783/07

Den 19. november 2007 blev i sag nr. 70.421:

xxxxxx xxxxxx
xxxxxxxxxx xxx
xxxx xxxxxxxx

mod

SEB Pension
Postboks 100
0900 København C

afsagt sålydende

k e n d e l s e :

_____

Forsikringstageren, der har tre pensionsordninger med dækning ved tab af erhvervsevne i SEB Pension, påstår ved sin advokat selskabet tilpligtet at anerkende, at hans erhvervsevne siden den 31/5 2006 har været nedsat med mindst 2/3.

Selskabet har vurderet, at klagerens generelle erhvervsevne er nedsat med mindst 50 %, men har på baggrund af de lægelige oplysninger afvist, at hans generelle erhvervsevne er nedsat med 2/3 eller mere.

Klageren har en arbejdsmarkedspension samt to individuelle pensionsordninger, der alle giver ret til fuld præmiefritagelse og udbetaling ved tab af erhvervsevne, hvis den generelle erhvervsevne - efter udløb af karensperioden på tre måneder - er nedsat til mindre end 1/3 af den fulde erhvervsevne. Ved nedsættelse til mellem halvdelen og 1/3 af den fulde erhvervsevne giver den tidligere arbejdsgiveradministrerede pensionsordning ret til halv præmiefritagelse samt udbetaling af halv forsikringsydelse.

Det fremgår af sagen, at klageren, der er jurist og født i 1946, den 27/7 2005 ansøgte om udbetaling af helbredsbetingede ydelser, idet han den 19/4 2005 var blevet opereret efter en hjerneblødning (aneurisme) dagen før. Som følge af hjerneblødningen/operationen havde klageren mistet synet på højre øje, fået hukommelsessvigt, pa-

rafasier og ordmobiliseringsbesvær. Klageren var på skadestidspunktet direktør for et entreprenørfirma og havde en ugentlig arbejdstid på 45-55 timer.

Efter modtagelse af ansøgningen og akter fra bl.a. Rigshospitalet og H. Sygehus, hvor klageren havde været indlagt i forbindelse med operationen, bevilgede selskabet ved skrivelse af 25/1 2006 præmiefritagelse og udbetaling af helbredsbetinget ydelse ved midlertidigt tab af erhvervsevne i perioden 18/7 2005 - 1/5 2006.

I forbindelse med opfølgning på sagen, rekvirerede selskabet akter fra H. Kommune.

Af journalark af 11/5 2005 fra taleafdelingen på amtets kommunikationscenter fremgår bl.a.:

> "**Objektivt** høres flydende tale uden parafasier, neurologismer eller ordmobiliseringsvanskeligheder.
> Tempoet en anelse nedsat.
> Læser flydende højt på engelsk.
> Skriver eget navn, adresse og tlf. nr. uden vanskeligheder.
>
> **Konklusion:**
> Afasien remitteret, taletempo dog en anelse nedsat i forhold til pre-morbus."

Af neuropsykologisk undersøgelse dateret den 25/1 2006 fremgår bl.a.:

> "I maj måned blev hans tale vurderet af en logopæd, som fandt at hans initialc afasi var aftaget. Hans taletempo var dog fortsat noget nedsat. En neuropsykologisk undersøgelse på H. sygehus fandt, at TKE havde en række alvorlige intellektuelle mén efter hans sygdom og man anbefalede, at han ikke genoptog sit tidligere erhverv som direktør for en mellemstor virksomhed, da arbejdet ville være for svært for ham at klare. TEK har efterfølgende fulgt dette råd.
>
> <u>AKTUELT:</u>
> TEK er højre håndet. Hans balance er blevet bedre i forhold til tidligere i forløbet.
> …
> Han er stadig konstant plaget af hans manglende syn på højre øje. Blindheden har indskrænket hans sidesyn yderst til højre. I starten havde han stort besvær med at bedømme afstande, men han har efterhånden lært bedre at kunne kompensere for denne gene. Højre øjes blindhed har besværliggjort alt hvad han ellers skal bruge synet til Han bliver hurtigere træt, nar han læser. Han kører nu kun bil, når der er optimale forhold. … Han har svært ved at koncentrere sig om en opgave, hvis der samtidig er andre i nærheden, der taler.
>
> Hans tale er blevet gradvis bedre. Han kan forstå alt hvad der bliver sagt, dog har han svært ved at følge med, når flere taler samtidig. Han oplever stadig, at hans taletempo er blevet meget langsommere i forhold til før. Han har svært ved at finde de ord, han har brug for og han har vanskeligheder med at tilegne sig og mobilisere nye gloser og betegnelser. Han har

konstateret, at han har glemt en del af sine tidligere engelske gloser. Han har stort besvær med at huske navne på folk og bekendte. På grund af sit ordfindingsbesvær, føler han sig tit presset, noget som han finder ret ubehageligt i forskellige situationer.

