

Foras not

Sökande (namn och adress)
Fyll i namn och adress nedan

.....

.....

.....

Blanketten skickas till

Fora AB, 101 56 Stockholm

Läs i anvisningarna om förutsättningarna för att teckna Fortsättningsförsäkring TGL och hur du fyller i blanketten.
Ring gärna till oss om det är något du undrar över. **Kundservice tel 08-787 40 10.**

Din senaste anställning

Arbetsgivarens namn		Organisationsnummer	Avtalsnummer hos Fora
Adress		Postnummer och ort	
Anställningstid (fr o m – t o m)	Veckoarbetstid (tim)	Anställd som	

Sysselsättning och sjukperioder efter senaste anställning

Arbetsökande	Fr o m – t o m	Minst halvt sjukskrivet	Fr o m – t o m
Minst halv sjukersättning/tidsbegränsad sjukersättning eller aktivitetsersättning	Fr o m – t o m	Egen företagare	Fr o m – t o m
Annat (t ex deltagit i arbetsmarknadspolitisk åtgärd)			
Fr o m – t o m	Sysselsättningens art		

Övriga upplysningar

.....

.....

.....

Försäkringsavtalet är slutet när Fora AB har skickat försäkringsbekräftelse.

Försäkringsgivare för Fortsättningsförsäkring TGL är AFA Livförsäkringsaktiebolag. För försäkringsavtalet gäller vid var tid gällande försäkringsvillkor och bestämmelser för AFA-försäkringar, Omställningsförsäkring och Avtalspension SAF-LO. Läs mer på fora.se/forsakringsvillkor

Underskrift Undertecknad ansöker om Fortsättningsförsäkring TGL och intygar att lämnade uppgifter är riktiga.

Datum	Sökandes underskrift	Tel nr (inkl riktnr)
Personnummer (år, mån, dag, nr)	E-postadress	

Fortsättningsförsäkring TGL

Som anställd eller företagare med försäkringen Tjänstegrupp-livförsäkring (TGL) har du ett tidsbegränsat efterskydd om du lämnar verksamheten. Genom att teckna fortsättningsförsäkring behåller du ett TGL-skydd även efter det att tidigare TGL-skydd slutat gälla.

Har du börjat en ny anställning och är TGL-försäkrad där, ska du inte teckna fortsättningsförsäkring.

Fortsättningsförsäkring TGL ger ersättning till efterlevande om den försäkrade avlider. Grundbeloppet betalas ut om det finns make/maka/registrerad partner/sambo och/eller barn. Se närmare i försäkringsvillkoren som du kan läsa på www.fora.se

Vem kan teckna försäkringen?

Fortsättningsförsäkring TGL kan tecknas av dig som:

- har varit TGL-försäkrad hos AFA i minst sex månader och haft en överenskommen arbetstid om minst 16 timmar/vecka.

Försäkringen ska normalt tecknas före utgången av den allmänna efterskyddstiden, dvs 180 dagar från den dag du lämnade verksamheten. Vid till exempel arbetslöshet kan efterskyddstiden, under vissa förutsättningar utsträckas till två år.

Vad kostar det?

Premien betalas årsvis. Om premien inte betalas i tid kan försäkringsavtalet sägas upp. Aktuella premier finns på www.fora.se.

Om du som är försäkrad beviljas hel sjukersättning/aktivitetsersättning har du rätt till **premiebefrielse** under den tid du får denna förmån.

Så här fyller du i ansökan

Sökande

Fyll i ditt namn och din adress.

Din senaste anställning

Fyll i namn och adress på arbetsgivaren för din senaste anställning, företagets organisationsnummer samt avtalsnummer hos Fora.

Uppge också den tidsperiod du varit anställd på företaget, din arbetstid/vecka och vad du varit anställd som.

Sysselsättning efter senaste anställning

Fyll i vad du gjort sedan senaste anställningen upphörde och under vilken tidsperiod.

Underskrift och personnummer

Skriv under blanketten. Uppge även personnummer, telefon och e-postadress.

Skicka in anmälan

Den ifyllda ansökningshandlingen skickar du till

Fora AB, 101 56 Stockholm.

Information

Fora AB tecknar försäkringsavtal, debiterar premier och ger allmän information om försäkringen. Om du har frågor, kontakta vår **Kundservice på telefon 08-787 40 10**.

Du kan också besöka vår webbplats, www.fora.se, för att beställa försäkringsvillkor och ställa frågor.

Hantering av personuppgifter

Fora behandlar personuppgifter i enlighet med vid var tid gällande dataskyddslagstiftning. Mer information finns på fora.se/personuppgifter.

Försäkringsförmedling

Fora är försäkringsförmedlare.
Läs mer på www.fora.se/forsakringsformedling.