

Ansökan om premiefrielse för Hem- och fordonsförsäkring

Skickas till:
Trygg-Hansa
205 44 Malmö



Ankomstdatum

Var noga med att skriva inom fälten, eftersom blanketten skannas in.

Namn på arbetsgivare/förbund	
Den försäkrades namn (ifylles alltid)	Personnummer (ÅÅÅÅMMDD-NNNN) <input type="text"/>
Utdelningsadress	Telefon bostad (inkl. riktnummer) <input type="text"/> - <input type="text"/>
Postnummer <input type="text"/>	Postort <input type="text"/>
	Mobilnummer <input type="text"/> - <input type="text"/>
Bank och bankkontonummer	

Senaste anställning före arbetslöshet eller sjukskrivning

<input type="checkbox"/> Tillsvidare	<input type="checkbox"/> Provanställning t o m:	
<input type="checkbox"/> Tidsbegränsad - Avtalat slutdatum:	<input type="checkbox"/> Behovsanställning	<input type="checkbox"/> Egenföretagare

Arbetsgivare/företagets namn	Namn på ev. personalansvarig
Anställd hos ovan angiven arbetsgivare sedan Datum (ÅÅMMDD) <input type="text"/>	Befattning

Vid sjukskrivning: • Bifoga Sjukskrivningsintyg.	Datum för första sjukskrivningsdagen <input type="text"/>
Vid ofrivillig arbetslöshet: • Bifoga intyg som styrker att du är anmäld hos den offentliga arbetsförmedlingen som arbetssökande. • Bifoga kopia av arbetsgivarintyg som senaste arbetsgivare utfärdar till arbetslöshetskassan.	Datum för första dag som ofrivilligt arbetslös <input type="text"/>
När fick du veta att du riskerade att bli arbetslös? Datum (ÅÅMMDD) <input type="text"/>	Orsak till anställningens slut

Du som försäkrad har rätt till premiefrielse vid arbetsoförmåga eller ofrivillig arbetslöshet, för mer information om hur försäkringen fungerar, se ditt försäkringsvillkor.

Underskrift

Jag är medveten om att oriktig eller ofullständig uppgift kan göra ansökan ogiltig och försäkrar att de uppgifter jag lämnat är riktiga.

Underskriftsdatum (år, månad, dag) <input type="text"/>	Underskrift
Personnummer (ÅÅÅÅMMDD-NNNN) <input type="text"/>	Namnförtydligande

504193-1901

För information om hur vi behandlar dina personuppgifter, se nästa sida. →

Så behandlar vi dina personuppgifter

Trygg-Hansa Försäkring filial är personuppgiftsansvarig för behandlingen av dina personuppgifter. Personuppgifterna kan innehålla information om din hälsa och fackliga tillhörighet. Vi behandlar dina personuppgifter för att administrera din försäkring, till exempel för att kunna beräkna premier, betala ut

ersättning om du drabbas av en skada samt göra analyser och beräkningar på statistiskt material. Läs gärna hela vår "Information om behandling av personuppgifter" på trygghansa.se/personuppgifter. Där kan du bland annat se vilka uppgifter vi använder för vilka ändamål, vilka parter vi delar dina uppgifter

med och vilka rättigheter du har gällande dina personuppgifter. Om du inte har tillgång till internet kan du ringa vår kundservice på 0771-111 110 för att få informationen. Du är alltid välkommen att kontakta vårt dataskyddsombud om du har frågor eller vill ha hjälp. Skriv till dpo@trygghansa.se.