

-
- Nyteckning
-
- Ändring
-
-
- Omprövning/efterprövning

Använd blå/svart bläckpenna

Det är viktigt att fylla i alla uppgifter.
En ofullständigt ifylld ansökan måste vi skicka tillbaka till dig, vilket gör att handläggningstiden blir längre.

Försäkring nr	
RB finns	RB finns ej
Länsbolagsnummer	

Försäkrad

Efternamn - tilltalsnamn		Personnummer
Utdelningsadress		Telefon bostad (även riktnr)
Postnummer och ort		Telefon arbete (även riktnr)
Yrke/sysselsättning	E-post	Mobilnummer

Försäkringstagare (om annan än försäkrad)

Efternamn - tilltalsnamn		Personnummer	
Utdelningsadress		Postnummer och ort	
E-post	Mobilnummer	Telefon bostad (även riktnr)	Telefon arbete (även riktnr)

Försäkringsbelopp - Invaliditet

Invaliditet, medicinsk och förvärvsmässig (vid invaliditetsgrad om minst 50% gäller dubbla försäkringsbeloppet).

10 prisbasbelopp
 20 prisbasbelopp
 30 prisbasbelopp
 40 prisbasbelopp*
 50 prisbasbelopp*

Premier och försäkringsbelopp framgår av separat premieblad. Person som fyllt 46 år får teckna högst 40 pbb i invaliditetsbelopp.
 *Lokala variationer kan förekomma mellan länsförsäkringsbolagen, se premiebladet.

Försäkringsbelopp - Dödsfall

0,5 prisbasbelopp
 1 prisbasbelopp
 2 prisbasbelopp
 5 prisbasbelopp
 10 prisbasbelopp
 20 prisbasbelopp
 30 prisbasbelopp
 40 prisbasbelopp
 50 prisbasbelopp

Dödsfallsbeloppet får dock inte överstiga invaliditetsbeloppet. Lokala variationer kan förekomma mellan länsförsäkringsbolagen, se premiebladet.
 För försäkrad under 19 år är dödsfallsbeloppet alltid 1 prisbasbelopp.

Jag vill betala med

Avi/helår
 Avi/halvår
 Autogiro helår
 Autogiro halvår
 Autogiro månad

Försäkringen ska börja gälla

Försäkringen kan tidigast träda i kraft dagen efter den dag du ansökte om försäkringen.
 Försäkringen kan senast träda i kraft tre månader dagen efter det att fullständig ansökan undertecknades.

Annat datum (år-mån-dag)

Ersätta annan försäkring

Ska denna försäkring ersätta annan Olycksfalls- eller Sjukförsäkring i Länsförsäkringar eller annat försäkringsbolag?
 Ja Nej

Om den finns i Länsförsäkringar, ange försäkringsnummer:

Information till försäkringstagaren, den försäkrade och premiebetalaren

Länsförsäkringar kommer att behandla vissa personuppgifter om försäkringstagare, försäkrade, medförsäkrade, premiebetalare, förmänstagare och panthavare. Uppgifterna används för att vi ska kunna fullgöra vår del av avtalet, framställa rättsliga anspråk, ge en god service, marknadsföring, statistik samt i övrigt kunna uppfylla de krav som ställs på vår verksamhet. Uppgifterna är främst avsedda att användas inom länsförsäkringsgruppen, men kan komma att lämnas ut till andra företag, föreningar eller organisationer som Länsförsäkringar samarbetar med. Uppgifterna inhämtas normalt direkt från den registrerade, men för vissa försäkringar även från arbetsgivare eller annan. Länsförsäkringar kan även komma att spela in eller på annat sätt dokumentera den enskildes kommunikation med oss. Personuppgiftsansvarig är din försäkringsgivare. Som fysisk person kan du genom skriftlig ansökan, en gång om året, kostnadsfritt begära att få besked om vilka personuppgifter som rör dig. Du kan också begära att vi rättar felaktiga uppgifter som rör dig. Länsförsäkringar kan komma att arkivera ansökningshandlingar och övriga uppgifter oavsett om ansökan bifalls eller inte.

Underskrift av försäkringstagare (glöm inte att fylla i hälsodeklarationen "Min Hälsa" för att ansökan ska bli fullständig)

Ort och datum	Underskrift
---------------	-------------

Ifylls av mäklare/säljare

Säljkod	Försäkringsbrev via säljare? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om "Ja", ange adress
Säljarens namn		Telefonnummer (även riktnr)