

Gruppavtalsnr

Administrationsenhet

Företag/organisation

Företaget/organisationens namn		Organisationsnummer
Gruppföreträdare för- och efternamn	E-post	

Ändringsanmälan

Personnummer	För- och efternamn	Ändringsdatum
Orsak		

Personnummer	För- och efternamn	Ändringsdatum
Orsak		

Personnummer	För- och efternamn	Ändringsdatum
Orsak		

Personnummer	För- och efternamn	Ändringsdatum
Orsak		

Personnummer	För- och efternamn	Ändringsdatum
Orsak		

Annat meddelande

--

I handbok för gruppföreträdare och i För- och efterköpsinformation Gruppförsäkring finns information om hur Länsförsäkringar behandlar personuppgifter, se även mer på vår webbplats lansforsakringar.se/personuppgifter.

Underskrift

Datum	Namnteckning	Namnförtydligande
-------	--------------	-------------------

Ansökan skickas till

Länsförsäkringar
Personrisk/Hälsa Kundservice
Postskanning
FE 1667
839 82 Östersund

Vid förmedlarsåld försäkring skickas ansökan till

Länsförsäkringar Mäklarservice
Försäljningssupport
FE 1643
839 82 Östersund

Postadress 106 50 Stockholm | Affärsenhet Sak | Telefon 08-588 427 00

E-post info.halsa@lansforsakringar.se

Länsförsäkringar Grupplivförsäkringsaktiebolag (publ), organisationsnummer 516401-6692

Länsförsäkringar AB (publ), organisationsnummer 502010-9681

lansforsakringar.se