Ansökan sjukavbrottsförsäkring

En sjukavbrottsförsäkring ersätter företagets fasta kostnader när försäkrad person blir sjuk, råkar ut för olycksfall, eller avlider. Företagets ekonomi försäkras och din personal kan fokusera på att bli frisk. Ersättningen tillfaller företaget, och ni kan själva bestämma vad ersättningen ska användas till.

Försäkringsbelopp	Från 10 000 kr till 80 000 kr per månad
Karenstid	30 dagar
Ansvarstid	12 mån vid sjukdom/olycksfall, 6 mån vid dödsfall
Pris/år	Mellan 1 525 kr till 38 838 kr beroende på ålder och valt försäkringsbelopp
Ålder	Tecknas för anställda under 60 år och gäller till dagen innan 67 årsdagen

KUNDUPPGIFTER		
	Företag	
	Organisationsnummer	
	Försäkringsnummer – företagsförsäkring	
	Försäkrads namn	Försäkrads personnummer
	E-post	Tel

Välj försäkringsbelopp:

10 000 kr/mån	20 000 kr/mån	30 000 kr/mån	40 000 kr/mån	50 000 kr/mån	60 000 kr/mån	70 000 kr/mån	80 000 kr/mån

Försäkran fullt arbetsför:
Med fullt arbetsför menas att det vanliga arbetet kan fullgöras utan inskränkningar och att sjuklön från arbetsgivaren eller ersättning från Försäkringskassan inte utbetalas. Med ersättning från Försäkringskassan avses sjuk- eller rehabiliteringspenning, aktivitetsersättning eller annan ersättning på grund av arbetsoförmåga. För att vara fullt arbetsför krävs vidare att arbetsskadelivränta inte utbetalas eller att lönebidragsanställning eller vilande aktivitetsersättning/sjukersättning eller motsvarande ersättning inte är beviljad. Med försäkringskassa och ersättningar avses även dess motsvarighet i de nordiska länderna.

Vid intygande av fullt arbetsför godkänner samt intygar jag även att jag tagit del av denna information:

☐ Ja

☐ Nej

Underskrift: *namn på sökande samt datum*

Försäkringen börjar tidigast gälla när ansökan är godkänd av försäkringsbolaget.
Det är bara att ringa/maila oss, vi guidar er så att ni inte går vilse!

Kompassen Försäkring AB
Tel: 090-10 99 00
E-POST: hej@kompassenforsakring.se