsikringsdækning ved kritisk sygdom den 21. september 2021 på grund af diagnosen Hjerneblødning.

Klager fik afslag på udbetalingen, da det er PFA's vurdering, at Klager ikke har fået konstateret objektive neurologiske udfaldssymptomer af mere end 24 timers varighed, som følge af en blødning i hjernen.

PFA's afslag fra den 15. december 2021 er fremlagt som Bilag 3.

For at forsikringssummen skal udbetales, skal der være tale om en blødning i hjernen med blivende følger. Der skal således være tale om en akut beskadigelse af hjernen eller hjernestammen med samtidig opstående objektive neurologiske udfaldssymptomer af mere end 24 timers varighed. Der skal også foreligge en hjernescanning, der viser blødningen. Klager klagede over PFA's afgørelse, og PFA bad i den forbindelse Videncenter fra Helbred og Forsikring om at vurdere, om Klager efter Videncenterets vurdering opfylder kriterierne for udbetaling af forsikringsdækning ved Kritisk Sygdom.

Videncenter for Helbred & Forsikring er en selvstændig forening, der rådgiver forsikringsselskaber og pensionskasser omkring medicinsk helbredsbehandling. Helbredsbehandlingerne fra Videncenteret tager udgangspunkt i den seneste lægelige og statistiske viden.

Videncenter for Helbred og Forsikring har den 27. januar 2022 vurderet, at Klager ikke opfyldte kriterierne for hjerneblødning med blivende følger.

Vurderingen fra Videncenter for Helbred og Forsikring fra den 27. januar 2022 er fremlagt som Bilag 4.

PFA har herefter fastholdt sit afslag på udbetaling af Forsikringsdækning ved Kritisk Sygdom, da både Videncenter for Helbred og Forsikring og PFA's lægekonsulenter vurderer, at Klager ikke opfylder kriterierne for hjerneblødning med blivende følger.

Klager indsendte nye journaloplysninger og bad om en revurdering i december 2024.

Selskabet gennemgik journaloplysningerne og konstaterede, at der fortsat ikke var konstateret neurologiske udfaldssymptomer af mere end 24 timers varighed.

Journaloplysningerne gav derfor ikke Selskabet anledning til at ændre sin afgørelse.

Selskabet anerkender, at Klagers erhvervsevne er nedsat, og Selskabet udbetaler Tab af erhvervsevne til Klager.

Klager har dog ikke dokumenteret, at hun har haft en akut beskadigelse af hjernen eller hjerne-stammen med samtidig opståede objektive neurologiske udfaldssymptomer af mere end 24 timers varighed. Klager er dermed ikke berettiget til udbetaling af Forsikringsdækning ved kritisk sygdom på grund af diagnosen Hjerneblødning.

Konklusion

Klager har ansøgt om udbetaling af forsikringsdækning ved kritisk sygdom på baggrund af diagnosen Hjerneblødning, men har fået afslag, da PFA vurderer, at Klager ikke har dokumenteret, at hun opfylder kriterierne for udbetaling.

Videncenter for Helbred & Forsikring har også vurderet, at Klager ikke har dokumenteret, at hun har haft neurologiske udfaldssymptomer af mere end 24 timers varighed, som er en betingelse for udbetaling i henhold til Klagers pensionsvilkår."

Nævnet har fået forelagt bilag fra sagen, hvoraf nogle gengives nedenfor. Det fremgår af hospitalsjournal af 8/6 2021:

"Objektiv undersøgelse - standard
Almen tilstand
VKO x 3. GCS 15.

Øjne
Egale, runde pupiller med naturlig reaktion på lys.

Neurologisk
Kranie nerve 2-12 findes intakte.
Perifert neurologisk intakt.
...

Parakliniske undersøgelser
CT cerebrum viser uændret SDH ved falx cerebri.

Konklusion og plan
Uændret cerebral blødning. Symptomerne skyldes svær commotio cerebri.
Skal ikke observeres yderligere.
Informeres omkring commotio regimer og sygemelding.
Skal minimum være sygemeldt til symptomerne er aftaget og kun har let hovedpine tilbage. Dette kan variere mellem få uger til mdr.
...
Diagnoser
Aktionsdiagnose: DS065
Traumatisk subdural blødning"

Det fremgår af CT-scanning af 8/6 2021:

"CT-skanning af cerebrum
...

