

Ansøgning om udbetaling af invalidesum

Medlemmets fulde CPR-nr.: -

Medlemmets fulde navn: _____

Adresse: _____

Medlemmer af gruppelivsordningen er berettiget til udbetaling af invalidesum, når medlemmets arbejdsevne, inden det 65. år, varigt nedsættes.

Følgende betingelser skal være opfyldt:

- Medlemmet tilkendes offentlig førtidspension og
- arbejdsevnetabet skal efter ALKA Liv II's skøn primært skyldes helbredsmæssige årsager.

Betingelserne gælder for medlemmer, der i forsikringstiden bliver tilkendt offentlig førtidspension.

Til brug ved udbetaling af invalidesummen skal kopi af kommunens bevilling/kendelse om førtidspension vedlægges denne ansøgning. Den medsendte dokumentation skal indeholde kommunens vurdering af den forsikredes helbredsmæssige situation.

Tilkendt førtidspension med virkning fra _____ / _____ År _____

Undertegnede anmoder hermed om udbetaling af invalidesum efter de til enhver tid gældende bestemmelser i gruppelivsftalen.

NemKonto

Eventuelle udbetalinger fra Alka, vil ske til din NemKonto.

Kreditorbeskyttelse

Til orientering kan eventuel erstatning opnå kreditorbeskyttelse jævnfør Retsplejelovens § 513, hvis du opretter en særskilt konto til erstatningen. Der er ikke kreditorbeskyttelse, hvis pengene blandes sammen med anden indtægt eller formue.

I sådanne tilfælde skal du, i det omfang du ønsker denne kreditorbeskyttelse, hurtigst muligt og inden eventuel erstatningsudbetaling meddele Alka registreringsnummer og kontonummer på den særskilte konto, som du ønsker beløbet indsat på. Bemærk, at sådan særskilt konto ikke kan være din NemKonto.

Den _____ / _____ År _____ Underskrift: _____

Modtaget den:	Sendt til ALKA den:	HK's underskrift:

Udfyldes af ALKA Liv II:

Invalidesum anvist med _____ kr.

Efter udbetaling af invalidesummen ophører denne dækning.

Taastrup, den _____ / _____ År _____
Forsikrings-Aktieselskabet ALKA Liv II