



Ansökan till Grupp försäkring 2021 för medlem

Avtal 1750

Personnummer medlem (GM)	Namn medlem	Medlem fr. o m (år, månad, dag)
Personnummer make/sambo (MF)	Namn make/sambo	Medlemsnr
Utdelningsadress	Postnummer och postort	Prisbasbelopp (Pbb) för 2021 är 47 600 kr.

Ny medlem har tre månaders kostnadsfri försäkring från och sin första medlemsdag, oavsett nivå på försäkringen. För att ansöka om nivåer markerade med fetstil behöver du endast fylla i fråga 1 i hälsodeklarationen under de första tre månaderna räknat från din anställningsdag. Vill du ansöka om högre nivåer på liv- och sjukförsäkring ska hela hälsodeklarationen fyllas i, medförsäkrad ska alltid fylla i hälsodeklaration. Detsamma gäller om mer än tre månader gått sedan din anställningsdag eller om du har fyllt 60 år. Vill du utöka ditt försäkringsskydd - Markera med kryss de försäkringar du vill ha och glöm inte fylla i hälsodeklarationen.

	Försäkringsbelopp	Prisbasbelopp	Månadspremie / person	Jag anmäler:		
			- 39 år	40 - 67 år	GM	MF
Livförsäkring	285 600 kr	6	15 kr	55 kr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	476 000 kr	10	26 kr	90 kr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	714 000 kr	15	38 kr	130 kr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	952 000 kr	20	53 kr	181 kr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1 190 000 kr	25	67 kr	226 kr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1 428 000 kr	30	80 kr	271 kr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1 904 000 kr	40	106 kr	361 kr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 380 000 kr	50	132 kr	450 kr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sjukkapital	285 600 kr	6	40 kr	50 kr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	476 000 kr	10	58 kr	76 kr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	714 000 kr	15	78 kr	105 kr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	952 000 kr	20	100 kr	137 kr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1 428 000 kr	30	144 kr	197 kr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1 904 000 kr	40	186 kr	259 kr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2 380 000 kr	50	229 kr	319 kr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sjukförsäkring	Månadslön minst	Ersättning/månad	- 67 år			
	8 500 kr	1 000 kr	33 kr		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	14 500 kr	1 500 kr	50 kr		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	27 000 kr	2 100 kr	69 kr		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	40 000 kr	2 500 kr	83 kr		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
50 000 kr	3 500 kr	116 kr		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Olycksfallsförsäkring	952 000 kr	20	43 kr		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1 428 000 kr	30	58 kr		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1 904 000 kr	40	70 kr		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2 380 000 kr	50	80 kr		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Barnförsäkring	1 428 000 kr	30	106 kr		<input type="checkbox"/>	
	2 380 000 kr	50	163 kr		<input type="checkbox"/>	

Tre månaders karenstid. Utbetalning i max 3 år, dock längst till 67 års ålder. Försäkringen lämnar ersättning vid lägst 25 procent arbetsoförmåga.

Försäkringen gäller t o m utgången av det år barnet fyller 25. Kan endast tecknas i kombination med annan försäkring. Premie oavsett antal barn.

Ansökan sänds till: Max Matthiessen AB, Grupp Liv, Box 5908, 114 89 Stockholm.
Telefon 08-613 28 55 eller grupp@maxm.se



Fullständiga villkor för grupp försäkringen finns på www.lansforsakringar.se/halsa

Försäkringsgivare Postadress
Länsförsäkringar Sak Försäkringsaktiebolag (publ), org nr 502010-9681 106 50 Stockholm
Länsförsäkringar Grupplivförsäkringsaktiebolag (publ), org nr 516401-6692 106 50 Stockholm