Obs progression af blødning.

Anamnese: Udskrevet tidl. d.d. Hovedtraume i går. Gledet på våd træbro på vej på arbejde, falder bagover og slår baghovedet i underlaget fra egen højde. Bliver hjulpet op af forbipasserende, er groggy og kvalmepræget derefter, men ikke været bevidstløs, kan huske hele uheldet. Enkelt tilfælde af opkast ved ankomst i skadestuen. Får ikke blodfortyndende medicin. Er selv kørt herind.

Der konstateres mindre blødning i falx cerebri.

Efter aftale med neurokir. observeres patienten natten over og rescannes dd.

Uændret klinisk tilstand i løbet af natten. En smule hovedpine og kvalme foreneligt med commotio i lettere grad.

Vågen og klar. Ingen neurologiske udfald

Kontrolscanning dd. med uændrede forhold.

Vendt med neurokir. ... der ikke finder pt indlæggelseskrævende. Udskrives til eget hjem hvor hun kan observeres i nat. Vi aftaler genhenvendelse ved mindste forværring

Nu genhenvender pt sig grundet tiltagende hovedpine og kvalme. Har ikke kastet op. Synes at have prikker for øjnene ellers normalt visus.

Beskrivelse:

CT-skanning af cerebrum:

Sammenholdt med CT-skanning af cerebrum den 08.06.2021 kl. 09.30.

Viser interhemisfærisk ved falx cerebri frontalt højre side uændret tegn på et mindre subduralt hæmatom, ingen masseeffekt. Ikke tilkommen yderligere blødning eller akutte forandringer. I øvrigt uændret

Konklusion:

Lille subdural hæmatom ved falx cerebri, uændret."

Det fremgår af afgørelse fra andet forsikringsselskab af 10/11 2021:

"Udbetaling af forsikringssum ved visse kritiske sygdomme

Vi har gennemgået din sag, og har vurderet dig berettiget til udbetaling af forsikringssummen efter forsikringsbetingelserne § 7 E Hjerneblødning eller blodprop i hjernen (apopleksi)."

Det fremgår af vejledende medicinsk vurdering fra Helbred & Forsikring af 27/2 2022:

"Videncenter for Helbred & Forsikrings lægelige konsulenter har foretaget en vejledende forsikringsmedicinsk vurdering af, om kriterierne for dækning ved visse Kritiske Sygdomme er opfyldte.

Ud fra de fremsendte helbredsoplysninger vurderer Videncentrets lægelige konsulenter, at kriterierne i punkt 6 for diagnosen hjerneblødning eller blodprop i hjernen (apopleksi) med blivende følger ikke er opfyldte.

Den 7.6.21 blev forsikrede indlagt efter et fald, hvor hun slog baghovedet. Der blev ved en skanning påvist et mindre subduralt hæmatom i højre side af hjernen. Hun var indlagt natten over og beskrev den 8.6.21 primært en smule hovedpine og kvalme. Der var ingen neurologiske udfald.

Senere samme dag fik hun tiltagende hovedpine og kvalme. Objektiv neurologisk undersøgelse var normal. CT-skanning viste uændrede forhold. Det vurderedes, at symptomer skyldtes en svær commotio cerebri. Forsikrede blev udskrevet og var efterfølgende sygemeldt.

Den 21.7.21 havde forsikrede forværring af hovedpine efter at være startet på arbejde få dage tidligere. Hun fik samtidig kvalme, hukommelses- og koncentrationsbesvær samt lyd- og lysfølsomhed.

Objektiv neurologisk undersøgelse og CT-skanning af hjernen var normale.

Det er de lægelige konsulenters vurdering, at der ikke har været objektive neurologiske udfaldssymptomer af mere end 24 timers varighed efter traumet, som betingelserne kræver. På den baggrund kvalificerer forsikrede ikke til udbetaling ved Kritisk Sygdom."

