Ankenævnet for Forsikring

Den 6. april 2016 blev i sag nr. 88730:

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxx

mod

PensionDanmark
Langelinie Allé 41
2100 København Ø

afsagt

k e n d e l s e :

_____

Forsikringstageren har pensionsordning med dækning ved visse kritiske sygdomme i PensionDanmark. Han klager over selskabets afvisning af at udbetale dækning i anledning af en anmeldte kritiske sygdomme (hjerneblødning og cavernøs hæmangiom).

Klageren anmeldte den 29/6 2014, at han den 16/6 2013 havde fået stillet diagnosen intercerebral blødning. Selskabet har i første række afvist at udbetale engangssum med henvisning til, at klageren slet ikke har været berettiget til medlemskab af selskabet, idet han er medejer af den indbetalende virksomhed. I anden række har selskabet henvist til, at klagerens diagnose er stillet, før dækningen trådte i kraft. I tredje række har selskabet henvist til, at klagerens arbejdsgiver ikke har indbetalt pensionsbidrag i 12 måneder inden for de sidste fire år, hvilket er en forudsætning for udbetaling, såfremt symptomerne på diagnosen var tilstede før optagelsen.

Af klageskemaet dateret 23/11 2015 fremgår bl.a.:

> "**Hvad vil du konkret opnå hos selskabet?**
>
> Trods afslag forbeholder jeg mig imidlertid retten til at få udbetalt engangssum ved kritisk sygdom. Dette begrundet i følgende:
>
> Pension Danmark anser mit medlemsskab som ugyldigt i henhold til §1, stk.2, da jeg er medejer/direktør i [indbetalende virksomhed]. Imidlertid er firmaet registreret som et anpartsselskab, hvor jeg således indgår i et ansættelsesforhold på fast månedsløn.

Ud fra en lægefaglig vurdering (chefkirurg[s] … udtalelse) fastholder jeg, at blodproppen ikke skal ses som en følge af det kavernøse hæmangion, men en isoleret hændelse, jvnf. bilag 1.

Således anses kriterier i forhold til udbetaling af engangssum ved kritisk sygdom at være opfyldte og derfor stadig relevante."

Selskabet har i brev af 17/12 2015 til nævnet heroverfor bl.a. bemærket:

"**Sagsfremstilling**
Klager blev genoptaget i pensionsordningen den 1. januar 2014, jf. bilag 3 brev af 27. februar 2014.

Inden da havde klager været hvilende medlem af PensionDanmark, dvs. kun med opsparing, siden august 2010. Forud derfor var seneste arbejdsgiverindbetaling fra juli 2009.

Ved ansøgning af 29. juni 2014, jf. bilag 4, (modtaget 14. juli 2014) søgte klageren om udbetaling af engangsbeløbet ved visse kritiske sygdomme.

PensionDanmark gav afslag på udbetaling af engangsbeløbet ved brev af 25. juli 2014, jf. bilag 5, da diagnoserne på hjerneblødning og cavernøs hæmangiom blev stillet henholdsvis den 16. marts 2013 og den 25. oktober 2013. Klageren blev dog først omfattet af forsikringen pr. 1. januar 2014. Dermed var han ikke berettiget til udbetaling, jf. forsikringsbetingelsernes § 15, stk. 10.

Ved brev af 14. juni 2015, jf. bilag 6, (modtaget 20. juni 2015) klagede klageren over afslaget på udbetaling af engangsbeløbet ved visse kritiske sygdomme.

På denne baggrund gennemgik PensionDanmark sagen og medlemsskabet. I den forbindelse blev det konstateret, at klageren var registeret som medejer/direktør af den indbetalende virksomhed, … , senere omdannet til ApS. Med henvisning til forsikringsbetingelsernes § 1, stk. 2 er klageren således ikke berettiget til medlemskab af PensionDanmark.

Klageren fik derfor ved brev af 21. juli 2015, jf. bilag 7, oplyst, at hans medlemskab af PensionDanmark var ugyldigt. Medlemsskabet pr. 1. januar 2014 ville derfor blive annulleret, og de bidrag, der var indbetalt ville blive returneret til virksomheden.

