Ankenævnet for Forsikring

901/12

Den 15. oktober 2012 blev i sag nr. 81.957:

xxxxxx xxxxx xxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxx xx
xxxx xxxxxxx

mod

Industriens
Pensionsforsikring A/S
Nørre Farimagsgade 3
1364 København K

afsagt

k e n d e l s e :

_____

Forsikrede har en arbejdsmarkedspensionsordning i Industriens Pensionsforsikring A/S. Han klager ved sin repræsentant over selskabets afvisning af at udbetale helbredsbetingede ydelser.

Selskabet har afvist at udbetale helbredsbetingede ydelser med henvisning til, at der ikke er lægelig dokumentation for, at klagerens generelle erhvervsevne var nedsat med halvdelen, inden han den 1/5 2008 overgik til hvilende medlemskab, og at hans generelle erhvervsevne ikke var nedsat med 2/3 inden den 1/7 2009, hvor retten til børnepension bortfaldt.

Forsikringen gav ret til udbetaling af invalidesum, hvis forsikredes erhvervsevne på grund af sygdom eller ulykke varigt blev nedsat med halvdelen eller mere af den fulde erhvervsevne. Forsikringen gav endvidere ret til udbetaling af invalidepension og præmiefritagelse, hvis forsikredes erhvervsevne på grund af sygdom eller ulykke varigt blev nedsat med 2/3 eller mere af den fulde erhvervsevne. Endelig omfattede forsikringen indtil den 1/7 2009 ret til udbetaling af børnepension, hvis forsikredes erhvervsevne på grund af sygdom eller ulykke varigt blev nedsat med 2/3 eller mere af den fulde erhvervsevne.

2. 81.957

Klageren er født i 1966 og er udlært smed. I marts 2006 gled han på et isglat underlag og pådrog sig et knoglebrud i højre skinneben. Han blev efterfølgende operativt behandlet med indsættelse af marvsøm, men der var problemer med helingen af bruddet.

Præmieindbetalingen fra klagerens tidligere arbejdsgiver ophørte i april 2007, og han var herefter bidragsfrit dækket i de følgende 12 måneder. Med virkning fra den 1/5 2008 overgik han til hvilende medlemskab.

Selskabet orienterede klageren om overgangen til hvilende medlemskab ved breve af 2/5 og 14/6 2008. Af brevet af 2/5 2008 fremgår bl.a.:

> "Du blev hvilende medlem den 1. maj 2008, fordi din bidragsfri dækning ophørte på det tidspunkt.
>
> Det betyder, at nogle af dine forsikringsdækninger bortfalder, mens andre bliver nedsat, fordi der ikke længere bliver betalt pensionsbidrag. Du er velkommen til at kontakte os, hvis du ønsker yderligere information om dine dækninger.
>
> Du får et pensionsbevis, hvor du kan se de forsikringsdækninger, du kan få ret til som hvilende medlem.
>
> Du kan vælge at betale pensionsbidrag for egen regning. På den måde kan du bevare retten til dine forsikringsdækninger og fortsætte opsparingen til din alderspension.
>
> Hvis du ønsker at betale pensionsbidrag for egen regning, skal du underskrive og sende aftalen inden 14 dage."

Selskabets brev af 14/6 2008 havde samme ordlyd som brevet af 2/5 2008.

Ved brev af 3/9 2008 meddelte selskabet, at klageren var overgået til hvilende medlemskab med virkning fra den 1/5 2008.

Klageren ansøgte den 7/1 2009 selskabet om udbetaling af helbredsbetingede ydelser. Af ansøgningen fremgik, at han grundet skinnebenbruddet var delvist uarbejdsdygtig, og at han forventede at kunne arbejde 25 timer om ugen.

Til brug for vurderingen af klagerens erhvervsevne indhentede selskabet diverse oplysninger, herunder bl.a. lægelige og kommunale sagsakter. Nogle af de modtagne oplysninger gengives/omtales nedenfor.

