106 50 Stockholm

e5e5362d-322e-4d43-8f2a-915d6ed9a3e6

Ansökan om gruppförsäkring år 2026

Avtal 4449, enhet 60696 Sydsvenska Industri- Och Handelskammarens Servic

Personnummer anställd/medlem GM	Personnummer make/sambo MF	Anställd/medlem för- och efternamn
Anställningsnummer/medlemsnummer	Namn make/sambo	Utdelningsadress
Anställd/medlem fr o m (år, månad, dag)		Postnummer och postort

Du kan snabbt och enkelt göra din ansökan på internet. Där kan du teckna nya försäkringar och ändra eller avsluta dina befintliga försäkringar. För inloggning krävs BankID, gruppavtalsnummer och enhetsnummer. Den digitala ansökan hittar du på www.lansforsakringar.se/ansokgruppforsakring

	Månadspremie per försäkrad							Jag anmäler	
Försäkringsmoment	**16-29 år**	**30-39 år**	**40-49 år**	**50-54 år**	**55-59 år**	**60-64 år**	**65-67 år**	**GM**	**MF**
Sjukvårdsförsäkring	330 kr	413 kr	494 kr	590 kr	687 kr	930 kr	1 245 kr	☐	☐

Självrisken är 750 kronor vid första konsultationen för varje nytt försäkringsfall

Vänd dig i första hand till din gruppföreträdare:
Mattias Pehrsson, LF Skåne, 076-7738778

Blanketten skickas till:
Länsförsäkringar
Personrisk/Hälsa Kundservice
Postskanning FE 1667
839 82 Östersund

Fortsätt på nästa sida!

Du får inte ersättning för be-ntliga sjukdomar eller besvär som du har när du köper försäkringen. Läs mer i förköpsinformation om Sjukvårdsförsäkring.

Underskrift

Jag har tagit del av Länsförsäkringars förköpsinformation om Sjukvårdsförsäkring. De uppgifter jag lämnat i den här ansökan ska ligga till grund för försäkringsavtalet.

Datum (ÅÅ-MM-DD)	E-postadress	Telefon dagtid

Namnteckning anställd/medlem	Namnteckning make/sambo

Förköpsinformation och fullständiga villkor för försäkringen -nns på lansforsakringar.se/halsa. Du kan också få dem av din gruppföreträdare. Du kan även kontakta oss på Länsförsäkringar, Personrisk/Hälsa via e-post: info.halsa@lansforsakringar.se.

WFL142 Utg 03 Gra-sk Produktion 2024-09

Ansökan om Autogiro

Gruppavtalsnummer
Avtal 4449, enhet 60696

Kontohavare

Namn (kontohavare/betalare)	Personnummer/Organisationsnummer (åååmmdd-nnnn)	
Utdelningsadress	Telefon dagtid	Mobiltelefon
Postnummer och ort	E-postadress	

Observera att kontohavarens namn, bankkonto och person-/organisationsnummer måste tillhöra samma person.

Dragning sker från ditt konto den sista bankdagen i månaden.

Kontouppgifter (Bankkonto som ska användas*)

Clearingnummer	Bankkontonummer
Bankens namn och ort	

* Clearingnumret är det fyrsiffriga nummer som tilldelas varje bankkontor, se kontoutdraget. Swedbank har ibland fem siffror, ex 8327-9xxxxxx. Utelämna då femte siffran, i detta fall 9. Har du personnummer som kontonummer i Nordea, använd 3300 som clearingnummer.

Jag vill betala nedanstående försäkringar via Autogiro ☐ Månadsvis ☐ Halvårsvis ☐ Helårsvis

Jag vill betala nedanstående försäkringar via Autogiro

Försäkring	Person-/organisationsnummer (om annat än betalarens)

Underskrift

Jag har tagit del av och godkänner Länsförsäkringars Autogiroavtal. Jag ger Länsförsäkringar AB (publ) och/eller Länsförsäkringar Grupplivförsäkrings AB (publ) medgivande att begära uttag från mitt bankkonto för betalning via Autogiro av försäkringar som här antecknats eller senare anmäls av mig.

Datum	Namnteckning

Medgivande till betalning via Autogiro

Undertecknad ("betalaren"), medger att betalning får göras genom uttag från angivet konto eller av betalaren senare angivet konto, på begäran av Länsförsäkringar AB (publ) och/eller Länsförsäkringar Grupplivförsäkrings AB (publ), nedan benämnt Länsförsäkringar, för betalning till denne på viss dag ("förfallodagen") via Autogiro. Betalaren samtycker till att behandling av personuppgifter som lämnats i detta medgivande behandlas av betalarens betaltjänstleverantör, Länsförsäkringar, Länsförsäkringars betaltjänstleverantör och Bankgirocentralen BGC AB för administration av tjänsten. Personuppgiftsansvariga för denna personuppgiftsbehandling är betalarens betaltjänstleverantör, Länsförsäkringar samt Länsförsäkringars betaltjänstleverantör. Betalaren kan när som helst begära att få tillgång till eller rättelse av personuppgifterna genom att kontakta betalarens betaltjänstleverantör. Ytterligare information om behandling av personuppgifter i samband med betalningar kan finnas i villkoren för kontot och i avtalet med Länsförsäkringar. Betalaren kan när som helst återkalla sitt samtycke, vilket medför att tjänsten i sin helhet avslutas.

