

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
--	-------------------

GARANT Tjänstegrupplivförsäkring

Vi tecknar för _____ anställda tjänstemän som arbetar minst åtta timmar per vecka.

Underskrift

Jag intygar att de anställda som jag anmäler 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, lönebidragsanställning eller motsvarande.

Den som anställs med lönebidrag som är beslutad av Arbetsförmedlingen får försäkras utan krav på att vara fullt arbetsföra.

Jag intygar att alla uppgifter i ansökan är riktiga. Jag har tagit del av Företagarnas förköpsinformation om GARANT Tjänstegrupplivförsäkring (TGL).

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

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

Ansökan skickas till

Länsförsäkringar
Personrisk/Hälsa Kundservice
Postskanning
FE 1667
838 83 Frösön

Försäkringsgivare

Länsförsäkringar Grupplivförsäkringsaktiebolag (publ), organisationsnummer 516401-6692

Länsförsäkringar AB (publ), organisationsnummer 502010-9681