TEK er blevet mere glemsom for aftaler og beskeder og skal nu skrive disse ned. Han har svært ved at fastholde ny information og genfortælle det, han lige har erfaret eller læst. Han glemmer konstant, hvor han har lagt værktøj og ejendele.

Hans sprog- og hukommelsesproblemer er specielt udtalte, når han er træt. Siden han blev syg, bliver TEK hurtigere udtrættet. Han går tidligere i seng, ca. kl. 21 og står op kl. 7.

TEK har altid haft gode visuo-konstruktive evner. Han mener, at hans konstruktions evner stadig er intakte.

…

ADFÆRD

…

Han har ellers ikke svært ved at redegøre for hans livshistorie og aktuelle sygdomsforløb. Han har ingen problemer med at forstå og efterligne testinstrukser og arbejder engageret under opgaveløsning.

…

Konklusion

…

Nuværende neuropsykologisk undersøgelse viser at TEK har en række intellektuelle funktionsforringelser i overvejende let til moderat grad. Hans associative indlæringsevne for ordforbindelser er normal. Han får dog moderat til markant besvær med at tilegne sig et antal emner (ord), der umiddelbart overstiger hans mentale kapacitet. Han har en let til moderat ustabil evne til at tilegne sig verbal information.

…

Ovenstående neuropsykologiske fund er forenelige med intellektuelle funktionsforringelser forårsaget af et aneurysme og en hjerneblødning i april 2005. Centralt for hans nuværende intellektuelle vanskeligheder er hans moderate koncentrationsbesvær. Hans mentale kapacitet er indskrænket, hvor han ikke er i stand til at rumme et normalt antal emner ad gangen.

…

På grund af hans forringede koncentrationsevne og besvær med at tilegne sig en mængde nye informationer og viden, vil han have stort besvær med at uddanne sig eller tilegne sig nye arbejdsrutiner. Han vil formentlig fungere bedst med at udføre én afgrænset opgave ad gangen, forudsat at han ikke udsættes for forstyrrelser. Selv om hans arbejdstempo er normalt, vil hans glemsomhed og øget udtrætningstendens gøre, at han er længere, om at afvikle en opgave og kun vil være i stand til at arbejde i relativt kort tid ad gangen. På grund af hans manglende syn på højre øje vil papir- og skærmarbejde udtrætte ham forholdsvis hurtigt, da hans resterende syn let vil blive overanstrengt."

Ved skrivelse af 16/6 2006 meddelte selskabet, at det havde foretaget en vurdering af klagerens generelle erhvervsevne, og at det var selskabets opfattelse, at hans generelle erhvervsevne var nedsat med 50 %, hvorfor han i perioden 1/5 2006 - 1/5 2007 var berettiget til halve ydelser fra den af de tre forsikringer, der indeholdt denne dækning. Til støtte herfor anførte selskabet bl.a., at klageren fortsat havde mulighed for at "klare enkle og afgrænsede opgaver i et arbejdsmiljø uden forstyrrelser".

Ved skrivelse af 17/7 2006 anmodede klagerens advokat om en revurdering af selskabets afgørelse. Til støtte herfor henviste advokaten til konklusionerne i den neuropsykologiske undersøgelse af 25/1 2006 samt til, at klagerens kommune uberettiget havde stoppet udbetalingen af sygedagpenge. Af advokatens skrivelse fremgår desuden:

> "Min klients cerebrale aneurysme var særdeles alvorlig, og de postoperative følger er ubestridt betydelige. Når der i øvrigt henses til min klients alder og langvarige tilknytning til samme arbejdsplads, synes selskabets skøn over min klients aktuelle erhvervsevne desværre at være alt for optimistisk."

Ved skrivelse af 25/8 2006 fastholdt selskabet sin afgørelse.

Det fremgår af sagen, at en neuromedicinsk lægekonsulent tilknyttet Det Sociale Nævn i F. Statsamt den 27/11 2006 konkluderede, at det ville være "uden mening at tale om arbejdsprøvning, herunder "hensyntagende arbejdsprøvning"" for klageren.

