

MEGLER

SELGER

BRANSJE

JURIDISK ORG.NR

FORETAKSNAVN

TELEFON

KONSERNNR

KUNDENR I STOREBRAND

KONTAKTPERSON

EPOST

SKAL GJELDE FRA

HOVEDFORFALL

BETALINGSTERMINER

BEDRIFTSEIER SKAL MEDFORSIKRES

FAKTURA ADRESSE

KONTONR. (BRUKES TIL REFUSJON)

Har helse og/eller personalforsikring i Storebrand idag.

Forsikringen skal overtas fra annet selskap, hvilke:

Forsikringen er utvidet i forhold til dekninger.

Overta forsikringen med samme betingelser som i tidligere selskap

Forsikringen er utvidet i forhold til dekninger i tidligere selskap

TILBUDSNR:

YRKESKADEFORSIKRING

Aksepterer hele tilbudet uten endringer (matrise på side 3 må ikke fylles ut)

PERSONALFORSIKRING

Aksepterer hele tilbudet uten endringer (matrise på side 3 må ikke fylles ut)

KRITISK SYKDOM

Aksepterer hele tilbudet uten endringer (matrise på side 3 må ikke fylles ut)

SYKELØNN

Aksepterer hele tilbudet uten endringer

SYKEAVBRUDD

Aksepterer hele tilbudet uten endringer (matrise på side 3 må ikke fylles ut)

BEHANDLINGSAVTALE

PRIS PR. ANSATT

HELSEFORSIKRING

Ved scalaberegning husk å legge ved nødvendig info som HMS-skjema, beregning og fullmakter.

## Bedriftsportalen (krav til kunder i Storebrand)

Har nettløsning fra før.

PERSONENS NAVN

FØDSELSDATO

EPOSTADRESSE

KOMMENTARER/ANNEN INFORMASJON:

### Vi er kjent med at Storebrand kan kreve personlige helseerklæringer for forsikringen settes i kraft. Se tilbudsbrev for detaljer.

Det erklæres herved at alle arbeidstakere som skal være med i forsikringen fra den dag den trer i kraft, pr. d.d. er helt arbeidsdyktige. Vi godtar at denne søknaden om forsikring danner grunnlag for vår avtale med Storebrand Livsforsikring AS og Storebrand Helseforsikring AS. Vi kjenner til at uriktige og ufullstendige opplysninger kan føre til at forsikringen som helhet, eller for den enkelte forsikrede, blir ugyldig.

STED

DATO

KUNDENS UNDERSKRIFT

SELGERS UNDERSKRIFT

# UTBETALINGSREGLER - OM RETTEN TIL FORSIKRINGSSUM SOM UTBETALES VED ET MEDELMS DØD.

(Gjelder ikke yrkesskadeforsikring)

JURIDISK ORG.NR

FORETAKSNAVN

For denne forsikringsavtalen gjelder følgende begunstigelsesrekkefølge:

1. Forsikringssummen utbetales til ektefellen, eller registrert partner i henhold til lov om registrert partnerskap av 30. April 1993.
2. Hvis avdøde ikke etterlater seg ektefelle eller registrert partner, utbetales forsikringssummen til samboer.
3. Hvis avdøde ikke etterlater seg ektefelle, registrert partner eller samboer, utbetales forsikringssummen til livsarvingene
4. Hvis avdøde ikke etterlater seg ektefelle, registrert partner, samboer eller livsarvinger, utbetales forsikringssummen til øvrige arvinger etter lov eller testament.

Disse personer er oppnevnt som begunstiget i den rekkefølge de her er nevnt.

Dersom den forsikrede ikke etterlater seg ektefelle, registrert partner eller samboer utbetales et eventuelt forsørgertillegg til barn under 21 år, som begunstiget. Tillegget fordeles likt på hvert barn.

Ved utbetaling av eventuelt barnetillegg skal dette tilfalle det/de barn som har krav på dette, som begunstiget.

Begunstigelsen bortfaller på det tidspunkt det er avsagt dom for eller gitt bevilling til separasjon eller skilsmisse, selv om avgjørelsen ikke er rettskraftig eller endelig, eller dersom kriteriene for å regnes som samboer etter forsikringsvilkårene ikke lenger er tilstede.

Som samboer regnes:

Person den forsikrede lever sammen med i et ekteskapslignende eller partnerskapslignende forhold, hvis det av Folkeregisteret fremgår at de to har hatt samme bolig de siste to årene, eller

Person som har felles barn og felles bolig med den forsikrede.

Denne avtalen begrenser ikke medlemmets rett til senere å oppnevne begunstiget etter reglene som er gitt i FAL § 19-12 jf. § 15-2 til § 15-16.

Etter forsikringsavtaleloven § 15-1 skal utbetaling ved forsikredes død tilfalle ektefellen. Er det ingen ektefelle, tilfaller utbetalingen til arvinger etter lov eller testament. Loven åpner for at det kan avtales annen rekkefølge for utbetaling gitt at det på forhånd er inngått avtale mellom arbeidsgiver og arbeidstakernes representant om dette, jf. forsikringsavtaleloven § 19-11. Da denne forsikringsavtalen har en annen begunstigelsesrekkefølge enn § 15-1, forutsetter vi at det er inngått avtale om dette med arbeidstakerne.

# DENNE SIDEN MÅ FYLLES UT NÅR AKSEPT IKKE ER LIKT TILBUD

GRUPPE A:

## Yrkesskedeforsikring

Medisinsk Invaliditet		Arbeidsuførhet				Død (gruppeliv)					
Ulykke		Sykdom		Ulykke		Sykdom		Ulykke	Sykdom		
1. YRKE	2. FRITID	3. YRKE	4. ANNEN	5. YRKE	6. FRITID	7. YRKE	8. ANNEN	9. YRKE	10. FRITID	11. YRKE	
DEKNING										HOVED-FORSIKRET	
FRANCHISE				>1%		>1%	50%				EKTEFELLE-TILLEGG
TRAPP											BARNE-TILLEGG

## 12. Gruppelivsforsikring

Produkt	YTELSE	TRAPP	TRAPPES MED	TYPE TRAPP	F.O.M. ALDER	T.O.M. ALDER	MIN (G)	MAKS
HOVEDFORSIKRING								
DØDSFALL								
BARNETILLEGG								
EKTEFELLEFORSIKRING								
EKTEFELLETTILLEGG								
FORSØGERTILLEGG								

## Kritisk sykdom

## Uførekapital

## Utbetaling etter avtalt tid

FAST BELØP	OPPGITT I G		OPPGITT I G	OPPGITT I G
		Hovedforsikring		
		Fult betalte dekninger	18 mnd	36 mnd
			24 mnd	48 mnd

## Sykeavbrudd – maks dagpengesats kr. 2 500

PENSJONSGIVENDE INNTEKT I NÆRING MELLOM 6G OG 12G:

FASTE KOSTNADER I NÆRING:

DAGPENGBELØP (INNTEKT + KOSTNAD/360):

KARENSTID: 16 dager 30 dager 60 dager 90 dager 180 dager