Ankenævnet for Forsikring

Den 3. december 2014 blev i sag nr. 86207:

xxxxxx xxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxx xxx
xxxx xxxxxxxxxx

mod

Lægernes Pensionskasse
Dirch Passers Allé 76
2000 Frederiksberg

afsagt

k e n d e l s e :

Forsikringstageren har forsikring med dækning ved udvalgte kritiske sygdomme i Lægernes Pensionskasse. Hun klager over, at selskabet har afvist at yde forsikringsdækning for en anmeldt kritisk sygdom – en blodprop i hjernen, der blev diagnosticeret den 27/2 2012.

Selskabet har afvist at yde forsikringsdækning med henvisning til, at forsikringen ophørte, da klageren blev invalidepensioneret med tilbagevirkende kraft fra den 1/12 2011. Selskabet meddelte klageren ved brev af 30/4 2012, at hun var tildelt invalidepension.

Klageren er født i 1958, er uddannet speciallæge, og har en ph.d. grad. Det fremgår af ansøgningen om invalidepension, at klagerens løn ville kunne oppebæres til den 15/12 2011. På foranledning af selskabet blev hun undersøgt af en neurolog, der i speciallægeerklæring af 2/4 2012 bl.a. har anført følgende:

> "**Aktuelt**
> [Klageren] er udredt i …klinikken på Rigshospitalet efter en speciallægeerklæring i december 2011 viste betydelige problemer med koncentration, overblik og nedsat indsigt i egne symptomer. Embedslægerne [region] ønskede et vurdering mhp. egnethed til fortsat virke som læge. Embedslægerne oplyste, at [klageren] på den sidste afdeling (… afdeling på … Hospital) ikke var i stand til at varetage sit arbejde som læge, på grund af mangelfulde journaloptagelser, forkert ordination af medicin, samt havde svært ved flere praktiske lægefaglige færdigheder. Man havde derfor henvendt sig til Embedslægerne, da man ikke fandt [klageren] egnet til at arbejde i afdelingen.

Embedslægerne tog efter aftale med [klageren] kontakt til flere af de afdelinger, hvor [klageren] har været ansat de seneste år. Alle de forespurgte afdelinger oplyste, at hun ikke har fungeret tilfredsstillende.

Ved den objektive undersøgelse i december 2011 var [klageren] særdeles ukoncentreret, usamlet, og helt uden indsigt i egne symptomer. Der var et svært forhøjet blodtryk, som siden er velbehandlet. [Klageren] blev vurderet af psykiater som fandt tegn på fortsat depression og optimerede den antidepressive behandling.

Der var behov for yderligere udredning da [klagerens] symptomer ikke alene kunne forklares ud fra en depression.

…

Konklusion

54-årig speciallæge [klageren] revurderes mhp. ansøgning om varig førtidspension. [klageren] blev i december 2011 henvist af Embedslægerne [region] med henblik på vurdering af egnethed til fortsat virke som læge. Blev efter udredning erklæret uegnet til virke som læge. Fik tilkendt midlertidig pension i foråret 2012 på grund af følger efter blodprop i hjernen samt svær behandlelig hypertension og depression.

[Klageren] har siden 1996/97 været tilknyttet psykiatrisk speciallæge på grund af depression og periodevis misbrug af alkohol og medicin. Blev i efteråret 2012 genindlagt på … psykiatrisk afdeling grundet psykose og depression. Skønnes at skulle fortsætte antipsykotisk og antidepressiv behandling årelangt.

[Klageren] har fungeret i et normalt uddannelsesforløb med Lægevidenskabelig Embedseksamen i 1987, ph.d. grad i 1992 og speciallægeanerkendelse i klinisk biokemi i 2001. [Klageren] har siden 2010 kun haft korterevarende ansættelser grundet den aktuelle problemstilling, da hun ikke fungerede på de enkelte afdelinger.