3. 81.957

I ortopædkirurgisk speciallægeerklæring af 27/6 2007 hedder det bl.a.:

"**Aktuelle ulykkestilfælde:**
den 06.03.06 kom pt. til skade under arbejde på smedevirksomhed, hvor han gled i mørket på isglat underlag og faldt og vred det højre underben. Kunne ikke støtte på benet umiddelbart efter skaden og blev indbragt til … Sygehus, hvor der blev konstateret brud nedadtil på højre underben. Pt. blev behandlet med indsættelse af et langt gennemgående søm i skinnebenet et såkaldt marvsøm, der blev fikseret med tværgående skruer for at mindske rotation i brudstedet. Der har været langsom heling af bruddet. Sømmet sidder stadigvæk placeret, hvor det blev sat ind, og den øverste tværskrue er fjernet mhp at bruddet skulle kunne synke lidt sammen for at give bedre kontakt i brudstedet. Er først lige påbegyndt genoptræning og har ikke været i arbejde siden skaden for ca. 15 mdr. siden.
…
Jeg har gennemgået røntgenbillederne af pt.s højre underben fra skadedatoen og frem til den sidste kontrol, som er foretaget den 20.12.06. Der er indsat marvsøm i højre skinneben, og der sidder nogle metalspåner ned langs marvsømmet. Det kunne tyde på, at det har været nødvendigt at fjerne det først indsatte søm og så sætte et nyt i. Der sidder 2 tværgående skruer i den nederste del af skinnebenet. Den øverste er fjernet, men går vi tilbage og sammenligner de tidl. røntgenbilleder, er der ikke sket nogen sammensynkning i brudstedet efter fjernelse af den øverste skrue. Der er afkalkning af knoglerne i fodledsniveau, og der er kun sparsom heling af selve bruddet.

Konklusion:
der er god overensstemmelse mellem skademekanismen og de påviste skadefølger, men helingen i brudstedet har været alt for langsom. Jeg tvivler på, man kan gøre noget effektivt for at fremme helingen, men vi må forvente, at der vil gå ca. 1 år endnu, inden pt.s ben bliver belastningsdygtige, og inden man kan opgøre den endelige méngrad, og det kan ikke vurderes på nuværende tidspunkt, om han kan komme tilbage som smed igen."

Af ortopædkirurgisk speciallægeerklæring af 3/9 2008 fremgår bl.a.:

"**DIAGNOSER**
Operatio pro fractura cruris dx., sequelae (mén af operation for brud på højre skinneben). Fractura cruris dx., sequelae (mén af brud på højre skinneben).

RESUME
Det drejer sig om en nu 42-årig, uddannet, sygemeldt smed, som for 29 mdr. siden var udsat for arbejdsulykkestilfælde, højresidig crusfraktur. Blev indlagt, opereret og efterbehandlet på Ortopædkirurgisk Afd., Sygehus ... Second opinion og afsluttende behandling Ortopædkirurgisk Afd., ...
Fysioterapeutisk genoptræning varetages af hjemstedskommunen. Ulykkestilfældet har, bevirket, at pågældende ikke har kunnet genoptage tidligere erhverv som montør, er på baggrund af dette fortsat sygemeldt. Der forventes arbejdsprøvning efteråret 2008.
Ved dagens undersøgelse fremføres følgende klager sv.t. højre knæ, skinnebens- og fodledsregion:
Smerter, nedsat bevægelighed, nedsat kraft og hurtig udtrætning, hævetendens, påvirket gang, og på baggrund af foranstående kompromitteret i erhverv, flere alm. daglige gøremål og fritidsinteresser. Ved den objektive undersøgelse findes 3 cm femuratrofi, påvirket gang og balance, smerter og påvirket bevægelighed af knæet samt smerter og hævelse sv.t. skinnebenet og nedsat bevægelighed i fod- og subtalærleddet.

KONKLUSION
De fremsatte klager samt de objektive fund er i overensstemmelse og udløst af den beskrevne skade. Tilstanden forventes ikke bedret og vil efter min vurdering efterlade varige mén og erhvervsevnetab."

