715/05

Den 17. januar 2005 blev i sag nr. 63.767:

xxx xx xxxxxxxxxx
xxxxxxxxxx xx xxxxxxxx
xxxx xxxxxx

mod

Danica Pension
Parallelvej 17
2800 Lyngby

afsagt sålydende

k e n d e l s e :

_____

Forsikringstageren, der har livsforsikring i Danica Pension, klager over, at selskabet har afvist udbetaling ved tab af erhvervsevne efter den 1/4 2004.

Selskabet har afvist udbetaling ved tab af erhvervsevne efter den 1/4 2004 under henvisning til, at klagerens generelle erhvervsevne ikke er nedsat i dækningsberettigende grad.

Den 20/2 2003 modtog selskabet meddelelse om, at klageren, der er født i 1945 og havde egen murervirksomhed, var blevet sygemeldt fra den 2/12 2002.

Af spørgeskemaet dateret den 10/3 2003 og lægeattesten dateret den 25/3 2003 fremgår det bl.a., at klageren havde smerter i bagsiden af højre ben trækkende ned til bagsiden af underbenet.

I skrivelse af 11/4 2003 til klageren meddelte selskabet, at han var berettiget til udbetaling ved tab af erhvervsevne til den 1/5 2003.

Efterfølgende modtog selskabet spørgeskemaet dateret den 11/8 2003 og lægeattesten dateret 25/8 2003, hvoraf det bl.a. fremgår, at klageren ville være sygemeldt til 1/9 2003.

I skrivelse af 11/9 2003 til klageren forlængede selskabet udbetaling ved tab af erhvervsevne til den 1/9 2003.

Klageren oplyste den 29/10 2003 telefonisk til selskabet, at han ikke var blevet raskmeldt.

Selskabet forelagde sagen for selskabets lægekonsulent, der ønskede klageren indkaldt til en lægeundersøgelse hos overlæge K.A., der er speciallæge i ortopædisk kirurgi på Å. Kommunehospital.

Selskabet forlængede udbetaling ved tab af erhvervsevne, indtil resultatet af undersøgelsen ville forelægge.

Overlæge K.A. har i skrivelse af 15/2 2004 bl.a. anført:

"**Resumé og konklusion:**

Undersøgte er en nu 58-årig højrehåndet mand, som siden 1965 har arbejdet som murer, fra 1968 med eget murerfirma. Han fik november 2001 foretaget excision og senere reexcideret malignt melanom i epigastriet og december 2001 foretaget glandelrydning i højre armhule på grund af påvisning af mikrometastaser til axilglandel. Han har siden gået til kontrol, uden at der har været tegn til recidiv.

Han har nu gener efter glandelrømningen i form af konstant spændingsfornemmelse og stramning af arvæv i axillen med belastningssmerter ved brug af skulderen, let nedsat bevægelighed i højre skulder men først og fremmest betydelig nedsat kraft, konstant træthedsfornemmelse i skulder og arm og hurtig trætbarhed ved brug. Der er normal finmotorik og følesans på hånden, men den kan hæve lidt. På grund af generne fra højre skulderregion har han ikke kunnet genoptage murerarbejdet, som kræver konstant bevægelse og brug af skulder og arm.

Han har desuden flerårige gener i form af slidgigtsmerter fra ryg og især højre knæ, som dog ikke har påvirket hans erhvervsevne før skuldergenerne efter glandelrømning stødte til.

Tilstanden er stationær.

Der er god overensstemmelse mellem sygehistorie, objektive fund og klager med gener fra arvæv i højre axil, nedsat bevægelighed og først og fremmest nedsat kraft og udholdenhed i højre skulder og arm efter glandelrømning. Han vil ikke kunne vende tilbage til murerfaget eller andet arbejde som kræver megen brug af højre arm. Fra driften af eget firma har han den del ledelsesmæssig og administrativ erfaring, men har hele tiden drevet murervirksomhed, hvor hans egen indsats som murer var en vigtig del."

Selskabet forelagde herefter sagen for selskabets lægekonsulent, der vurderede, at klagerens længerevarende erhvervsevne var nedsat til mellem 1/2 og 1/3 men ikke til 1/3 eller mindre. Som begrundelse for denne vurdering lagde lægekonsulenten bl.a. vægt på, at klageren havde følger efter lymfekirtelrømning i højre armhule med påvirket armfunktion. Han udtalte endvidere, at klageren ville kunne arbejde i et ikke armbelastende erhverv med skånehensyn omkring 4 timer dagligt.

Dette oplyste selskabet klageren om i skrivelse af 1/3 2004. Selskabet oplyste samtidig om, at udbetalingen ved tab af erhvervsevne stoppede den 1/4 2004.

I skrivelse af 5/3 2004 til selskabet har klageren meddelt, at han ikke var enig i selskabets afgørelse og redegjorde for sine synspunkter.

Selskabet forelagde herefter sagen for en anden af selskabets lægekonsulenter, der også vurderede, at klagerens længerevarende erhvervsevne var nedsat til mellem 1/2 og 1/3 men ikke til 1/3 eller mindre.

I skrivelse af 17/3 2004 til klageren oplyste selskabet om betingelserne for udbetaling ved tab af erhvervsevne i en midlertidig periode og ved længerevarende erhvervsevne.

Forsikringsbetingelserne indeholder bl.a. følgende bestemmelser:

"Forsikringen giver ret til udbetaling, hvis forsikredes arbejdsevne som følge af sygdom eller ulykkestilfælde nedsættes til 1/3 eller mindre af den fulde arbejdsevne.

Tab af arbejdsevne foreligger, når forsikrede ikke længere er i stand til at tjene mere end 1/3 – bedømt under hensyn til forsikredes nuværende tilstand, uddannelse og tidligere virksomhed – af, hvad der i samme egn er almindeligt for fuldt arbejdsdygtige personer med tilsvarende uddannelse og alder."

Nævnet udtaler:

Nævnet har gennemgået sagens akter og må herefter være enig med selskabet i, at klagerens generelle erhvervsevne vurderet i forhold til de ovenfor citerede forsikringsbetingelser ikke kan anses for nedsat i dækningsberettigende grad efter 1/4 2004.

Som følge heraf

b e s t e m m e s :

---

Klagen kan ikke tages til følge.

Marianne Højgaard Pedersen