Ved udredning i …klinikken på Rigshospitalet fra december 2011 frem til foråret 2012 blev konstateret et meget forhøjet blodtryk, samt tegn på en ældre apopleksi (blodprop) i højre basalganglie område med påvirkning af projektionerne til højre frontallap. Lokalisationen af denne blodprop medfører betydelige kognitive problemer herunder nedsat koncentration, overblik og nedsat egen indsigt, hvilket den neuropsykologiske undersøgelse i december 2011 påviste. Neuropsykologisk undersøgelse er gentaget d. 27. februar 2013 og findes uændret, dog med en let forværring af hukommelsen, som kan tilskrives depression.

[Klagerens] tilstand er nu at betragte som stationær med blivende kognitive deficits, men forværret i forhold til den psykiatriske problemstilling med varigt nedsat psykosetærskel.

[Klageren] er på baggrund af fornyet vurdering varigt uegnet til at virke som læge og det skønnes at [klageren] ikke kan varetage noget andet erhverv.

Der anmodes om at [klageren] får tilkendt varig førtidspension."

I klageskema af 5/5 2014 kræver klageren, at selskabet skal udbetale erstatning. I brev vedlagt klageskemaet har klageren bl.a. anført:

"**4. Klage over afslag**

Jeg finder afslaget uberettiget og ønsker derfor at klage over afgørelsen. Jeg finder, at det er forkert, at Lægernes Pensionskasse oplyser forskellige betingelser for forsikringen, hvorved jeg ikke har mulighed for at træffe en oplyst beslutning. Jeg finder endvidere, at det er for-

kert, at Lægernes Pensionskasse bevidst eller ubevidst har afskåret den forsikredes mulighed for at opnå udbetaling ved udvalgte kritiske sygdomme, uden at drøfte dette med den forsikrede eller tydeligt gøre den forsikrede opmærksom herpå.

…

Afskæring af mulighed uden for erstatning uden drøftelse med den forsikrede

Jeg blev aldrig spurgt om, hvornår jeg ønskede, at invalidepensionen skulle træde i kraft. Var jeg blevet spurgt ved tildelingen i 2012 og havde fået den rigtige information 'Dækning ved udvalgte kritiske sygdomme' på dette tidspunkt, hvoraf det fremgår, at udbetalingen af forsikringssummen er betinget af, at forsikringsbegivenheden er diagnosticeret i forsikringstiden, så ville jeg have ønsket, at invalidepensionen trådte i kraft fra 1. marts 2012 frem for 1. december 2011, således at jeg kunne have fået udbetalt min erstatning for udvalgte kritiske sygdomme. Som jeg har påpeget overfor Lægernes Pensionskasse, har jeg aldrig i sin ansøgning om invalidepension ønsket, at pensionen skal gælde bagudrettet.

Lægernes Pensionskasse henviser i afslaget på klagen til, at det *'ikke er medlemmet som bestemmer ikrafttrædelsestidspunktet',* men jeg mener ikke, at det fremgår af Lægernes Pensionskasses pensionsregulativ, at det alene er pensionskassen, som bestemmer ikrafttrædelsestidspunktet. Det fremgår af pensionsregulativet § T7, at invalidepensionen *kan* træde i kraft og ikke *skal* træde i kraft. Og at *'Retten indtræder den første i måneden, efter at erhvervsudygtigheden på grund af sygdom er indtruffet'.* Her understreges at det er en ret og ikke en tvangsret. Jeg mener derfor, at pensionsregulativet muliggør tildeling af invalidepension, idet den forsikrede opnår 'retten til invalidepension'. Det fremgår altså ikke, at invalidepensionen per automatik 'skal' tildeles, som det ellers indikeres i Lægernes Pensionskasse afslag på min ansøgning. Det er derfor et valg, som Lægernes Pensionskasse træffer, at tildele invalidepensionen bagudrettet. Jeg konsulteres ikke i forbindelse med fastsættelse af begyndelsesdato for tildeling af invalidepension.

