



Arbetsgivarens kontaktuppgifter

Arbetsgivare		Organisationsnummer (10 siffror)	
Adress			
Postnummer	Ort	Telefon, även riktnummer	
Kontaktperson hos arbetsgivaren	Direkttelefon, även riktnummer	Kontaktpersonens e-post	

Uppgifter om verksamheten

Typ av verksamhet

Anställda som omfattas av tjänstegrupplivförsäkringen

För att kunna omfattas av TGL krävs att den anställda har fyllt 18, men inte 65 år, och att den anställda är fullt arbetsför, se definition på nästa sida. Anställda som är föräldralediga omfattas också av försäkringen.

Företagare som själv arbetar i rörelsen kan teckna TGL för egen del.

Som företagare räknas:

- samtliga ägare i företag som inte är juridisk person (enskild firma, enkelt bolag) eller samtliga delägare i ett handelsbolag
- komplementären i ett kommanditbolag
- aktieägare som ensam eller tillsammans med make, registrerad partner, förälder eller barn äger minst 1/3 av aktierna i aktiebolaget.

Ansökan omfattar anställda, antal

Tidigare tjänstegrupplivförsäkring

Har företaget tidigare haft tjänstegrupplivförsäkring?	Om Ja, ange i vilket försäkringsbolag	Avtalsnummer	Försäkringen upphörde, datum
<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja			

Gällande kollektivavtal

Är företaget medlem i en arbetsgivarorganisation?	Om Ja, ange arbetsgivarorganisation	Medlem från och med år, månad
<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja		
Har företaget tecknat kollektivavtal för tjänstemän?	Om Ja, ange fackförbund	Kollektivavtal från och med år, månad
<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja		

Övriga upplysningar

--

Underskrift av firmatecknare

Jag har tagit del av förköpsinformationen och informationen i denna blankett och är införstådd med innebörden av ingånget försäkringsavtal samt mina åtaganden som arbetsgivare.	Härmed intygas att lämnade uppgifter är riktiga och att de anställda som anmäls till försäkringen är fullt arbetsföra enligt de regler som finns. Jag är medveten om att oriktiga eller ofullständiga uppgifter kan medföra att försäkringen blir ogiltig.
Ort och datum	Ort och datum
Underskrift	Underskrift
Namnförtydligande	Namnförtydligande

Förmedlarens namn	Telefon, även riktnr	Förmedlarkod
Förmedlarersättning		
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		

Anvisningar

För mer information, kontakta Folksams kundservice, kooperativa tjänstepensioner, telefon 0771-485 485.

Anställda över 65 år

En förutsättning för att försäkringen ska gälla efter 65 års ålder är att den anställda fortsätter att arbeta hos samma arbetsgivare.

Fullt arbetsför

Tjänstegruppliv utan kollektivavtal

Fullt arbetsför innebär att den försäkrade kan fullgöra sitt vanliga arbete utan inskränkningar och inte uppbär eller har rätt till ersättning som har samband med sjukdom och/eller fysisk funktionsnedsättning, har särskilt anpassat arbete eller arbete med lönebidrag. För att uppfylla kravet på fullt arbetsför får den sökande inte ha eller ha uppburit ersättning för sjukdom och/eller olycksfall mer än 14 dagar under den senaste tremånadersperioden.

Avtalsområde BAO-Finansförbundet/JUSEK/Civilekonomerna/CF

Arbetsför enligt de regler som finns inom BTP-planen.

Avtalsområde FAO-FTF/Saco - förbund

Arbetsför enligt de regler som finns inom FTP-planen.

Avtalsområde Svenskt Näringsliv - PTK

Arbetsför enligt §9 Arbetsförhet i försäkringsvillkor Tjänstegrupplivförsäkring.