

Tilmelding til Tillægsforsikring ved arbejdsløshed gennem FTF-A

Tillægsforsikring ved arbejdsløshed gennem FTF-A er en forsikring, der supplerer arbejdsløshedsdagpenge i en arbejdsløshedsperiode. Forsikringen etableres i Topdanmark Livsforsikring A/S.

Ved din underskrift erklærer du, at du er medlem af FTF-A, at du er mellem 18 og 60 år og i arbejde på etableringstidspunktet, at du ikke har modtaget ydelser fra en lignende arbejdsløshedsforsikring inden for de seneste 2 år samt at du ikke har kendskab til eller burde have kendskab til kommende arbejdsløshed.

Navn		CPR-nr.	
Adresse		Postnr. & by	
Arbejdsgiver		Stilling	

Dækningssum		
2.000 kr.	10.000 kr.	18.000 kr.
4.000 kr.	12.000 kr.	20.000 kr.
6.000 kr.	14.000 kr.	22.000 kr.
8.000 kr.	16.000 kr.	24.000 kr.

Sæt kryds ud for den ønskede dækningssum.

Selvrisikoperiode	Udbetalingsperiode pr. arbejdsløshedsperiode	Max. udbetalingsperiode i forsikringstiden	Beskæftigelseskrav
<input type="checkbox"/> 1 måned	<input type="checkbox"/> 6 måneder	<input checked="" type="checkbox"/> 24 måneder	<input checked="" type="checkbox"/> 12 måneder
<input type="checkbox"/> 2 måneder	<input type="checkbox"/> 12 måneder		
<input type="checkbox"/> 3 måneder			

Sæt kryds ud for hhv. den ønskede selvrisikoperiode, udbetalingsperiode pr. arbejdsløshedsperiode.

Jeg ønsker at tilmelde denne forsikring Betalingservice/Postens Totalgiro			
Reg.nr.		Kontonr.	
			Kontohavers cpr.nr.
			Kontohavers underskrift

Vigtige informationer

Jeg er klar over, at den samlede månedlige udbetaling i anledning af arbejdsløshed inklusiv eventuel indtægt fra deltidsarbejde, arbejdsløshedsdagpenge, sygedagpenge og andre lignende forsikringsdækninger maksimalt kan udgøre 85 % af min løn eksklusiv arbejdsmarkedsbidrag (AMBI) før arbejdsløshedsperiodens begyndelse.

Forsikringen træder i kraft den 1. i måneden efter Topdanmark Livsforsikring A/S har modtaget denne tilmeldingsblanket i udfyldt og underskrevet stand. Forsikringsbetingelserne for tillægsforsikring ved arbejdsløshed specificerer dækningsomfang og begrænsninger for forsikringen.

Når Topdanmark Livsforsikring A/S har modtaget tilmeldingsblanketten, vil Topdanmark Livsforsikring A/S sende forsikringsmeddelelse, forsikringsbetingelser og opkrævning til forsikringstageren. Opkrævningen på forsikringen sker første gang ved tilmeldingen og herefter hvert kvartal.

Sammen med første præmie betales lovpligtigt stempelafgift til staten.

Samtykke

Jeg er indforstået med, at Topdanmark Livsforsikring A/S kan give FTF-A oplysning om, at jeg har tegnet forsikringen og holde FTF-A underrettet om kundeforholdets beståen og ophør.

Jeg bekræfter endvidere, at Topdanmark Livsforsikring A/S til enhver tid kan kontrollere hos FTF-A, at jeg fortsat har det FTF-A medlemskab, som er en betingelse for forsikringsforholdet.

Jeg tillader at Topdanmark Livsforsikring må oplyse til øvrige selskaber i Topdanmark-koncernen, at jeg har tegnet forsikring, så jeg løbende kan orienteres om Topdanmarks øvrige tilbud. Jeg tillader også, at de livsforsikrings-selskaber, der er eller måtte blive en del af Topdanmark Livsforsikringskoncern, må udveksle alle oplysninger om mine forsikringer –gælder Topdanmark Livsforsikring A/S, Topdanmark Livsforsikring II A/S, Topdanmark Livsforsikring III A/S, Topdanmark Link Livsforsikring A/S og Topdanmark Link Livsforsikring V A/S-.

Tilladelsen gælder blandt andet oplysninger om: hvem jeg er, hvordan Topdanmark kontakter mig, mine forsikringer og aftaler, mine betalinger, mine skader og mit helbred. Topdanmark må bruge oplysningerne til både administrative formål og markedsføring. Jeg kan altid trække tilladelsen tilbage ved at ringe, skrive eller sende en e-mail til Topdanmark Livsforsikring A/S.

Vi gemmer de oplysninger du giver os, så vi kan administrere forsikringen og rådgive bedst muligt om vores produkter. Som kunde har du naturligvis mulighed for at se, hvilke oplysninger vi har om dig. Det vil typisk være oplysninger om navn, CPR-nr., adresse og forsikringer. Du behøver blot at skrive til Topdanmark-koncernen, Borupvang 4, 2750 Ballerup.

Forsikringstagerens underskrift

Dato		Underskrift	
------	--	-------------	--

Blanketten skal indsende til Topdanmark Livsforsikring A/S, Borupvang 4, 2750 Ballerup

Topdanmark Livsforsikring A/S	Telefon 44 68 33 11	Topdanmark Livsforsikring A/S.I: CVR-NR 19625087
Borupvang 4		III CVR-NR 25084098
2750 Ballerup		V CVR-NR 27511430
Version 23 juni 2009		Topdanmark Link Livsforsikring A/S: CVR-NR. 261883856