

Ansökan om Fortsättningsförsäkring

Avtal 8001

Bliwa

Tidigare avtalsnummer
Tidigare arbetsgivarens/organisationens namn

Skickas till:

Bliwa Livförsäkring, ömsesidigt
Box 13076 103 02 STOCKHOLM
Telefon 08-696 22 80

Personuppgifter

Tidigare Gruppmedlemmens namn	Personnummer
Tidigare Medförsäkrads namn	Personnummer

Jag/vi ansöker om följande försäkringar:

Du kan inte teckna andra försäkringar eller högre försäkringsbelopp än det du hade när du gick ur gruppavtalet. Kostnaden för de olika försäkringarna hittar du i premiebilagan till denna ansökan.

	Tidigare Gruppmedlem Ange försäkringsbelopp du vill teckna:	Tidigare Medförsäkrad Ange försäkringsbelopp du vill teckna:
Livförsäkring, Dödsfallskapital	Kr/pbb	Kr/pbb
Familjeskydd	Kr/fhpbb	Kr/fhpbb
Sjukkapital	Kr/pbb	Kr/pbb
Sjukförsäkring <input type="checkbox"/> Utbetalas maximalt 48 mån <input type="checkbox"/> Utbetalas maximalt till 65 år	Kr	Kr
Diagnosförsäkring	Kr/pbb	Kr/pbb
Medicinsk invaliditet vid sjukdom	Kr/pbb	Kr/pbb
Olycksfallsförsäkring	Kr/pbb	Kr/pbb
Sjuk- och olycksfallsförsäkring	Kr/pbb	Kr/pbb
Vårdförsäkring	<input type="checkbox"/> Bas <input type="checkbox"/> Premium <input type="checkbox"/> Premium extra	<input type="checkbox"/> Bas <input type="checkbox"/> Premium <input type="checkbox"/> Premium extra

Barn- och gravidförsäkring		
Försäkringen tecknas och betalas per barn. Om du vill teckna barnförsäkring för fler än två barn kan du komplettera med barnens uppgifter och vald försäkring på separat papper.	Välj Barnförsäkring	Välj försäkringsbelopp
Barnets personnummer:	<input type="checkbox"/> Bas <input type="checkbox"/> Premium <input type="checkbox"/> Premium extra	<input type="checkbox"/> 20 pbb <input type="checkbox"/> 30 pbb <input type="checkbox"/> 40 pbb <input type="checkbox"/> 50 pbb
Barnets personnummer:	<input type="checkbox"/> Bas <input type="checkbox"/> Premium <input type="checkbox"/> Premium extra	<input type="checkbox"/> 20 pbb <input type="checkbox"/> 30 pbb <input type="checkbox"/> 40 pbb <input type="checkbox"/> 50 pbb
Barnets personnummer:	<input type="checkbox"/> Bas <input type="checkbox"/> Premium <input type="checkbox"/> Premium extra	<input type="checkbox"/> 20 pbb <input type="checkbox"/> 30 pbb <input type="checkbox"/> 40 pbb <input type="checkbox"/> 50 pbb

Förmånstagarförordnande

OBS! Om du har gjort ett särskilt förmånstagarförordnande för din tidigare grupplivförsäkring, gäller inte detta för fortsättningsförsäkringen. Om du inte skriftligt anmäler något annat är följande personer förmånstagare till livförsäkringen i angiven ordning:

1. Den försäkrades make/registrerad partner/sambo
2. Den försäkrades samtliga arvsberättigade barn
3. Den försäkrades arvingar

Sänd mig blanketten "Särskilt förmånstagarförordnande för grupplivförsäkring".

Önskat betalningsätt

Autogiro (Fyll i bifogad blankett "Medgivande till betalning via autogiro")	Inbetalningskort, tertial
<input type="checkbox"/> Gruppmedlem <input type="checkbox"/> Medförsäkrad	<input type="checkbox"/> Gruppmedlem <input type="checkbox"/> Medförsäkrad

Underskrift

Jag/vi kan inte på annat sätt anslutas till ny försäkring av samma slag som tidigare i Bliwa, v.g se informationen i förköpsinformationen under rubriken "undantag från rätten till fortsättningsförsäkring".

Jag är medveten om att oriktiga eller ofullständiga uppgifter kan medföra att försäkringen är ogiltig.

