Ankenævnet *for* Forsikring

Den 18. september 2019 blev i sag nr. 93452:

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxx

mod

Danica Pension, Livsforsikringsaktieselskab
Parallelvej 17
2800 Lyngby

afsagt

k e n d e l s e :

_____

Forsikringstageren har forsikring med dækning ved kritisk sygdom. I klageskema af 19/2 2019 har klageren bl.a. anført:

> "**Kort redegørelse for sagen**
> Jeg fik en blodprop i min hjerne og under scanning fandt de udposninger det er en diagnose. Jeg har fået udbetaling for kritisk sygdom for blodproppen og det er jeg meget taknemlig for. Men mener ikke det kun er en diagnose, da det pludselig et andet hospital kræver operation. Jeg mener det er en anden diagnose da jeg på [hospital1] får påvist de skal opereres det er 3 operationer jeg skal igennem. Jeg fik efterfølgende påvist jeg skulle opereres, det blev ikke sagt under indlæggelsen på [hospital2]. Jeg blev indkaldt til [hospital1] mens jeg var hjemmegående, gik og plejede og kom ovenpå min blodprop. Efter undersøgelsen på [hospital1] fik jeg af vide jeg skulle opereres (3 gange) 1 gang :Jeg fik den 17 dec 18 en operation i min hjerne på [hospital1] det er da en kritisk sygdom.
> …
> **Hvad vil du konkret opnå hos selskabet?**
> udbetaling af kritisk sygdom for anuerismerner"

Selskabet har den 11/3 2019 bl.a. redegjort for sagsforløbet og afgørelsen således:

> "**Hvilken forsikring er der tale om?**
> Ved formular af 3. maj 2017 har forsikrede anmodet Danica Pension om oprettelse af forsikring med dækning ved visse kritiske sygdomme. Forsikrede afgav tilfredsstillende helbredsoplysninger, og forsikringen blev antaget og oprettet med virkning pr. 1. maj 2017. Udskrift af police af 1. juni 2017 med virkning pr. 1. maj 2017 med forsikringsbetingelser er vedlagt som bilag A og bilag B.
>
> **Hvori består uenigheden?**

Forsikrede har fået stillet 2 diagnoser, der potentielt er dækket af forsikring ved visse kritiske sygdomme (blodprop i hjernen og aneurisme i hjernen). Summen ved visse kritiske sygdomme er udbetalt for så vidt angår diagnosen blodprop i hjernen. Forsikrede klager over, at summen ikke også er udbetat for så vidt angår diagnosen aneurisme i hjernen.

Det er Danica Pensions opfattelse, at diagnosen aneurisme i hjernen er undtaget fra dækning, da diagnosen er stillet i forbindelse med behandling på grund af blodprop, og at der af denne grund jf. betingelserne ikke er grundlag for udbetaling af forsikringssummen endnu en gang.

Sagsfremstilling
Ved formular af 12. november 2018 har forsikrede søgt om udbetaling fra forsikring ved visse kritiske sygdomme på grund af blodprop i hjernen og 2 udposninger på kar i hjernen. Ansøgningen er vedlagt som bilag C.

Til brug for behandling af ansøgningen har Danica Pension indhentet journaloplysninger fra [hospital2], neurologisk afdeling. De modtagne journaloplysninger vedlægges som bilag D. Det kan bemærkes, at forsikrede også selv fremsendte journaloplysninger som udskrift fra www.sundhed.dk.

Af epikrise af 1. november 2018 (bilag D, side 12) fremgår det, at forsikrede den 27. oktober 2018 blev indlagt på [hospital2] på grund af akut opstået svær hovedpine. Det fremgår, at der ved CT-scanning blev konstateret subakut infarkt i højre side af hjernen. Videre udredning viste desuden adskillige aneurismer. Aneurismerne betegnes siden som 'kolde' (ej bristet), og forsikrede henvises til yderligere ambulant udredning herfor.

Ved afgørelse af 22. november 2018 tilkendes forsikrede udbetaling fra forsikring ved visse kritiske sygdomme på grund af blodprop i hjernen (bilag E).

Ved e-mail af 22. november 2018 rettede forsikrede henvendelse angående diagnosen aneurismer i hjernen (bilag F). Af henvendelsen fremgår det: '... Vil lige høre om jeg skal lave en skade anmeldelse mere på de aneurisme som de fandt i forbindelse med min blodprop. Jeg har i dag være på [hospital1] og fået besked på jeg skal opereres ... '(fremhævning foretaget her).