Det fremgår af selskabets afslag af 28/2 2022:

"Fastholdelse af afslag på udbetaling af summen for Kritisk Sygdom

Din sag har været forelagt de lægelige konsulenter i Videncenter for Helbred og Forsikring (HEFO). Vi har nu modtaget vurderingen fra HEFO, og vi må oplyse, at du ikke har ret til udbetaling. Det skyldes, at du ikke opfylder betingelserne for objektive neurologiske udfaldssymptomer af mere end 24 timers varighed efter dit traume.

Her får du begrundelsen

HEFO har vurderet, at kriterierne ikke er opfyldte, da der ikke har været objektive neurologiske udfaldssymptomer af mere end 24 timers varighed efter dit fald. Alle neurologiske undersøgelser igennem forløbet har været normale, og derfor kan den anmeldte diagnose ikke give ret til udbetaling af summen for kritisk sygdom.

Vi vedlægger en kopi af HEFOs vurdering, hvor du kan se en mere detaljeret begrundelse.

Kort beskrivelse af betingelserne ved blodprop i hjernen

For at forsikringssummen kan udbetales, skal der være tale om en blodprop i hjernen med blivende følger. Der skal således være tale om en akut beskadigelse af hjernen eller hjernestammen med samtidig opstående objektive neurologiske udfaldssymptomer af mere end 24 timers varighed. Der skal også være en hjernescanning, der viser blodproppen.

Dækningen omfatter ikke:

- Transitorisk cerebral iskæmi (TCI)/transitorisk iskæmisk attack (TIA)
- Tidligere hjerneinfarkter påvist tilfældigt ved hjernescanning (CT/MR)
- Blodpropper eller blødninger i den perifere del af nervevævet, dvs. udenfor hjernen (fx øjne, øre, hypofyse).

Du kan læse om de fuldstændige regler i dine pensionsvilkår på PFA.dk - Min Pension - under punkt 4.2.6.

Vi har vurderet din sag ud fra følgende oplysninger
Din ansøgning
Journaloplysninger fra [hospital], Neuro-optometrisk undersøgelse, neuropsykolog ..."

Det fremgår af neurologisk attest af 24/6 2024:

"Ulykkestilfælde for 3 år siden med subdural blødning ved falks cerebri til frontalt.
Kontrol MR 23 ia.

Har mange gener efter UT. Var meget velfungerende forud men nu er funktionsniveauet nedsat betydeligt.

Ut. kender ikke pt. forud. Kollega SØ har fulgt pt. Ut. har overtaget klinikken.

Kons. 28.05.24

Hun medbringer beskrivelse af forløb og symptomer.

Har prøvet mange forskellige konventionelle og alternative behandlinger.

For hovedpine får hun aktuelt saroten 50 mg nocte, nogen virkning.

Nakkesmerter, daglig hvp., migræne, træthed, kognitiv udtrætning.

ACE 89/100. Må siges at være under niveau tidligere funktionsniveau taget i betragtning.

Uden tvivl kroniske men til ulykken, betydelig påvirkning af dagligdagen og forringelse ift. tidligere. Jvf. den forholdsvise laver alder og kognitive gener kan herfra foreslås udredning ved neuropsykolog ift. afklaring af funktionsniveau og fremtidige skånehensyn.

Ut. samarbejder med 2 neuropsykologer - kontakt kan formidles hvis kommunen finder det relevant og vil bevilge undersøgelsen."

Det fremgår af forsikringsbetingelserne:

"4.1. Dækning

Forsikringen dækker med en engangsudbetaling, hvis den forsikrede i forsikringstiden, får stillet en af de diagnoser, der er nævnt i punktet "Kritiske sygdomme", og de øvrige betingelser for dækningen er opfyldt.

4.2. Kritiske sygdomme

De følgende diagnoser anses for kritiske sygdomme, som kan give ret til udbetaling:

...

6. Hjerneblødning eller blodprop i hjernen (apopleksi) med blivende følger

...

6. Hjerneblødning eller blodprop i hjernen (apopleksi) med blivende følger

Hjerneblødning eller blodprop i hjernen (apopleksi) med blivende følger definerer PFA Pension som en akut opstået beskadigelse af hjernen eller hjernestammen med samtidig opståede objektive neurologiske udfaldssymptomer af mere end 24 timers varighed som enten skyldes:

- a. En spontan eller traumatisk opstået blodansamling i hjernen eller mellem hjernehalvdele, som følge af et bristet blodkar eller en misdannelse i hjernens kar, eller
- b. En forsnævring eller tillukning af en pulsåre (arterie) opstået i hjernen pga. en trombose eller emboli,

hvor tilfældet har medført blivende følger i form af neurologiske udfald, svarende til den ved hjernescanning (CT/MR) påviste hjernebeskadigelse.

