



# Svarkort: Udfyld og tegn HK+ Lønforsikring

Ja tak, jeg vælger nedenstående præmie og udbetalingsperiode

Hvis din nuværende månedsløn er mellem:		Du kan vælge:	Jeg vælger denne udbetalings- og selvrisikoperiode:			
For fuldtids-forsikrede:	For deltid-forsikrede:	Månedlig ydelse uden modregning	6 måneders dækning (Månedlig præmie)		12 måneders dækning (Månedlig præmie)	
			30 dages selvrisiko	0 dages selvrisiko	30 dages selvrisiko	0 dages selvrisiko
22.591 - 23.840 kr.	15.469 - 16.718 kr.	1.000 kr.	<input type="checkbox"/> 34,42	<input type="checkbox"/> 39,33	<input type="checkbox"/> 45,00	<input type="checkbox"/> 51,50
23.841 - 26.340 kr.	16.719 - 19.218 kr.	2.000 kr.	<input type="checkbox"/> 68,75	<input type="checkbox"/> 78,75	<input type="checkbox"/> 90,00	<input type="checkbox"/> 103,00
26.341 - 28.840 kr.	19.219 - 21.718 kr.	4.000 kr.	<input type="checkbox"/> 137,50	<input type="checkbox"/> 157,42	<input type="checkbox"/> 180,00	<input type="checkbox"/> 206,08
28.841 - 31.340 kr.	21.719 - 24.218 kr.	6.000 kr.	<input type="checkbox"/> 206,25	<input type="checkbox"/> 236,17	<input type="checkbox"/> 270,00	<input type="checkbox"/> 309,08
31.341 - 33.840 kr.	24.219 - 26.718 kr.	8.000 kr.	<input type="checkbox"/> 275,00	<input type="checkbox"/> 314,92	<input type="checkbox"/> 360,00	<input type="checkbox"/> 412,17
33.841 - 36.340 kr.	26.719 - 29.218 kr.	10.000 kr.	<input type="checkbox"/> 343,75	<input type="checkbox"/> 393,58	<input type="checkbox"/> 450,00	<input type="checkbox"/> 515,17
36.341 - 38.840 kr.	29.219 - 31.718 kr.	12.000 kr.	<input type="checkbox"/> 412,50	<input type="checkbox"/> 472,33	<input type="checkbox"/> 540,00	<input type="checkbox"/> 618,17
38.841 - 41.340 kr.	31.719 - 34.218 kr.	14.000 kr.	<input type="checkbox"/> 481,25	<input type="checkbox"/> 551,00	<input type="checkbox"/> 630,00	<input type="checkbox"/> 721,25
41.341 - 43.840 kr.	34.219 - 36.718 kr.	16.000 kr.	<input type="checkbox"/> 550,00	<input type="checkbox"/> 629,75	<input type="checkbox"/> 720,00	<input type="checkbox"/> 824,25
43.841 - 46.340 kr.	36.719 - 39.218 kr.	18.000 kr.	<input type="checkbox"/> 618,75	<input type="checkbox"/> 708,50	<input type="checkbox"/> 810,00	<input type="checkbox"/> 927,25
46.341 - 47.590 kr.	39.219 - 40.468 kr.	20.000 kr.	<input type="checkbox"/> 687,50	<input type="checkbox"/> 787,17	<input type="checkbox"/> 900,00	<input type="checkbox"/> 1030,33
47.591 kr. el. mere	40.469 kr. el. mere	21.000 kr.	<input type="checkbox"/> 721,92	<input type="checkbox"/> 826,58	<input type="checkbox"/> 945,00	<input type="checkbox"/> 1081,83
<input type="checkbox"/> Jeg ønsker en kvalifikationsperiode på 6 mdr.* i stedet for 12 mdr. mod følgende præmietillæg:			Ovenstående præmier tillægges 58%		Ovenstående præmier tillægges 54%	

Sammen med første præmie betales lovpligtig stempel til staten. Beløbet udgør mellem 2,25 kr. og 44,00 kr. og afhænger af størrelsen på den valgte forsikringsydelse. Præmien opkræves kvartalsvis.

\* Vær opmærksom på at du skal have haft 12 måneders sammenhængende beskæftigelse, første gang du benytter dig af forsikringen. Se mere under **Beskæftigelseskrav** på side 5 i brochuren.

## Vejledning til din bestilling

Du kan maksimalt få en udbetaling, der inkl. dagpenge og evt. andre indtægter udgør 80% af din hidtidige løn. Find i skemaet ovenfor det løninterval som din løn ligger i og find ud af, hvor stor en ydelse du kan vælge, uden at du overskrider 80% grænsen. Hvis din løn ligger i toppen af lønintervallet, eller du forventer, at din løn vil stige, eller du vil være dækket helt op til 80%, kan du vælge at gå et trin op i ydelse. Du skal dog være opmærksom på, at der vil ske en modregning i ydelsen, så du ikke overstiger den nævnte 80%-grænse.

<b>Navn:</b>	<b>CPR-nr.:</b>
<b>Adresse:</b>	<b>Postnr.:</b> <b>By:</b>
<b>Policenr.:</b> (ved ændringer)	<b>Mdl. bruttoløn: *</b> <b>Tlf.:</b>
<b>Dato:</b>	<b>Underskrift:</b>

**\*) Nuværende månedlige bruttoløn inkl. egetbetalt pensionsbidrag m.v., svarende til en almindelig arbejdsuge på maks. 37 timer og uden overarbejde.**

<b>Tilmelding til BetalingService:</b>	<b>Reg. nr.:</b>	<b>Kontonr.:</b>	<b>Kontohavers CPR-nr.:</b>
--	------------------	------------------	-----------------------------

### 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 indforstået med, at:

- Kommende ledighed, som jeg har kendskab til eller burde have kendskab til på tegningstidspunktet og som

senere anmeldes, ikke er dækket af forsikringen.

### Jeg samtykker i, at:

- 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 HK/Danmark, HK/Danmark's

A-kasse, Forsikrings-Aktieselskabet Alka og andre selskaber i Alka-koncernen, samt Alkas genforsikringselskab 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.

- HK/Danmark og HK/Danmark's 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 HK+ Lønforsikring.

### Police og forsikringsbetingelser:

Efter etablering sender Alka en police. Hvis du ønsker forsikringsbetingelserne inden, kan du få dem ved henvendelse til HK Forsikring.

Send blanketten til HK Forsikring, Weidekampsgade 8, 0900 København, att.: Lønforsikring