Folksam

Anmälan av tjänsteman till Tjänste- och Avtalsgrupplivförsäkring (TGL/AGL)

Hämta alltid aktuell blankett från folksam.se

Fylls i av Folksam
Ärende ID:
-

Var vänlig skriv tydligt, blanketten läses maskinellt.

Fylls alltid i	
Organisationsnr	Arbetsgivarnr/Kundnr
	0 1 –
Anges med 12 siffror	Anges med 8 siffror

Uppgifter om arbetsgivaren

Arbetsgivarens namn		
Handläggare	Mailadress:	Telefon, även riktnummer

	Kategori
Anmälan till TGL gäller för:	
– person som tillhör frikretsen, arbetar minst 8 timmar per vecka och som inte är anmäld till KTP 2	1
Anmälan till AGL gäller för:	
– person som tillhör frikretsen, arbetar minst 8 timmar per vecka och som inte är anmäld till KTP 2	2
– tjänsteman, ombudsman eller funktionär som arbetar minst 8 timmar per vecka och kvarstår i anställningen efter 65 år	3

Anmälan avser

Namn	Ange kategori 1-3	Personnummer (12 siffror)	Period fr.o.m. - t.o.m. år, månad, dag

Underskrift

Ort och datum	
Underskrift	Namnförtydligande

Blanketten skickas till: Folksam, LIV 1080, Box 90346, 120 25 Stockholm
Tel 0771-485 485. folksam.se

Spara > Skriv-ut > Rensa fält >