Som det fremgår af ovenstående, samt i Lægernes Pensionskasses afslag på min ansøgning, gør det sig gældende, at invalidepensionen indtræder den første i måneden, efter at erhvervsudygtigheden på grund af sygdom er indtruffet. Som jeg anførte i klagen til den Klageansvarlige, så vælger Lægernes Pensionskasse, i modstrid med den neurologiske speciallægeerklæring, at fortolke dette til d. 01.12 2011. Af den neurologiske speciallægeerklæring (som Lægernes Pensionskasse er bekendt med) fremgår, at sygdommen indtræffer i perioden 2009-2010. Den forsikrede har ligeledes været sygemeldt grundet sygdommen før d. 01.12 2011. Lægernes Pensionskasse vælger, i modstrid med den neurologiske speciallægeerklæring, at fortolke, at sygdommen indtræffer d. 01.12 2011. Idet sygdommen indtræffer i perioden 2009-2010 virker Lægernes Pensionskasses valg en smule arbitrært. Man kunne også have valgt at betale invalidepension længere bagudrettet, hvor den forsikrede også var sygemeldt i en længere periode.

Det ville have været økonomisk bedre for mig at få invalidepensionen tilkendt fra 1 marts 2012 (dvs. 3 måneders mindre invalidepensions udbetaling, men til gengæld udbetaling af forsikrings summen fra kritisk sygdom). Man må forvente, at Lægernes Pensionskasse er klar over de gældende regler og arbejder for at sikre medlemmet bedst muligt.

Lægernes Pensionskasse har til formål at sikre medlemmerne pension, når de når pensionsalderen eller bliver invalide, og at sikre deres efterladte pension. Man må derfor kunne forvente, som medlem af Lægernes Pensionskasse at, der fra pensionskassens side findes den økonomisk bedste løsning for medlemmet ved tildeling af invalide pension. Netop ved tildeling af invalidepension lider medlemmet jo af kritisk sygdom (i mit tilfælde bl.a. manglende evne til at få overblik, nedsat hukommelse) og kan nærmest være i chok ved informationen om at være blevet invalid, og ikke kunne arbejde som læge mere. Det er en meget ubehagelig information at få, når man er 55 år.

Mangelfuld information om forholdet imellem invalidepension og kritisk sygdomserstatning - særligt i lyset af skærpet oplysningspligt
Et absolut minimum må være at medlemmet informeres korrekt. Således at jeg ved tildelingen af invalidepensionen var informeret om de korrekte regler vedr. udbetaling af erstatning fra kritiske sygdomme, idet de to begivenheder kan hænge sammen. Og ikke som jeg ved fremsendelse af et brev (af 09.05 2012) og en pjece ('Når jeg er bevilget invalide pension - hvad så?') hvor af det af begge fremgår *'at forsikringstiden for dækning ved udvalgte kritiske sygdomme ophører ved invalidepensionering'* endvidere fremgår der, at *'der kan dog forsat indsendes skriftlig anmodning om udbetalingen af forsikringssummen'.* Det er dog en betingelse for en eventuel udbetaling af forsikringssummen, at *'forsikringsbegivenheden er indtruffet i forsikringstiden'.*

Jf. pjecen er det altså *tidspunktet for hvornår sygdommen indtræffer* og ikke hvornår den diagnosticeres, som afgør berettigelsen til kritisk sygdoms erstatning. Som det fremgår af lægeerklæringen er blodproppen i min hjerne, som er den kritiske sygdom indtruffet formentlig i 2009-2010, og i hvert fald før forsikringstiden ophørte. Derfor burde der slet ikke være noget problem. Af den information, som jeg havde, da jeg blev tildelt invalidepensionen, fremgår det at jeg vil være berettiget til kritisk sygdomserstatning.