Derudover fastholdt PensionDanmark afslaget af 25. juli 2014, da klageren - selvom PensionDanmark så bort fra det ugyldige medlemskab - ikke var medlem og dermed forsikringsdækket på diagnosetidspunkterne, hvilket er en betingelse for retten til udbetaling af engangsbeløbet ved visse kritiske sygdomme, jf. forsikringsbetingelsernes § 15, stk. 10.

På baggrund af dette brev rettede klagerens mor den 27. juli 2015 telefonisk henvendelse til vores Medlemsjura. Samtidig orienterede klagerens mor under telefonsamtalen, at de ville gå videre med klagesagen til Ankenævnet, hvorfor vi orienterede om, at en tilbagebetaling af de indbetalte pensionsbidrag, ville afvente afgørelsen af ankenævnssagen.

Henvendelsen gav anledning til, at PensionDanmark forelagde sagen for vores rådgivende lægekonsulent med henblik på en vurdering af diagnoserne, og hvorvidt betingelserne for en selvstændig diagnose var opfyldt i januar 2014.

Den rådgivende lægekonsulent udtalte, at det ikke kan udelukkes, at der har været et element af blodprop i hjernen i januar 2014, men der var ikke tale om en selvstændig diagnose i januar 2014, men følger af den sygdom, der debuterede i juni 2013 og behandlingen af denne.

Af denne grund meddelte PensionDanmark ved brev af 28. juli 2015, jf. bilag 8, at afslaget på udbetaling af engangsbeløbet ved visse kritiske sygdomme fastholdtes.

Samtidig præciserede PensionDanmark, at selv hvis det vurderedes, at klagerens diagnose på blodprop i hjernen opfyldte sygdomsdefinitionen, ville han ikke være berettiget til udbetaling, da der i januar 2014 var indbetalt under 12 måneders pensionsbidrag inden for de seneste 4 år, jf. forsikringsbetingelsernes § 16, stk. 18. Dermed fastholdtes afslaget på udbetaling af engangsbeløbet ved visse kritiske sygdomme - også af denne grund.

Begrundelse
PensionDanmark er et arbejdsmarkedsrelateret pensionsselskab, jf. lov om finansiel virksomhed § 307, som betyder, at de overenskomstparter, der i overenskomsterne har aftalt, at PensionDanmark skal være pensionsleverandør, ejer selskabet.

Det betyder også, at det kun er de lønmodtagere, hvis ansættelsesforhold er underlagt aftaleparternes overenskomster, herunder lokalaftaler, der kan optages i pensionsordningen i PensionDanmark.

Det fremgår af forsikringsbetingelsernes § 1, stk. 2, at *'Forsikringsbetingelserne gælder for pensionsordninger, som er oprettet på baggrund af kollektive overenskomster, aftaler og lignende, hvor pensionsordningen er en obligatorisk del af medlemmets ansættelsesforhold.*

Selvstændige erhvervsdrivende og deres medarbejdende ægtefæller, ejere, medejere, direktører i aktieselskaber, anpartshavere og lignende kan derfor ikke oprette pensionsordning i PensionDanmark.'

Ved opslag på cvr.dk, jf. bilag 9 fremgår det, at klageren er både direktør, medstifter og ejer (50 - 66, 66%) af den indbetalende virksomhed … . Derudover har virksomheden fysisk adresse på klagerens egne folkeregisteradresse.

Det er uden betydning i forhold til forsikringsbetingelsernes § 1, stk. 2, at klageren er ansat af virksomheden og får en fast månedsløn. Det fremgår tydeligt af reglen, at direktører, ejere og medejere ikke kan oprette pensionsordning i PensionDanmark.

Da klageren slet ikke har ret til pensionsordning i PensionDanmark, er medlemsskabet ugyldigt, og af denne primære grund må PensionDanmark fastholde, at klageren ikke er berettiget til en udbetaling af engangsbeløbet ved visse kritiske sygdomme.

