

Samtykke til telefonopringning

Sundhedscenteret kan tilbyde, at vi kontakter dig telefonisk ved, at du udfylder denne formular.

Kommer du i en situation, hvor du ønsker at blive kontaktet af Sundhedscenteret telefonisk, vil vi bede dig udfylde denne formular.

Min henvendelse drejer sig om:

- ☐ Psykolog
- ☐ Alkohol- og misbrugsafhængighed
- ☐ Fysiske gener
- ☐ Forebyggelse
- ☐ Kundevejledning (omkring forsikringsforhold m.m.)

Jeg _____ giver herved samtykke til, at Gjensidige Forsikring, Sundhedscenter, kontakter mig telefonisk.

Jeg kan kontaktes på telefon _____ mellem klokken _____ - _____

Dato: _____ Underskrift: _____

Samtykket vil alene blive anvendt i forbindelse med at kontakte dig vedrørende den aktuelle anmeldelse. Dit samtykke kan til enhver tid tilbagekaldes ved at henvende dig til Gjensidige Forsikring. Læs mere om vores behandling af personoplysninger [her](#)

Sundhedscenteret er altid klar til at svare på de spørgsmål, du måtte have, og vi kan kontaktes på telefon +45 7010 9009 mellem kl. 09.00-16.00 mandag til torsdag og kl. 09.00-15.00 fredag.

Du er også velkommen til at skrive til os via Din side på vores hjemmeside gjensidige.dk under "kontakt os".