

**Personuppgifter**

Förnamn, efternamn		Personnummer (10 siffror)
Utdelningsadress		Telefonnummer (inkl. riktnr)
Postnummer och ort	E-postadress	

**Ansöker om ersättning från inkomstförsäkringen från och med**

Datum
-------

**Ersättning från Trygghetsavtal/Försäkring** (T.ex. Trygghetsråd, Trygghetsstiftelsen, Omställnings-/Trygghetsfonden eller annan försäkring)

<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja    Vilken?
---

Bifoga beslut om ersättning från trygghetsavtalet/Annan försäkring.  
Kontakta din arbetsgivare eller ditt förbund för information om du är osäker.

**Kontonummer vid utbetalning**

Clearingnr*	Kontonummer	Bank
-------------	-------------	------

\*Både clearingnummer och kontonummer krävs. Vid osäkerhet kontakta din bank.

**Personuppgiftslagen (PUL)**

Folksam ömsesidig sakförsäkring är personuppgiftsansvarig enligt personuppgiftslagen. För att kunna skadereglera försäkringar måste Folksam ömsesidig sakförsäkring samla in personuppgifter. Lämnade uppgifter kan komma att registreras samt arkiveras hos bolaget. Uppgifterna kommer att behandlas i överensstämmelse med personuppgiftslagens bestämmelser.

**Medgivande om uppgifter från AEA**

<input type="checkbox"/> Jag samtycker till att personnummer och uppgifter om rätt till arbetslöshetsersättning inhämtas från AEA vid skadereglering samt att personuppgifter inhämtas från mitt Saco-förbund. (Nödvändiga uppgifter för att ersättning ska kunna utbetalas enligt Försäkringsvillkor för Inkomstförsäkring vid ofrivillig arbetslöshet.) Jag medger att mina personuppgifter får behandlas enligt PUL.
---

**Försäkran och underskrift**

Jag försäkrar att ovanstående uppgifter är riktiga och förbinder mig att meddela Folksam ömsesidig sakförsäkring ändrade förhållanden.	Ankomststämpel
Ort och datum	
Underskrift	

**Folksams noteringar**

--

**Viktig information!**

När du fått den första utbetalningen från inkomstförsäkringen ska du själv fortlöpande skicka utbetalningsbeskeden från a-kassan till Förenade Liv. Komplettera med ditt personnummer och skicka den till följande adress: Förenade Liv Grupp-försäkring AB, 106 60 Stockholm eller inkomstförsäkring@forenadeliv.se.

Har du frågor gällande inkomstförsäkringen? Kontakta Inkomstförsäkringen telefon 08-700 40 25.

Försäkringsgivare  
Folksam ömsesidig sakförsäkring  
Organisationsnummer 502006-1619  
106 60 Stockholm  
Telefon 0771-960 960