Det kan oplyses, at seneste indbetaling fra virksomheden er sket i januar 2015 vedrørende december 2014. Tilbagebetaling af de allerede indbetalte pensionsbidrag vil blive returneret til virksomheden efter afgørelse af nærværende ankesag, jf. ovenfor som meddelt klagerens mor tidligere.

Selv hvis Ankenævnet måtte finde, at klageren er berettiget til optagelse i PensionDanmark, må det fastholdes, at klageren ikke er berettiget til udbetaling af engangsbeløbet ved visse kritiske sygdomme.

Af forsikringsbetingelsernes § der lyder *'Engangsbeløbet udbetales ikke, hvis diagnosen er stillet, før medlemmet bliver omfattet af forsikringen ved visse kritiske sygdomme, jf. tillige stk. 14.'*

Det fremgår af sagens akter, at diagnosen er stillet allerede i marts og oktober 2013, dvs. før klageren indbetaler til PensionDanmark. Lægekonsulenten udtaler endvidere, at diagnosen på blodprop i hjernen ikke er en selvstændig diagnose i januar 2014, men en følge af behandlingen af diagnoserne i 2013.

Klageren genoptages i PensionDanmark pr. 1. januar 2014, hvorfor han ikke er forsikringsdækket ved diagnoserne i 2013, og dermed ikke berettiget til en udbetaling.

I det tilfælde, at Ankenævnet alligevel måtte finde, at der er tale om en selvstændig diagnose på blodprop i hjernen i januar 2014, må det fortsat fastholdes, at klageren ikke er berettiget til udbetaling af engangsbeløbet.

Dettes skyldes forsikringsbetingelserne § 16, stk. 18, hvoraf det fastslås, at *'Den supplerende førtidspension, engangsbeløbet ved førtidspension og opsparingssikringen udbetales ikke, hvis der er indbetalt pensionsbidrag fra arbejdsgiveren for mindre end 12 måneder inden for de sidste fire år, når symptomerne på lidelsen, der fører til tilkendelse af offentlig førtidspension, er til stede, allerede før medlemmet bliver optaget i PensionDanmark.'*

Klageren havde i januar 2014 havde under 12 måneders bidragsindbetalinger inden for de seneste 4 år og symptomerne på diagnosen i januar 2014 opstod i 2013, dvs. inden optagelse i PensionDanmark.

Af denne grund er klageren ikke berettiget til en udbetaling af engangsbeløbet ved visse kritiske sygdomme.

Sammenfattende gøres det gældende, at PensionDanmark fastholder, at klageren ikke er berettiget til udbetaling af engangsbeløbet ved visse kritiske sygdomme

- primært fordi medlemsskabet af PensionDanmark er ugyldigt, jf. forsikringsbetingelsernes § 1, stk.2
- sekundært fordi klager ikke var medlem af PensionDanmark på diagnosetidspunkterne i marts 2013 og oktober 2013, jf. forsikringsbetingelsernes § 15, stk. 10
- tertiært fordi klagers symptomer på diagnose opstod før indtræden i PensionDanmark, og der er under 12 måneders pensionsbidrag inden for de seneste 4 år, jf. forsikringsbetingelsernes § 16, stk. 18"

Klageren har i mail af 4/1 2016 til nævnet heroverfor bl.a. anført:

"Jeg har ikke yderligere indformationer, der kan belyse min sag yderligere.

Dog har jeg følgende kommentarer til deres sags fremstilling:

Side 2:

Den rådgivende lægekonsulent udtaler at en blodprop i hjernen 2014 ikke kan udelukkes, men skal ses som en følgesygdom samt behandling af samme.

Spørgsmålet er, hvorvidt han har objektivt belæg for et ensidigt perspektiv, eller der findes andre forklarings muligheder?

Side 3:

Pension Danmark konkluderer *efter* klagesagen, at undertegnede ikke er berettiget til en pensionsordning, da selvstændige ikke kan oprette en pensionsordning i hos pågældende selskab.