Af lægekonsulentens begrundelse for, hvorfor klageren ikke ville være egnet til arbejdsprøvning, fremgår bl.a.:

> "På grund af hans glemsomhed, uopmærksomhed, distraherbarhed samt hurtig udtrætningstendens vil han ikke kunne afvikle en arbejdsopgave selvstændigt - men skal hele tiden være overvåget og fastholdes i denne."

Den 20/12 2006 afgjorde Det Sociale Nævn i F. Statsamt, at H. Kommune ikke havde grundlag for at lade udbetalingen af sygedagpenge bortfalde den 31/5 2006 som sket. Som begrundelse henviste Det Sociale Nævn til, at klageren havde haft rimelig grund til ikke at ønske at medvirke til arbejdsprøvning.

Den 16/10 2006 blev sagen indbragt for Ankenævnet for Forsikring. I den forbindelse anmodede selskabet om, at klageren blev undersøgt hos en speciallæge.

Af erklæringen udarbejdet den 4/4 2007 af F.F.M., overlæge dr. Med, speciallæge i Neurokirurgi, fremgår bl.a.:

> "<u>Hjemlige funktioner</u>
> Spiller fortsat tennis, men angiveligt på betydeligt reduceret niveau. Nok mest pga. manglende samsyn. Generelt reduceret funktionsniveau rent fysisk. Har genoptaget en gammel hobby i form af modelflybygning, men dette går meget langsomt. Har et stort socialt ned-

værk, som passes i fuldt omfang. Dog undgås begivenheder med mange mennesker i rummet, hvor undersøgte så trækker sig, da han ikke kan overskue de mange input.
…
Konklusion
60-årig mand. Tidligere forhøjet BT (med familiær disposition). Medicinsk behandlet gennem mere end 10 år. 18.04.05 subarachnoidalblødning, forårsaget af comm. anterior aneurisme, der ligeres den 19.05. I efterforløbet infarkt forandringer i højre frontalregion og spasmeudvikling med førende parafasi og gemiparese. Efter langvarig genoptræning er sprogforstyrrelserne bedret betydeligt, men dog fortsat med ordmobiliseringsbesvær og afasi.

Har betydelige koncentrationsproblemer, indlæringsproblemer, hukommelsesproblemer.
Sygehistorie, forløb og beskrevne symptomer er typiske for følgerne efter en svær subarachnoidalblødning.
Det er tvivlsomt om undersøgte vil være i stand til blot tilnærmelsesvis at foretage sine tidligere funktioner.
…
Er (erhvervsmæssig) beskæftigelse forbundet med helbredsrisiko/forværring:
Fysisk set vil undersøgte kunne gennemføre en hver form for erhvervs aktivitet, men ved genoptagelse af intellektuelt og koncentrationskrævende administrative opgaver vil en oplevelse af insufficiens formentlig medføre en psykisk påvirkethed.
Andre former for fysisk erhvervsaktivitet vil kunne gennemføres uden helbredsmæssig risiko."

Selskabet har desuden fremlagt kopi af klagerens ressourceprofil, som er udarbejdet den 8/3 2007 af H. Kommune med henblik på at klarlægge klagerens arbejdsevne. Heraf fremgår bl.a.:

"**Vurdering af ressourcer**
Jeg vurderer, at pgl. har mange ressourcer i form af universitetsuddannelse, mangeårig erfaring med at drive egen virksomhed og bred viste af forskellige interesser.

Vurdering af borgerens arbejdsmæssige muligheder
Pgl. er ikke længere i stand til at udnytte jobmæssige muligheder inden for hans branche som fungerende administrerende direktør eller andre former for intellektuelt krævende arbejde pga. sygdom. Det vurderes at der vil formentligt være en mulighed for, at pgl. vil være i stand til at udføre enkelte opgaver forudsat forstyrrelserne undgås.
…
Vurdering af barrierer for udvikling af borgerens ressourcer
Pgl.s barriere i forhold til arbejdsmarkedet består i, at han har følger efter operation i forbindelse med hjerneblødning og har nedsættelse i kognitive funktioner bl.a. hukommelse, koncentration, hurtig udtrætning og sproglige vanskeligheder m.m.
…
Materielle forhold og netværk med relevans for arbejdsmarkedet.
…
7.3.2007.
Pgl. har i forbindelse med kommunens indstilling til arbejdsprøvning i maj 2006 fået udbetalt erstatning på erhvervsevnetab svarende til ½. Han er derfor interesseret i at få tilkende førtidspension, da det vil få betydning for hans erhvervsevnetabserstatning fra forsikringsselskabet.
…

