Akademiker försäkring

Ansökan om ersättning
Var god texta.

Skicka din ansökan till Moderna Försäkringar, Box 7830, 103 98 Stockholm

Personuppgifter

Försäkringstagare	Personnummer	
Gatuadress	Postnummer	Ort
Telefonnummer inkl. riktnummer		

Ersättning vid arbetslöshet för dig med Hem-, Villahem-, samt bilförsäkring

Rätten till ersättning vid arbetslöshet inträder om den försäkrade är under 65 år och har varit ofrivilligt arbetslös i mer än 3 månader. Med arbetslös menas att du står till arbetsmarknadens förfogande på heltid, det vill säga inte till någon del är arbetsoförmögen på grund av sjukdom. Du får inte heller ha lämnat ditt arbete utan giltig anledning eller blivit uppsagd från ditt arbete på grund av personliga skäl.

Försäkringen ersätter premien för de närmaste 6 månaderna från det att den ofrivilliga arbetslösheten inträdde, efter att en karenstid på 3 månader har passerat och övriga kvalifikationskrav är uppfyllda. Ersättningen betalas ut i en klumpsumma som täcker kommande 6 månaders premier. Ersättningen påverkas därmed inte av hur länge du är arbetslös. Du betalar dina kommande försäkringspremierna som vanligt med hjälp av ersättningen. Försäkringen kommer därmed att fortsätta utan uppehåll.

Rätten till ersättning kräver en giltig Hem-, Villahem-, eller Bilförsäkring via Moderna Försäkringar och Akademikerförsäkring (gäller ej studenthem). Försäkringen måste ha varit giltig under en sammanhängande period av minst 18 månader. Byte av boende och av bil under försäkringens giltighetstid räknas in i kvalifikationstiden.

Du måste även ha varit medlem i något av förbunden Akademikerförbundet SSR, DIK, Förbundet Sveriges Arbetsterapeuter, Naturvetarna, Sveriges Farmaceuter, Svenska Logopedförbundet eller Sveriges Ingenjörer i minst 18 månader innan den ofrivilliga arbetslösheten inträder, varav minst 12 månader ska ha varit som yrkesverksam medlem på heltid. Student-medlemskap räknas som kvalifikationstid, du måste dock ha varit yrkesverksam på heltid i minst 12 av de 18 månader som utgör kvalifikationstiden för att bli berättigad till premiereduktionen.

Intygan av försäkringstagaren: Jag har varit medlem i ett av ovanstående förbund i minst 18 månader. Jag har dessutom varit ofrivilligt arbetslös i 3 månader fr o m _____

Om ovanstående förutsättningar för utbetalning av ersättning är uppfyllda, vänligen underteckna ansökan nedan.

Härmed intygar jag att lämnade uppgifter är sanna. Samtidigt samtycker jag till att personuppgifter och uppgifter om rätt till arbetslöshetsersättning inhämtas från Moderna Försäkringar vid skadereglering, samt att personuppgifter inhämtas från mitt fackförbund. Jag medger att mina personuppgifter får behandlas enligt PUL.

Datum	Namnteckning

Ersättning insättes på konto:

Clearingnummer	Kontonummer	Bank

Bilagor

Till ansökan skall bifogas kopior av:

- Intyg från A-kassan.
- Intyg från Arbetsförmedlingen.