Ansökan skickas till

Länsförsäkringar
Personrisk/Hälsa Kundservice
Postskanning
FE 1667
839 82 Östersund

Postadress 106 50 Stockholm | **Affärsenhet** Sak | **Telefon** 08-588 427 00
E-post info.halsa@lansforsakringar.se

Länsförsäkringar Grupplivförsäkringsaktiebolag (publ), organisationsnummer 516401-6692
Länsförsäkringar AB (publ), organisationsnummer 502010-9681

lansforsakringar.se

LF 08897 Utg 08 Nordic Morning Utdata 2023-10

Villkor för autogiro

Beskrivning

Allmänt
Autogiro är en betaltjänst som innebär att betalningar utförs från betalarens konto på initiativ av Länsförsäkringar AB (publ) och/eller Länsförsäkringar Gruppliv-försäkringsaktiebolag (publ), nedan benämnt Länsförsäkringar. För att betalaren ska kunna betala via Autogiro, ska betalaren lämna sitt medgivande till Länsförsäkringar om att denne får initiera betalningar från betalarens konto. Dessutom ska betalarens betaltjänstleverantör (till exempel bank eller betalningsinstitut) godkänna att kontot kan användas för Autogiro och Länsförsäkringar ska godkänna betalaren som användare av Autogiro.

Betalarens betaltjänstleverantör är inte skyldig att pröva behörigheten av eller meddela betalaren i förväg om begärda uttag. Uttag belastas betalarens konto enligt de regler som gäller hos betalarens betaltjänstleverantör. Meddelande om uttag får betalaren från sin betaltjänstleverantör. Medgivandet kan på betalarens begäran överflyttas till annat konto hos betaltjänstleverantören eller till konto hos annan betaltjänstleverantör.

Definition av bankdag
Med bankdag avses alla dagar utom lördag, söndag, midsommarafton, julafton eller nyårsafton eller annan allmän helgdag.

Information om betalning
Betalaren kommer av Länsförsäkringar att meddelas belopp, förfallodag och betalningssätt senast åtta bankdagar före förfallodagen. Detta kan meddelas inför varje enskild förfallodag eller vid ett tillfälle avseende era framtida förfallodagar. Om meddelandet avser era framtida förfallodagar ska meddelandet lämnas senast åtta bankdagar före den första förfallodagen. Detta gäller dock inte fall då betalaren godkänt uttaget i samband med köp eller beställning av vara eller tjänst. I sådant fall får betalaren meddelande av Länsförsäkringar om belopp, förfallodag och betalningssätt i samband med köpet och/eller beställningen. Genom undertecknandet av detta medgivande lämnar betalaren sitt samtycke till att betalningar som omfattas av Länsförsäkringars meddelande enligt denna punkt genomförs.

Täckning måste -finnas på kontot
Betalaren ska se till att täckning finns på kontot senast kl 00.01 på förfallodagen. Har betalaren inte täckning på kontot på förfallodagen kan det innebära att betalningar inte blir utförda. Om täckning saknas för betalning på förfallodagen får Länsförsäkringar göra ytterligare uttagsförsök under de kommande bankdagarna. Betalaren kan på begäran få information från Länsförsäkringar om antalet uttagsförsök.

Stoppa betalning (återkallelse av betalningsorder)
Betalaren får stoppa en betalning genom att kontakta antingen Länsförsäkringar senast två bankdagar före förfallodagen eller sin betaltjänstleverantör senast bankdagen före förfallodagen vid den tidpunkt som anges av betaltjänst-leverantören.

Om betalaren stoppar en betalning enligt ovan innebär det att den aktuella betalningen stoppas vid ett enskilt tillfälle. Om betalaren vill att samtliga framtida betalningar som initieras av Länsförsäkringar ska stoppas måste betalaren återkalla medgivandet.

Medgivandets giltighetstid, återkallelse
Medgivandet gäller tills vidare. Betalaren har rätt att när som helst återkalla medgivandet genom att kontakta Länsförsäkringar eller sin betaltjänstleverantör. Meddelandet om återkallelse av medgivandet ska för att stoppa ännu inte genomförda betalningar vara Länsförsäkringar tillhanda senast fem bankdagar före förfallodagen alternativt vara betalarens betaltjänstleverantör tillhanda senast bankdagen före förfallodagen vid den tidpunkt som anges av betaltjänst-leverantören.

Rätten för Länsförsäkringar och betalarens betaltjänstleverantör att avsluta anslutningen till Autogiro
Länsförsäkringar har rätt att avsluta betalarens anslutning till Autogiro trettio dagar efter det att Länsförsäkringar underrättat betalaren härom. Länsförsäkringar har dock rätt att omedelbart avsluta betalarens anslutning till Autogiro om betalaren vid upprepade tillfällen inte har haft tillräcklig kontobehållning på förfallodagen eller om det konto som medgivandet avser avslutas eller om Länsförsäkringar bedömer att betalaren av annan anledning inte bör delta i Autogiro.

Betalarens betaltjänstleverantör har rätt att avsluta betalarens anslutning till Autogiro i enlighet med de villkor som gäller mellan betalarens betaltjänstleverantör och betalaren.

Länsförsäkringars behandling av personuppgifter

Länsförsäkringar behandlar personuppgifter i enlighet med vad som anges i informationen "Behandling av personuppgifter" som du hittar på vår webbplats lansforsakringar.se/personuppgifter. Om du vill kan du få informationen skickad till dig, kontakta i så fall oss på telefonnummer 08-588 427 00 eller e-postadress info.halsa@lansforsakringar.se.

LF 08897 Utg 08 Nordic Morning Utdata 2023-10