I statusattest af 26/9 2008 udfyldt af en speciallæge i ortopædkirurgi hedder det bl.a.:

"Det drejer sig om en nu 42-årig mand, som i marts 2006, på … Sygehus, er behandlet for brud på venstre underben. Behandlingen bestod i isættelse af såkaldt marvsøm. Efter at bruddet var helet har patienten haft smerter svarende til brudområdet og ved operation i januar 2008 (Ortopædkirurgisk Afdeling. …) er det isatte søm fjernet. Ved efterfølgende kontrol 09.05.08 er der forventelige forhold, idet der dog er opstået en lille udadrotation af underbenet. Patienten blev afsluttet ved nævnte kontrol.
Som svar på de stillede spørgsmål skal oplyses, at der ikke er planlagt yderligere undersøgelser eller behandling, der er ikke behov for yderligere operative indgreb, ligesom der heller ikke er indikation for videre genoptræning.
Bortset fra fysisk meget tunge arbejdsopgaver, vil der næppe være grund til at anbefale særlige skånehensyn, idet jeg dog ikke er bekendt med patientens erhverv. Tilstanden må betragtes som værende stationær, og patienten må pt det foreliggende antages at være fuld arbejdsdygtig.
At operationerne ikke har været succesfulde, er nok så meget sagt, der er i forbindelse med på pladssætningen og isættelse af marvsømmet ved den første operation fået en mindre fejlstilling i form af udadrotation, dette ses undertiden ved visse brud. Denne tilstand kan vel ikke forhindre patienten i at kunne raskmeldes."

Af generel helbredsattest af 11/2 2009 fremgår bl.a.:

"**7. Forslag til socialmedicinske behandlingsmuligheder**
NB: Afgørelse om en evt. social ydelses art og omfang træffes af kommunen.
Kan ikke genoptage job som smed, som følge af ulykken.
Har i øjeblikket job i … dels med administrative arbejdsopgaver, og dels fysiske, svært ved at klare alle opgaver, specielt ved gang i ujævnt terræn. Man har diskuteret mulighederne for omplacering, uddannelse til andet erhverv end det oprindelige med patienten, men han er ikke interesseret i uddannelse af boglig art. Job med administrativ art, kunne være en mulighed for at kunne fungere fuldt ud på arbejdsmarkedet."

Klageren var fra den 6/10 2008 til den 30/4 2009 i arbejdsprøvning. Arbejdet vekslede mellem administration, kørsel og prøvetagning. I den kommunale arbejdsevnevurderingsjournal er det om arbejdsprøvningsforløbet bl.a. anført:

"**Arbejdstid:**
I næsten hele praktikforløbet har fredag været en fridag. [Klager] har haft så store problemer med hævelser i benet, at såfremt han ikke havde 3 dage til at få hævelsen ned, da ville han ikke kunne møde mandag. I en uge har han forsøgt med fremmøde 5 dage om ugen (i alt 30,5 t.)
27.11.2008 var arbejdstiden oppe på 25 timer om ugen. Pr. 01.12.2008 blev den ugentlige arbejdstid øget med 5 timer om ugen til I alt 30 timer om ugen, fordelt på 4 dage. Der har været aftale om flekstid, og [klager] har mødet et sted mellem 8-10 om morgenen.

> [Klager] har ikke pr. 07.01.09 været fraværende i perioden på grund af sygdom endnu, MEN der har været en aftalt fravær i perioden 28.10.08 - 11.11.08 - samt mellem jul og nytår. Ved opfølgningsmøde i jan. 2009 melder [klager] ud, at han på ingen måder magter at øge arbejdstiden til mere end 30 timer. I løbet af januar begynder [klager] også at få problemer med det raske ben, hans smerter og hævelserne øges. Frem til den 29.01.09 arbejder han 30 timer om ugen, men herefter begynder problemerne med benet at blive en større og større barriere. 02.02.09 går han tidligere hjem og 03.02.09 sygemelder han sig for første gang gr. benet. Fra midten af februar til midten af marts går det værre og værre med benet i form af smerter og meget voldsomme hævelser. [klager] har et par enkeltstående sygedage gr. benet. Jeg aftaler med [klager], at han har fremmøde det antal timer, som han magter, hvilket i resten af perioden er et sted mellem 20 - 18,5 timer om ugen.
>
> Når [klager] har haft fremmøde, så er hans arbejdsindsats arbejdstempo fint acceptabelt. Hans arbejdstempo er ikke nævneværdigt nedsat, med mindre at han skal gå længere strækninger. [Klager] har gjort en stor indsats jf. arbejdsgiver, kontaktperson … har godt bemærket, at [klager] som ugen går får større og større problemer med benet og hævelser."

