



Ansökan om Seniorförsäkring - avtal 7 000

Anmälan till Seniorförsäkring ska göras inom 3 månader från utträdet ur gruppförsäkringen.

Bliwa Livförsäkring, ömsesidigt
Box 5125, 102 43 Stockholm
Tfn: 08-696 22 80

V g text!

Har tillhört gruppavtal nr	Arbetsgivare/organisation	Premie betald t o m	år	månad	dag
----------------------------	---------------------------	---------------------	----	-------	-----

Namn (tidigare gruppmedlem)	Personnummer (måste fyllas i även om bara medförsäkrad anmäler sig)	
Namn (tidigare medförsäkrad)	Personnummer	
Utdelningsadress	Postnummer och ort	Telefonnummer

Jag/vi vill anmäla oss till nedanstående försäkringar:

	Månadspremie	Tidigare gruppmedlem	Tidigare medförsäkrad
Livförsäkring - 0,75 prisbasbelopp (livsvarigt)	120 kr per person	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Olycksfallsförsäkring	40 kr per person	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Underskrift av ansökan

Datum	Tidigare gruppmedlem	Tidigare medförsäkrad
-------	----------------------	-----------------------

Ange hur du vill betala försäkringen

Tidigare gruppmedlem	Tidigare medförsäkrad
<input type="checkbox"/> genom autogiro*	<input type="checkbox"/> genom autogiro*
<input type="checkbox"/> med inbetalningskort halvårsvis	<input type="checkbox"/> med inbetalningskort halvårsvis
* För autogirobetalning fyll i medgivandeblanketten på baksidan.	* För autogirobetalning fyll i medgivandeblanketten på baksidan.

Bekräftelse av gruppföreträdaren (Bekräftelsen måste fyllas i om du inte själv har betalat in premierna till Bliwa Livförsäkring.)

Härmed bekräftar jag att sökande till Seniorförsäkringen har omfattats av markerade försäkringar t o m _____ (dag, månad, år)	
Tidigare gruppmedlem	Tidigare medförsäkrad
<input type="checkbox"/> Livförsäkring	<input type="checkbox"/> Livförsäkring
<input type="checkbox"/> Olycksfallsförsäkring	<input type="checkbox"/> Olycksfallsförsäkring
Gruppföreträdarens underskrift och telefonnummer:	

Anmälan kan skickas portofritt till: FRISVAR, Bliwa Livförsäkring, Box 5125, 102 43 Stockholm.

Medgivande till betalning via autogiro Seniorförsäkring

Betalningsmottagare: Bliwa Livförsäkring, Box 5125, 102 43 Stockholm
Tfn: 08-696 22 80



Tidigare gruppmedlem

Tidigare medförsäkrad

Namn		Namn	
Utdelningsadress		Utdelningsadress	
Postnummer och ort		Postnummer och ort	
Personnr	Telefonnr	Personnr	Telefonnr
Ange hur du vill betala försäkringen <input type="checkbox"/> genom autogiro månadsvis <input type="checkbox"/> genom autogiro halvårsvis För autogirobetalning, ange antingen personkonto eller bank, clearingnummer och kontonummer. *		Ange hur du vill betala försäkringen <input type="checkbox"/> genom autogiro månadsvis <input type="checkbox"/> genom autogiro halvårsvis För autogirobetalning, ange antingen personkonto eller bank, clearingnummer och kontonummer.*	
Bankens namn		Bankens namn	
Clearingnr, kontonr		Clearingnr, kontonr	

* Ange kontohavarens personnummer om du använder en annan persons konto eller ett gemensamt konto som du själv inte är huvudkontohavare till:

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.

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.

Underskrift för bankbetalning - Jag/vi har tagit del av ovanstående regler för denna betalningsform.

Tidigare gruppmedlem	Tidigare medförsäkrad
Datum	Annan betalares namnteckning**

** Om kontohavaren för bankkontot är en annan person än den försäkrade, måste han/hon godkänna att Bliwa Livförsäkring drar premien från bankkontot. Därför krävs även dennes underskrift.