



Ansökan om Svensk Handels Inkomstförsäkring Gardera

Namn:

Personnummer:

Adress:

Postnummer:

Postadress:

E-post:

Företag/Firma:

Anställningsort:

Branchorganisation:

Bostadslän*:

Utbildning*: Grundskola Gymnasium Högskola min 40p Universitet min 120p

Medlem i: SHA, Svensk Handels och Arbetsgivarnas Arbetslöshetskassa

Inkomst per månad: 30.000 kr eller normalinkomsten enligt A:kassans regler om denna är lägre

Försäkrad inkomst: högst 80% av inkomst, se villkor

*) Används i statistik, påverkar ej premien.

Arbetsförklaring:

- Jag är stadigvarande bosatt i Sverige sedan minst 2 år
- Jag är fullt arbetsför och har varit verksam i rörelsen på heltid de senaste 18 månaderna
- Jag är inte medveten om något som kommer att medföra att jag blir arbetslös
- Jag har inte fått ersättning från A-kassan under de senaste 2 åren
- Jag har inte försatts i konkurs eller varit delägare i fåmansföretag som försatts i konkurs under de senaste 4 åren
- Jag är medlem i SHA och företaget/firman är ansluten till Svensk Handel sedan minst 12 månader.
- Jag godkänner att Accept kontrollerar att mitt medlemskap i SHA är giltigt

Autogiromedgivande

Jag medger att Accept Försäkringsaktiebolag får debitera premien för denna försäkring månadsvis medelst autogiro från följande bankkonto. (OBS kontohavare måste vara den försäkrade.)

Bank:; Bankkonto

Jag intygar att ovanstående uppgifter är korrekta och är medveten om att oriktiga eller ofullständiga uppgifter kan medföra att försäkringen blir ogiltig.

Ort

Datum

Underskrift

.....

Sänd ansökan till Accept, Box 20 035, 161 02 Bromma.

Accept Försäkringsaktiebolag (publ)
Box 20 035
161 02 Bromma
Organisations nr 516401-6577

Tel 08-629 24 90
Fax 08-629 24 99
e-post info@accept.se