Ved tildelingen af invalidepensionen gør Lægernes Pensionskasse ikke den forsikrede tydeligt opmærksom på, at der kunne opstå problemer fsva. udbetaling ved udvalgte kritiske sygdomme. Den forsikrede oplyses ikke herom, selvom Lægernes Pensionskasse ved den neurologisk speciallægeerklæring d. 02.04 2012 var orienteret om, at årsagen til tildeling af invalidepension berettigede udbetaling af erstatning ved udvalgte kritiske sygdomme. Lægernes Pensionskasses manglende orientering af den forsikrede bør endvidere ses i lyset af et særlig skærpet oplysningsbehov, idet Lægernes Pensionskasse var oplyst om, at den forsikrede har haft en blodprop, som medfører kognitive dysfunktioner ifa. 'nedsat koncentration, overblik og nedsat egen indsigt', hvilket har gjort den forsikrede uarbejdsdygtig."

Dertil har selskabet i brev af 23/5 2014 til nævnet bl.a. bemærket:

"[Klageren] ansøgte 9. november 2013 om at få udbetalt forsikringssummen ved udvalgte kritiske sygdomme på grund af diagnose hjerneblødning/blodprop i hjernen/slagtilfælde/apopleksi.

Forinden havde pensionskassen på baggrund af medlemmets ansøgning om invalidepension af 27. februar 2012, (bilag A), og af en neurologisk speciallægeerklæring af 2. april 2012 fra … tildelt medlemmets invalidepension. Det fremgår af ansøgningen, som medlemmet har underskrevet, at erhvervsudygtigheden indtrådte den 1. december 2011, hvor pensionskassen også skønnede, at betingelserne for at modtage invalidepension var opfyldt.
…
Invalidepension
Det følger af § T7 i pensionsregulativet for Lægernes Pensionskasse, at 'retten til invalidepension indtræder den første i måneden, efter at erhvervsudygtighed på grund af sygdom eller ulykke er indtruffet...'. Det er endvidere et krav, at medlemmet ikke oppebærer indtægter fra lægelig beskæftigelse, herunder honorarer og indtægter fra fleksjob eller lignende, hvis indtægten overstiger 1/3 af normalindtægten for en læge i samme alder, ligesom erhvervsudygtigheden skal have varet eller skønnes at ville vare mindst 6 måneder.

Medlemmet har i sin klage bl.a. anført, at pensionskassen efter pensionsregulativet kan vælge, hvornår en invalidepension skal udbetales, og at det ikke burde ske før ansøgningstidspunktet.

Betingelsen i § T7 om at *'retten til invalidepension indtræder ...'* fortolkes af pensionskassen således, at invalidepensionen bliver udbetalt fra det tidspunkt, hvor pensionskassen vurderer, at ansøgeren opfylder betingelserne, uanset om tidspunktet ligger før eller på tidspunktet for modtagelsen af ansøgningen. Hvis ansøgningstidspunktet var afgørende, skulle det fremgå af bestemmelsen om invalidepension i pensionsregulativet. Det er således ikke medlemmet, der bestemmer et evt. udbetalingstidspunkt, idet det fastlægges ud fra en lægelig vurdering af helbredsforholdene samt en vurdering af løn- og indtjeningsforhold. Vurderingen af om og i givet fald fra hvilket tidspunkt, medlemmet opfylder betingelserne for at modtage invalidepension, sker uafhængigt af, om medlemmet opfylder betingelserne for at få udbetalt forsikringssummen ved udvalgte kritiske sygdomme. Den lægelige vurdering foretages desuden af to forskellige lægekonsulenter.

Som tidligere nævnt fremgår det af medlemmet ansøgning fra hendes læge, som medlemmet selv har underskrevet, at erhvervsudygtigheden indtrådte den 1. december 2011. Det fremgår også, at medlemmets eventuelle løn under sygdom længst ville kunne oppebæres til december 2011. Medlemmet har efter § T7 i pensionsregulativet som udgangspunkt ikke ret til invalidepension, så længe hun oppebar indtægter fra lægeligt arbejde. Pensionskassen har på baggrund heraf vurderet, at medlemmet var berettiget til invalidepension med virkning fra 1. december 2011.

