

Ansökan

Max Matthiessen Lifeline Access

Blanketten sänds till:

Max Matthiessen AB
Grupp Liv
Box 5908
114 89 Stockholm

1. Hälsokrav för försäkringen*

 Fullt arbetsför – med karenstid* Fullt arbetsför – utan karenstid* endast vid obligatorisk anslutning

* Läs förklaring i förköpsinformationen på sidan 2.

2. Rabatt TPS

 Vi uppfyller villkoren för att få rabatt på TPS-avtalet i Skandia Liv. Läs under rubrik Rabatt TPS-avtal i förköpsinformationen på sidan 2.

3. Företag/arbetsgivare – var god texta

Företags/arbetsgivarens namn		Organisationsnummer	
Kontaktperson		Begynnelsedatum	Förfalldatum
Utdelningsadress		E-mailadress	
Postnummer och ortnamn		Telefon (även riktnummer)	

4. Försäkrade (lämnas till Max Matthiessen).

Försäkringen börjar gälla, om kravet på full arbetsförhet uppfylls, tidigast den 1:a i nästa månad.

5. Anslutningsform – försäkringen tecknas av

Anställd
<input type="checkbox"/> Obligatorisk ansl., samtliga anställda <input type="checkbox"/> Obligatorisk ansl., väl definierad grupp av anställda <input type="checkbox"/> Frivillig ansl., se punkt 5
Medförsäkrade
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

6. Om frivillig anslutning

<input type="checkbox"/> Bruttolöneavstående* <input type="checkbox"/> Nettolöneavstående	* Vid bruttolöneavstående ska förmånsbeskattning ske.
---	---

7. Underskrift

 Härmed intygas att samtliga som anmälts till försäkringen är fullt arbetsföra.

Undertecknad är införstådd med att de uppgifter som finns i denna ansökan ligger till grund för försäkringsavtalet. Jag är medveten om att försäkringens giltighet också är beroende av att den försäkrades uppgifter, i denna eller kompletterande handlingar, är fullständiga och riktiga. Jag bekräftar att jag inför denna ansökan har erhållit Skandias information till försäkringstagaren grundad på lag och föreskrifter.

Datum (ÅÅÅÅ-MM-DD)	Firmateckning (företagets namn och firmatecknare)
2 0 - -	Namnförtydligande

OBS! Det får inte gå mer än en månad från underskriftsdatum till dess hälsodeklarationen kommit Skandia Lifeline tillhanda. Inhämtad information kommer att arkiveras hos Skandia, oavsett om ansökan bifalles eller inte.

Noteringar

Mäklarens namn	Distribution via mäklare	Mäklarkod
	<input type="checkbox"/> Nyteckning <input type="checkbox"/> Permanent	
Övrig information:		

Förköpsinformation om Max Mathiessen Lifeline Access.

Här följer en kortfattad beskrivning av Max Mathiessen Lifeline Access. Mer information om försäkringen samt fullständigt försäkringsvillkor hittar du på skandia.se. Till grund för skadereglering används det fullständiga villkoret för Skandia Lifelines privatvårdsförsäkringar för företaget.

Lifeline Access

Försäkringen omfattar sjukvårdsrådgivning, webbdoktor, vårdplanering, vårdgaranti, läkarvård, patientavgifter, operation och sjukhusvård, eftervård och rehabilitering, behandling av sjukgymnast, kiropraktor eller naprapat, hjälpmedel, resor och logi, läkemedelskostnader, behandling av psykolog, psykoterapeut, hjälp i hemmet efter operation, vaccinationsrådgivning, Second Opinion – ytterligare bedömning av specialistläkare inför svåra medicinska ställningstaganden. All vård och behandling samt alla kostnader ska godkännas av Skandia i förväg. Försäkringen gäller för vård inom Skandinavien.

Hälsokrav för försäkringen

Fullt arbetsför

Försäkringen kan tecknas med kravet att den försäkrade ska vara fullt arbetsför om det är obligatorisk anslutning av alla på företaget eller en väl definierad grupp på företaget, dock minst 10 anställda. Företaget (arbetsgivaren) ska intyga att den anställda är fullt arbetsför vid tidpunkt då undertecknandet av ansökan sker. Alternativt sker intygandet vid den tidpunkt, då uppgifter om den som ska försäkras överförs elektroniskt, enligt särskild överenskommelse med Skandia. Medförsäkrad ska själv intyga om full arbetsförhet på särskild ansökan.

Med fullt arbetsför menas att den som ska försäkras

- kan fullgöra sitt vanliga arbete utan undantag
- inte får ersättning som har samband med egen sjukdom, skada eller funktionshinder, eller har vilande sådan ersättning
- inte av hälsoskäl har särskilt anpassat arbete, lönebidragsanställning eller liknande.

Karenstid

För försäkring som tecknats med kravet att den försäkrade ska vara fullt arbetsför kan försäkringen gälla med eller utan karenstid för sjukdom eller besvär som finns innan försäkringen träder i kraft.

Med karenstid:

Försäkringen täcker inte sjukdom eller olycksfallsskada som den försäkrade haft symtom från eller fått vård eller medicinerat för innan försäkringen börjat gälla. Försäkringen täcker dock sådan sjukdom eller olycksfallsskada om den försäkrade varit symtom-, vård- och medicineringsfri under en sammanhängande period om två år närmast före det att ersättningsanspråk framställs p.g.a. sjukdomen eller olycksfallsskadan.

Utan karenstid:

Försäkringen täcker även sjukdom och olycksfallsskada som funnits innan försäkringen börjat gälla.

Inskränkningar

Se under rubrik Hälsokrav för försäkringen. För information om ytterligare begränsningar se fullständigt försäkringsvillkor.