Klageren blev godkendt til fleksjob pr. 24/6 2009.

Arbejdsskadestyrelsen fastsatte ved midlertidig afgørelse af 22/9 2009 klagerens erhvervsevnetab til 65 %. Klagerens repræsentant har oplyst, at Arbejdsskadestyrelsen efterfølgende har vurderet erhvervsevnetabet til 60 %.

I udtalelse af 5/11 2010 fra den ortopædkirurgiske speciallæge, der også havde udarbejdet erklæringen af 3/9 2008, hedder det bl.a.:

> "Jeg har undersøgt patienten pga. følger efter et knoglebrud, opstået den 06.03.06. Patienten havde pådraget sig brud på det højre underben, som blev behandlet operativt med indsættelse af et længdegående marvsøm i skinnebensknoglen, og det blev fikseret med 2 skruer opadtil og 2 skruer nedadtil for at modvirke rotation.
> Det indsatte materiale blev fjernet i begyndelsen af maj måned 2008, og på røntgenbilleder taget 08.05.08, på … Sygehus, er det indsatte metal fjernet.
> Patienten har haft vedvarende problemer med smerter i det venstre underben, også efter fjernelse af det sidstindsatte metal. Han er undersøgt flere gang uden at man har kunnet påvise nogen forklaring på de vedvarende smerter, og jeg har nu gennemgået patientens journalmateriale og på grundlag heraf fundet indikation for at få foretaget en isotopskanning, en såkaldt knogleskintigrafi, på Nuklearmedicinsk Afdeling på … hospital. Skintigrafien er suppleret med det, vi kalder en hole-body-skanning for at sikre, at der ikke skulle være andre forandringer i skelettet, som kunne give anledning til smerter, men der er fuldstændig normal isotopfordeling i den øvrige del af skelettet, bortset fra venstre underben og venstre ankelregion. En sådan ophobning af isotopen skal tages som udtryk for, at der stadig er en aktiv proces igang i patientens højre underben, og Nuklearmedicinsk Afdeling mistænker patienten for at have en knoglebetændelse i det højre skinneben, og det ville være en rimelig forklaring på de vedvarende smerter.
> Vi må således konstatere, at patienten ikke er færdigudredt for de pågældende symptomer og anbefaler, at han vurderes yderligere mhp. om der er en infektiøs tilstand i forbindelse hermed, først og fremmest ved vurdering af nogle blodprøver, men den udredning bør foregå på

den afdeling, som har haft patienten til behandling. Som konklusion kan anføres, at med de forandringer vi har fundet, kan vi ikke, med nogen rimelig sandsynlighed, forvente, at patienten skulle have været til rådighed for arbejdsmarkedet, selvom det indsatte metal var fjernet."

Selskabets lægekonsulent har den 10/1 2011 bl.a. vurderet:

"Pådraget sig brud af underbenet der er blevet opereret et par gange. Seneste oplysninger beskriver smerter fra skinnebenet og at der har været tale om en udredning der ikke har afsløret yderligere.
Dette medfører en nedsat EE i stående og fysisk belastende funktioner men vil fx kunne sidde ned og arbejde næsten på normaltid hvis der også er mulighed for at gå lidt rundt (aktivere benet).
EE således ikke nedsat med 1/2 i alle erhverv."

Endvidere har lægekonsulenten den 21/3 2011 bl.a. anført:

"Der er tale om følger efter et underbensbrud og dette kan ALDRIG medføre et EET på 1/2 i noget erhverv fraset tunge belastende stående funktioner. Kan arbejde nærmest fuldtid siddende fraset lidt hindring på grund af smerter og det er anført senest at udredningen ikke er færdig …"

Selskabet afviste ved brev af 27/2 2009 at yde forsikringsdækning i anledning af klagerens anmeldte erhvervsevnetab, og efter omfattende korrespondance mellem klagerens repræsentant og selskabet er sagen indbragt for nævnet.