Tidigare Gruppmedlem

Ort och datum	Namnteckning
Telefon dagtid (även riktnummer)	Namnförtydligande

Tidigare Medförsäkrad

Ort och datum	Namnteckning
Telefon dagtid (även riktnummer)	Namnförtydligande

Behandling av personuppgifter

Bliwa värnar om din personliga integritet. All behandling av personuppgifter sker utifrån gällande lagstiftning, branschgemensamma rekommendationer och Bliwas interna regler. På www.bliwa.se/Om-Bliwa/Behandling-av-personuppgifter kan du läsa mer om hur Bliwa behandlar dina personuppgifter. Där kan du även läsa om vilka rättigheter du har gentemot oss. Om du hellre vill ha informationen hemskickad till dig ber vi dig kontakta Bliwa.

Bliwa publicerar ditt försäkringsbesked på bliwa.se/minasidor. Bliwa kommer successivt publicera övrig information, som enligt gällande lagar och regelverk kan publiceras digitalt, på Mina Sidor. För att få en notis när ny information har publicerats måste du registrera din e-postadress på Mina Sidor. Om du fortsättningsvis vill få försäkringsbesked via post behöver du anmäla det på Mina Sidor.

Medgivande till betaling via Autogiro

Avtal nummer:

8001

Betalningsmottagare:

Bliwa Livförsäkring, ömsesidigt
Box 13076
103 02 STOCKHOLM
Telefon 08-696 22 80

+

Tidigare gruppmedlem (vv texta)

Namn
Personnummer (ÅÅMMDD-XXXX)
Hur ofta vill du betala försäkringen <input type="checkbox"/> Månadsvis <input type="checkbox"/> Halvårsvis
Clearingnr, kontonr
Kontohavarens personnummer, om annan är försäkringstagare

+

Tidigare medförsäkrad (vv texta)

Namn
Personnummer (ÅÅMMDD-XXXX)
Hur ofta vill du betala försäkringen <input type="checkbox"/> Månadsvis <input type="checkbox"/> Halvårsvis
Clearingnr, kontonr
Kontohavarens personnummer, om annan är försäkringstagare

Så här fyller du i kontonumret:

Kontonumret som pengarna ska dras ifrån (clearingnr 4 siffror + kontonummer). Clearingnumret är det fyrsiffriga nummer som tilldelas varje bankkontor (se ditt kontoutdrag). Swedbank har ibland 5 siffror t ex 8123-9, utelämnas då den 5e siffran, i detta fall 9an. Om du har ett personkonto i Nordea är ditt clearingnummer alltid 3300 och därefter anger du ditt personnummer.

Kontohavarens underskrift – Jag har tagit del av nedanstående regler för denna betalningsform

Betalning tidigare gruppmedlem

Kontohavarens underskrift
Ort och datum

Betalare tidigare medförsäkrad

Kontohavarens underskrift
Ort och datum

+

Medgivande till betaling via autogiro

Undertecknad ("betalaren"), medger att betaling får göras genom uttag från angivet konto eller av betalaren senare angivet konto, på begäran av angiven betalningsmottagare för betaling till denne på viss dag ("förfallodagen") via Autogiro. Betalaren samtycker till att behandling av personuppgifter som lämnats i detta medgivande behandlas av betalarens betaltjänstleverantör, betalningsmottagaren, betalningsmottagarens betaltjänstleverantör och Bankgiro-centralen BGC AB för administration av tjänsten. Personuppgiftsansvariga för denna personuppgiftsbehandling är betalarens betaltjänstleverantör, betalningsmottagaren samt betalningsmottagarens betaltjänstleverantör. Betalaren kan när som helst begära att få tillgång till eller rättelse av personuppgifterna genom att kontakta betalarens betaltjänstleverantör. Ytterligare information om behandling av personuppgifter i samband med betalningar kan finnas i villkoren för kontot och i avtalet med betalningsmottagaren. Betalaren kan när som helst återkalla sitt samtycke, vilket medför att tjänsten i sin helhet avslutas.

Allmänt

Autogiro är en betaltjänst som innebär att betalningar utförs från betalarens konto på initiativ av betalningsmottagaren. För att betalaren ska kunna betala via Autogiro, ska betalaren lämna sitt medgivande till betalningsmottagaren om att denne får initiera betalningar från betalarens konto. Dessutom ska betalarens betaltjänstleverantör (t ex bank eller betalningsinstitut) godkänna att kontot kan användas för Autogiro och betalningsmottagaren ska godkänna betalaren som användare av Autogiro.

