

## ANSÖKAN SENIORFÖRSÄKRING 2021

Gruppmedlem/medförsäkrad som har omfattats av liv- och/eller olycksfallsförsäkring och/eller PrivatAccess i grupp-försäkring genom Polisförbundet under minst sex månader, har rätt att utan hälsoprövning teckna seniorförsäkring i samband med utträde ur gruppavtalet eller uppnådd slutålder. Ansökan ska göras inom tre månader från dagen då tidigare försäkring upphörde att gälla. Olycksfall- och livförsäkringen är kostnadsfria de tre första månaderna.

PERSONNUMMER MEDLEM*	NAMN MEDLEM*		
ADRESS *	POSTNUMMER *	ORT *	
E-POSTADRESS			TELEFONNUMMER
PERSONNUMMER MEDFÖRSÄKRAD	NAMN MEDFÖRSÄKRAD		

\* Obligatoriska uppgifter, vänligen texta

Försäkring och belopp Prisbasbeloppet (pbb) 2021: 47 600 kr	Månadspremie/person					Anslutning önskas	
						Mig själv	Make/sambo
<b>Livförsäkring</b>	<b>65 år-</b>					<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
0,5 pbb 23 800 kr	67 kr					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,0 pbb 47 600 kr	134 kr					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Olycksfallsförsäkring - heltid</b>	<b>65 år-</b>					<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
5 pbb 238 000 kr	32 kr					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Sjukvårdsförsäkring</b>	<b>65-69 år</b>	<b>70-74 år</b>	<b>75-79 år</b>	<b>80-84 år</b>	<b>85 år-</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
PrivatAccess Brons	788 kr	1 178 kr	1 510 kr	1 742 kr	1 925 kr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PrivatAccess Silver	1 407 kr	2 090 kr	2 688 kr	3 103 kr	3 436 kr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Försäkringsgivare: Euro Accident Livförsäkring AB  
 Fullständiga villkor finns på [www.polisforbundet.se/forsakringar](http://www.polisforbundet.se/forsakringar)

Din personliga integritet är viktig för oss och våra samarbetspartners. För att du ska vara trygg med att vi värnar din integritet har vi sammanställt information om hur vi och försäkringsbolagen behandlar dina personuppgifter. Läs mer på våra hemsidor: [soderbergpartners.se/personuppgifter/](http://soderbergpartners.se/personuppgifter/), [euroaccident.se/Om-oss/GDPR/](http://euroaccident.se/Om-oss/GDPR/)

Ring gärna om du har frågor: Polisförbundet Försäkring 08-676 97 00 (tonval 2) alt. [forsakringar@polisforbundet.se](mailto:forsakringar@polisforbundet.se)  
 Ifylld ansökan skickas till Polisförbundet Försäkring, c/o Söderberg & Partners, Box 31, 851 02 Sundsvall

Glöm inte att läsa förköpsinformationen för mer information om respektive försäkring som du finner på [www.polisforbundet.se/forsakringar](http://www.polisforbundet.se/forsakringar).

Underskrift av gruppmedlem samt eventuell medförsäkrad.

Ort och datum
Underskrift av gruppmedlem
Underskrift av medförsäkrad

**BETALNINGSGENOMGÅNGSINFORMATION (ansökan kan ej behandlas om denna information inte fylls i)****Avisering önskas via faktura**
 Årsavisering
  Halvårsavisering
  Kvartalsavisering

PREMIEBETALARE om annan än försäkrad	GATUADRESS	POSTNR	POSTORT

**Betalning önskas via autogiro (Betalningsmottagare: Söderberg & Partners Insurance Consulting AB (SPICAB), BG nr. 243-8695)**
 Årsbetalning
  Halvårsbetalning
  Kvartalsbetalning
  Månadsbetalning

BANKENS NAMN	CLEARINGNUMMER*	KONTONUMMER

\*) Swedbank har ibland fem siffror, 8327-9XXXXX. Utelämnas då femte siffran, i detta fall 9. Handelsbankens clearingnummer ska alltid börja med 6 (hittar du inte det ange 6000). Har du personkonto i Nordea, använd 3300 som clearingnummer.

ANNAN BETALARE (namn)	PERSONNUMMER/ORGANISATIONSNUMMER

**UNDERSKRIFT KONTOINNEHAVARE** (om annan än försäkrad) Med min underskrift nedan intygar jag att jag har tagit del av reglerna för autogiro och godkänner överföring från kontot enligt denna ansökan

ORT	DATUM	NAMNTECKNING

**REGLER FÖR ÖVERFÖRING VIA AUTOGIRO****Medgivande till betalning via Autogiro**

Undertecknad ("betalaren"), medger att betalning får göras genom uttag från angivet konto eller av betalaren senare angivet konto, på begäran av angiven betalningsmottagare för betalning till denne på viss dag ("förfallodagen") via Autogiro. Betalaren samtycker till att behandling av personuppgifter som lämnats i detta medgivande behandlas av betalarens betaltjänstleverantör, betalningsmottagaren, betalningsmottagarens betaltjänstleverantör och Bankgirocentralen BGC AB för administration av tjänsten. Personuppgiftsansvariga för denna personuppgiftsbehandling är betalarens betaltjänstleverantör, betalningsmottagaren samt betalningsmottagarens betaltjänstleverantör. Betalaren kan när som helst begära att få tillgång till eller rättelse av personuppgifterna genom att kontakta betalarens betaltjänstleverantör. Ytterligare information om behandling av personuppgifter i samband med betalningar kan finnas i villkoren för kontot och i avtalet med betalningsmottagaren. Betalaren kan när som helst återkalla sitt samtycke, vilket medför att tjänsten i sin helhet avslutas.

