

# En försäkring för händelser i livet

Med den här offertförfrågan bygger du ihop en försäkring som passar din grupp bäst.

Fyll i blanketten så skickar vi en offert.

## Anslutningsform – Välj alternativ

### **Obligatorisk anslutning**

Omfattar alla gruppmedlemmar/anställda. Betalas av arbetsgivaren.

### **Automatisk anslutning**

Alla gruppmedlemmar/anställda ansluts automatiskt. Försäkringarna är gratis de första tre månaderna och betalas oftast av individen. Högsta belopp på automatanslutning framgår av offerten.

### **Frivillig anslutning**

Gruppmedlemmen/anställd/medförsäkrad väljer själv försäkringar och nivåer, betalas oftast av individen. I vissa fall gäller särskilda hälsoregler.

### **Frivillig anslutning mot full arbetsförhet**

Arbetsgivare och/eller gruppmedlem väljer försäkring och nivåer. Ansökan om försäkring som sker inom 90 dagar från inträde eller anställning, upp till vissa nivåer, sker mot fullt arbetsförhet. Ansökningar därefter sker mot hälsodeklaration.

## Olycksfallsförsäkring

### Omfattning – Välj ett alternativ

Heltid

Fritid

### Ingår alltid – Välj belopp nedan

#### Försäkringsbelopp

##### Medicinsk invaliditet

10 – 50 pbb. Ange belopp i 1 pbb intervall

Exempel

1 pbb = 44 500 kr

10 pbb = 445 000 kr

50 pbb = 2 225 000 kr

#### Reduktion – Välj ett alternativ

Ingen

2,5 procentenheter fr o m 46 år

5 procentenheter fr o m 56 år

10 procentenheter fr o m 61 år

### Valbara moment. – Färgmarkerade moment i vänster kolumn är standardval.

Jag är intresserad av alla moment i standardvalet i vänster kolumn

Läkekostnader

Resekostnader

Tandskadekostnader

Merkostnader

Rehabkostnader och handikapphjälpmedel upp till 2 pbb

Olycksfallskapital

Dödsfall på grund av olycka

Sjukhusvistelse pga olycksfall, 50 kr/dag

Krisförsäkring

Ekonomisk invaliditet

Akutर्सättning

Handikapphjälpmedel upp till 2 pbb

Handikapphjälpmedel upp till 100 000 kr

Handikappfordon

Sveda och värk

Sjukhusvistelse oavsett orsak, 100 kr/dag

Rehabkostnader och handikapphjälpmedel upp till 100 000 kr

Rehabilitering vid sjukdom

Omkostnadskapital

Schablonersättning vid olycksfall i arbetet

Lyte och men

Dödsfall oavsett orsak

Kroppsskadersättning

### Försäkringsbelopp – Välj ett alternativ

##### Ekonomisk invaliditet

(Samordnas ej med medicinsk invaliditet)

10 – 50 pbb. Ange belopp i 1 pbb intervall

Exempel

1 pbb = 44 500 kr

10 pbb = 445 000 kr

50 pbb = 2 225 000 kr

### Reduktion – Välj ett alternativ

5 procentenheter fr o m 46 år

5 procentenheter fr o m 50 år

10 procentenheter fr o m 56 år

### Kombinationsbegränsningar

	Får inte kombineras med	Ska kombineras med
Akutर्सättning	Läkekostnader och /eller resekostnader eller sjukhusvistelse	
Läkekostnader	Akutर्सättning	Resekostnader
Resekostnader	Akutर्सättning	Läkekostnader
Sjukhusvistelse	Akutर्सättning	
Sveda och värk	Olycksfallskapital eller omkostnadskapital eller kroppsskadeersättning	
Omkostnadskapital	Olycksfallskapital eller sveda och värk eller kroppsskadeersättning	
Olycksfallskapital	Omkostnadskapital eller sveda och värk eller kroppsskadeersättning	
Kroppsskadeersättning	Olycksfallskapital eller sveda och värk eller omkostnadskapital	
Rehabiliteringskostnader och handikapphjälpmedel	Handikapphjälpmedel	
Handikapphjälpmedel	Rehabiliteringskostnader och handikapphjälpmedel	

