

Den här ansökan används för anslutning av anställda inom tre månader efter anställningsdatum eller inom tre månader från det att företaget blivit medlem i Företagarna. För anställd som söker senare än tre månader efter anställningsdatum, eller som har fyllt 60 år, ska ansökan med hälsodeklaration användas. Ansökan kan också användas när du önskar köpa sjukvårdsförsäkring separat för dina anställda.

Uppgifter om företaget

Företagets namn	Medlemsnummer	Organisationsnummer
Utdelningsadress	Telefon dagtid	Mobiltelefon
Postnummer och ort	E-postadress	

Betalningssätt

Vi önskar betala med

- Autogiro (fyll i ansökan om Autogiro) Inbetalningskort/helår Inbetalningskort/halvår Inbetalningskort/tertiäl

Firmatecknarens/betalarens underskrift	Namnförtydligande
--	-------------------

Vi vill ansluta nedanstående medarbetare till:

- Paket (Liv-, olycksfall- och sjukvårdsförsäkring) Sjukvårdsförsäkring

Uppgifter om anställd

Personnummer	För- och efternamn	Anställningsdatum
Personnummer	För- och efternamn	Anställningsdatum
Personnummer	För- och efternamn	Anställningsdatum
Personnummer	För- och efternamn	Anställningsdatum

Underskrift

Jag intygar att de anställda som jag anmäler enligt förteckning ovan är fullt arbetsföra idag.

Fullt arbetsföra är den som

- kan fullgöra sitt vanliga arbete utan inskränkningar, inte tar emot eller har rätt till ersättning som har samband med sjukdom eller olycksfall
- inte av hälsoskäl har särskilt anpassat arbete eller lönebidragsanställning eller motsvarande.

Jag intygar att alla uppgifter i ansökan är riktiga. Jag har tagit del av Företagarnas förköpsinformation om GARANT Anställd.

Datum	Namnteckning	Namnförtydligande
-------	--------------	-------------------

För- och efterköpsinformation och fullständiga villkor för försäkringen finns på foretagarna.se/forsakringar

Ansökan skickas till

Länsförsäkringar
Hälsa Kundservice
Postskanning
FE 1667
838 83 Frösön