...

Dækningen **omfatter ikke:**

- a. Transitorisk cerebral iskæmi (TCI)/transitorisk iskæmisk attack (TIA)
- b. Tidligere hjerneinfarkter påvist tilfældigt ved hjernescanning (CT/MR)
- c. Blodpropper eller blødninger i den perifere del af nervevævet, dvs. udenfor hjernen (fx øjne, øre, hypofyse).

Diagnosen skal være stillet på en neurologisk eller neurokirurgisk afdeling, eller være bekræftet af en neurologisk speciallæge, og anden årsag til de neurologiske følger skal være udelukket.

Det er en betingelse for at opnå dækning efter denne bestemmelse, at den beskrevne hjerneblødning eller blodprop i hjernen (apopleksi) er diagnosticeret i forsikringstiden, og at også de beskrevne påvirkninger er bekræftet af en neurologisk speciallæge i forsikringstiden."

Nævnet udtaler:

Klageren søgte om udbetaling ved kritisk sygdom, idet hun blev diagnosticeret med en hjerneblødning den 8/6 2021. Selskabet afviste dækning, idet der ikke har været objektive neurologiske udfaldssymptomer af mere end 24 timers varighed. Klageren ønsker dækning.

Klageren har anført, at hun lider af betydelige og varige kognitive følger, herunder udtalt hjerne-træthed, koncentrations- og hukommelsesproblemer samt nedsat energi og belastningstolerance. Klageren har anført, at der foreligger dokumentation for en alvorlig hjerneblødning med varige følger, og at hjerneblødningen er dokumenteret ved en CT-scanning. Et andet forsikringsselskab har anerkendt subduralt hæmatom som en dækningsberettiget hjerneblødning under kritisk sygdom. Klageren har anført, "Skaden har medført kroniske gener, betydelig funktionsnedsættelse og førtidspension. PFA har samtidig anerkendt nedsat erhvervsevne, hvilket viser en intern modstrid i vurderingen".

Selskabet har anført, at både Videntcenter for Helbred og Forsikring og PFA's lægekonsulenter vurderer, at klageren ikke opfylder kriterierne for hjerneblødning med blivende følger, idet klageren ikke har dokumenteret, at hun har haft objektive neurologiske udfaldssymptomer af mere end 24 timers varighed.

Det fremgår af hospitalsjournal af 8/6 2021, at "Uændret cerebral blødning. Symptomerne skyldes svær commotio cerebri. Skal ikke observeres yderligere. Informeres omkring commotio regimer og sygemelding. Skal minimum være sygemeldt til symptomerne er aftaget og kun har let hovedpine tilbage. Dette kan variere mellem få uger til mdr ... Aktionsdiagnose: DS065 Traumatisk subdural blødning".

Det fremgår af CT-scanning af 8/6 2021, at "Vågen og klar. Ingen neurologiske udfald. Kontrol-scanning dd. med uændrede forhold ... Udskrives til eget hjem hvor hun kan observeres i nat. Vi aftaler genhenvendelse ved mindste forværring Nu genhenvender pt sig grundet tiltagende hovedpine og kvalme. Har ikke kastet op. Synes at have prikker for øjnene ellers normalt visus ... CT-skanning af cerebrum: Sammenholdt med CT-skanning af cerebrum den 08.06.2021 ... Viser interhemisfærisk ved falx cerebri frontalt højre side uændret tegn på et mindre subduralt hæmatom, ingen masseeffekt. Ikke tilkommen yderligere blødning eller akutte forandringer. I øvrigt uændret".

Det fremgår af afgørelse fra andet forsikringsselskab af 10/11 2021, at "Vi har gennemgået din sag, og har vurderet dig berettiget til udbetaling af forsikringssummen efter forsikringsbetingelserne § 7 E Hjerneblødning eller blodprop i hjernen (apopleksi)".