Det er pensionskassens opfattelse, at afgørelsen af, fra hvilket tidspunkt medlemmet er berettiget til invalidepension, er sket i overensstemmelse med pensionsregulativet.

Dækning ved udvalgte kritiske sygdomme
For at få udbetalt Dækning ved udvalgte kritiske sygdomme er diagnosen og diagnosetidspunktet afgørende, men der gælder samtidigt den regel, at summen ikke udbetales samtidigt med invalidepension. Det fremgår således af § 2 1. stk. i forsikringsbetingelserne for dækning ved udvalgte kritiske sygdomme diagnosticeret efter 1. januar 2012, som vedlægges som bilag A, at dækningen er betinget af, at medlemmet ved månedens begyndelse ikke er invalidepensioneret fra Lægernes Pensionskasse. Medlemmet blev som nævnt ovenfor den 30. april 2012 tilkendt invalidepension med virkning fra den 1. december 2011 og har således på diagnosetidspunktet den 27. februar 2012 været invalidepensionist og derfor ikke omfattet af dækningen ved udvalgte kritiske sygdomme.

Information om sammenhængen mellem invalidepension og udbetaling af Dækning ved udvalgte kritiske sygdomme

Medlemmet har i sin klage henvist til, at hun har fået forskellig information fra pensionskassen om dækningen ved kritisk sygdom, hvis der udbetales invalidepension.

Da medlemmet blev tilkendt invalidepension, fik hun tilsendt pjecen 'Når jeg er bevilget invalidepension - hvad så?', som er vedlagt som bilag af medlemmet. På pjecens side 3 bliver medlemmet gjort opmærksom på, at - hvis medlemmet har været omfattet af dækningen ved udvalgte kritiske sygdomme - stopper denne dækning fra den dato, hvor medlemmet får tildelt invalidepension. Tilsvarende fremgår af pensionskassens brev af 9. maj 2012 om udbetaling af invalidepension. Formuleringen i pjecen om, at udbetaling af forsikringssummen er betinget af, at 'forsikringsbegivenheden er indtruffet i forsikringstiden' er ikke i strid med forsikringsbetingelserne for dækning ved udvalgte kritiske sygdomme. Forsikringsbegivenheden

defineres som den begivenhed, der skal være indtrådt, for at forsikringen skal dække, og ved dækningen ved udvalgte kritiske sygdomme er forsikringsbegivenheden, at medlemmet (i forsikringstiden) får diagnosticeret en af de udvalgte kritiske sygdomme. Der er således ikke modstrid mellem de nævnte formuleringer, som heller ikke er blevet ændret undervejs.

Medlemmet har i sin klage også gjort gældende, at hun ikke var blevet gjort tydeligt opmærksom på, at hun kunne blive afskåret fra dækningen ved udvalgte kritiske sygdomme, hvis hun var berettiget til invalidepension.

Medlemmet ansøgte i februar 2012 om invalidepension og først i november 2013 om udbetaling af dækningen udvalgte kritiske sygdomme. Pensionskassen tog derfor først stilling til ansøgningen om invalidepension og året efter til ansøgningen om udbetaling af dækningen udvalgte kritiske sygdomme. Medlemmet var som nævnt ovenfor ikke berettiget til at få begge ydelser udbetalt samtidigt.

Pensionskassen oplyser i en sådan situation ikke medlemmet om, at udbetaling af invalidepension kan udelukke udbetaling af dækningen udvalgte kritiske sygdomme, udover at medlemmet får tilsendt den føromtalte pjece, hvoraf reglen fremgår. Det fremgår også af forsikringsbetingelserne, som medlemmet får tilsendt ved optagelsen eller senere, og som findes på pensionskassens hjemmeside.