Det kan undre, at det først bliver aktuelt efter klagesagen, hvor det første afslag dateret d. 25 juli på ingen måde afspejler den dimension. Det skal således understreges, at jeg har handlet i 'god tro', da Pension Danmark forinden ikke har set det som et problem at modtage månedlige indbetalinger."

Selskabet har i brev af 7/1 2016 til nævnet heroverfor bl.a. bemærket:

"I forhold til klagerens bemærkninger om lægekonsulentens vurdering af den kritiske sygdom, og baggrunden for blodproppren i hjernen fastholdes det tidligere fremførte i brev af 17. december 2015, og PensionDanmark har ikke yderligere bemærkninger i den anledning.

Med hensyn til klagerens bemærkninger om det forhold, at han er selvstændig og dermed ikke kan oprette en pensionsordning i PensionDanmark, og at dette ikke var en del af afslaget af 25. juli 2014 skal følgende - udover det i brev af 17. december 2015 anførte - bemærkes:

Arbejdsgiveren har som indbetalende virksomhed en forpligtelse til at overholde overenskomsten og dermed indbetaling til PensionDanmark, såfremt overenskomsten fastslår indbetalingspligt til PensionDanmark.

Det er aftalt med overenskomstparterne, at PensionDanmark ved administration af pensionsordningen ikke undersøger om optagelsesvilkårene i overenskomsten er opfyldt eller ej ved modtagelse af indbetaling fra en virksomhed.

Dette ansvar påhviler arbejdsgiveren, der er forpligtet af overenskomsten, og også er nærmest til at kende sin medarbejderkreds.

Det gøres derfor gældende, at klager som virksomhedsejer kender overenskomsten og dermed også er/bør være bevidst om, at overenskomsten kun gælder for ansatte medarbejdere, og dermed ikke sig selv som ejer. Dermed også at indbetalingsforpligtelsen/muligheden til PensionDanmark kun gælder for medarbejdere, og ikke ejere, direktører mv.

Foruden ovenstående fastholdes tidligere anførte i brev af 17. december 2015, og at klageren ikke er berettiget til udbetaling af engangsbeløbet ved visse kritiske sygdomme."

I klagerens patientjournal hedder det bl.a.:

"**16.06.2013 16:02**

…

Årsag til indlæggelsen

Indlægges grundet CT verificeret højresidig ICH og IVH. Tidligere rask, symptomer ifa.hovedpine, konfusion, sløret syn og venstresidige udfald ifa. hemiparese, anopsi/neglekt, central facialis parese og occulomotoriuspåvirkning.

Indlæggelsesforløb

CT viser højresidig ICH i capsula interna og blod i ventrikelsystemet. Der er foretaget DSA, som ikke har kunne påvise blødningskilde. Har fået Cyklakapron og Minirin på baggrund af let påvirket Multiplate. Kontrol CT med uændret status.

Status ved udskrivelsen

Fortsat venstresidige udfald med især hemiparese og central facialis parese. Dog i bedring.

…

16.06.2013 23:06

…

[Mand i 20'erne] tidligere rask, vågner kl 09.00 med hovedpine, sløret syn og ve. hemiparese. Indbringes på … sygehus hvor der foretages CTC som viser hø. ICH med gennembrud til ventrikelsystemet, ingen masseeffekt eller hydrocephalus. Er vågen og klar. Overflyttes til … , hvor der først foretages CT-angio som ikke viser aneurisme eller AVM. Der suppleres med DSA som ligeledes er normal. Pt. har hertil morgen tages i alt 4 stk kodimagnyl, efter ankomst er der taget TEG og multiplate som viser trykket trombocytter.

…

24.06.2013

…

Udskrivningsnotat

Diagnose og henvisningsårsag/aktuelt: ICH og IVH hø. side.Ve. sidig hemiparese, primært ve. OE.Lettere central ve. sidig facialisparese. Ve. sidig occulomotoriusparese.

...

25.10.2013

…

Efter den blødning du har haft, har vi diskuteret dine MR-skanningsbilleder her på afdelingen og kan se, at du har en mindre forandring i hjernen, som hedder et kavernøst hæmangiom, som har været årsag til blødningen.