Betalarens betaltjänstleverantör är inte skyldig att pröva behörigheten av eller meddela betalaren i förväg om begärda uttag. Uttag belastas betalarens konto enligt de regler som gäller hos betalarens betaltjänstleverantör. Meddelande om uttag får betalaren från sin betaltjänstleverantör. Medgivandet kan på betalarens begäran överflyttas till annat konto hos betaltjänstleverantören eller till konto hos annan betaltjänstleverantör.

Definition av bankdag

Med bankdag avses alla dagar utom lördag, söndag, midsommarafton, julafton eller nyårsafton eller annan allmän helgdag.

Information om betaling

Betalaren kommer av betalningsmottagaren att meddelas belopp, förfallodag och betalningssätt senast åtta bankdagar före förfallodagen. Detta kan meddelas inför varje enskild förfallodag eller vid ett tillfälle avseende flera framtida förfallodagar. Om meddelandet avser flera framtida förfallodagar ska meddelandet lämnas senast åtta bankdagar före den första förfallodagen. Detta gäller dock inte fall då betalaren godkänt uttaget i samband med köp eller beställning av vara eller tjänst. I sådant fall får betalaren meddelande av

betalningsmottagaren om belopp, förfallodag och betalningssätt i samband med köpet och/eller beställningen. Genom undertecknandet av detta medgivande lämnar betalaren sitt samtycke till att betalningar som omfattas av betalningsmottagarens meddelande enligt denna punkt genomförs.

Täckning måste finnas på kontot

Betalaren ska se till att täckning finns på kontot senast kl 00.01 på förfallodagen. Har betalaren inte täckning på kontot på förfallodagen kan det innebära att betalningar inte blir utförda. Om täckning saknas för betaling på förfallodagen får betalningsmottagaren göra ytterligare uttagsförsök under de kommande bankdagarna. Betalaren kan på begäran få information från betalningsmottagaren om antalet uttagsförsök.

Stoppa betaling (återkallelse av betalningsorder)

Betalning får stoppa en betaling genom att kontakta antingen betalningsmottagaren senast två bankdagar före förfallodagen eller sin betaltjänstleverantör senast bankdagen före förfallodagen vid den tidpunkt som anges av betaltjänstleverantören. Om betalaren stoppar en betaling enligt ovan innebär det att den aktuella betalningen stoppas vid ett enskilt tillfälle. Om betalaren vill att samtliga framtida betalningar som initieras av betalningsmottagaren ska stoppas måste betalaren återkalla medgivandet.

Medgivandets giltighetstid, återkallelse

Medgivandet gäller tills vidare. Betalaren har rätt att när som helst återkalla medgivandet genom att kontakta betalningsmottagaren eller sin betaltjänstleverantör. Meddelandet om återkallelse av medgivandet ska för att stoppa ännu inte genomförda betalningar vara betalningsmottagaren tillhanda senast fem bankdagar före förfallodagen alternativt vara betalarens betaltjänstleverantör tillhanda senast bankdagen före förfallodagen vid den tidpunkt som anges av betaltjänstleverantören.

Rätten för betalningsmottagaren och betalarens betaltjänstleverantör att avsluta anslutningen till Autogiro

Betalningsmottagaren har rätt att avsluta betalarens anslutning till Autogiro tretio dagar efter det att betalningsmottagaren underrättat betalaren härom. Betalningsmottagaren har dock rätt att omedelbart avsluta betalarens anslutning till Autogiro om betalaren vid upprepade tillfällen inte har haft tillräcklig kontobehållning på förfallodagen eller om det konto som medgivandet avser avslutas eller om betalningsmottagaren bedömer att betalaren av annan anledning inte bör delta i Autogiro. Betalarens betaltjänstleverantör har rätt att avsluta betalarens anslutning till Autogiro i enlighet med de villkor som gäller mellan betalarens betaltjänstleverantör och betalaren.

Premie per månad 2021

Livförsäkring Dödsfallskapital – med åldersreduktion

Premien styrs av storleken på försäkringsbeloppet och din ålder.

Från 55 års ålder minskar försäkringsbeloppet med 5 procentenheter per år.

Åldersintervall	Månadspremie per 10 000 kronor i försäkringsbelopp under 2021
-35	0,82 kr
36-55	1,57 kr
56-69	4,60 kr

Livförsäkring Dödsfallskapital – utan åldersreduktion

Premien styrs av storleken på försäkringsbeloppet och din ålder.

