

Print ud, udfyld formularen og send den til ,Teknisk Landsforbund i en lukket kuvert.

Ja tak, jeg vælger nedenstående præmie og udbetalingsperiode (sæt kryds):

Hvis din nuværende månedsløn er mellem:		Kan du vælge:	Jeg vælger denne selvrisiko- og udbetalingsperiode:			
Fuldtidsforsikrede (2010 niveau)	Deltidsforsikrede (2010 niveau)	Månedlig ydelse uden modregning	30 dages selvrisikoperiode		Ingen selvrisikoperiode	
			6 måneders dækning	12 måneders dækning	6 måneders dækning	12 måneders dækning
21.616 - 22.865 kr.	14.819 - 16.068 kr.	1.000 kr.	<input type="checkbox"/> 40 kr.	<input type="checkbox"/> 55 kr.	<input type="checkbox"/> 46 kr.	<input type="checkbox"/> 63 kr.
22.866 - 25.365 kr.	16.069 - 18.568 kr.	2.000 kr.	<input type="checkbox"/> 80 kr.	<input type="checkbox"/> 110 kr.	<input type="checkbox"/> 92 kr.	<input type="checkbox"/> 126 kr.
25.366 - 27.865 kr.	18.569 - 21.068 kr.	4.000 kr.	<input type="checkbox"/> 160 kr.	<input type="checkbox"/> 220 kr.	<input type="checkbox"/> 184 kr.	<input type="checkbox"/> 252 kr.
27.866 - 30.365 kr.	21.069 - 23.568 kr.	6.000 kr.	<input type="checkbox"/> 240 kr.	<input type="checkbox"/> 330 kr.	<input type="checkbox"/> 276 kr.	<input type="checkbox"/> 378 kr.
30.366 - 32.865 kr.	23.569 - 26.068 kr.	8.000 kr.	<input type="checkbox"/> 320 kr.	<input type="checkbox"/> 440 kr.	<input type="checkbox"/> 368 kr.	<input type="checkbox"/> 504 kr.
32.866 - 35.365 kr.	26.069 - 28.568 kr.	10.000 kr.	<input type="checkbox"/> 400 kr.	<input type="checkbox"/> 550 kr.	<input type="checkbox"/> 460 kr.	<input type="checkbox"/> 630 kr.
35.366 - 37.865 kr.	28.569 - 31.068 kr.	12.000 kr.	<input type="checkbox"/> 480 kr.	<input type="checkbox"/> 660 kr.	<input type="checkbox"/> 552 kr.	<input type="checkbox"/> 756 kr.
37.866 - 40.365 kr.	31.069 - 33.568 kr.	14.000 kr.	<input type="checkbox"/> 560 kr.	<input type="checkbox"/> 770 kr.	<input type="checkbox"/> 644 kr.	<input type="checkbox"/> 882 kr.
40.366 - 42.865 kr.	33.569 - 36.068 kr.	16.000 kr.	<input type="checkbox"/> 640 kr.	<input type="checkbox"/> 880 kr.	<input type="checkbox"/> 736 kr.	<input type="checkbox"/> 1.008 kr.
42.866 - 45.365 kr.	36.069 - 38.568 kr.	18.000 kr.	<input type="checkbox"/> 720 kr.	<input type="checkbox"/> 990 kr.	<input type="checkbox"/> 828 kr.	<input type="checkbox"/> 1.134 kr.
45.366 - 46.615 kr.	38.569 - 39.818 kr.	20.000 kr.	<input type="checkbox"/> 800 kr.	<input type="checkbox"/> 1.100 kr.	<input type="checkbox"/> 920 kr.	<input type="checkbox"/> 1.260 kr.
46.616 kr. el. mere	39.819 kr. el. mere	21.000 kr.	<input type="checkbox"/> 840 kr.	<input type="checkbox"/> 1.155 kr.	<input type="checkbox"/> 966 kr.	<input type="checkbox"/> 1.323 kr.