På grund af din unge alder og fordi du har haft en blødning fra dette, vil vi gerne foretage en yderligere MR-skanning med henblik på, om vi kan fjerne forandringen ved en operation. Du vil derfor blive indkaldt til en fornyet MR-skanning og efterfølgende ambulant kontrol.

…

28-01-2014

…

RESUMÉ:

[Mand i 20'erne], indlagt i sommers med hø.sidig ICH med gennembrud til ventrikelsystemet, drejer sig om et cavernøst angiom. Sequelae i form af indskrænket synsfelt sv.t. øvre

ve. kvadrant. Diskret nedsat kraft i ve. side af kroppen. Øget træthed og koncentrationsbesvær. Pt. er tilbage på arbejde.
…
Neurokirurgisk klinik operatio …
DD18.0 cavernøst angiom
KAAC40 excision af intrakraniel AVM
…
06.03.2014
…
Ovenstående pt. er opereret for et cavernøst angiom beliggende i inferiore del af basalganglierne på højre side. Pt. blev opereret den 28.1.2014, pt. havde før dette haft en blødning med en sværere halvsidig lammelse, som var remitteret pænt inden operationen. Efter operationen havde pt. forværring af sine tidligere udfaldssymptomer og pt. er aktuelt på … i genoptræningsophold. Det er på indeværende tidspunkt ikke sikkert at sige noget endeligt omkring den funktionelle prognose, altså pt.s mulighed for at genvinde normal neurologisk funktion. Et fornuftigt tidspunkt at vurdere dette vil være ca. 6 mdr. efter operationen.
…
05.05.2014 … **Neurokirurgisk klinik ambulato**
…
Sammenfatning og konklusion:
Pt. ses til neuropsykologisk 3 måneders opfølgning.

Ved den neuropsykologiske præ-operative us. ved ut. på RH den 22 01 14 (6 dage før seneste operation) sås usikker arbejdshukommelse men ingen sikre kognitive svigt. Peroperativt tilkom foreneligt med resektionsområde parese af ve. OE og UE, men umiddelbart ingen ændringer sensorisk og ej heller umiddelbart kognitivt.
…
08.05.2014 … **Neurokirurgisk klinik ambulato** …
Som anført … fortsat betydelig ve.-sidig r . hemiparese, kommer omkring uden personstøtte med cirkumduktion af ve. underekstremitet, har dropfodselastik på. Ve. arm kraft III. Begyndende bevægelse af fingrene, men ikke nogen egentlige funktionsduelighed med denne. Når jeg kigger skanningerne igennem og specielt på den flairvægtede coronal, får jeg indtryk af, at forklaringen er et lakunært infarkt, og muligvis når vi ser på tidsperspektivet efter operationen, kan dette være spasmer i nogle af perforanterne.
…
På MR-skanningen er der rejst lidt tvivl om, hvorvidt der er restcavernøst angiom, jeg er ret overbevist om, at der ikke er dette ud fra operationsfundet, men det er rimeligt at lave rp. kontrol MR-skanning om 1 år og efterfølgende ambulant kontrol hos undertegnede."

I brev fra selskabet til klageren af 27/1 2014 fremgår bl.a.:

"Der bliver igen indbetalt til din pensionsordning"
…
[Ny arbejdsgiver] er begyndt at indbetale pensionsbidrag til din pensionsopsparing i PensionDanmark.
…"

Af forsikringsbetingelserne gældende fra 1/6 2010 fremgår bl.a.:

"**7. Indbetalingen af pensionsbidrag ophører**
Stk. 1. Hvis indbetalingen af pensionsbidrag, jf. § 5 stk. 1, ophører, fortsætter forsik-

ringsdækningen i en periode, dog kun så længe medlemmets opsparede depot kan betale for forsikringsdækning og omkostninger. Det kaldes bidragsfri dækning.

Stk. 2. Medlemmet kan vælge op til 36 måneders bidragsfri dækning, dog kun så længe medlemmets opsparede depot kan betale for forsikringsdækningen og omkostninger.
Stk. 3. Medlemmet kan også vælge, at den bidragsfri dækning skal ophøre. Den bidragsfri dækning ophører da fra den 1. i måneden efter, at Pension Danmark har modtaget medlemmets valg.