Ved afgørelse af 27. november 2018 (bilag G) orienteres forsikrede om, at diagnosen aneurisme i hjernen ikke giver ret til endnu en udbetaling fra forsikring ved visse kritiske sygdomme. Begrundelsen er, at diagnosen aneurismer i hjernen opdages og stilles samtidig med, at diagnosen blodprop i hjernen stilles.

Ved e-mail af 28. november 2018 (bilag H) rettede forsikrede fornyet henvendelse. Af henvendelsen fremgår det, at forsikrede ikke er enig i afgørelsen, da det først efterfølgende er påvist, at hun skulle opereres for aneurismerne.

På denne baggrund indhentede Danica Pension nye oplysninger fra [hospital1] vedrørende behandling for aneurismer i hjernen, neurokirurgisk afdeling. De modtagne journaloplysninger vedlægges som bilag I.

Af journaloplysningerne (bilag I) fremgår det, at forsikrede henvises til kirurgisk behandling af aneurismerne, dels ved erstatning af den udvidede del af pulsåren og dels ved indsættelse af inven-

dig 'foring'. Videre fremgår det, at forsikrede samtykker til operation og informeres om ventetid på 2-3 uger. Journaloplysningerne blev modtaget den 4. december 2018, hvor operationer endnu ikke havde fundet sted.

På denne baggrund traf Danica Pension ny afgørelse, og ved brev af 13. december 2018 (bilag J) blev det fastholdt, at forsikrede ikke har ret til udbetaling af forsikringssum ved visse kritiske sygdomme på grund af aneurismer i hjernen, da diagnosen er et bifund i forbindelse med udredning på grund af blodprop i hjernen, og da der ikke er dækning fra forsikringen for 2 sygdomme, der konstateres i samme forløb.

Ved e-mail af 21. december 2018 (bilag K) klagede forsikrede til Danica Pension, idet hun fortsat ikke var enig i selskabets afgørelse.

Ved brev af 4. januar 2019 (bilag L) besvarede Danica Pension forsikredes klage. Selskabet fastholdt sine tidligere afgørelser om afslag på udbetaling af forsikringssum ved visse kritiske sygdomme.

Sagen er herefter indbragt for Ankenævnet for Forsikring.

Selskabets begrundelse for at fastholde afgørelsen
Af betingelserne for forsikringen ved visse kritiske sygdomme fremgår det, at kriterierne for udbetaling af forsikringssummen er, at forsikrede skal have en diagnose på en af de kritiske sygdomme, der giver ret til udbetaling ifølge afsnittet 'Kritiske sygdomme, der giver ret til udbetaling', jf. punktet Dækning ved visse kritiske sygdomme (bilag B, side 2n). Videre fremgår det, at dækningen ved kritisk sygdom kun udbetales en gang, også selvom den forsikrede får flere kritiske sygdomme på samme tid (bilag B, side 2n).

Det fremgår, at sækformet udvidelse på hjernens pulsårer kan være omfattet af forsikringen. Diagnosen opfylder kriterierne for udbetaling, hvis den forsikrede efter røntgenundersøgelse af hjernens pulsårer (angiografi) er på venteliste til - eller allerede har gennemgået - en operation eller behandling for en sækformet udvidelse af hjernens pulsårer, jf. pkt. 7 (bilag B, side 6).

Ved vurdering af, om forsikrede har ret til udbetaling af forsikringssum ved visse kritiske sygdomme på grund af diagnosen aneurisme i hjernen lægger Danica Pension vægt på, at forsikrede den 26. oktober 2018 fik akut opstået svær hovedpine og på denne baggrund blev indlagt på [hospital2].

Danica Pension lægger vægt på, at forsikrede blev undersøgt med CT-scanning, der viste subakut infarkt.

Danica Pension lægger vægt på, at man på grund af forsikredes symptomer mistænkte en blødning i karvæggen (dissektion) og af denne grund udvidede undersøgelsen med en CT-angiografi.