Af klageskemaet fremgår bl.a.:

"1. Sagsfremstilling, kort redegørelse for sagen. …
Forsikringstager blev den 6. marts 2006 sygemeldt grundet et kompliceret skinnebensbrud på højre ben. Han blev efterfølgende opereret flere gange, senest den 31. januar 2008, hvor man fjernede de søm m.v som var benyttet ved den egentlige operation. Den sidste operation havde således karakter af 'oprydning' men havde derimod ikke til hensigt at bedre forsikringstagers helbredsmæssige forhold.
Det er derfor forsikringstagers opfattelse, at de helbredsmæssige forhold er uændrede senest siden operationen i januar 2008 og at hans erhvervsevnetab, på grundlag af de helbredsmæssige forhold, dermed også var realiseret på dette tidspunkt..
Det skal bemærkes, at forsikringstagers sag er behandlet i Arbejdsskadestyrelsen hvor man har vurderet det varige man som følge af benbruddet til 12 procent.
Hvad angår spørgsmålet om tab af erhvervsevne har Arbejdsskadestyrelsen løbende foretaget vurderinger i forsikringstagers sag, første gang allerede den 4. september 2007, hvor man inden iværksættelsen af en arbejdsprøvning, fastsatte erhvervsevnetabet til i hvert fald 30 procent.
Efter at forsikringstager er afklaret i kommunalt regi og i øvrigt visiteret til fleksjob, har man, ved gentagne afgørelser fastsat erhvervsevnetabet som følge af skaden til 65 procent og senest 60 procent.
Da forsikringstager grundet sin skade var nødsaget til at opgive sit hidtidige erhverv og i den anledning blev opsagt, ophørte hans indbetalinger til ordningen i Industriens Pensionsforsikring A/S, hvilket resulterede i at han den 1. maj 2008 overgik til hvilende medlemskab og forsikringen dermed ophørte.

Henset til de lægelige oplysninger i sagen (vedlagt) er det forsikringstagers opfattelse, at tabet af erhvervsevne på mindst halvdelen, ud fra en lægelig vurdering, allerede var realiseret ved overgangen til hvilende medlemskab, idet der, som ovenfor anført, ikke er sket en ændring til det bedre i den helbredsmæssige situation i hvert fald siden den seneste operationen i januar 2008.
Industriens Pensionsforsikring A/S har, trods løbende korrespondance samt adskillige afgørelser og klager over afslag, ikke tiltrådt dette synspunkt, hvilket har afstedkommet nærværende klage.
Til sagens oplysning vedlægges kopi af den tidligere korrespondance i sagen med tilhørende bilag herunder diverse lægelige oplysninger.

2. Hvad vil De konkret opnå hos selskabet? …
Industriens Pensionsforsikring A/S skal anerkende, at forsikringstagers tab af erhvervsevne var realiseret i dækningsberettiget omfang inden forsikringstager blev hvilende medlem og at han derfor er berettiget til dækning for tab af erhvervsevne fra pensionsforsikringen."

Selskabet har over for nævnet ved brev af 29/2 2012 fastholdt sin afgørelse og har til støtte herfor bl.a. anført:

"**Til støtte for vores afgørelse gøres gældende:**

- Principalt gør vi gældende, at [klager] ikke har ret til udbetaling af invalidesum, da der ikke inden 1. maj 2008, hvor [klager] blev hvilende medlem, er lægelig dokumentation for, at [klager]s generelle erhvervsevne var varigt sat ned med mindst halvdelen i ethvert erhverv, jf. § 6, stk. 1 og stk. 2 i vores forsikringsbetingelser, gældende for perioden 1. januar 2008 til 30. juni 2009.

- Det fremgår af § 6, stk. 1 og § 7, stk. 1 i Industriens Pensions forsikringsbetingelser gældende fra 1. januar 2008 til 30. juni 2009, at retten til invalidesum og eller invalidepension, bidragsfritagelse og børnepension indtræder, når forsikredes erhvervsevne efter forsikringens ikrafttræden, før det fyldte 60. år, på grund af sygdom eller ulykkestilfælde skønnes varigt nedsat med halvdelen eller mere af den fulde erhvervsevne.

- Det tidspunkt, hvor erhvervsevnen anses for varigt nedsat, er, når det er lægeligt dokumenteret, at erhvervsevnenedsættelsen er varig, og helbredstilstanden ikke kan forventes at blive bedre (skadestidspunktet). Ifølge Industriens Pensions medlemspjece, som er en del af aftalegrundlaget, er det den dækning, men har på skadestidspunktet, man i givet fald har ret til, jf. side 14 i medlemspjecen, gældende i perioden 1. januar 2007 til 1. september 2008.