Borgerens eget arbejdsmarkedsperspektiv
Arbejdsrelevante ønsker
15.2.2006 samtalt
Pgl. oplyser, at hvis han på en eller anden måde kunne varetage sit tidligere arbejde, så ville han være indstillet på det, men han bliver nød til at følge de lægelige råd og stoppe.
Pgl. har svært ved at se hvad det er han skal kunne bestride af arbejde efter den sygdomsforløb, som han har været igennem.
…
Vurdering af ressourcer
Jeg vurderer, at såfremt pgl. ønskede at finde frem til en beskæftigelse, som han kunne klare, ville han have ressourcer til det. Pgl. har altid haft stærk arbejdsidentitet og har været præstationsorienteret.

7.3.2007
På baggrund af Nævnets afgørelse i sagen, er det min vurdering, at pgl.s muligheder på arbejdsmarkedet er urealistiske, herunder også muligheder for ansættelse i fleksjob.
…
Samlet vurdering af arbejdsevne
…
Pgl. har mange ressourcer i forhold til arbejdsmarkedet i form af faglige, uddannelsesmæssige, erfaringsmæssige kompetencer samt sociale og personlige kompetencer m.m. Pga følger af hjerneblødning vil pgl. dog kun være i stand til at udføre enkelte arbejdsopgaver forudsat, at der skabes arbejdsmiljø uden forstyrrelser.
Det er min vurdering, at det nødvendigt at iværksætte afklaring af arbejdsevnen i form at arbejdsprøvning inden for ikke mentalt krævende arbejde. Pgl. er dog ikke interesseret i den form for afklaring, hvorfor man ikke kan vurdere om han ville være i stand til det på ordinære eller særlige vilkår.
…
7.3.2007
På baggrund af nyt lægelig vurdering fra N. neuromedicinske lægekonsulent er det min vurdering, at pgl.s arbejdsevne er betydeligt nedsat, tilstand er stationær og der vurderes ikke at være hensigtsmæssigt at forsøge revaliderings eller aktiveringsmæssige foranstaltninger af helbredsmæssige årsager.
Pgl. indstilles derfor til at der rejses en sag om førtidspension i hht. Pensionslovens § 18."

Det fremgår af sagen, at Pensionssamrådet i H. Kommune den 19/4 2007 besluttede, at klageren fik tilkendt førtidspension med virkning fra den 1/5 2007.

Klagerens advokat har over for nævnet påstået selskabet tilpligtet at anerkende, at klagerens erhvervsevne er nedsat med mindst 2/3. I relation til den af selskabet indhentede speciallægeerklæring af 4/4 2007 anfører advokaten i skrivelse af 13/6 2007 bl.a.:

"F.F.M. bekræfter, at min klients erhvervsevne ved intellektuelt og koncentrationskrævende administrativt arbejde er reduceret til i svær grad. For så vidt angår muligheden for fysisk arbejde, henleder jeg Ankenævnets opmærksomhed på, at min klient udover det anførte har svære knægener, der kombineret med de neurologiske klager og samsynsproblemerne udelukker enhver form for fysisk belastende arbejde.

Samlet set er der efter min opfattelse ingen tvivl om, at min klients erhvervsevne er reduceret til et helt ubetydelige, jf. den tilkendte pension og tidligere anførte anbringender."

Selskabet har over for nævnet fastholdt, at klagerens generelle erhvervsevne er nedsat med 50 % men ikke med 2/3. Til støtte herfor anfører selskabet i skrivelse af 10/7 2007 bl.a.:

"Som overordnet konkluderet af neuropsykolog B.B., har forsikrede en række intellektuelle funktionsforstyrrelser af let til moderat grad, hvilket afholder ham fra at varetage intellektuelt og koncentrationskrævende beskæftigelse. Hertil har speciallæge i neurologi F.F.M. vurderet, at det er administrative opgaver af denne karakter, forsikrede helbredsmæssigt ikke kan varetage.

Samstemmende vurderer sagens lægelige akter hertil, at forsikrede ikke vil kunne magte krav og belastninger i hans tidligere meget krævende beskæftigelse som administrerende direktør.