Rabatt TPS-avtal

Skandia Liv ger rabatt på den premie som företaget betalar för sjuk- och premieförsäkring. För att få rabatten ska alla på TPS-avtalet som har sjukförsäkring och Pbf teckna privatvårdsförsäkring Lifeline Access (utan remiss), Lifeline Plus eller Lifeline Excellent.

Allmän information

Försäkringstiden är ett år. Har annat särskilt avtalats anges försäkringstiden i försäkringsbeskedet.

Försäkringsavtalet kan upphöra i förtid eller ändras under försäkringstiden i fall som anges i försäkringsavtalslagen. Om inte försäkringsavtalet sägs upp förlängs det, på de villkor som Skandia anger, med ett år i taget. Skandia har således rätt att ändra försäkringsvillkoren och premierna. Om en ändring sker tillämpas den från och med närmast följande årsförfallodag. Skandia ska meddela om ändringen senast då fakturan med ett krav på premie sänds ut. Skandia har även i övrigt rätt att ändra villkoren för försäkringsavtalet under försäkringstiden om förutsättningarna för avtalet förändras genom ändrad lagstiftning eller annan författning, ändrad tillämpning av lag eller annan författning eller genom myndighets föreskrift.

Detsamma gäller om försäkringstagaren eller den försäkrade grovt åsidosatt sina förpliktelser eller det annars finns särskilda skäl för en ändring. En sådan ändring börjar gälla efter att Skandia sänt meddelande om de nya villkoren, eller vid den tidpunkt som följer av lag.

För en försäkring som tecknas av en arbetsgivare till förmån för en anställd gäller att den anställde inte i något avseende ska anses som försäkringstagare vid tillämpning av försäkringsavtalslagens bestämmelser om information till försäkringstagaren när ett försäkringsavtal har träffats.

Försäkringstagaren ska årligen under försäkringstiden och när försäkringen förnyas lämna information till den försäkrade om försäkringsvillkorens omfattning och begränsningar samt övrigt rörande försäkringen som är av betydelse för denna att känna till. Försäkringen kan inte tecknas i samband med tjänst.

Tvist med anledning av detta villkor ska avgöras vid svensk domstol och enligt svensk lag.

När försäkringen börjar gälla – Försäkringen gäller fr.o.m. 1:a dagen i nästkommande månad efter ansökan görs till Skandia under förutsättning att kraven för anslutning till försäkringen är uppfyllda och fullständiga ansökningshandlingar inkommit till Skandia samt att försäkringen beviljas utan inskränkningar. Försäkringen kan, på de villkor Skandia anger, förlängas med ett år i taget.

Betalning – Premie beräknas för ett år i sänder. Premien är beräknad för att täcka förväntade skadekostnader och omkostnader för administration, information och försäljning. Premie kan betalas genom inbetalningskort eller autogiro. Premien betalas i förskott.

Om du ångrar dig – Är du inte nöjd med ditt köp av försäkring har du rätt att ångra dig. Om du meddelar Skandia inom 30 dagar från den dag du fått bekräftelse på att försäkringen börjat gälla kan du omedelbart avsluta avtalet. Du får då tillbaka inbetald premie. Om du vill utnyttja din ångerrätt kontakta Max Mathiessen på 08-613 28 55 eller via e-post grupp@maxm.se.

Ändring/uppsägning av en försäkring ska vara skriftlig.

Ansvarstid – Ansvarstiden är obegränsad så länge premien betalas.

När försäkringen upphör att gälla – Betalas inte premien i rätt tid och är dröjsmålet inte av ringa betydelse, får Skandia säga upp försäkringen för upphörande. Uppsägningen får verkan fjorton dagar efter den dag då den skickades, om inte premien betalas inom denna frist.

Ändrade förhållanden – Ändras de förhållanden som ligger till grund för försäkringsavtalet ska försäkringstagaren eller den försäkrade omedelbart anmäla detta till Skandia. Om en sådan anmälan inte görs kan Skandias ansvar vid försäkringsfall komma att helt eller delvis begränsas.

Oriktiga uppgifter – Ofullständiga eller oriktiga uppgifter i ansökan kan medföra att försäkringen inte gäller. Skandia kan komma att kontrollera dina uppgifter med vårdgivare eller försäkringsinrättning.

Förmånsbeskattning – En del av försäkringspremien kan vara förmånsskattepliktig för den anställde och avdragsgill för arbetsgivaren. För ytterligare information kontakta Skatteverket.

Försäkringsgivare – Försäkringsaktiebolaget Skandia (publ) org.nr 502017-3083. Adress: 106 55 Stockholm. Försäkringsgivaren står under tillsyn av Finansinspektionen.

Om du inte är nöjd – Om Skandia fattat ett beslut angående din försäkring som du inte är nöjd med bör du i första hand kontakta din handläggare för omprövning. Eventuella missförstånd kan då redas ut. Om du ändå inte kan godta Skandias beslut kan du kontakta Skandias kundombudsman som har en fristående och oberoende ställning i förhållande till Skandias organisation.

Personförsäkringsnämnden avger på begäran av försäkringstagare eller annan ersättningsberättigad rådgivande yttrande inom ramen för lag och gällande försäkringsvillkor i tvister utom rättegång mellan försäkringstagare eller annan ersättningsberättigad och försäkringsbolag inom sjuk-, olycksfalls- och livförsäkring.

Allmänna reklamationsnämnden har en särskild avdelning för försäkringsfrågor.

Försäkringsärendet kan också prövas i allmän svensk domstol.

Skandias Kundombudsman (KO)

Postadress: 106 55 Stockholm

Tfn: 08-788 43 30

E-post: kundombudsmannen@skandia.se