

Ansökan om ersättning från inkomstförsäkringen



Fullständigt ifyllt blankett skickas till:

Bliwa Inkomstförsäkring
FE 50307
832 82 FRÖSÖN

Till denna skadeanmälan ska kopior av följande handlingar bifogas:

- Arbetsgivarintyg
- Beslut om arbetslöshetsersättning från din a-kassa
- Utbetalningsspecifikation från din a-kassa (invänta därför din första utbetalning innan du skickar in samtliga handlingar)
- Övergångsbevis från annat förbund, om du bytt fackförbund under de senaste 12 månaderna*
- Beslut om ersättning från trygghetsavtal (t.ex. trygghetsfond, trygghetsråd, trygghetsstiftelse) eller annan inkomstförsäkring *
- Beslut om ersättning av aktivitetsstöd från Försäkringskassan*

*) Bifogas om detta är aktuellt

Fackförbund: ST

Personuppgifter

Namn:	Personnummer:
Utdelningsadress:	Postnummer och ort:
Telefonnummer dagtid:	Ange senaste arbetsgivare och yrke:

Arbetslös fr.o.m.

Arbetslös fr.o.m.:	Anställningsform/Egenföretagare:
År: Mån: Dag:	<input type="checkbox"/> Tillsvidareanställning <input type="checkbox"/> Visstidsanställning <input type="checkbox"/> Eget företag
Månadslön i kronor (innan arbetslösheten):	Datum för senaste löneförändring:
	År: Mån: Dag:

Kvalificeringstid

Om du inte uppfyller kvalificeringstiden på 12 månader kan du eventuellt tillgodoräkna dig tid i likvärdig inkomstförsäkring.
Var du medlem i annat fackförbund i direkt anslutning till ditt nuvarande?

Nej Ja, i förbundet: Under tiden:

Annan ersättning p.g.a. arbetslöshet

Får du ersättning från t ex Trygghetsrådet, Trygghetsstiftelsen, Trygghetsfonden, KOM-KL eller annan inkomstförsäkring?

Nej, varför inte: Ja, från:

Arbetslivsintroduktion

Deltar du i Arbetsförmedlingens program "Arbetslivsintroduktion" i samband med att du har utförsäkrats från Försäkringskassan (läs mer, sid 2)?

Nej Ja

Kontonummer vid utbetalning

Bankens namn:	Clearingnummer:	Kontonummer:
---------------	-----------------	--------------

Medgivande och underskrift

Jag försäkrar att ovanstående uppgifter är fullständiga och sanningsenliga och förbinder mig att meddela Bliwa Skadeförsäkring AB om förhållandena ändras. Jag medger att den organisation som jag enligt ovan tillhör och a-kassa, annan facklig organisation, trygghetsråd och liknande, arbetsgivare och Försäkringskassan samt annan försäkringsinrättning, Skatteverket och andra myndigheter får lämna de upplysningar till Bliwa Skadeförsäkring AB som behövs för att kunna handlägga min ansökan om försäkringsersättning. Jag medger även att Bliwa får lämna uppgifter till min organisation rörande mitt skadeärende och att Bliwa samlar in uppgifter, för min organisations räkning, angående senaste arbetsgivare, lön, anställningsform och arbetslöshetsorsak för statistiska ändamål samt för att min organisation ska kunna ge mig bra service.

Ort och datum:	Namnteckning:
----------------	---------------



ALLMÄN INFORMATION

Ersättning från Omställningsavtal

Som uppsagd på grund av arbetsbrist kan du vara berättigad till ett individuellt stöd via omställningsavtal för att hitta ett nytt arbete. I vissa fall kan du också få ekonomisk ersättning som påverkar den ersättning du kan få från inkomstförsäkringen.

Innan du fyller i denna ansökan ska du se över om du är berättigad till ersättning från något omställningsavtal så du inte blir återbetalningsskyldig längre fram. Exempel på omställningsavtal du kan få ersättning ifrån är: Trygghetsrådet ([TRR](#) eller [TRS](#)), [Kyrkans Trygghetsråd](#), [Omställningsfonden](#) och [Trygghetsstiftelsen](#). Är du osäker på vad som gäller dig kan du kontakta ditt fackförbund eller verifiera om din senaste arbetsgivare är ansluten till en trygghetsorganisation.

Första utbetalningen

Arbetslöshet ska anmälas till Bliwa Skadeförsäkring (nedan Bliwa) på denna blankett. Till blanketten ska du bifoga de handlingar som finns angivna högst upp på ansökan. Invänta samtliga handlingar som ska bifogas innan du skickar in ansökan. Första utbetalningen från Bliwa kan ske när du har skickat in första utbetalningsspecifikationen från a-kassan. Bliwa kontakter dig om dina ansökningshandlingar inte är kompletta.

Löpande utbetalning

Du ska löpande skicka in utbetalningsspecifikationer från a-kassan för att Bliwa ska fortsätta att betala ut ersättning. Bliwa betalar ut ersättningen inom 10 arbetsdagar efter det att vi har mottagit kompletta handlingar. Det går även utmärkt att maila denna till skada@bliwa.se

Utbetalning av låga belopp

Om din beräknade ersättning vid ett och samma utbetalningstillfälle understiger 100 kronor avvaktar Bliwa med att betala ut ersättningen tills den överstiger 100 kronor eller skadan ska slutregleras.

Tillgodoräknande av kvalificeringstid

Uppgiften om du tillhört annat förbund före inträdet i ST behövs för att Bliwa ska kunna fastställa om du ska få tillgodoräkna dig kvalificeringstid i försäkringen från annat förbund. Uppgiften är endast aktuell om medlemskapet i ST har varat kortare tid än 12 månader.

Om arbetslöshetskassan beslutat om avstängda dagar

Om din arbetslöshetskassa beslutat om avstängda dagar på grund av att du inte haft giltigt skäl att säga upp dig eller på grund av att du skiljts från arbetet med anledning av otillbörligt uppträdande har du inte rätt till ersättning från inkomstförsäkringen.

Hantering av personuppgifter

Bliwa och ST är personuppgiftsansvarig för sin respektive behandling av de personuppgifter du lämnar till Bliwa eller som Bliwa får om dig. Bliwa värnar om din personliga integritet. All behandling av personuppgifter sker utifrån gällande lagstiftning, branschgemensamma rekommendationer och Bliwas interna regler. På www.bliwa.se/personuppgifter kan du läsa mer om hur Bliwa behandlar dina personuppgifter. Där kan du även läsa om vilka rättigheter du har gentemot oss. Om du hellre vill ha informationen hemskickad till dig ber vi dig kontakta Bliwa.