

Nyteckning  Ändring

 Försäkring nr
 
**Försäkrad**

Efternamn - tilltalsnamn		Personnummer
Utdelningsadress	Postnummer och ort	Telefonnummer bostad (även riktnr)
E-postadress		Telefonnummer arbete (även riktnr)

**Försäkringstagare (om annan än försäkrad)**

Efternamn - tilltalsnamn		Personnummer
Utdelningsadress		Telefonnummer bostad (även riktnr)
Postnummer och ort		Telefonnummer arbete (även riktnr)

**Försäkringens omfattning**

Försäkringen är värdesäkrad genom att de flesta ersättningsbeloppen är knutna till prisbasbeloppet. Prisbasbeloppet är det belopp som fastställs av regeringen och används vid uträkning av till exempel pensioner.

Invaliditet, kapitalbelopp	5 prisbasbelopp, 10 prisbasbelopp eller 20 prisbasbelopp
Akutvård ersättning vid sjukhusvistelse över natt	Engångsbelopp 500 kronor
Ersättning vid sjukhusvistelse vid olycksfall	100 kronor/dygn i max 30 dagar
Läke- och resekostnadsersättning vid olycksfall	Ingår i längst 3 år
Tandskador vid olycksfall	Högst 0,5 prisbasbelopp i längst 3 år
Ersättning för kläder och glasögon	Högst 0,25 prisbasbelopp
Dödsfallsersättning vid olycksfall*	0,5 prisbasbelopp

\* Dödsfallsersättning utbetalas till dödsboet

Invaliditet, kapitalbelopp - ange önskat alternativ  5 prisbasbelopp  10 prisbasbelopp  20 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  Annat datum (år-mån-dag) kan senast träda i kraft tre månader dagen efter det att fullständig ansökan undertecknades.

**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, förmånstagare 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**

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

**Ifylls av mäklare/säljare**

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