

## Ansökan gruppförsäkring

Sveriges Entreprenörer Service AB	Medlem/anställd fr o m år                      månad	Gruppavtalsnummer 41028
Företagsnamn		organisationsnummer
Medlems/anställds efternamn, förnamn		Personnummer
Telefon	E-post	
Adress	Postnummer och ort	
Medförsäkrad, make eller sambos efternamn, förnamn		Personnummer

Markerade rader anger förvalda försäkringsnivåer för försäkringar som kan tecknas mot full arbetsförhet. Meddela Folksam om du vill teckna försäkring till andra försäkringsbelopp.

Sjukvårdsförsäkring Läkarvård	-64 år	65-70 år	Medlem/anställd	Medförsäkrad
Premie 2019	435 kr	645 kr	( )	( )
Högsta inträdesålder, 65 år. Slutålder 70 år. Försäkringens självrisk 1 000 kr.				

### Hälsodeklaration

Detta avtal innehåller möjligheter att teckna försäkring mot full arbetsförhet. För detaljerad information om när hälsodeklaration ska lämnas, se förköpsinformationen.

Är du fullt arbetsför?	Gruppmedlem ( ) Ja ( ) Nej	Medförsäkrad ( ) Ja ( ) Nej
------------------------	----------------------------	-----------------------------

Fullt arbetsför innebär att den som ska försäkras

- Kan fullgöra sitt vanliga arbete utan inskränkningar
- Inte tar emot eller har rätt till ersättning som har samband med egen sjukdom, olycksfall och/eller funktionshinder eller vilande sådan ersättning.

För den som har lönebidragsanställning, på grund av sjukdom beviljats ledighet för att prova annat arbete eller av hälsoskäl har fått ett anpassat arbete gäller vissa kvalifikationsregler – se Gemensamma bestämmelser.

### Underskrift ansökan

Datum	Telefon arbete (inkl riktnummer)	Telefon bostad (inkl riktnummer)
Underskrift av Gruppmedlem		Underskrift av Medförsäkrad