Medlemmet har anført, at hvis hun havde kendt sammenhængen mellem de to dækninger ville hun have bedt om at få invalidepensionen udbetalt fra et andet tidspunkt. Som tidligere anført, er det pensionskassen og ikke det enkelte medlem, der vurderer, hvornår betingelserne for at udbetale invalidepension er opfyldt. Så medmindre medlemmet i givet fald slet ikke ville have ansøgt om invalidepension, ville oplysning om sammenhængen mellem udbetaling af dækningen ved udvalgte kritiske sygdomme og udbetaling af invalidepension ikke have ændret ved medlemmets dækning."

Efterfølgende er klageren fremkommet med yderligere bemærkninger i brev af 15/6 2014 til nævnet.

Af pjecen "Når jeg er bevilget invalidepension – hvad så?" fremgår bl.a.:

"**Bør jeg være opmærksom på andre forhold nu, hvor jeg modtager invalidepension?**
Hvis du har været omfattet af forsikringsdækning ved udvalgte kritiske sygdomme, stopper den, når du bevilges invalidepension. Er forsikringstiden udløbet, kan du fortsat skriftligt anmode om udbetaling af forsikringssummen, hvis forsikringsbegivenheden er indtruffet i forsikringstiden."

Af "Vedtægt og Pensionsregulativer" fremgår bl.a.:

"§ T7. Ret til invalidepension
Retten til invalidepension indtræder den første i måneden, efter at erhvervsudygtighed på grund af sygdom eller ulykkestilfælde er indtruffet, såfremt medlemmet ikke allerede oppebærer alderspension, og såfremt medlemmet ikke er fyldt 67 år. Retten til invalidepension indtræder ikke, så længe medlemmet oppebærer indtægter fra lægelig beskæftigelse, herunder honorarer og indtægter fra fleksjob eller lignende, hvis indtægten derved overstiger 1/3 af normalindtægten for en læge i samme alder. Retten til invalidepension er betinget af, at erhvervsudygtigheden har varet eller skønnes at ville vare mindst 6 måneder. Erhvervsudyg-

tighed foreligger, når erhvervsevnen som læge er blevet nedsat til 1/3 eller derunder af den pågældendes fulde erhvervsevne. Ved bedømmelsen af erhvervsevnens nedsættelse foretages en sammenligning mellem den indtægt, som medlemmet skønnes at kunne opnå ved en lægelig beskæftigelse, der svarer til vedkommendes kræfter og færdighed, og normalindtægten for en læge i samme alder. Normalindtægten fastsættes for en læge, der ikke er i slutstilling, til lønnen for en underordnet sygehuslæge med samme anciennitet og for en læge i slutstilling til lønnen for en overlæge. For et medlem med opsparingskonto foreligger erhvervsudygtigheden, når den generelle erhvervsevne er nedsat til 1/3 eller derunder af den pågældendes fulde erhvervsevne.

2. Bedømmelse af, om der foreligger en sådan erhvervsudygtighed, at den berettiger til invalidepension, foretages på grundlag af en ansøgningsblanket, som vedkommende medlem skal udfylde og indsende, samt på grundlag af en attest, som skal indsendes af den læge, der har behandlet medlemmet i sygdomstilfælde, særlig de tilfælde der står i forbindelse med den indtrådte svagelighed. Attesten skal opfylde nærmere af bestyrelsen fastsatte krav. En ansøger kan anke pensionskassens afgørelse til bestyrelsen."

Af forsikringsbetingelserne for forsikringen med dækning ved udvalgte kritiske sygdomme fremgår bl.a.:

"**§ 1 Forsikringsdækning**
Forsikringen dækker udvalgte kritiske sygdomme, jf. § 4, pkt. A-R, der diagnosticeres i forsikringstiden. Diagnose stillet uden for forsikringstiden er ikke dækket af forsikringen.
…
§ 2 Forsikringstiden
Forsikringen træder i kraft 1. januar 2005 og gælder indtil videre, dog betinget af:
- at pensionsdækningen for den pågældende måned er beregnet ud fra et pensionsbidrag, der udgør mindst det almindelige medlemsbidrag som fastsat på generalforsamlingen,
- at medlemmet ved månedens begyndelse er under 65 år,
- at medlemmet ved månedens begyndelse ikke er alderspensioneret fra Lægernes Pensionskasse,
- at medlemmet ved månedens begyndelse ikke er invalidepensioneret fra Lægernes Pensionskasse.

