

Forsikret

NAVN PÅ BEDRIFTEN

ORGANISASJONSNUMMER

POSTADRESSE (IKKE BESØKSADRESSE)

POSTNUMMER/STED

NAVN PÅ KONTAKTPERSON

E-POST ADRESSE KONTAKTPERSON

TELEFONNUMMER TIL KONTAKTPERSON

ANTALL ANSATTE

TOTALPRIS PR. ANSATT

Se oversikt på baksiden om oppsett over ansattelister.

TIDLIGERE FORSIKRINGSSKAP

Nytegning

Flytting

I forbindelse med en overgang plikter avgivende selskap, etter fullmakt fra forsikringstaker å oppgi skadestatistikk og resultatet av den enkelte medisinske risikovurderingen. Det samme gjelder medisinsk dokumentasjon for det aktuelle tilfellet som er under behandling.

Valg av produkt

Behandlingsavtale Topp

Behandlingsavtale Pluss

Behandlingsavtale Basis

Behandlingsavtale

Betaling

Dato for ikrafttredelse

 DAG MND ÅR

Hovedforfallsdato

 DAG MND

Betalingsintervall/termin

 Kvartalsvis

 Halvårlig

 Årlig

Bedriftens kontonummer:

KONTONUMMER

Kontonummer benyttes ved registrering av utmeldinger hvor premie skal tilbakebetales.

Utstedelse

Forsikringsbevis og vilkår

 Sendes til den ansatte

 Annet, spesifiseres under øvrige opplysninger på neste side

Kryss av for alternativ 1, 2, 3 eller 4**1 For bedrifter med 1-4 ansatte - alle ansatte må levere egenerklæring om helse****Utfylling av egenerklæring om helse:**

- Alle ansatte som skal være med i ordningen får et skjema for utfylling av egenerklæring om helse.
- Det avtales i forkant om egenerklæringen sendes direkte av den ansatte til Storebrand Helseforsikring AS, heretter kalt Selskapet, eller - om kontaktpersonen sender disse samlet til oss. Angi hvilken måte som er avtalt, under øvrige opplysninger.
- Vurdering av egenerklæring om helse kan føre til at sykdommer tas med på normale vilkår, reserveres, gir tillegg i pris eller at sykdommer medfører at den ansatte ikke kan forsikres.
- Erfaringsmessig kan utfylling av egenerklæring om helse ta noe tid så det er viktig at Selskapet og bedriften samarbeider om dette. Ansatte er velkommen til å ringe Selskapet hvis de har spørsmål.
- Nyansatte fyller ut egenerklæring om helse som sendes til Selskapet, og blir dermed innmeldt i avtalen.

2 For bedrifter med 5-99 ansatte**Forutsetninger for kollektive vilkår:**

For å være med i den kollektive ordningen må den ansatte være fast ansatt, over 16 år og under 66 år, ikke ha sykefravær på 14 dager eller mer de siste 12 månedene samt være 100 % arbeidsfør/friskmeldt på tegningstidspunktet.

- Ansatte som ikke er 100 % arbeidsfør/friskmeldt på tegningstidspunktet kan søke om helseforsikring med egenerklæring om helse når de har blitt 100 % arbeidsfør/friskmeldt. Forsikringstaker har et selvstendig ansvar for å melde fra til selskapet når en ansatt skal ha tilsendt egenerklæring om helse.

- Ansatte som har hatt sykefravær på 14 dager eller mer de siste 12 mnd, men som tilfredsstiller øvrige krav for kollektive vilkår, kan søke om opptak ved å levere egenerklæring om helse.

Definisjon sykefravær: Med sykefravær menes både legemeldt og egenmeldt fravær. Det vil si alt fravær fra arbeid på grunn av egen sykdom. Totalt 14 dager eller mer, enten sammenhengende eller totalt sett de siste 12 måneder

3 For bedrifter fra 100 ansatte - navnebasert avtale**Forutsetninger for kollektive vilkår:**

For å være med i den kollektive ordningen må den ansatte være fast ansatt, over 16 år og under 66 år, samt være 100 % arbeidsfør/friskmeldt på tegningstidspunktet.

- Ansatte som er helt eller delvis sykemeldt og/eller arbeidsufør på tegningstidspunktet, kommer først med i ordningen 30 dager etter at de er 100 % friskmeldt/arbeidsfør. Forsikringstaker har et selvstendig ansvar for å melde inn disse ansatte når de tilfredsstiller kravene for kollektive vilkår. Innmelding av forsikrede/ansatte gjøres ved at forsikringstager henvender seg til selskapet.

Ved alternativ 1 og 2 kreves utfylte ansattlister levert sammen med avtaleskjema. Vennligst benytt vår ansattmal. Ansattmalen må inneholde Fornavn, Etternavn, Hjemmeadresse og Personnummer samt bekreftelse på arbeidsførhet og sykefravær.

Ønsker dere å få tilsendt en ansattmal, vennligst send oss en e-post på helsebedrift@storebrand.no

4 For bedrifter fra 100 ansatte - selvadministrerende avtale**Forutsetninger for kollektive vilkår:**

For å være med i den kollektive ordningen må den ansatte være fast ansatt, over 16 år og under 66 år, samt være 100 % arbeidsfør/friskmeldt på tegningstidspunktet.

- Ansatte som er helt eller delvis sykemeldt og/eller arbeidsufør på tegningstidspunktet, kommer først med i ordningen 30 dager etter at de er 100 % friskmeldt/arbeidsfør. Forsikringstaker har et selvstendig ansvar for å melde inn disse ansatte når de tilfredsstiller kravene for kollektive vilkår. Innmelding av forsikrede/ansatte gjøres ved innlevering av antallsoppgaver.

- Ansattliste leveres ikke ved valg av selvadministrerende avtale. Antallsoppgave sendes til helsebedrift@storebrand.no en gang pr år. Forsikringstaker plikter i tillegg å melde fra til selskapet dersom antallet forandres under forsikringsåret med 10 % eller mer (over- eller underrapportering).

- Ansatte som ønsker å benytte seg av forsikringen må ved all kontakt med Selskapet levere "Skjema for bruk av helseforsikring".

Øvrige opplysninger

Elektronisk ajourhold

Har bedriften tilgang til Storebrands bedriftsportal? (må fylles ut)

Ja

Hvis nei, vil vi opprette tilgang til Helseportalen. E-postadresse må fylles ut på side 1.

Nei

Dette skjema danner grunnlag for en juridisk avtale mellom forsikringstaker og Storebrand Helseforsikring AS

Underskrift forsikringstaker

DATO (DAG / MND / ÅR)

STED

FORSIKRINGSTAKERS STEMPEL OG UNDERSKRIFT

NAVN I BLOKKBOKSTAVER VED FIRMAUNDERSKRIFT

Underskrift rådgiver

Jeg bekrefter herved at forsikringstaker har undertegnet akseptskjema og at denne er i samsvar med forsikringstaker ønsker.

DATO (DAG / MND / ÅR)

STED

RÅDGIVERS UNDERSKRIFT

RÅDGIVERS NAVN I BLOKKBOKSTAVER

AGENTNR.

KUN TIL INTERNT BRUK, fylles ut av rådgiver

Viktig informasjon til registrering i Storebrand Helseforsikring AS

Skal salgsregistreringsdato være samme som dato for kundens underskrift?

Ja

(DAG / MND / ÅR)

Nei

Hvis nei, hvilken dato?

Ja

Har bedriften meglerfullmakt?

Nei

Tilbudet som er utformet til bedriften skal vedlegges Avtaleskjemaet.