Speciallæge F.F.M. konkluderede i sin erklæring, at forsikredes helbred - med ovenstående forbehold og skånehensyn - er foreneligt med enhver form for fysisk erhvervsaktivitet, og vil kunne gennemføres uden helbredsmæssig risiko.

Dog vil intellektuelt og koncentrationskrævende beskæftigelse omfattet af forsikredes skånehensyn, kunne medføre en psykisk påvirkning som følge af en oplevelse af insufficiens i sådanne arbejdsfunktioner.

Kommunen har som det fremgår af sagens kommunale akter, anlagt en vurdering af forsikredes helbred overvejende identisk med selskabets. Kommunen har dog som følge af Det Sociale Nævns tilsynsfunktion ubetinget måtte følge afgørelsen fra nævnet - korrekt eller ej - særlig henset til, at denne vedrørte selve skønnet af de på daværende tidspunkt i sagen foreliggende lægelige oplysninger.

Derfor er det heller ikke ulogisk, at kommunens pensionssamråd tilkender forsikrede førtidspension - de kunne vanskeligt gøre andet.

Hertil skal selskabet atter bemærke, at hverken Det Sociale Nævn eller kommunen har kendskab til erklæringen selskabet har indhentet fra speciallæge F.F.M. Endvidere finder selskabet som påvist ikke, at Det Sociale Nævns referencer til erklæringen fra neuropsykolog B.B. er i fuld overensstemmelse med erklæringen.

Det er desuden sandsynligt, at de offentlige afgørelser er influeret af forsikredes relativt høje alder. Der er færre udgifter forbundet med fortsat sygemelding og førtidspensionering frem for de væsentlige omkostninger, der ville have været forbundet med arbejdsprøvning og reaktivering for en borger, der på forkant har signaleret sin primære interesse for pensionering.

Dette kan sammenholdes med den (delvise) pensionsbeslutning, forsikrede med sit forud for sygdommen besluttede salg af egen virksomhed reelt allerede havde truffet.

Desuden skal det bemærkes, at forsikrede bl.a. fortsat spiller tennis og dyrker sin store hobby med at bygge og flyve med modelfly - discipliner der fordrer bl.a. finmotorik, koordination og koncentration.

Endvidere kan forsikrede køre bil - og frarådes heller ikke dette lægeligt.

Af speciallæge F.F.M.s erklæring fra april 2007 fremgår det desuden, at forsikrede i afgrænsede tidsrum kan arbejde ved computeren, men dog ikke kan koncentrere sig om længerevarende møder.

Endelig skal selskabet pointere, at den omstændighed at forsikrede er tilkendt førtidspension ingen selvstændig betydning har ved vurderingen af hans berettigelse til dækning fra forsikringerne. Vurderingerne er på ingen måde identiske eller præjudicerende.
…
Selskabet anerkender, at forsikrede gener påvirker hans generelle erhvervsevne, hvorfor vi har bevilget dækning med 50 %. Henset til ovenstående redegørelse, finder vi dog, at hans gener helbredsmæssigt er forenelige med beskæftigelse på mere end 1/3 tid, hvis han er beskæftiget med klare, enkle og afgrænsede arbejdsopgaver i et arbejdsmiljø uden forstyrrelser. Skånehensynet beskrives lægeligt i akterne, som værende krævende intellektuelle former for administrativt arbejde, hvilket selskabet med ovenstående finder kan tilgodeses."

Heroverfor anfører klagerens advokat i skrivelse af 22/8 2007 bl.a.:

"Det må … være evident, at min klients erhvervsevne reelt er reduceret til udførelsen af enkle - ikke intellektuelt og koncentrationskrævende opgaver, og at disse opgaver i givet fald skal udføres under overvågning for fastholdelse. Hertil skal der tages fysiske skånehensyn på grund af generelt reduceret funktionsniveau.
…
Da min klient ifølge B.B.s opfattelse ikke kan tilegne sig væsentlig ny viden, vil også min klients generelle erhvervsevne i realiteten være begrænset til det hidtidige erhverv og i realiteten til den hidtidige arbejdsplads.

SEB Pension har efter min bedste opfattelse fortsat ikke tilnærmelsesvist godtgjort, at min klient er i besiddelse af en resterhvervsevne som påstået. Objektiv læsning af erklæringen fra overlæge dr. med F.F.M. giver heller ikke støtte for selskabets påstand.