…
§ 4. Definitioner for udvalgte kritiske sygdomme
Ved en udvalgt kritisk sygdom forstås en sygdom beskrevet i pkt. A-R med tilhørende beskrivelse, krav og undtagelser. Ved en diagnose i forsikringsbetingelsernes forstand forstås en konstatering af, at en af de udvalgte kritiske sygdomme foreligger, efterfulgt af en bestemmelse af sygdommens art, natur og navn.
…
E. Hjerneblødning/Blodprop i hjernen/Slagtilfælde/Apopleksi - med blivende følger
En akut opstået læsion af hjernen, som med-fører objektive, neurologiske udfaldssymptomer af mere end 24 timers varighed, som følge af en infarkt forårsaget af emboli eller trombose, af en subaraknoidalblødning eller af et intracerebralt hæmatom opstået spontant eller som følge af en vaskulær malformation. Der skal være blivende neurologiske følger i form af taleforstyrrelser, lammelser eller intellektuel reduktion, og der skal foreligge hjernescanning (CT/MR) med fund svarende til ovennævnte. Transitorisk cerebral iskæmi (TC1)/Transitorisk iskæmisk attak (TIA), traumatisk hjerneblødning og sensoriske udfaldssymptomer alene samt tidligere hjerneinfarkter påvist ved skanning er ikke omfattet af dækningen.

8. 86207

Krav: Diagnosen skal være stillet på en neuromedicinsk eller neurokirurgisk hospitals- eller sygehusafdeling eller bekræftet af speciallæge i neuromedicin."

Nævnet udtaler:

Efter det oplyste fik selskabet i forbindelse med klagerens ansøgning om invalidepension kendskab til, at hun pr 27/2 2012 var blevet diagnosticeret med en blodprop i hjernen.

Selskabet har afvist at udbetale kritisk sygdomsdækning med henvisning til, at diagnosen ikke blev stillet i forsikringstiden. Selskabet har herved henvist til, at det har tildelt klageren invalidepension fra den 1/12 2011, og at det af forsikringsbetingelserne for forsikringen med dækning ved udvalgte kritiske sygdommes § 2, 4. bulletpoint fremgår, at forsikringen er betinget af, at medlemmet ved månedens begyndelse ikke er invalidepensioneret fra selskabet.

Det er nævnets opfattelse, at der af det gengivne afsnit af "vedtægter og pensionsregulativer § T7" kan udledes en ret, men ikke en pligt for klageren til at kræve invalidepension fra selskabet, såfremt visse betingelser er opfyldt. Da selskabet på tidspunktet for ansøgningen om invalidepension kendte til klagerens diagnose, finder nævnet, at selskabet burde have informeret klageren om de økonomiske konsekvenser af at lade sig invalidepensionere forud for diagnosen af 27/2 2012 i forhold til dækningen ved kritisk sygdom.

Efter en gennemgang af sagen finder nævnet, at selskabet skal anerkende, at klageren har ret til at vælge, hvornår hun vil benytte sig af sin ret til invalidepension og herefter give klageren mulighed for at få udbetalt kritisk sygdomsdækning med fradrag af de invalidepensionsydelser, selskabet har udbetalt forud for den 27/2 2012.

9. 86207

Som følge heraf

b e s t e m m e s :

Selskabet, Lægernes Pensionskasse, skal anerkende, at klageren har ret til at vælge, hvornår hun vil benytte sig af sin ret til invalidepension, og herefter give klageren mulighed for at få udbetalt kritisk sygdomsdækning med fradrag af de invalidepensionsydelser, selskabet har udbetalt forud for den 27/2 2012.

Marianne Højgaard Pedersen
formand