Tilmelding af medforsikrede
Lifeline Sundhedsforsikring i Skandia

Indmeldelse af ægtefælle/samlever samt børn
Tegning med 1 års karens.

Blanketten sendes til:
Skandia
Postboks 642
0900 København C
Telefon +45 70 12 12 13

Agenturnummer

Mægler/Rådgiver

1. Tilmelding af ægtefælle/samlever

- NB. Kræver underskrift på side to.

Navn		Aftalenummer
Adresse		CPR nummer
Postnr	By & land	
E-mail	Telefon, privat	Telefon, arbejde

Hvis der på aftalen for medarbejdere er valgt Udvidet cancer tilvalgsdækning, tegnes ægtefælle/samlevers forsikring med samme tilvalgsdækning.

2. Medarbejderoplysninger

Navn	CPR nummer
Firma	

3. Tilmelding af børn

- Gælder hjemmeboende børn, og biologiske børn fra 1 til 21 år.

1	Navn	CPR nummer
2	Navn	CPR nummer
3	Navn	CPR nummer

Tilmeldeling af børn kan ikke ske, hvis virksomheden har valgt kollektiv børnedækning.
Tilmeldte børn vil være omfattet af Udvidet cancer dækning, hvis medarbejderen har valgt denne dækning.

Skandia Forsikring, filial af Försäkringsaktiebolaget Skandia (publ), Sverige
CVR-nr: 24 20 32 39 – Svensk reg.nr. (Finansinspektionen): 502017-3083

Skandia A/S
CVR-nr: 27 19 23 19
Skandia Livforsikring A/S
CVR-nr: 88 02 55 12

Skandia Link Livforsikring A/S
CVR-nr: 20 95 22 37
Skandia Livforsikring A A/S
CVR-nr: 29 63 78 73

4. Ikrafttrædelse

Sundhedsforsikringen træder i kraft på nedenstående dato, dog tidligst pr. Skandias modtagelsesdato.

Dato

Såfremt ægtefælle/samlever/børn har været omfattet af en anden sundhedsforsikring frem til ovenstående dato, skal startdato og selskabet for denne sundhedsforsikring angives nedenfor.

Dato	Selskab

For at ægtefælle/samlever/børn kan overføre eventuel anciennitet fra afgivende selskab, har medarbejderen maksimalt 3 måneder efter egen indtrædelse i aftalen til at tilmelde ægtefælle/samlever/børn. Ikrafttrædelsesdato vil altid være samme dato som medarbejderens forsikring træder i kraft, dog med forbehold for børn under 1 år. Ægtefælle/samlever/børn der ikke tidligere har været forsikret kan aldrig indtegnes med tilbagevirkende kraft.

5. Samtykke

Skandiakoncernen består af flere selskaber og filialer, der foretager samlet administration.

Jeg giver samtykke til, at alle oplysninger om mig videregives mellem alle selskaber i Skandiakoncernen til brug for rådgivning og administration af mine forsikringsordninger.

☐ JA. Jeg giver tilladelse til at mine oplysninger gerne må videregives mellem selskaberne i Skandiakoncernen (*) i markedsføringsøjemed.

(*) Skandiakoncernen i Danmark består af flere selskaber og filialer: CVR: 88 02 55 12 Skandia Livsforsikring A/S, CVR: 20 95 22 37 Skandia Link Livsforsikring A/S, CVR: 29 63 78 73 Skandia Livsforsikring A A/S, CVR: 24 20 32 39 Skandia Forsikring, filial af Försäkringsaktiebolaget Skandia (publ), Sverige, CVR: 27 19 23 19 Skandia A/S (foretager samlet administration for Skandia Liv, Skandia Link, Skandia Liv A og Skandia Forsikring).

6. Underskrift

Dato	Ægtefælles/samlevers underskrift

Dato	Medarbejders underskrift