Stk. 4. Hvis medlemmet ikke vælger, vil forsikringsdækningen fortsætte i op til 12 måneder afhængig af det opsparede depot. Medlemmet kan herefter vælge at forlænge forsikringsdækningen, idet den samlede bidragsfri dækning højst kan udgøre 36 måneder, jf. stk. 1 og 2.

Stk. 5. Når perioden med bidragsfri dækning ophører, overgår medlemmet til hvilende medlemskab, og forsikringsdækningen bortfalder, jf. dog stk. 7."

Af forsikringsbetingelserne gældende fra 1/1 2014 fremgår bl.a.:

"**Afsnit A Generelle betingelser for pensionsordninger i PensionDanmark**

§1. Medlemmer i PensionDanmark

Stk. 1 Forsikringstageren, forsikrede og ejer af pensionsordningen er den enkelte lønmodtager. I disse forsikringsbetingelser med bilag benævnt 'medlemmet'.

Stk. 2. Forsikringsbetingelserne gælder for pensionsordninger, som er oprettet på baggrund af kollektive overenskomster, aftaler og lignende, hvor pensionsordningen er en obligatorisk del af medlemmets ansættelsesforhold.

Selvstændige erhvervsdrivende og deres medarbejdende ægtefæller, ejere, medejere, direktører i aktieselskaber, anpartshavere o.lign. kan derfor ikke oprette pensionsordning i PensionDanmark.

…

Afsnit D Betingelser for forsikringen ved visse kritiske sygdomme

§ 15. Forsikringen ved visse kritiske sygdomme

Stk. 1. Dette afsnit indeholder de særlige regler, som gælder for forsikringen ved visse kritiske sygdomme, sammen med de generelle forsikringsbetingelser.

…

Stk. 3. Følgende diagnosegrupper er omfattet af forsikringen ved visse kritiske sygdomme:

…

5 Hjerneblødning eller blodprop i hjernen (apopleksi)

…

Stk. 10. Engangsbeløbet udbetales ikke, hvis diagnosen er stillet, før medlemmet bliver omfattet af forsikringen ved visse kritiske sygdomme, jf. tillige stk. 14.

…

Stk. 14 Engangsbeløbet udbetales ikke, hvis der er indbetalt pensionsbidrag fra arbejdsgiveren for mindre end 12 måneder inden for de sidste fire år, nar symptomerne på diagnosen er til stede, allerede før medlemmet bliver optaget i PensionDanmark. Ved fastsættelse af indbetalingsperioden medregnes ikke pensionsbidrag fra arbejdsgiveren for perioder med løn under sygdom, sygedagpenge fra arbejdsgiveren og lignende.

…

Diagnosegruppe 5: Hjerneblødning og blodprop i hjernen (apopleksi)

En beskadigelse af hjernen eller hjernestammen, der medfører objektive udfaldssymptomer fra nervesystemet af mere end 24 timers varighed, og som enten skyldes:

- en forsnævring eller tillukning af hjernens kar, eller
- en spontan eller traumatisk opstået blodansamling i eller uden på hjernen, som følge af en bristet pulsåre eller en misdannelse i hjernes kar.

TCI tilfælde er ikke omfattet af dækningen.

Diagnosen skal være stillet 1. januar 2000 eller senere.

Diagnosen skal være stillet på en neuromedicinsk eller neurokirurgisk afdeling eller af en speciallæge i neuromedicin.

Hjernebeskadigelsen skal være påvist ved en hjernescanning (CT/MR), og det billeddiagnostiske fund skal svare til udfaldssymptomerne fra nervesystemet.

Tilfælde, hvor blodprop i hjernen ikke er påvist ved CT/MR-scanning, kan være omfattet af dækningen, hvis samtlige klassiske tegn på blodprop i hjernen er opfyldt, og der er blivende neurologiske følger svarende til hjernebeskadigelsen (vurderet tidligst efter 3 måneder) i form af lammelser, føleforstyrrelser, taleforstyrrelser, synsforstyrrelser eller intellektuel reduktion.