Danica Pension lægger vægt på, at CT-angiografien for det første afkræftede mistanken om blødning i karvæggen, og derudover for det andet viste udposninger på blodkar i hjernen (aneurismer).
Det er Danica Pensions opfattelse, at der for så vidt angår aneurismerne er tale om et sekundært og tilfældigt bifund i forbindelse med udredning for oprindelig diagnose blodprop i hjernen. På

denne baggrund er det Danica Pensions opfattelse, at der er tale om samme sygeforløb, idet konstatering af blodprop i hjernen førte til yderligere undersøgelse og udredning, der så medførte påvisning af aneurismer.

Da aneurismerne konstateres i samme sygeforløb som blodprop i hjernen, er det Danica Pensions opfattelse, at diagnoserne-stilles på samme tid.

Det forhold, at forsikrede først efter udskrivelse efter indlæggelse på grund af blodprop i hjernen optages på venteliste til operation for aneurisme, kan efter Danica Pensions opfattelse ikke føre til andet resultat, idet sammenhængen, herunder også den tidsmæssige, mellem stillelsen af de to diagnoser er uomtvistelig.

Konklusion
På denne baggrund er det Danica Pensions opfattelse, at diagnoserne blodprop i hjernen og aneurismer i hjernen er stillet i samme sygeforløb/på samme tid, og at dette forhold jf. betingelserne udelukker endnu en udbetaling fra forsikringen ved visse kritiske sygdomme, og at selskabet har været berettiget til at afvise at udbetale forsikringssummen ved visse kritiske sygdomme på grund af aneurisme i hjernen."

Klageren har den 2/4 2019 bl.a. anført:

"Jeg er uenig
Den første scanning fandt de grunden til min indlæggelse en blodprop.
Anden og tredje scanning fandt de 3 anuerismer.
Jeg gik i uvished om operation.
Jeg fik den 22 nov. information om jeg skulle opereres. Jeg blev den 17 Dec. 18 skåret op fra midten af panden ned til øret, der blev sat en klemme på 1 af anuerismerne. Jeg skal igennem endnu en operation den 5 april 19 og muligvis en mere.
Kan slet ikke se det skal gå under samme den samme diagnose. Der blev ikke taget stilling til operation."

Selskabet har den 29/4 2019 bl.a. anført:

"Forsikredes kommentarer bibringer ikke sagen væsentligt nyt. Danica Pension finder dog anledning til at fremkomme med følgende kommentarer:

Forsikrede blev indlagt den 27. oktober 2018 på grund af mistanke om apopleksi. CT-scanning foretaget samme sag bekræftede mistanken.

CT-angiografi af 30. oktober 2018 viste adskillige aneurismer i hjernen.

Forsikrede blev udskrevet den 1. november 2018, og blev henvist til ambulant udredning for aneurismeme hos neurokirurger.

Diagnoserne blodprop i hjernen og aneurismer i hjernen blev stillet i samme udredningsforløb og under samme indlæggelse. Diagnoserne er derfor utvivlsomt stillet i samme sygeforløb, hvilket i medfør af betingelserne udelukker udbetaling for begge diagnoser.

Det forhold, at forsikrede først den 22. november 2018 blev optaget på venteliste til operation for aneurisme, kan efter Danica Pensions opfattelse ikke føre til andet resultat."

Til dette har klageren den 1/5 2019 bl.a. anført:

"jeg er ikke enig!
Der er stor forskel anurismer. ja de blev opdaget sammet tid som min blodprop, men der blev ikke lavet nogen udredning før den 22 november.

jeg gik i uvished og skulle komme mig over og igennem min blodprop. Jeg viste de var fundet men ikke hvad der skulle ske!
den 22 november fik jeg udredning og besked på hvad der skulle ske!
hvis det ikke er kritisk at skulle opereres i hjernen 2-3 gange så ved jeg ikke hvad der er kritisk sygdom!
jeg var heldig den 5 april de kunne de lukke af for to anuerismer under samme operation."

Af klagerens lægejournal fremgår bl.a.:

"27-10-2018
Aktuelle
I går kl 7.30 til træning får pt. efter dødløft et smæld i baghovedet ag akut hovedpine indenfor sek., VAS over 10. Ledsages af kvalme ag opkast. Desuden været lyssky siden. Hvp sidder i højre side af hovedet og bag øret og stråler ned i nakken. Forsøger at tage ipren ag panodil med uden effekt. Har siden haft hvp i varierende styrke, men hele tiden høj påp VAS skala, kaster op og har ligget i mørkt rum. Aldrig prøvet lign tidl.
…
27-10-2018
Der er fremkommet svar på CTc, som viser hø sidigt infarkt af nyere dato, primært omfattende temporallappen.
…
31-10-2018
CTA med flere aneurismer, men ikke på relevante kar ift infarktet.
LBP vil hvis der er bilirubin kunne være pga infarktet.

