

Finansklagenemnda Person

Avgjørelse FinKN-2017-448

18.8.2017

Europeiske Reiseforsikring

Reisesyke

Avbestilling – når inntraff forsikringstilfellet? - fal. § 18-1.

Forsikrede bestilte en reise vinteren 2016 og betalte da depositum, mens restbeløpet ble betalt i juni 2016. I april 2016 pådro han seg muskel/skjelett plager og reisen ble avbestilt i august. Selskapet dekket depositumet og det var tvist om selskapet også pliktet å dekke restbeløpet betalt i juni. Nemnda bemerket at forsikrede ikke hadde sannsynliggjort at plagene fra april var leget da han betalte restbeløpet og konkluderte med at skadetilfellet inntraff i april. Selskapet ble gitt medhold.

Saksfremstilling

Forsikrede bestilte vinteren 2016 en cruisereise med avreise i slutten av august 2016 for seg og ektefellen. Reisen ble avbestilt i slutten av juli. Krav om erstatning pga. avbestillingen ble fremsatt 2.8.16. Depositum for reisen – kr 5.000 – ble betalt 3.2.16, og restbeløpet – kr 31.200 – 13.6.16. I en legeattest, datert 29.7.16, heter det at "Pas er akutt syk og dette er ikke forårsaket av kronisk sykdom. Akutt sykdom oppstod i april 2016 og han er ikke blitt bra".

Selskapet refunderte depositum, men avslo å dekke restbeløpet med henvisning til pkt. 2.2 i vilkårene.

Etter at forsikrede hadde klaget til selskapet, ba selskapet om å få fremlagt forsikredes legejournal fra bestillingen av reisen i februar. Forsikrede avslo dette. Selskapet opprettholdt avslaget. Det ble fremlagt ny legeerklæring, datert 16.1.17:

Pas pådro seg en muskel skjelet plage i april 2016. U.t. og pas hadde en berettiget forv om at sykdommen skulle gå over, og ikke ha karakter av å være langvarig. Dette til orientering og viser forøvrig til tidl erkl.

Forsikrede har i det vesentlige anført at det rettslige spørsmål saken reiser er om en upåregnelig mangel av bedring av et sykdomstilfelle, skal likestilles med en akutt forverring av et sykdomstilfelle i vilkårenes forstand. Komplikasjonen som oppstod etter 13.6.16 var at forsikrede, mot alle odds, ikke ble frisk fra den akutte lidelsen som rammet ham i april 2016. Selskapet har fått oversendt dokumentasjon fra forsikredes lege hvor det bekreftes at han, ut fra en medisinskfaglig vurdering, hadde berettiget forventning om å bli frisk før reisen skulle gjennomføres. Dersom forsikrede ikke hadde hatt en slik forventning, ville han ikke ha betalt restsummen for reisen.

Selskapets rett til å få utlevert legejournal er regulert av fal. § 18-1 med tilhørende rettspraksis. En kan ikke se at selskapet har krav på å få utlevert hele journalen. Den inneholder en rekke taushetsbelagte opplysninger som ikke kommer saken ved. Forsikrede har etter beste evne forsøkt å oppfylle sin opplysningsplikt ved å innhente erklæringer fra fastlegen om den skade som danner bakgrunnen for kravet. Dersom selskapet ønsket ytterligere opplysninger kunne dette ha vært

avhjulpert ved at selskapet hadde stilt konkrete spørsmål til legen i relasjon til den lidelsen som forårsaket at reisen ble avbestilt.

Selskapet har i all hovedsak anført at kravet om refusjon for reisekostnader som er betalt etter skadetilfellet, ikke kan imøtekommes. Selskapet har ikke opplysninger om at det inntraff komplikasjoner etter 13.6.16 som kan likestilles med uventet og akutt sykdom.

Selskapet har i sin vurdering lagt til grunn fastlegens to erklæringer.

Finansklagenemnda Persons begrunnelse

Saken gjelder tolking av selskapets vilkår for avbestillingsforsikring. Etter pkt. 2.2 omfatter forsikringen "det du ifølge kvittering har betalt for den avbestilte reisen før skadetilfellet inntraff", og etter pkt. 2.4 første kulepunkt erstatter selskapet "avbestillingsomkostninger når du ikke kan gjennomføre reisen på grunn av: at du ... blir uventet, akutt og behandlingskrevende syk, alvorlig skadet i en ulykke, eller dør".

Etter det forsikrede og hans lege har opplyst, fikk forsikrede en skade i april 2016. Selv om forsikrede forventet at den skulle leges raskt, har han ikke dokumentert at det hadde skjedd da han betalte restbeløpet medio juni 2016. Fastlegens uttalelse av 29.7.16 viser at avbestillingen skyldtes skaden som forsikrede hadde fått i april 2016. Nemnda er da enig med selskapet i at skadetilfellet inntraff i april. Nemnda understreker at det er forsikrede som har bevisbyrden i et tilfelle som dette.

Uttalelsen er enstemmig.

Finansklagenemnda Persons konklusjon

Selskapet gis medhold.

Ved behandlingen deltok Karin M. Bruzelius (leder), Ingrid Smedsrud (nestleder), Hege Opheim (nøytralt oppnevnt medlem), Mildrid Felland (selskapsrepresentant), Gro Farestvedt (selskapsrepresentant) og Ingebjørg Kiil (forbrukerrepresentant)