



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	1 523 kr	1 943 kr	2 573 kr	3 255 kr	4 515 kr
46-55 år	1 785 kr	2 205 kr	2 835 kr	4 883 kr	6 248 kr
56-65 år	2 153 kr	2 573 kr	3 728 kr	5 198 kr	7 455 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