## Gruppolycksfall Anställd (GOA)

**Omfattning** – Arbetstid (obligatoriskt för alla anställda)

### Ingår

---

Medicinsk invaliditet 20 pbb (från 65 år 3 pbb)  
Ekonomisk invaliditet 50 % ao i 36 mån (från 65 år 3 pbb)  
Inkomstförlust upp till 7,5 pbb  
Personliga tillhörigheter 0,5 pbb  
Rehabilitering och hjälpmedel 2 pbb  
Läkekostnader  
Resekostnader  
Krisförsäkring 10 behandlingstillfällen (upphör vid 65 år)  
Vanprydande ärr (ingår under medicinsk invaliditet)  
Sveda och värk (upphör vid 65 år)  
Hälsoombud (upphör vid 65 år)  
Dödsfall 0,5 pbb

## Sjukförsäkring

**Engångsutbetalning** – Medicinsk invaliditet p g a sjukdom. Vid tecknande i kombination med olycksfallsförsäkring bildas en traditionell sjuk- och olycksfallsförsäkring.

Välj försäkringsbelopp mellan 1 – 50 pbb (max 2 225 000 kr)

**Reduktion**

Ingen  
5 procentenheter fr o m 56 år  
10 procentenheter fr o m 56 år

### Månadsutbetalning

Välj försäkringsbelopp mellan 500 – 4 200 kr

**Karens**

**Utbetalningstid**

Minst:

Max

1 mån

12 mån

3 mån

24 mån

12 mån

33 mån

Rekommenderade belopp inom löneintervallet

500 – 1 400 kr

0 – 19 999 kr/mån

1 500 – 2 100 kr

20 000 – 25 999 kr/mån

2 200 – 2 800 kr

26 000 – 29 999 kr/mån

2 900 – 3 500 kr

30 000 – 34 999 kr/mån

3 600 – 4 200 kr

35 000 –

42 mån

60 mån

## Diagnosförsäkring

**Försäkringsbelopp** – Välj ett alternativ

1 pbb

2 pbb

3 pbb

4 pbb

5 pbb

## Förtidskapital

**Försäkringsbelopp** – Välj prisbasbelopp mellan 5 – 50 pbb i 1 pbb intervall

Högst 10 pbb vid automatanslutning.  
Reduceras från 36 års ålder.

## Sjukvårdsförsäkring

### Ingår alltid

Vård- garanti, rådgivning, planering  
Läkarvård  
Sjukhusvård och operation

### Valbara moment – Färgmarkerade moment i vänster kolumn är standardval.

Jag är intresserad av alla moment i standardvalet i vänster kolumn

Patientavgifter (egenavgifter)

Resor och Logi

Eftervård/ Rehabilitering

Hjälpmedel

Psykolog/kriststöd

5-20 behandlingstillfällen väljs i intervaller om fem, standard är 10 st

Hälsoprofil på webb

Läkemedelskostnader

Tandskadekostnader

Sjukgymnast, kiropraktor, naprapat

5-20 behandlingstillfällen väljs i intervaller om fem, standard är 10 st

Hjälp i hemmet efter operation

Second opinion

Dietist

Hälsoundersökning

Ange antal tillfällen

Ange antal tillfällen

### Valbara karenstyper

Remiss

Självrisk 500 kr – 1 500 kr i 100 kronors intervall

Ange belopp

## Livförsäkring

## Engångsutbetalning – Välj alternativ

## Försäkringsbelopp mellan 1 – 50 pbb

Exempel

1 pbb =	44 500 kr
2 pbb =	89 000 kr
10 pbb =	445 000 kr
50 pbb =	2 225 000 kr

## Reduktion

Ingen  
5 procentenheter per år  
10 procentenheter per år

## Barngruppliv

Ja                  Nej



0,5 pbb (22 250 kr)  
1 pbb (44 500 kr)

