



ANSÖKAN

Sjukavbrottsförsäkring för medlemmar inom SEYF

Namn		Personnummer	
Företagets namn		Organisationsnummer	
Faktureringsadress		Postnummer	Postort
→ Önskat försäkringsbelopp <input type="checkbox"/> 5 000 kr/månad <input type="checkbox"/> 10 000 kr/månad <input type="checkbox"/> 15 000 kr/månad <input type="checkbox"/> 20 000 kr/månad <input type="checkbox"/> 25 000 kr/månad			

Önskat startdatum för försäkringen

→ Försäkringsbelopp

	5 000 kr/mån	10 000 kr/mån	15 000 kr/mån	20 000 kr/mån	25 000 kr/mån
Årspremie t.o.m. 45 år	1 450 kr	1 850 kr	2 450 kr	3 100 kr	4 300 kr
46-55 år	1 700 kr	2 100 kr	2 700 kr	4 650 kr	5 950 kr
56-65 år	2 050 kr	2 450 kr	3 550 kr	4 950 kr	7 100 kr

Observera att försäkringen gäller för företagets fasta kostnader. Försäkringen gäller inte för tidigare kända besvär.

Underskrift

Ort och datum	Namnteckning	Namnförtydligande
---------------	--------------	-------------------

Försäkringen börjar gälla samma dag som anmälan inkommer till Nordic Försäkring & Riskhantering. Önskas senare startdatum, vänligen ange det ovan. Huvudförfallodag är 1 oktober oavsett vilket startdatum som har valts.

→ Vill du ha mer information?Kontakta Nordic Försäkring & Riskhantering på **0470-75 12 00** eller **info@nordic.se**.**NORDIC GRUPPFÖRSÄKRING**Försäkringen handläggs av Nordic Grupp-försäkring
Box 134 • 351 04 Växjö
Telefon: 0470-75 12 00 • Fax: 0470-75 12 99
Mejl: info@nordic.se • Hemsida: nordic.se