- Endvidere fremgår det, at: *'Skadestidspunktet er det tidspunkt, hvor det er lægeligt dokumenteret, at nedsættelsen af erhvervsevnen er varig, fordi der ikke er udsigt til, at helbredstilstanden kan forbedres ved behandling eller genoptræning'.*

- Der henvises til Ankenævnets kendelse nr. 63.669 (Bilag …), der i præmisserne siger, at: *'Nævnet har gennemgået sagen og finder, at det af bestemmelsen i medlemspjecen tilstrækkeligt tydeligt fremgår, at det er tidspunktet, hvor erhvervsevnetabet er dokumenteret, og ikke tidspunktet, hvor det er indtrådt, der er afgørende for selskabets dækningsforpligtelse. Da medlemspjecen er en del af aftalen, kan nævnet ikke kritisere selskabets afgørelse'.*

- Forringelsen af erhvervsevnen bedømmes af Industriens Pension under hensyn til den pågældendes helbredsmæssige forhold ud fra en ren lægelig vurdering, jf. § 6, stk. 2 og § 7, stk. 2 i forsikringsbetingelserne.

- Det fremgår Ortopædkirurgisk speciallægeerklæring af 27. juni 2007 fra Privatklinikken … (Bilag …), at:

  'Konklusion:
  Der er god overensstemmelse mellem skademekanismen og de påviste skadefølger, men helingen i brudstedet har været alt for langsom. Jeg tvivler på, man kan gøre noget effektivt for at fremme helingen, men vi må forvente, at der vil gå ca. i år endnu, inden patientens ben bliver belastningsdygtige, og inden man kan opgøre den endelige méngrad, og det kan ikke vurderes på nuværende tidspunkt, om han kan komme tilbage som smed igen.'

- Det fremgår videre af statusattest af 26. september 2008, det vil sige efter at [klager] var blevet hvilende i Industriens Pension, fra ortopædkirurgisk speciallæge … (Bilag …), at bortset fra fysisk meget tunge arbejdsopgaver, vil der næppe være grund til at anbefale særlige skånehensyn, (idet speciallægen dog ikke er bekendt med patientens erhverv). Speciallægen vurderer, at tilstanden må betragtes som værende stationær, og patienten må på det foreliggende antages at være fuld arbejdsdygtig.

- Industriens Pensions interne ortopædkirurgiske lægekonsulenter har flere gange vurderet sagen. Deres konklusion er, at der ikke er lægelig dokumentation for, at [klager] har en varig nedsat erhvervsevne på mindst halvdelen i ethvert erhverv. Således fremgår det bl.a. af lægeskøn af 22. marts 2011 ved Industriens Pensions ortopædkirurgiske lægekonsulent, … ledende overlæge, Ortopædkirurgisk Afdeling, … Hospital (Bilag …), at der er tale om følger efter et underbensbrud, og dette kan ALDRIG medføre et EET på 1/2 i noget erhverv fraset tunge belastende stående funktioner. Det vurderes, at [klager] kan arbejde nærmest fuldtid siddende fraset lidt hindring på grund af smerter.

- Det er på den baggrund, vi fortsat vurderer, at der ikke er tilstrækkelig lægelig dokumentation for, at [klagers] generelle erhvervsevne var varigt nedsat med mindst halvdelen eller mere inden 1. maj 2008, hvor [klager] blev hvilende medlem, og hans eventuelle ret til invalidesum, invalidepension og bidragsfritagelse bortfaldt.

- Det er også på den baggrund, at vi fortsat vurderer, at der ikke i perioden 1. maj 2008 til 30. juni 2009, hvor retten til børnepension bortfaldt, er lægelig dokumentation for, at [klagers] erhvervsevne er varigt nedsat med 2/3 i ethvert erhverv.

- Vi er klar over, at [klager] har været igennem et langvarigt sygdomsforløb, og at Arbejdsskadestyrelsen løbende har foretaget vurderinger i [klagers] sag (Bilag …), ligesom kommunen har visiteret ham til fleksjob. (Bilag …). Ankenævnets opmærksomhed henledes på, at hverken afgørelser truffet af Arbejdsskadestyrelsen eller kommunen har betydning for, hvorvidt bestemmelserne i vores forsikringsbetingelser er opfyldte.

