

## Finansförbundets frivilliga tilläggsförsäkring

### Ansökan

Du som omfattas av Finansförbundets obligatoriska inkomstförsäkring (basförsäkring) och som inte har fyllt 66 år kan teckna Finansförbundets frivilliga inkomstförsäkring (tilläggsförsäkring). Du får inte vara uppsagd eller göra anspråk på arbetslöshetsersättning eller aktivitetsstöd vid ansökan om tilläggsförsäkringen. En förutsättning för att kunna anslutas till den frivilliga tilläggsförsäkringen, är att du är stadigvarande bosatt i Sverige. Om ovanstående villkor är uppfylla träder försäkringen i kraft den dag ansökan kommer in till Bliwa.

### TILLÄGGSFÖRSÄKRINGEN

Med tilläggsförsäkringen kan du försäkra en månadsinkomst upp till 120 000 kronor och förlänga ersättningsperioden med upp till 180 ersättningsdagar så att ersättningsperioden totalt blir upp till 300 dagar med bas- och tilläggsförsäkringen.

För att kunna få ersättning vid arbetslöshet krävs bland annat att du har en månadsinkomst som överstiger a-kassans ersättningstak. Det krävs också att du uppfyller kravet på kvalificeringstid, vilket innebär att du måste ha varit medlem i Finansförbundet samt omfattats av tilläggsförsäkringen under en sammanhängande period om minst 12 månader direkt före arbetslöshetens inträde.

Dag 1 – 200 i a-kassans ersättningsperiod får din sammanlagda ersättning, från a-kassan och annan ersättning, inte överstiga 80 procent av din normalinkomst som den fastställs av a-kassan vid arbetslöshetens inträde eller då rätten till inkomstrelaterad arbetslöshetsersättning först uppstår. Från dag 201 i a-kassans ersättningsperiod får din sammanlagda ersättning inte överstiga 70 procent av din normalinkomst. Om du som omfattas av basförsäkringen får en inkomsthöjning som innebär att din månadsinkomst överstiger inkomsttaket för basförsäkringen (80 000 kronor) kan du, om du ansöker om tilläggsförsäkringen inom nedanstående frist, tillgodoräkna dig kvalificeringstid från basförsäkringen i

tilläggsförsäkringen. Det gäller dock inte för dig som redan före inkomsthöjningen hade en inkomst över inkomsttaket i basförsäkringen utan att ha tecknat tilläggsförsäkringen.

Du som redan är försäkrad i tilläggsförsäkringen och, till följd av en inkomsthöjning ansöker om en högre nivå i tilläggsförsäkringen, kan tillgodoräkna dig kvalificeringstid från den tidigare lägre nivån i tilläggsförsäkringen, dock under förutsättning att ansökan om den högre nivån görs inom nedanstående frist.

Tilläggsförsäkringen gäller utan ny kvalificeringstid om ansökan om tilläggsförsäkring kommer till Bliwa inom 3 månader från det att du fick kännedom om inkomstförändringen eller från det att den nya inkomsten började gälla. Anmäler du höjningen senare är kvalificeringstiden för tilläggsförsäkringen 12 månader.

### PREMIE

Premiens storlek är beroende av den försäkrade månadsinkomsten (se nedan). Premien ska betalas månadsvis via autogiro eller med inbetalningskort 3 gånger per år. Autogiromedgivande lämnar du enklast på [bliwa.se/minasidor](http://bliwa.se/minasidor).

Skicka din ansökan via post. Du kan även ansöka om tilläggsförsäkringarna på [bliwa.se/minasidor](http://bliwa.se/minasidor).

### BEHANDLING AV PERSONUPPGIFTER

Bliwa värnar om din personliga integritet. All behandling av personuppgifter sker utifrån gällande lagstiftning, branschgemensamma rekommendationer och Bliwas interna regler. På [bliwa.se/personuppgifter](http://bliwa.se/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.

Inkomstintervall	Premie per månad
<input type="checkbox"/> Upp till 80 000 kronor	85 kronor
<input type="checkbox"/> Upp till 100 000 kronor	186 kronor
<input type="checkbox"/> Upp till 120 000 kronor	386 kronor

Jag bekräftar att jag tagit del av Bliwas förköpsinformation för Finansförbundets inkomstförsäkring och att jag vid ansökan om tilläggsförsäkring inte är uppsagd eller gör anspråk på arbetslöshetsersättning eller aktivitetsstöd.

Personnummer: \_\_\_\_\_

Telefon dagtid: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Underskrift: \_\_\_\_\_

Namnförtydligande: \_\_\_\_\_

Bliwa Skadeförsäkring kommer att skicka dig en bekräftelse på vilket försäkringsskydd som har registrerats för dig.