Har fremrykket MRC. Særligt interessant om der på de blødningsfølsomme sekvenser viser blod omkring aneurismerne. I så fald er det formentlig ikke kolde aneurismer, men varme hvorfor der skal konfereres med neurokir bagvagt.
…
01-11-2018
MRC viser som forventeligt ud fra tidligere CT-svar et subakut infarkt i en del af højre a. cerebri medias forsyningsområde. Svaret drøftes med neuroradiolog …, og der ses ikke tegn til blødning på de blødningsfølsomme MR-sekvenser, hvilket jfr. notat af … mindsker sandsynligheden for, at patientens aneurismer har blødt.
…
01-11-2018
Resume af sygdomsforløb, væsentligste fund:

Indlagt med akut opstået svær hovedpine dagen før. På sygehuset konstateredes venstresidig hemianopsi/neglekt.

Relevant paraklinik:
Blodprøver: Afventer svar på lupus. Cholesteroltal lidt i overkanten i lyset af apoplexl.
CTC: Subakut infarkt i højre hemisfære ved indlæggelsen.
CT-angio: Ingen dissektion, men adskillige aneurismer, der dog ikke ligger i relation ti! infarktet
MRC: lnfarktet genfindes, Der findes ingen tegn til blødning på de blødningsfølsomme sekvenser.
UL-halskar; Blødt plaque og mindre stenose.

Patientens aktuelle tilstand:
Patienten er bedret. Ingen sikre neurologisk udfald. Hovedpinen i aftagende, vekslende.

Konklusion og plan:
Primær diagnose:
Hjerneinfarkt UNS (D1639)
Aktuelle diagnoser:
Selvhjulpen eller lettere afhængig (DR6.70)

Patienten er drøftet med neurokirurgerne flere gange, og vi frafalder mistanken om SAH. Aneurismer må således betrages som kolde og skal udredes ambulant via neurokirurgeme.

I øvrigt skal patienten ses af neuropsykolog, følges op i vores ambulatorium og supplerende kardiologisk udredes."

Af scanningssvar fremgår bl.a.:

"CT cerebrum uden iv-kontrast
27-10-2018 kl. 08:20
I primært højre temporallap, men også strækkende sig lidt mod frontallappen og parietooccipital lapperne ses der et lavattenuerende forandringer foreneligt med infarktforandringer af nyere dato. Området ligger placeret svarende til grænsen mellem gebetet for arterie cerebri posterior og arterie cerebri media. Udviskede overfladefurer ud for det infarcerede område. Intet oplagt dense artery sign at .se. Ingen hæmorragier eller tegn til fokale ekspansive processer. Ventrikelsystemet midtstillet og vurderes ligesom overfladefurerne (udover ovennævnte område) normalt dimensioneret. Åbenstående basale cisterner. På knpglevinduet findes upåfaldende forhold.

Konklusion:
Infarktforandringer af nyere dato i højre cerebrale hemisfære
…
CT halsangiografi
30-10-2018 kl. 15:04

Tomskanningen sammenholdt med tilsvarende fra 27.10.2018 viser som tidligere infarktseguelae perifert og kaudalt i højre arterie cerebri medias forsyningsområde. Ingen nytilkomne forandringer. Hals-angio viser et bilobulært aneurisme i venstre arterie cerebri medias trifurkatur. Der afgår 2 arterier fra den mest kranielle del af det bilobulære aneurisme og· ingen fra den kaudale del af aneurismet. Aneurismehalsen måler ca. 5 mm og hvert aneurisme måler 4 mm i højden. Derud-

over ses endnu et aneurisme i højre pericallosal arterie med en aneurismehals på 3 mm og aneurisrne-højde på 6 mm. yderligere ses et højresidigt a. communicans posterior aneurisme med en hals på 3 mm og højde på 5 mm. Svarende til venstre a. communicans posterior ses ligeledes det der ligner et lille aneurisme med en hals på 3 mm, alternativt er der her tale om infundibulum, men venstre a. commicans posteriar kan ikke med sikkerhed visualiseres. De øvrige præcerebrale og ir.tracerebrale arterier ses med normal kontrastfyldning og kaliber uden tegn på dissektioner, okklusioner, stenoser eller aneurismer. Højre arterie vertebralis er gracil i hele forløbet og ender i PICA, normal variant. Ingen arteriosklerotiske plaques. Symmetriske forhold på halsen. Medskannede apikale lungeafsnit uden infiltrater. Medskannede knogler uden tumorsuspicio.