**Beskrivning****Allmänt**

Autogiro är en betaltjänst som innebär att betalningar utförs från betalarens konto på initiativ av betalningsmottagaren. För att betalaren ska kunna betala via Autogiro, ska betalaren lämna sitt medgivande till betalningsmottagaren om att denne får initiera betalningar från betalarens konto. Dessutom ska betalarens betaltjänstleverantör (t ex bank eller betalningsinstitut) godkänna att kontot kan användas för Autogiro och betalningsmottagaren ska godkänna betalaren som användare av Autogiro.

Betalarens betaltjänstleverantör är inte skyldig att pröva behörigheten av eller meddela betalaren i förväg om begärda uttag. Uttag belastas betalarens konto enligt de regler som gäller hos betalarens betaltjänstleverantör. Meddelande om uttag får betalaren från sin betaltjänstleverantör. Medgivandet kan på betalarens begäran överflyttas till annat konto hos betaltjänstleverantören eller till konto hos annan betaltjänstleverantör.

**Definition av bankdag**

Med bankdag avses alla dagar utom lördag, söndag, midsommarafton, julafton eller nyårsafton eller annan allmän helgdag.

**Information om betalning**

Betalaren kommer av betalningsmottagaren att meddelas belopp, förfallodag och betalningssätt senast åtta bankdagar före förfallodagen. Detta kan meddelas inför varje enskild förfallodag eller vid ett tillfälle avseende flera framtida förfallodagar. Om meddelandet avser flera framtida förfallodagar ska meddelandet lämnas senast åtta bankdagar före den första förfallodagen. Detta gäller dock inte fall då betalaren godkänt uttaget i samband med köp eller beställning av vara eller tjänst. I sådant fall får betalaren meddelande av betalningsmottagaren om belopp, förfallodag och betalningssätt i samband med köpet och/eller beställningen.

Genom undertecknandet av detta medgivande lämnar betalaren sitt samtycke till att betalningar som omfattas av betalningsmottagarens meddelande enligt denna punkt genomförs.

**Täckning måste finnas på kontot**

Betalaren ska se till att täckning finns på kontot senast kl. 00.01 på förfallodagen. Har betalaren inte täckning på kontot på förfallodagen kan det innebära att betalningar inte blir utförda. Om täckning saknas för betalning på förfallodagen får betalningsmottagaren göra ytterligare uttagsförsök under de kommande bankdagarna. Betalaren kan på begäran få information från betalningsmottagaren om antalet uttagsförsök.

**Stoppa betalning (återkallelse av betalningsorder)**

Betalaren får stoppa en betalning genom att kontakta antingen betalningsmottagaren senast två bankdagar före förfallodagen eller sin betaltjänstleverantör senast bankdagen före förfallodagen vid den tidpunkt som anges av betaltjänstleverantören

Om betalaren stoppar en betalning enligt ovan innebär det att den aktuella betalningen stoppas vid ett enskilt tillfälle. Om betalaren vill att samtliga framtida betalningar som initieras av betalningsmottagaren ska stoppas måste betalaren återkalla medgivandet.

**Medgivandets giltighetstid, återkallelse**

Medgivandet gäller tills vidare. Betalaren har rätt att när som helst återkalla medgivandet genom att kontakta betalningsmottagaren eller sin betaltjänstleverantör. Meddelandet om återkallelse av medgivandet ska för att stoppa ännu inte genomförda betalningar vara betalningsmottagaren tillhanda senast fem bankdagar före förfallodagen alternativt vara betalarens betaltjänstleverantör tillhanda senast bankdagen före förfallodagen vid den tidpunkt som anges av betaltjänstleverantören.

**Rätten för betalningsmottagaren och betalarens betaltjänstleverantör att avsluta anslutningen till Autogiro**

Betalningsmottagaren har rätt att avsluta betalarens anslutning till Autogiro trettio dagar efter det att betalningsmottagaren underrättat betalaren härom. Betalningsmottagaren har dock rätt att omedelbart avsluta betalarens anslutning till Autogiro om betalaren vid upprepade tillfällen inte har haft tillräcklig kontobehållning på förfallodagen eller om det konto som medgivandet avser avslutas eller om betalningsmottagaren bedömer att betalaren av annan anledning inte bör delta i Autogiro.

Betalarens betaltjänstleverantör har rätt att avsluta betalarens anslutning till Autogiro i enlighet med de villkor som gäller mellan betalarens betaltjänstleverantör och betalaren.