

Fylls i av Folksam									
Ärende ID:									

Var vänlig skriv tydligt, blanketten läses maskinellt.

Anges vid ändring	Fylls alltid i								
Försäkringsnr*	Försäkrad: Personnr**/Samordningsnr				Försäkringstagare: Organisationsnr***			Förmedlarkod/ Rådgivarkod	
								0	



*Anges med 12 tecken utan bindestreck **ÅÅÅÅMMDDNNNN (12 siffror) ***Anges med 10 siffror

Utsänd av	Telefon
-----------	---------

Försäkrad

Namn
E-postadress

Försäkringstagare

Namn	
Kontaktperson	Telefonnummer
E-postadress	

Premieuppehåll vid tjänstledighet

Premieuppehållet kan gälla tidigast fr.o.m. den första i nästkommande månad samt under en period om maximalt 18 månader, totalt 36 månader under hela försäkringstiden. Efter period av fullt premieuppehåll har försäkringstagaren rätt att för försäkrad återinträda i riskförsäkringarna förutsatt att premieinbetalning för ålderspension återupptas. Vid premieuppehållets slut, som inte överstigit 18 månader, återgår premieaviseringen till den avtalade premien med automatik utan krav på ny hälsoprövning av den försäkrade, dvs försäkringstagaren behöver inte anmäla att premieavisering ska återupptas. Om försäkrad ska inträda

i försäkringsskyddet efter tjänstledighet som förlängts så att den varat längre tid än 18 månader krävs däremot hälsoprövning och försäkringstagaren behöver kontakta Folksam för att återupplivning ska kunna ske.

Arbetsförmåga på grund av sjukdom som inträffat under premieuppehållet och som pågår vid premieuppehållets slut ersätts inte. Sådan period av arbetsförmåga får heller inte – oavsett om den ligger inom premieuppehållstiden eller därefter - inräknas i karenstid vid nytt sjuk- eller skadefall.

Ange typ av tjänstledighet

Tjänstledighetsorsak
<input type="checkbox"/> Föräldraledighet <input type="checkbox"/> Pliktjänstgöring <input type="checkbox"/> Studier

Ange typ av premieuppehåll vid tjänstledighet

<input type="checkbox"/> Premieuppehåll för ålderspension fr.o.m. _____ (år, månad) t.o.m _____ (år, månad)
<i>Uppehåll med inbetalning till ålderspensionsförsäkring. Under uppehållet gäller övriga försäkringar såsom premiebefrielse, sjukförsäkring och familjepension enligt ingånget försäkringsavtal under förutsättning att avtalad premie betalas för dessa.</i>
<input type="checkbox"/> Fullt premieuppehåll fr.o.m. _____ (år, månad) t.o.m _____ (år, månad)
<i>Uppehåll med inbetalning till samtliga försäkringar. Ingen ersättning utgår från premiebefrielseförsäkring, sjukförsäkring eller familjepension på grund av sjukdom eller dödsfall som inträffar under premieuppehållsperioden. Återbetalningsskydd till ålderspensionsförsäkring utbetalas dock till förmånstagare vid den försäkrades dödsfall även under pågående premieuppehåll.</i>

Premieuppehåll övrigt

Premieuppehåll övrigt medges för försäkring som varit gällande i minst 6 månader. Uppehållet kan gälla tidigast fr.o.m. den första i nästkommande månad samt under en period om maximalt 6 månader, totalt 12 månader under hela försäkringstiden. Under premieuppehållet ska

premierna för samtliga riskförsäkringar betalas. Ersättning från riskförsäkringarna utgår enligt samma regler som om premieuppehåll inte hade gällt. Vid premieuppehållets slut återgår premieaviseringen till den avtalade premien.

Premieuppehåll övrigt fr.o.m. _____ (år, månad) t.o.m _____ (år, månad)

Uppehåll med inbetalning till ålderspensionsförsäkring. Under uppehållet gäller övriga försäkringar såsom premiebefrielse, sjukförsäkring och

familjepension enligt ingånget försäkringsavtal under förutsättning att avtalad premie betalas för dessa.

Tillfällig sänkning av ålderspensionspremie

En tillfällig sänkning av ålderspensionspremie medges för försäkring som varit gällande i minst 6 månader. Uppehållet kan gälla tidigast fr.o.m. den första i nästkommande månad samt under en period om maximalt 6 månader, totalt 12 månader under hela försäkringstiden.

Under period av tillfällig sänkning av ålderspensionspremie ska premier för gällande riskförsäkringar betalas.

Ersättning från dessa försäkringar utgår enligt samma regler som om den tillfälliga sänkningen av ålderspensionspremien inte hade gällt.

Tillfällig sänkning av ålderspensionspremie

Tillfällig ålderspensionspremie _____ kr/månad gäller för angiven period

fr.o.m. _____ (år, månad) t.o.m _____ (år, månad)

Underskrift

Ort och datum	Företagets namn
Underskrift av firmatecknare/behörig företrädare	Namnförtydligande av firmatecknaren/behörig företrädares underskrift