Det fremgår af vurdering fra Helbred & Forsikring af 27/2 2022, at "kriterierne i punkt 6 for diagnosen hjerneblødning eller blodprop i hjernen (apopleksi) med blivende følger ikke er opfyldte. Den 7.6.21 blev forsikrede indlagt efter et fald, hvor hun slog baghovedet. Der blev ved en skanning påvist et mindre subduralt hæmatom i højre side af hjernen. Hun var indlagt natten over og beskrev den 8.6.21 primært en smule hovedpine og kvalme. Der var ingen neurologiske udfald. Senere samme dag fik hun tiltagende hovedpine og kvalme. Objektiv neurologisk undersøgelse var normal. CT-skanning viste uændrede forhold. Det vurderedes, at symptomer skyldtes en svær commotio cerebri. Forsikrede blev udskrevet og var efterfølgende sygemeldt. Den 21.7.21 havde forsikrede forværring af hovedpine efter at være startet på arbejde få dage tidligere. Hun fik samtidig kvalme, hukommelses- og koncentrationsbesvær samt lyd- og lysfølsom-

hed. Objektiv neurologisk undersøgelse og CT-skanning af hjernen var normale. Det er de lægelige konsulenters vurdering, at der ikke har været objektive neurologiske udfaldssymptomer af mere end 24 timers varighed efter traumet, som betingelserne kræver. På den baggrund kvalificerer forsikrede ikke til udbetaling ved Kritisk Sygdom".

Det fremgår af neurologisk attest af 24/6 2024, at "Kontrol MR 23 ia. har mange gener efter UT. Var meget velfungerende forud men nu er funktionsniveauet nedsat betydeligt. ... Nakkesmerter, daglig hvp., migræne, træthed, kognitiv udtrætning. ACE 89/100. Må siges at være under niveau tidligere funktionsniveau taget i betragtning. Uden tvivl kroniske men til ulykken, betydelig påvirkning af dagligdagen og forringelse ift. tidligere. Jvf. den forholdsvis lave alder og kognitive gener kan herfra foreslås udredning ved neuropsykolog ift. afklaring af funktionsniveau og fremtidige skånehensyn".

Det fremgår af forsikringsbetingelserne, at "Hjerneblødning eller blodprop i hjernen (apopleksi) med blivende følger definerer PFA Pension som en akut opstået beskadigelse af hjernen eller hjernestammen med samtidig opståede objektive neurologiske udfaldssymptomer af mere end 24 timers varighed som enten skyldes: ... En spontan eller traumatisk opstået blodansamling i hjernen eller mellem hjernehalvdelene, som følge af et bristet blodkar eller en misdannelse i hjernens kar, ... hvor tilfældet har medført blivende følger i form af neurologiske udfald, svarende til den ved hjernescanning (CT/MR) påviste hjernebeskadigelse ... Diagnosen skal være stillet på en neurologisk eller neurokirurgisk afdeling, eller være bekræftet af en neurologisk speciallæge, og anden årsag til de neurologiske følger skal være udelukket."

Nævnet bemærker, at det er klageren, der skal bevise rigtigheden og størrelsen af sit krav.

Efter en gennemgang af sagen finder nævnet, at klageren ikke har bevist, at hun opfylder kravet om samtidig opståede objektive neurologiske udfaldssymptomer af mere end 24 timers varighed. Nævnet kan herefter ikke pålægge selskabet at udbetale engangssum for kritisk sygdom.

Ankenævnet for Forsikring

11.

106039

Nævnet har blandt andet lagt vægt på hospitalsjournal af 8/6 2021, hvor det fremgår, at "Symptomerne skyldes svær commotio cerebri". Det fremgår af CT-scanning af 8/6 2021, at klageren er "Vågen og klar. Ingen neurologiske udfald".

Nævnet har også lagt vægt på, at Videntcenter for Helbred og Forsikring har vurderet, at der ikke har været objektive neurologiske udfaldssymptomer af mere end 24 timers varighed efter traumet, som betingelserne kræver.

Det, som klageren i øvrigt har anført – herunder at et andet forsikringsselskab har udbetalt en forsikringssum til klageren – kan ikke føre til et andet resultat.

Som følge heraf

b e s t e m m e s :

Klageren får ikke medhold.



Henrik Twilhøj