

Søknad om Inntektsforsikring

Opplysninger om forsikret medlem (sikrede)

| | | | |
|---------------|----------------------|------------------|----------------------|
| Navn: | <input type="text"/> | Født dato: | <input type="text"/> |
| Gateadresse: | <input type="text"/> | Postnummer/sted: | <input type="text"/> |
| Epostadresse: | <input type="text"/> | Telefonnummer: | <input type="text"/> |

Valgt forsikringssum per måned:

3000kr 4000kr 5000kr 6000kr 7000kr 8000kr 9000kr 10 000kr

Valgt ansvarstid: 6 måneder 12 måneder

Faktura ønskes mottatt per: E-post Per post (fakturaagebyr tilkommer)

Egenerklæring

Jeg erklærer herved at:

- jeg er mellom 18 og 60 år, har fast bosted i Norge, og har vært medlem av norsk folketrygd de 5 siste årene;
- jeg har mottatt, lest og forstått vilkårene som må være oppfylt for å kunne inngå avtale om inntektsforsikring som opplyst om i informasjonsskrivet fra Eiendomsfinans;
- jeg ikke er kjent med eksisterende sykdom, eller tilstand som kan medføre Arbeidsuførhet eller Sykehusinnleggelse; og
- jeg er Ansatt i minst 50 % fast stilling, eller er Selvstendig Næringsdrivende; og
- jeg mottar ikke sykepenger, dagpenger, uføretrygd eller lignende stønad eller erstatning (dekningen som ytes under forsikringen kan variere ut i fra sikredes konkrete jobbstatus, i henhold til hva som er beskrevet i forkjøpsinformasjonen og de fullstendige forsikringsvilkårene); og
- jeg er ikke kjent med, eller har ikke grunn til å regne med, forestående ufrivillig tap av arbeid;
- jeg bekrefter riktigheten av ovenstående opplysninger, og er inneforstått med at forsikringen kan være ugyldig dersom noen av opplysningene jeg gir er uriktige

Ved spørsmål, kontakt Eiendomsfinans på telefon 934 66 086 eller e-post firmapost@eiendomsfinans.no