Landspatientregistrets diagnosekoder kan anvendes som dokumentation."

Nævnet udtaler:

Det fremgår af sagen, at der er blevet indbetalt bidrag på klagerens pensionsordning fra klagerens tidligere arbejdsgiver frem til juli 2009, og at han i august 2010 overgik til hvilende medlemskab i henhold til § 7, stk. 3, eller stk. 4 i forsikringsbetingelserne gældende fra 1/6 2010, således at dækningerne for blandt andet kritisk sygdom bortfaldt i henhold til § 7, stk. 5.

Klageren blev den 16/6 2013 indlagt med ICH med gennembrud til ventrikelsystemet. I oktober 2013 blev det på baggrund af MR-skanning vurderet, at han havde et kavernøst hæmangiom. Pr. 1/1 2014 indbetalte en virksomhed som klageren ifølge cvr er direktør,

medstifter og medejer af bidrag på hans ordning. Selskabet bekræftede modtagelsen af bidragene på ordningen i brev af 27/2 2014.

Klageren blev opererert for hæmangiomet den 28/1 2014, og hans tidligere udfaldssymptomer blev forværret efter operationen. Den 8/5 2014 havde han fortsat betydelig venstresidig hemiparase, og klinikchefen på neurokirurgisk ambulatorium angav, at han på baggrund af skanningerne fik indtryk af, at forklaringen var et lakunært infarkt, og at dette kunne være spasmer i nogle af perforanterne.

I ansøgning om engangsbeløb ved visse kritiske sygdomme underskrevet den 29/6 2014har han anført diagnosen "cavernøst angium og intercerebral blødning", og at symptomerne opstod den 16/6 2013 – samme dag, som diagnosen blev stillet

Selskabet har over for nævnet oplyst, at det anser klagerens medlemskab for ugyldigt, og at tilbagebetaling af allerede indbetalte pensionsbidrag efter den 1/1 2014 vil blive returneret til klagerens arbejdsgiver efter afgørelsen af nærværende sag. Selskabet har henvist til, at klageren er medejer af den indbetalende virksomhed, og selskabet har over for nævnet fremlagt en kopi af dets retningslinjer for accept af forsikringer af marts 2015, hvoraf det blandt andet fremgår, at ejere, medejere og selvstændigt erhvervsdrivende ikke kan optages i arbejdsmarkedspensionsordning i selskabet, da de ikke er omfattet af en kollektiv overenskomst. Selskabet har herved oplyst, at det er aftalt med overenskomstparterne, at det ved sin administration af pensionsordningen ikke undersøger om optagelsesvilkårene i overenskomsten er opfyldt eller ej ved modtagelse af indbetaling fra en virksomhed. Ifølge selskabet påhviler dette ansvar arbejdsgiveren, der er forpligtet af overenskomsten, og også er nærmest til at kende sin medarbejderkreds.

Efter en gennemgang af sagen finder nævnet, at måtte lægge til grund, at klageren som medejer og direktør i den indbetalende virksomhed ikke var optagelsesberettiget i pensionsordningen ved genoptagelsen af indbetalingerne til ordningen pr. 1/1 2014. Efter det oplyste om administrationen af pensionsordningen, hvor det blandt andet påhviler klageren som arbejdsgiver, at kontrollere om optagelseskriterierne i overenskomsten er

opfyldte, finder nævnet ikke at kunne kritisere, at selskabet har anset klagerens aktivering af ordningen pr. 1/1 2014 for ugyldig. Nævnet forudsætter herved, at selskabet fortsætter den hvilende ordning, som klageren forud herfor havde i selskabet.

Nævnet kan herefter ikke kritisere, at selskabet har annulleret ændringen af klagerens pensionsordning pr. 1/1 2014 og allerede på denne baggrund har afvist at udbetale summen ved kritisk sygdom.

Som følge heraf

b e s t e m m e s :

Klageren får ikke medhold.

Peter Thønnings