



Anmälningsblankett

Både du och eventuell medsökande för Billån eller MilLån har möjlighet att teckna låneskydd. Båda personerna behöver i så fall fylla i ansökningsblanketten.

Ja tack, jag önskar teckna Skoda Låneskydd

Regnr: Avtalsnr:
Avtalsnummer hittar du på din finansfaktura/ditt avtal.

Om ni är två personer som gemensamt ansvarar för lånet omfattas ni båda av försäkringen. I så fall betalas samma premie som för en person och halv ersättning utbetalas om en av er drabbas av ersättningsbar skada.

Försäkringstagare

Namn

Personnummer

Adress

Postadress

Telefonnummer

Medförsäkrad

Namn

Personnummer

Adress

Postadress

Telefonnummer

Underskrift: Jag har tagit del av förköpsinformationen. Jag intygar att jag är fullt arbetsför*, folkbokförd i Sverige samt medlem av svensk försäkringskassa eller motsvarande norsk eller dansk instans. Jag intygar att de uppgifter som lämnas i denna ansökan är fullständiga och korrekta. Jag samtycker till att försäkringsgivarna får behandla personuppgifter som lämnats i min försäkringsansökan för fullgörande av avtalet.

Underskrift försäkringstagare:

Ort och datum

Underskrift

Namnförtydligande

Underskrift medförsäkrad:

Ort och datum

Underskrift

Namnförtydligande

När ansökan kommit oss tillhanda och behandlats, skickas försäkringsbrev per post.

*Fullt arbetsför innebär att Du kan fullgöra Ditt vanliga arbete utan inskränkningar och att Du inte uppbär eller har rätt till ersättning som har samband med sjukdom och/eller olycksfall, inte på grund av psykisk och/eller fysisk funktionsnedsättning har särskilt anpassat arbete eller arbete med lönebidrag. För att uppfylla kravet på fullt arbetsför får Du inte heller ha uppburit ersättning för sjukdom och/eller olycksfall mer än 14 dagar i följd den senaste 3-månadersperioden.

Försäkringsgivare är Cardif Försäkring AB och Cardif Livförsäkring AB. Försäkringen administreras också av moderbolaget Cardif Nordic AB.