

Ansökan

AmTrust International

Frivillig Gruppförsäkring KonsumentKredit Jag som huvudlåntagare önskar teckna låneförsäkring**Huvudlåntagare/försäkrad**

Namn	Personnummer
Adress	Telefon dag
Postadress	E-post

 Jag som medlåntagare önskar teckna låneförsäkring**Medlåntagare/försäkrad**

Namn	Personnummer
Adress	Telefon dag
Postadress	E-post

Försäkringspremien utgör
8,75 % av månadskostnaden

Härmed intygar jag/vi, med underskrift nedan, att jag/vi har en fast anställning (tillsvidareanställning) om minst 20 timmar per vecka eller är Egenföretagare med F-skattsedel. Vi är fullt frisk/a, fullt arbetsför/a och ej har vetskap om förestående sjukskrivning, sjukhusvistelse eller har kännedom om förestående varsel och uppsägning.

Underskrift

Ort och datum	
Namnteckning av huvudlåntagare/försäkrad	Namnteckning av medlåntagare/försäkrad
Namnförtydligande	Namnförtydligande

Information om behandling av personuppgifter

Personuppgifter som kunden lämnar i samband med denna ansökan eller som i övrigt registreras i samband därmed behandlas av försäkringsgivaren för förberedelse och administration av den berörda tjänsten. Personuppgifterna utgör vidare underlag för marknads- och kundanalyser, affärsuppföljning, affärs- och metodutveckling samt riskhantering. Personuppgifterna används också för marknadsföringsändamål. Behandlingen av personuppgifterna kan även ske hos andra bolag i Nordnetkoncernen och andra företag som koncernen samarbetar med för sin verksamhet. Information om vilka personuppgifter som behandlas av försäkringsgivaren kan skriftligen begäras hos Amtrust International Underwriters DAC, Personuppgiftsansvarig via SveNord Försäkring, Box 5216, 102 45 Stockholm. Kund som vill begära rättelse av felaktig eller missvisande uppgift kan vända sig till försäkringsgivaren på ovan angiven adress eller på telefon 08 42003550.

Kontrollera att alla uppgifter är ifyllda innan du postar ansökan.**Ansökan kan skickas utan porto till: Konsumentkredit, SVARSPOST, Kundnummer 205 896 42, 952 20 Kalix**

Försäkringsbrev och fullständiga villkor skickas till dig efter att ansökan inkommit till Konsumentkredit.

Du har 30 dagar på dig från tecknandet att muntligen säga upp försäkringen. För huvudsakliga undantag, se villkor på www.konsumentkredit.se

Konsumentkredit är en anknuten försäkringsförmedlare till Amtrust och är registrerad hos Bolagsverket. Finansinspektionen utövar tillsyn.

Konsumentkredit tar ut en förmedlingsprovision om ca 60 %. Om du är missnöjd med försäkringsförmedlingen kontakta klagomålsansvarige hos Konsumentkredit.

Försäkringen börjar gälla efter 30 dagar vid sjukskrivning och sjukhusvistelse. Vid arbetslöshet börjar försäkringen gälla efter 120 dagar. Karenstiden är 30 dagar.

Se Förköpsinformation, Försäkringsförmedlingslag och Försäkringsvillkor på www.konsumentkredit.se