

» **Avtalsinformation**

Datum när ansökan skall träda i kraft	Avtalsnummer
---------------------------------------	--------------

» **Företagsuppgifter**

Företagets namn	Organisationsnummer
Utdelningsadress	Postnummer och ort
Kontaktperson	Telefon
E-post	Definierad grupp som ansökan avser (t.ex. ledningsgrupp)

» **Koncerntillhörighet**

Koncernens namn	Organisationsnummer
Ansökan avser <input type="checkbox"/> Moderbolag <input type="checkbox"/> Dotterbolag	

» **Betalning avseende hälsoprodukter**

Faktura skickas varje månad via Insclear

» **Försäkringsval**

	Månadspremie	Välj
Sjukvårdsförsäkring PrivatAccess brons med karens med självrisk 500 kr/skadefall.	241 kr/person	<input type="checkbox"/>
Sjukvårdsförsäkring PrivatAccess silver med karens med självrisk 500 kr/skadefall.	329 kr/person	<input type="checkbox"/>
Sjukvårdsförsäkring PrivatAccess silver med karens med självrisk 1 000 kr/skadefall.	280 kr/person	<input type="checkbox"/>
Sjukvårdsförsäkring PrivatAccess silver med karens med självrisk 1 500 kr/skadefall.	221 kr/person	<input type="checkbox"/>
Sjukvårdsförsäkring PrivatAccess silver med karens utan självrisk.	567 kr/person	<input type="checkbox"/>
Sjukvårdsförsäkring PrivatAccess silver utan karens med självrisk 500 kr/skadefall.	531 kr/person	<input type="checkbox"/>
Sjukvårdsförsäkring PrivatAccess silver utan karens utan självrisk.	731 kr/person	<input type="checkbox"/>
Företaget kommer även erbjuda de anställda en frivillig försäkringslösning, separat ansökan.		<input type="checkbox"/>

» **Nyteckning sjukvårdsförsäkring**

<input type="checkbox"/> 1 - 149 försäkrade - Nyteckningspremie	<input type="checkbox"/> Fler än 150 försäkrade - Ange erhållen premie från Euro Accident
	Kr per månad

» **Konvertering sjukvårdsförsäkring**

Vid konvertering av ett gruppavtal avseende sjukvårdsförsäkring PrivatAccess krävs det att antalet personer är minst fem och att samtliga i den på förhand definierade gruppen ska omfattas av försäkringen via Euro Accident. Konvertering är endast möjlig från en obligatorisk försäkring till en motsvarande obligatorisk försäkring hos Euro Accident. Till exempel om avtalet är med karens, kan avtalet inte konverteras till utan karens hos Euro Accident. Bifoga lista från föregående försäkringsgivare på de försäkrade som ska omfattas av konverteringen. Det är viktigt att anslutningsdatum finns angivet både på individ och avtalsnivå.

Nuvarande försäkringsbolag	Karens i nuvarande avtal <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
<input type="checkbox"/> 5 - 29 försäkrade - Nyteckningspremie	<input type="checkbox"/> Fler än 30 försäkrade - Ange erhållen premie från Euro Accident.
	Kr per månad

Max Matthiessen

Att; Håkan Tell/Fredric Janssen
Box 5908, S-114 89 Stockholm
grupp@maxm.se

+46 8 613 03 14

» Flytt från annan förmedlare av befintlig Euro Accident kund

<input type="checkbox"/> 1 - 29 försäkrade - Nyteckningspremie	<input type="checkbox"/> Fler än 30 försäkrade - Ange erhållen premie från Euro Accident. Kr per månad
--	---

» Nedanstående uppgifter ifylles av försäkringsförmedlaren

Förmedlingskontor	Organisationsnummer	Telefon
Försäkringsförmedlarens namn	Förmedlarkod	Bankgiro
Ansvarig assistent	E-post	