## Månadsutbetalning (Familjeskydd) – Välj alternativ

## Antal pbb per år

1 pbb (44 500 kr)  
2 pbb (89 000 kr)  
3 pbb (133 500 kr)

## Utbetalningstid

12 mån  
24 mån  
36 mån  
48 mån  
60 mån

## Tjänstegruppliv (TGL) – Frivillig icke kollektivavtalad

## Ingår

Dödsfallsbelopp 6 pbb  
Begravningshjälp 0,5 pbb  
Barnbelopp 2 pbb/barn  
Make/samboskydd 0,5 pbb + 1 pbb barn

## Reduktion

Försäkringsbeloppet gäller för den försäkrade som är anställd för att utföra arbete minst 16 tim/vecka. För den som har en anställning för arbete mellan 8 – 16 tim/vecka gäller halva beloppet

Livbeloppet reduceras med 0,5 pbb per år fr o m 55 års ålder ned till lägst 1 pbb. (Har den avlidne fyllt 55 år men ej 65 år och efterlämnar arvsberättigade barn under 17 år utbetalas dock försäkringsbeloppet utan reduktion.)

## Barnförsäkring

### Ingår alltid

Medicinsk invaliditet  
Föräldrastöd

### Omfattning – Välj ett alternativ

- Försäkringen ska gälla för *alla* barn – med begränsningar för psykiska sjukdomar
- Försäkringen ska gälla för *alla* barn – utan begränsningar för psykiska sjukdomar men max 10% ersättning
- Försäkringen ska gälla för ett barn – utan begränsningar för psykiska sjukdomar

### Försäkringsbelopp – Välj ett alternativ, pbb

**Medicinsk invaliditet**  
20 – 50 pbb.

Exempel  
1 pbb = 44 500 kr  
10 pbb = 445 000 kr  
50 pbb = 2 225 000 kr

**Ekonomisk invaliditet**  
20 – 50 pbb. Ange belopp i 1 pbb intervall

### Valbara moment. – Välj moment och belopp

Jag är intresserad av alla moment i grundskyddet (färgmarkerade)

Ange belopp

Sjukhusvistelse 200 – 500 kr/dag

Om graviditetsmoment ingår är ersättningen 200 kr under den tid som graviditetsmoment ingår

Vård i hemmet 200 – 500 kr i intervall om 50 kr

Läke- och resekostnader

Tandskadekostnader

Skadade kläder och glasögon

Rehabiliteringshjälpmedel

Krisförsäkring

Vanprydande ärr

Årlig kostnadsersättning

#### Övriga moment

Gravidförsäkring

Ersättning vid dödsfall 1 – 5 pbb

Diagnosförsäkring 1 – 3 pbb

Vårdkostnadsersättning

Vårdkostnadsersättning, utbetalningstid max 6 år 1 – 3 pbb

Vårdkostnadsersättning, utbetalningstid max 19 år 1 – 3 pbb

## Medförsäkrad

Samtliga försäkringar ska kunna tecknas av medförsäkrad. Gäller enbart frivillig anslutning (ej GOA och TGL).

Ja

Nej

## Premiefrielse

Premiefrielse. Gäller inte för Familjeskydd, Gravidförsäkring, Diagnosförsäkring, Sjukvårdförsäkring och GOA

Ja

Nej

## Företagsuppgifter

Företagets namn

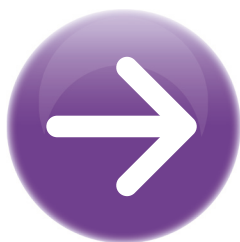
Adress

Antal anställda

Organisationsnummer

Förmedlarkod

Övrigt



**Offertförfrågan skickas till: [formedlare@forenadeliv.se](mailto:formedlare@forenadeliv.se)**

Beståndsuppgifter, ålders- och könsfördelning kan bifogas digitalt i en excel-fil.