Åldersintervall	Månadspremie per 10 000 kronor i försäkringsbelopp under 2021
-35	0,82 kr
36-55	1,57 kr
56-69	7,15 kr

Familjeskydd

Försäkringsbelopp	Åldersintervall -35	Åldersintervall 36-55	Åldersintervall 56-69
1 fhpb	12 kr	24 kr	84 kr
2 fhpb	22 kr	48 kr	134 kr
3 fhpb	34 kr	74 kr	200 kr

Sjukkapital

Åldersintervall	Månadspremie per 10 000 kronor i försäkringsbelopp under 2021
-35	0,58 kr
36-55	1,41 kr
56-65	2,40 kr

Sjukförsäkring

Sjukförsäkring med 3 mån karens och maximalt 48 månaders utbetalningstid

Försäkringsbelopp	Löneintervall	Åldersintervall -35	Åldersintervall 36-55	Åldersintervall 56-69
700 kr	0-14 999	14 kr	20 kr	39 kr
1 600 kr	15 000-19 999	32 kr	47 kr	89 kr
2 300 kr	20 000-25 999	46 kr	67 kr	128 kr
3 000 kr	26 000-32 999	60 kr	87 kr	167 kr
4 000 kr	33 000-35 999	79 kr	116 kr	223 kr
5 000 kr	36 000-	99 kr	146 kr	279 kr

Sjukförsäkring

Sjukförsäkring med 3 mån karens och utbetalning till maximalt 69 års ålder

Försäkringsbelopp	Löneintervall	Åldersintervall -35	Åldersintervall 36-55	Åldersintervall 56-69
700 kr	0-14 999	49 kr	59 kr	72 kr
1 400 kr	15 000-19 999	99 kr	119 kr	145 kr
2 100 kr	20 000-25 999	150 kr	178 kr	218 kr
2 800 kr	26 000-32 999	199 kr	239 kr	291 kr
3 500 kr	33 000-35 999	248 kr	298 kr	363 kr
4 200 kr	36 000-	298 kr	358 kr	436 kr

Diagnosförsäkring

Försäkringsbelopp	Åldersintervall -35	Åldersintervall 36-55	Åldersintervall 56-69
50 000 kr	18 kr	52 kr	113 kr
1 pbb	17 kr	49 kr	107 kr
2 pbb	35 kr	99 kr	213 kr
5 pbb	86 kr	247 kr	534 kr
8 pbb	138 kr	395 kr	854 kr
10 pbb	173 kr	494 kr	1 067 kr

Medicinsk invaliditet vid sjukdom

Försäkringsbelopp	Åldersintervall -39	Åldersintervall 40-55	Åldersintervall 56-60	Åldersintervall 61-69
6 pbb	11 kr	17 kr	26 kr	33 kr
10 pbb	18 kr	29 kr	44 kr	55 kr
15 pbb	27 kr	44 kr	66 kr	81 kr
20 pbb	36 kr	58 kr	88 kr	109 kr
30 pbb	55 kr	87 kr	132 kr	164 kr
40 pbb	73 kr	116 kr	176 kr	219 kr
50 pbb	91 kr	145 kr	221 kr	273 kr

Olycksfallsförsäkring

Försäkringsbelopp	Åldersintervall - 69
20 pbb	43 kr
30 pbb	60 kr
40 pbb	77 kr
50 pbb	94 kr

Sjuk- och olycksfallsförsäkring

Försäkringsbelopp	Åldersintervall -35	Åldersintervall 36-55	Åldersintervall 56-69
20 pbb	138 kr	164 kr	187 kr
30 pbb	207 kr	246 kr	281 kr
40 pbb	276 kr	328 kr	374 kr
50 pbb	345 kr	410 kr	468 kr

Vårdförsäkring

Försäkring	Åldersintervall -39	Åldersintervall 40-54	Åldersintervall 55-69
Bas	352 kr	436 kr	665 kr
Premium	444 kr	551 kr	841 kr
Premium Extra	809 kr	986 kr	1 736 kr

Barn- och gravidförsäkring

Försäkringsbelopp	Bas	Premium	Premium Extra
20 pbb	73 kr	118 kr	182 kr
30 pbb	92 kr	146 kr	240 kr
40 pbb	108 kr	175 kr	297 kr
50 pbb	124 kr	205 kr	355 kr