- Ankenævnets opmærksomhed henledes ligeledes på, at vi udtrykkeligt, klart og tydeligt skrev til [klager] ved breve af 2. maj 2008 og 14. juni 2008 og gjorde ham opmærksom på, at ville overgå til hvilende medlemskab den 1. maj 2008, medmindre han valgte at indbetale pensionsbidrag for egen regning og derved opretholde sin forsikring ved tab af erhvervsevnen. (Bilag …). [Klager] kontaktede os ikke i anledning af vores breve, hvorfor

vi den 3. september 2008 sendte et brev med orientering om, at han den 1. maj 2008 var blevet hvilende medlem (Bilag …).

- Vi fastholder, at der ikke er ret til udbetaling af forsikring ved tab af erhvervsevnen, herunder invalidesum, invalidepension og bidragsfritagelse. Der er heller ikke ret til udbetaling af børnepension, fordi der samlet set ikke er tilstrækkelig lægelig dokumentation for en varig nedsat erhvervsevne på 2/3 i ethvert erhverv inden 30. juni 2009.

- Industriens Pension er etableret i regi af Dl og CO-industri, og de to overenskomstparter har råderet over pensionsordningen. Overenskomstparterne besluttede, at børnepensionen ikke længere skulle være en del af pensionsordningen og som konsekvens af dette, blev det vedtaget på bestyrelsesmødet i Industriens Pension den 13. marts 2009, at børnepensionen skulle afskaffes, og at værdien af den skulle bruges til at forhøje alderspensionen for medlemmerne.

- Vi gør derfor gældende, at afskaffelsen af børnepensionen er sket med rette, idet overenskomstparterne har besluttet det. Ændringen er vedtaget af bestyrelsen i overensstemmelse med forsikringsbetingelsernes ikrafttrædelsesbestemmelse, og Industriens Pension har i øvrigt ikke afgivet løfter til medlemmerne i pensionsordningen om, at børnepensionen ikke ville kunne afskaffes."

Af forsikringsbetingelserne fremgår bl.a.:

"**§ 6 Invalidesum**
Ret til invalidesum indtræder, når den forsikredes erhvervsevne efter forsikringens ikrafttræden før det fyldte 60. år på grund af sygdom eller ulykkestilfælde skønnes varigt nedsat med halvdelen eller mere af den fulde erhvervsevne. Det tidspunkt, hvor erhvervsevnen anses for varigt nedsat, er, når det er lægeligt dokumenteret, at erhvervsevnenedsættelsen er varig, og helbredstilstanden ikke kan forventes at blive bedre (skadestidspunktet).
…
§ 7 Invalidepension og bidragsfritagelse
Ret til invalidepension og/eller bidragsfritagelse indtræder, når den forsikredes erhvervsevne efter forsikringens ikrafttræden før det fyldte 60. år på grund af sygdom eller ulykkestilfælde skønnes varigt nedsat med 2/3 eller mere af den fulde erhvervsevne. Det tidspunkt, hvor erhvervsevnen anses for varigt nedsat, er, når det er lægeligt dokumenteret, at erhvervsevnenedsættelsen er varig, og helbredstilstanden ikke kan forventes at blive bedre (skadestidspunktet).
…
§ 8 Børnepension
Børn og stedbørn under 21 år, som var optaget til forsørgelse i forsikredes hjem på tidspunktet for forsikredes pensionering eller dødsfald, er berettiget til den i pensionsbeviset fastsatte børnepension. For børnepension, der udbetales ved forsikredes invaliditet, gælder bestemmelsen i § 7."

10. 81.957

Nævnet udtaler:

Efter en samlet bedømmelse af sagens oplysninger finder nævnet, at klageren ikke har godtgjort, at hans generelle erhvervsevne var varigt nedsat med mindst halvdelen inden den 1/5 2008. Nævnet finder endvidere, at klageren ikke har godtgjort, at hans generelle erhvervsevne var varigt nedsat med mindst 2/3 inden den 1/7 2009. Nævnet kan derfor ikke kritisere selskabets afgørelse.

Som følge heraf

b e s t e m m e s :

Klageren får ikke medhold.

Marianne Højgaard Pedersen
formand