Folksam

Ansökan
Tjänstegrupplivförsäkring, TGL
- Avtalsområde Svenskt Näringsliv - PTK
- Avtalsområde Finansarbetsgivarna – Finansförbundet/SACO

Fylls i av Folksam
Ärende ID:
-

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 antal anställda

Tidigare tjänstegrupplivförsäkring

Har företaget tidigare haft tjänstegrupplivförsäkring? ☐ Nej ☐ Ja	Om Ja, ange i vilket försäkringsbolag	Avtalsnummer	Försäkringen upphörde, datum

Gällande kollektivavtal

Ange arbetsgivarorganisation	Medlem från och med år, månad
Ange fackförbund	Kollektivavtal från och med år, månad

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 ☐ Ja ☐ Nej		

Spara > Skriv-ut > Rensa fält >

Folksam Kooperativ arbetsgivaraffär, LIV1080, Box 90346, 120 25 Stockholm
Tel 0771-485 485.
folksam.se

S10658 26-10

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 anställde fortsätter att arbeta hos samma arbetsgivare.

Fullt arbetsför

Avtalsområde Finansarbetsgivarna – Finansförbundet/SACO

Arbetsför enligt de regler som finns inom BTP-planen.

Avtalsområde Svenskt Näringsliv – PTK

Arbetsför enligt §9 Arbetsförhet i försäkringsvillkor Tjänstegrupplivförsäkring.

S10658 26-10