Konklusion:
Uændret infarktforandringer i højre arterie cerebri medias forsyningsområde arterie cerebri media anuerysme sin
Højre pericallosaanuerysme
Højre a. communicans posterior anu-erysme
Aneurisme/infundibulum i venstre a. communican posterior
…
MR cerebrum uden kontrast
01-11-2018 kl. 11:51

Viser sammenholdt med CT-skanning den 27.10.2011 at man ser ødemforandringer i højre temporallap med overvejende gyralt ødem med fortsat nogen diffusions restriktion specielt oralt, men der ses ligeledes vasogent ødem med central. Fundet er forenelig med subakut infarkt. Der er ingen øvrige infarktforandringer. Der er ikke skannet rnhp. aneurismerne i media trifurkaturen, Arteria communicans posterior og a. pericallosa."

Af forsikringsbetingelserne fremgår bl.a.:

"**Dækning ved visse kritiske sygdomme**
...
Før vi udbetaler dækning ved kritisk sygdom
For at vi kan udbetale dækningen, skal
- den forsikrede have en diagnose på en af de kritiske sygdomme, der giver ret til udbetaling ifølge afsnittet 'Kritiske sygdomme, der giver ret til en udbetaling' - en fejldiagnose giver ikke ret til en udbetaling
- diagnosen stilles af en læge i Danmark
- lægen tidligst stille diagnosen tre måneder efter, dækningen blev oprettet - dækningen ved kritisk sygdom være i kraft, når lægen stiller diagnosen - stilles diagnosen, efter dækningen af den ene eller den anden grund er faldet væk, har den forsikrede ikke ret til udbetaling.
- den forsikrede være i live, når lægen stiller diagnosen.

Vi udbetaler kun dækningen ved kritisk sygdom en gang, også selvom den forsikrede får flere kritiske sygdomme på samme tid.
…
Kritiske sygdomme, der giver ret til en udbetaling
…
6. Blodprop i hjernen eller hjerneblødning (apopleksi)
Forsikringen dækker hjerneskader, hvis der gælder følgende.

- Hjerneskaden opstår akut og giver lokaliserede (fokale) udfaldssymptomer fra nervesystemet, der varer mere end 24 timer,
- Skaden skyldes enten en forsnævring/tillukning af en pulsåre til eller i hjernen eller en blodansamling i eller uden på hjernen. Blodansamlingen skal være opstået spontant på grund af en misdannelse i hjernens kar eller en pulsåre, der er bristet
- Diagnosen skal være stillet på neurologisk eller neurokirurgisk afdeling eller af en speciallæge i neurologi eller neurokirurgi.
- Skaden skal være påvist ved en CT/MR-scanning.

Forsikringen dækker ikke:
- Tilfældigt opdaget følge efter eventuel tidligere apopleksi ved CT/MR-scanning,
- Transistorisk cerebral iskæmi (TCI)Transistorisk iskæmisk attak (TIA).
- Diffus hjerneskade forårsaget af kredsløbssygdom i hjernen (demens).
- Blodpropper eller blødninger i den perifere del af nervevævet udenfor hjernen (for eksempel øjne, ører og hypofyse).

7. Sækformet udvidelse på hjernens pulsårer (intrakranialt sakkulat aneurisme)
Forsikringen dækker, hvis den forsikrede efter en røntgenundersøgelse af hjernens pulsårer (angiografi) er på venteliste til - eller allerede har gennemgået- en operation eller behandling for en sækformet udvidelse af hjernens pulsårer. Vi udbetaler også dækningen, hvis behandlingen ikke kan gennemføres af tekniske årsager.
…

Undtagelser efter en kritisk sygdom før forsikringens start eller i forsikringstiden
…
Forsikringen fortsætter, hvis dækningen for kritisk sygdom er blevet udbetalt. Vi indsætter dog et forbehold for den kritiske sygdom, som den forsikrede allerede har fået udbetaling for."

