



ANSÖKAN

Sjukavbrottsförsäkring för medlemmar inom SEYF

Namn	Personnummer	
Företagets namn	Organisationsnummer	
Faktureringsadress	Postnummer	Postort

➔ **Önskat försäkringsbelopp** 5 000 kr/månad 10 000 kr/månad 15 000 kr/månad
 20 000 kr/månad 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	1 569 kr	2 001 kr	2 650 kr	3 353 kr	4 650 kr
46-55 år	1 839 kr	2 271 kr	2 920 kr	5 029 kr	6 435 kr
56-65 år	2 218 kr	2 650 kr	3 840 kr	5 354 kr	7 679 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

