

Skicka din ansökan till Moderna Försäkringar, Box 7830, 103 98 Stockholm

Uppgifter om medlemmen fylls alltid i.

Medlemmens namn (ifylls alltid)	Personnummer	
Utdelningsadress	Postnummer	Ort
Telefonnummer inkl. riktnummer		

Ersättning vid arbetslöshet för dig med Hem-, Villahem-, samt bilförsäkring

Rätten till ersättning vid arbetslöshet inträder om den försäkrade är under 65 år och har varit ofrivilligt arbetslös i mer än 3 månader. Med arbetslös menas att du står till arbetsmarknadens förfogande på heltid, det vill säga inte till någon del är arbetsoförmögen på grund av sjukdom. Du får inte heller ha lämnat ditt arbete utan giltig anledning eller blivit uppsagd från ditt arbete på grund av personliga skäl.

Försäkringen ersätter premien för de närmaste 6 månaderna från det att den ofrivilliga arbetslösheten inträdde, efter att en karenstid på 3 månader har passerat och övriga kvalifikationskrav är uppfyllda. Ersättningen betalas ut i en klumpsumma som täcker kommande 6 månaders premier. De kommande försäkringspremierna betalas som vanligt med hjälp av ersättningen. Försäkringen kommer därmed att fortsätta utan uppehåll.

Rätten till ersättning kräver en giltig Hem-, Hemvilla-, eller Bilförsäkring via Moderna Försäkringar och Akademikerförsäkring (gäller ej studenthem). Försäkringen måste ha varit giltig under en sammanhängande period av minst 18 månader. Byte av boende och av bil under försäkringens giltighetstid räknas in i kvalifikationsperioden.

Du måste även ha varit medlem i något av Akademikerförsäkrings Ägarförbund i minst 18 månader innan den ofrivilliga arbetslösheten inträder, varav minst 12 månader ska ha varit som yrkesverksam medlem på heltid. Studentmedlemskap räknas som kvalifikationsperiod, du måste dock ha varit yrkesverksam på heltid i minst 12 av de 18 månader som utgör kvalifikationsperioden för att bli berättigad till premiereduktionen.

Intyg av försäkringstagaren: Jag har varit ofrivilligt arbetslös i 3 månader fr o m

Om ovanstående förutsättningar för utbetalning av ersättning är uppfyllda vänligen underteckna ansökan.

Härmed intygas att lämnade uppgifter är sanna.

Datum Namnteckning

Bilagor

Till ansökan skall bifogas kopior av:

- Intyg från A-kassan.
- Intyg från Arbetsförmedlingen.
- Intyg från ditt fackförbund på hur länge du varit medlem.

Underskrift för ansökan samt PUL (Personuppgiftslagen)

AB Akademikerförsäkring är ansvarig för behandlingen av personuppgifter. Genom att lämna dina personuppgifter till oss samtycker du till att de kommer att användas för ändamål så som premieberäkning, statistik, marknadsföring, kundkännedom, skadereglering och förebyggande av skador. Du samtycker även till att vi behandlar så kallade känsliga personuppgifter om medlemskap i fackförbund eller annan organisation i syfte att säkerställa att du får de förmåner du har rätt till som medlem, samt att dessa lämnas ut till anslutna försäkringsgivare eller samarbetspartners. Dina adressuppgifter och försäkringsuppgifter kommer att sparas i ett kundregister för administration, samordning av information till dig samt för marknadsföring. Uppgifterna om dig kan också komma att sparas i kompletterande ärendehanteringssystem. Dina personuppgifter kan också hanteras av anslutna samarbetspartners och försäkringsgivare för att kunna hantera dina försäkringar. Uppgifterna i vårt system lämnar du själv men kompletteras även med information från anslutna fackförbund. Uppgifterna kan också komma att, efter samtycke med dig, kompletteras med uppgifter från försäkringskassan och vårdinrättningar för att riskbedöma avtalet. Vissa för avtalet grundläggande uppgifter kommer att arkiveras även efter avtalsperiodens slut. Om du inte önskar ta del av eventuella erbjudanden kan du skriftligen meddela direktreklamspärr till nedan adress. Om du önskar närmare information om vilka personuppgifter vi har om dig, och vid behov begära rättelse, kan du skriftligen begära detta hos: Akademikerförsäkring, PUL-ansvarig, Box 30 120, 104 25 Stockholm.

Bankkonto	Clearingnummer
-----------	----------------

Försäkringsgivare är Moderna Försäkringar, Org.nr. 516403-8662, Box 7830, 103 98 Stockholm.