

Ansökan om ersättning från Sekos inkomstförsäkring

Avtal GF 14750 – 00024

1. Personuppgifter

Namn		Personnummer
Utdelningsadress	Postnummer och ort	Telefonnummer dagtid (inklusive riktnr)
E-post		Mobiltelefonnummer

2. Ersättning från och med

Jag ansöker om ersättning från och med (år-månad-dag)

3. Annan ersättning p,g,a arbetslöshet? *Bifoga kopia av eventuella beslut!*

Får du ersättning från t ex Trygghetsrådet, Trygghetsstiftelsen, Trygghetsfonden, KOM-KL eller annan inkomstförsäkring?	
<input type="checkbox"/> Nej, varför inte:	<input type="checkbox"/> Ja, från:

4. Kontonummer vid utbetalning

Clearingnummer*	Kontonummer	Bankens namn
-----------------	-------------	--------------

* Vid osäkerhet kontakta din bank.

Dataskyddsförordningen

Folksam ömsesidig sakförsäkring är personuppgiftsansvarig enligt GDPR. För att kunna skadereglera försäkringar måste Folksam ömsesidig sakförsäkring samla in personuppgifter. Lämnade uppgifter kan komma att registreras samt arkiveras hos bolaget. Uppgifterna kommer att behandlas i överensstämmelse med Dataskyddsförordningens bestämmelser.

Medgivande om uppgifter

Jag samtycker till att personnummer och uppgifter om rätt till arbetslöshetsersättning inhämtas från a-kassan vid skadereglering samt att personuppgifter inhämtas från mitt fackförbund. (Nödvändiga uppgifter för att ersättning ska kunna utbetalas enligt gällande Försäkringsvillkor för Inkomstförsäkring.) Jag medger att mina personuppgifter får behandlas enligt GDPR.

Försäkran och underskrift

Jag försäkrar att ovanstående uppgifter är riktiga och förbinder mig att meddela Folksam ömsesidig sakförsäkring ändrade förhållanden.	Ankomststämpel
Ort och datum	
Underskrift	

Till denna skadeanmälan ska kopior av följande handlingar bifogas:

Kopia på beslutsbrevet och första utbetalningsbeskedet från a-kassan (där karensdagar redovisas)

- Övergångsbevis från annat förbund, om du bytt förbund de senaste 12 månaderna
- Beslut om ersättning från trygghetsavtal (t.ex trygghetsfond, trygghetsråd, trygghetsstiftelse) eller annan inkomstförsäkring
- Beslut om ersättning av aktivitetsstöd från försäkringskassan

Skicka ansökan till Seko, Box 1105, 111 81 Stockholm

När du fått den första utbetalningen från inkomstförsäkringen ska du själv fortlöpande skicka utbetalningsbeskeden från a-kassan till Folksam. Komplettera med ditt personnummer och skicka den till följande adress:
Folksam Inkomstförsäkring, 106 60 Stockholm eller inkomst@folksam.se

Observera: För att få ersättning från Inkomstförsäkringen måste du vara med i både Seko och a-kassa.

Information om inkomstförsäkringen finns på Sekos hemsida, www.seko.se

Uppgifter som ifylls av Seko och a-kassan

Medlem i _____ fr o m _____ (Fackförbundets namn)	Om inte 12 månader sammanhängande, finns övergångsbevis från annat förbund eller annan A-kassa? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, fr o m _____ Förbund:
Medlem i _____ fr o m _____ (A-kassans namn)	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, fr o m _____ A-kassa:
Är medlem avstängd från ersättningsdagar? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, fr o m _____ Antal dagar: _____	Har medlem varit arbetslös under de senaste 12 månaderna före ansökan om ersättning? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, senaste ersättningsdag: _____
Datum _____	A-kassans stämpel och underskrift

Övrig information:

- Om det är sannolikt att du uppfyller villkoren för att få ersättning från en kollektivavtalad trygghetslösning (motsvarande avgångsvederlag), måste du, på Folksams begäran, kunna visa att du sökt sådan ersättning för att ha rätt till ersättning från inkomstförsäkringen.
- Om du på nytt blir arbetslös inom 12 månader från tidigare arbetslöshet har du rätt att ta ut eventuella återstående dagar från den tidigare ersättningsperioden, under förutsättning att villkoren för rätt till ersättning är uppfyllda.