

# Offertförfrågan

Önskar du få en offert från oss? Fyll i denna offertförfrågan och skicka in till oss så svarar vi så fort vi kan.

Företagets namn	
Organisationsnummer	
Antal anställda*	
Er referens	
Kontaktuppgifter	
Finns befintlig försäkringsgivare <i>(bifoga information om försäkringsprodukterna med offertförfrågan)</i>	Ja Nej
Datum för önskad start av försäkringserbjudandet	

\*har ni fler än 1000 anställda så återkommer vi med kompletterande frågor

Vi erbjuder flexibla lösningar där ni själva kan välja hur försäkringserbjudandet ska se ut för era anställda, kryssa i den anslutningsform samt de försäkringsprodukterna ni önskar få offert på. Det är möjligt att välja både obligatorisk anslutning och frivillig anslutning.

## Obligatorisk anslutning

*försäkringen omfattar alla anställda och betalas av arbetsgivaren*

TGL	Olycksfallsförsäkring	Sjukvårdsförsäkring Premium
-----	-----------------------	-----------------------------

## Frivillig anslutning

*försäkringen tecknas frivilligt av den anställde och betalas av den anställde det finns möjlighet att medförsäkra make/maka eller sambo*

Livförsäkring	Sjukkaptal	Sjukförsäkring
Diagnosförsäkring	Olycksfallsförsäkring	
Sjukvårdsförsäkring Premium	Barnförsäkring Bas	

Övriga frågor