Nævnet udtaler:

Klageren anmeldte den 12/11 2018 to kritiske sygdomme i form af henholdsvis en blodprop i hjernen og aneurismer i hjernen.

Selskabet har udbetalt dækning for blodproppen i hjernen, men har afvist at yde dækning for aneurismer i hjernen med henvisning til, at der ikke kan ydes dækning to gange for to kritiske sygdomme, som sikrede får på samme tid. Selskabet har anført, at de to sygdomme er konstateret i samme sygdomsforløb, da aneurismerne er et sekundært og tilfældigt bifund i forbindelse med udredningsforløbet vedrørende en blodprop i hjernen.

Klageren har anført, at de to sygdomme er konstateret ved to forskellige scanninger, hvorfor hun ikke har fået dem på samme tid.

Af klagerens lægejournal fremgår det, at klageren blev indlagt den 27/10 2018, da hun dagen forinden havde oplevet et "smæld" i hovedet i forbindelse med træning. Hun fik samme dag foretaget en CT-scanning, som viste en "hø.sidigt infarkt af nyere dato". Grundet klagerens symptomer mistænkte man en blødning i karvæggen (dissektion), hvorfor der den 30/10 2018 blev foretaget en CT-angiografi, som viste flere aneurismer, men ingen dissektion.

Det fremgår af forsikringsbetingelserne, at selskabet kun udbetaler "dækningen ved kritisk sygdom en gang, også selvom den forsikrede får flere kritiske sygdomme på samme tid". Det fremgår videre af betingelserne, at "forsikringen fortsætter, hvis dækningen for kritisk sygdom er blevet udbetalt. Vi indsætter dog et forbehold for den kritiske sygdom, som den forsikrede allerede har fået udbetaling for".

Et mindretal udtaler:
Efter en gennemgang af sagen og efter en samlet vurdering finder mindretallet ikke grundlag for at kritisere, at selskabet kun har udbetalt sum for en kritisk sygdom under henvisning til, at såvel blodproppen som aneurismer blev konstateret under samme udredningsforløb, og at det fremgår af forsikringsbetingelserne, at selskabet kun udbetaler, "dækningen ved kritisk sygdom en gang, også selvom den forsikrede får flere kritiske sygdomme på samme tid".

Mindretallet har lagt vægt på, at klageren blev indlagt den 27/10 2018, at der samme dag blev konstateret en infarkt i hjernen, at der på baggrund af dette fund blev iværksat yderligere udredning i form af en CT-angiografi den 30/10 2018, og at der ved denne scanning blev konstateret aneurismer.

Et flertal udtaler:

10. 93452

Flertallet bemærker, at selskabet som koncipist af forsikringsbetingelserne er nærmest til at bære risikoen for uklarheder i forsikringsbetingelserne, og at det følger af aftalelovens § 38 b, at forsikringsbetingelserne i en sådan situation må fortolkes på den måde, som er mest gunstig for forbrugeren.

Flertallet finder, at forsikringsbetingelsernes bestemmelse om, at selskabet kun udbetaler, "dækningen ved kritisk sygdom en gang, også selvom den forsikrede får flere kritiske sygdomme på samme tid" efter sin ordlyd angår den situation, at flere kritiske sygdomme opstår samtidigt.

Flertallet lægger til grund, at blodproppen i hjernen og aneurismerne er opstået uafhængigt af hinanden og finder det ubetænkeligt at lægge til grund, at aneurismerne er opstået lang tid forud for blodproppen i hjernen. Flertallet finder det herefter ikke godtgjort af selskabet, at klageren har fået flere kritiske sygdomme på samme tid.

Flertallet finder på denne baggrund, at selskabet også skal udbetale sum for kritisk sygdom i forbindelse med fundet af aneurismerne. Flertallet bemærker, at det ikke kan føre til et andet resultat, at de kritiske sygdomme er konstateret med få dages mellemrum i forbindelse med samme udredningsforløb.

Der træffes afgørelse efter flertallets votum.

11. 93452

Som følge heraf

b e s t e m m e s :

_____

Selskabet, Danica Pension, Livsforsikringsaktieselskab, skal anerkende, at aneurismediagnosen berettiger til udbetaling af sum ved kritisk sygdom. Sumudbetalingen skal forrentes efter forsikringsaftalelovens § 24.

Klagegebyret tilbagebetales.

Peter Thønnings