Det er korrekt, at overlæge dr. med F.F.M. efter opremsning af min klients omfattende deficits oplyser, at 'andre former for fysisk erhvervsaktivitet vil kunne gennemføres uden helbredsmæssig risiko', men dette understøtter ikke en konkret påvisning af en generel erhvervsevne i det påståede omfang.

Selskabet har i øvrigt ikke holdepunkter for antagelserne om, at min klients førtidspension er givet af andre grunde end de helbredsmæssige.

Afslutningsvis finder jeg anledning til at besvære mig over selskabets anvendelse af min klients fritidssysler, som dokumentation for den påståede erhvervsevne. Min klient spiller ikke tennis eller dyrker modelfly i et omfang, der tilnærmelsesvist udtrykker nogen generelt anvendelig erhvervsevne."

Hertil bemærker selskabet i skrivelse af 7/9 2007 til nævnet bl.a.:

"Klagerens advokats argumentation efterlader nærmest en med det indtryk, at det skulle være selskabets holdning, at klageren ikke er syg. Dette er langtfra tilfældet, idet selskabet jo netop anerkender, at klagerens generelle erhvervsevne er nedsat med over 50 % - maske endda en del over 50 % - men altså ikke mindst de 66 2/3 % der skal til for, at der udløses forsikringsdækning. Med en tidsmæssig normal arbejdsdag, hvor indsatsen leveres under hensyntagen til de intellektuelle funktionsforringelser, burde det derfor være muligt for klageren at indtjene mere end 33 1/3 % af det, der normalt kan indtjenes af fuldt erhvervsdygtige med lignende uddannelse og alder.

Såfremt ankenævnet skønsmæssigt måtte give klageren medhold, er selskabet for så vidt enig med klagerens advokat i, at afgørelsen skal have virkning fra den 1. maj 2006."

Af betingelserne for klagerens tidligere arbejdsmarkedspensionsordning fremgår bl.a.:

"**Præmiefritagelse**
Definition af invaliditet
1.
Ret til præmiefritagelse har den forsikrede, der på grund af sygdom eller ulykkestilfælde mister sin erhvervsevne, uden at det skyldes forsæt således, at erhvervsevnen er nedsat til 1/3 eller derunder af den fulde erhvervsevne.
2.
Nedsættelse af erhvervsevnen, der berettiger til præmiefritagelse foreligger, når den forsikrede ikke længere skønnes at være i stand til - bedømt under hensyn til hans nuværende tilstand, uddannelse og tidligere virksomhed - at tjene mere end 1/3 af, hvad der i samme egn er sædvanligt for fuldt erhvervsdygtige personer med lignende uddannelse, alder og køn.
…
Udvidede rettigheder ved invaliditet.
Rettighederne i regulativet udvidet til også at omfatte nedsættelse af erhvervsevnen til mellem 1/2 og 1/3."

Af forsikringsbetingelserne for klagerens to individuelle pensionsordninger fremgår bl.a.:

"**Dækning ved tab af erhvervsevne (Invaliderente)**
1.
Ret til dækning ved tab af erhvervsevne har den forsikrede, der på grund af sygdom eller ulykkestilfælde mister sin erhvervsevne, uden at det skyldes forsæt således, at erhvervsevnen er nedsat til 1/3 eller derunder af den fulde erhvervsevne.

2.
Nedsættelse af erhvervsevnen, der berettiger til udbetaling af dækning ved tab af erhvervsevne foreligger, når den forsikrede ikke længere skønnes at være i stand til - bedømt under hensyn til hans nuværende tilstand, uddannelse og tidligere virksomhed - at tjene mere end 1/3 af, hvad der i samme egn er sædvanligt for fuldt erhvervsdygtige personer med lignende uddannelse, alder og køn."

Nævnet udtaler:

Efter sin gennemgang af sagen finder nævnet, at klagerens *generelle* erhvervsevne - vurderet i forhold til de ovenfor gengivne forsikringsbetingelser - ikke kan anses for nedsat til 1/3 eller derunder af den fulde erhvervsevne. Ved vurderingen heraf har nævnet lagt vægt på, at klageren vil kunne bestride et fysisk betonet arbejde, der ikke stiller krav til indlæring og koncentration. Nævnet kan derfor ikke pålægge selskabet at genoptage udbetalingen af fuld ydelse og fuld præmiefritagelse, hvorfor

b e s t e m m e s :

Klagen kan ikke tages til følge.

Poul Sørensen
formand