Du kan maksimalt tegne en dækning, der sammen med dagpenge fra A-kassen, udgør op til 80% af din hidtidige løn, men du kan godt vælge en mindre dækning. Sammen med første præmie betales lovpligtigt stempelafgift til staten. Beløbet udgør mellem 2,25 kr. og 44,00 kr. og afhænger af størrelsen på den valgte forsikringsydelse. Præmien opkræves kvartalsvis.

## Indsendt af

Navn:	CPR-nr.:	
Adresse:	Postnr.:	By:
Stilling:	Mdl. bruttoløn:*	Tlf.:
Dato:	Underskrift:	

\*) Nuværende månedlige bruttoløn inklusiv egetbetalt pensionsbidrag m.v., svarende til en almindelig 37 timers arbejdsuge uden overarbejde.

## Tilmelding til BetalingsService

Reg.nr.	Kontonr.	Kontohavers CPR-nr.
---------	----------	---------------------

### Jeg erklærer på tro og love, at:

- Mine oplysninger er fuldt sandfærdige og jeg intet har fortiet. Jeg er klar over, at fortællinger eller urigtige oplysninger kan medføre, at forsikringen nedsættes eller ophæves.
- Jeg er fyldt 18 år men ikke 60 år.
- Jeg er ansat som lønmodtager i Danmark (eksklusiv Grønland og Færøerne) og er aflønnet for mindst 16 timer pr. uge.

### Jeg er indforstået med, at:

- Uanset den valgte forsikringsydelse, kan udbetalinger af forsikringsydelser sammen med udbetalinger fra tidligere eller et nyt ansættelsesforhold, indtægter fra bibeskæftigelse og/eller selvstændig virksomhed, samt alle

former for dagpenge fra A-kassen, sygedagpenge og pensions-/forsikringsbeløb, som udbetales som følge af den ufrivillige ledighed, maksimalt udgøre 80% af min hidtidige arbejdsindkomst umiddelbart inden ledigheden.

- Præmien for forsikringen er skattemæssigt fradragsberettiget.
- En udbetaling er skattepligtig.
- Forsikringen tegnes i Forsikrings-Aktieselskabet Alka.
- Kommende ledighed, som jeg har kendskab til eller burde have kendskab til på tegningstidspunktet og som senere anmeldes, ikke er dækket af forsikringen.
- Præmien til forsikringen opkræves kvartalsvis af Alka Forsikring.

- Dansk lovgivning gælder for denne forsikring.

### Jeg samtykker i, at:

- Alka indberetter fradragsberettiget præmie til SKAT.
- Alka-koncernen anvender de afgivne oplysninger om kundeforholdet til rådgivning, service og tilbud i overensstemmelse med gældende lovgivning.
- Oplysninger afgivet på denne ansøgning må benyttes af og udveksles mellem Teknisk Landsforbund og Teknikernes A-kasse, Forsikrings-Aktieselskabet Alka og andre selskaber i Alka-koncernen, samt Alkas genforsikringsselskab Genworth Financial og andre selskaber i Genworth

Financial koncernen, til administration af denne forsikring. Jeg har altid ret til at få indsigt i de samlede oplysninger, og til at rette i dem, hvis jeg ønsker det.

- Teknisk Landsforbund og Teknikernes A-kasse til Alka til brug for administrationen af min Lønforsikring afgiver oplysninger om mit medlemskab herunder udbetaling af ydelser m.v.
- Have modtaget og læst folderen om TL Lønforsikring.

### Police og forsikringsbetingelser:

Efter etablering sender Alka police og forsikringsbetingelser til forsikringstageren. Hvis forsikringsbetingelserne ønskes forinden kan de fås ved henvendelse til Teknisk Landsforbund.

Sendes til Teknisk Landsforbund, Nørre Voldgade 12, 1358 København K.