

Nordea Försäkring Finland Ab
Försäkringstjänster/Ersättningsansökan
5009665-2478
00006 SVARSFÖRSÄNDELSE

Grundläggande uppgifter

Försäkringsnummer

Fyll i ansökan omsorgsfullt. En bristfälligt ifylld ansökan returneras för komplettering.

Förmånstagare (försäkrad)

Förmånstagarens namn

Personbeteckning

Adress

Postnummer Postkontor

Telefonnummer

Skattesats eller skattesats på ändringskatteskortet av skattemyndigheten
(utan uppgiften verkställs en förskottsnehållning på 50 %)

%

Betaling av ersättning

Bankkontonummer (IBAN och SWIFT-kod)

 Jag har ett minderårigt barn

Om du har ett minderårigt barn har du rätt att få eventuell ersättning med en förhöjning på 10 %. Med minderårigt barn avses den försäkrades barn som är under 18 år gammalt och antecknat som den försäkrades barn hos Befolkningsregistercentralen och som den försäkrade ska sörja för.

Jag är löntagare

 Ja Nej

Löntagare är en person, som mot ersättning arbetar för en annan person, arbetsgivaren, under dennes ledning och övervakning med stöd av ett arbetsavtal eller ett tjänsteförhållande. Löntagaren ska enligt villkoren för arbetsavtalet eller tjänsteförhållandet arbeta minst 16 timmar i veckan eller 64 timmar i månaden.

 Mitt anställnings-/tjänsteförhållande har upphört på grund av ekonomiska orsaker eller produktionsorsaker Av annan orsak

Uppgifter om senaste anställningsförhållande

Yrke

Arbetsgivarens officiella namn

Arbetsgivarens adress, postnummer och postkontor

Var anställnings- eller tjänsteförhållandet

 stadigvarande på viss tid

Datum då arbets-/tjänsteförhållandet började

Datum då arbets-/tjänsteförhållandet slutade

Tilläggsinformation om arbetsförhållandet och hur det upphörde. Bifoga meddelande om uppsägning eller annat dokument av vilket orsaken till att anställnings- eller tjänsteförhållandet upphör framgår och intygas av arbetsgivaren.

 Arbetade du i ett företag där du, din nära släkting eller ni tillsammans har ägarandel eller bestämmanderätt?

Ange företagets namn, FO-nummer, ägarandelar och din ställning i företaget

Information om ersättning vid arbetslöshet

Namn på betalaren av arbetslöshetsersättning (arbetslöshetskassa, FPA)

När anmälde du dig som arbetslös arbetssökande?

 Jag har tidigare varit arbetslös arbetssökande.

Arbetslöshetstid/-tider

 Jag är eller har varit permitterad (för närvarande eller under det senaste året).

Permitteringstid/-tider

 Jag har fått en ny anställning

När började anställningsförhållandet?

Behandling av personuppgifter

Nordea Bank Abp, Nordea Livförsäkring Finland Ab och Nordea Försäkring Finland Ab kan utbyta uppgifter som behövs för hanteringen av ersättningsärendet och kundförhållandet.

Samtycke

Jag samtycker till att Nordea Försäkring Finland Ab och Nordea Livförsäkring Finland Ab lämnar ut särskilda kategorier av personuppgifter till varandra som är nödvändiga för att sköta ersättningsärenden och kundförhållandet. Till dessa uppgifter hör bland annat uppgifter om medlemskap i fackförening.

Fullmakt

Jag ger Nordea Livförsäkring Finland Ab och Nordea Försäkring Finland Ab fullmakt att be arbetskraftsmyndigheter, arbetslöshetskassor, FPA, skattebyråer samt nuvarande och tidigare arbetsgivare om personuppgifter som gäller mitt yrke för att behandla detta ersättningsärende. Nordea Livförsäkring Finland Ab och Nordea Försäkring Finland Ab kan lämna specificerade uppgifter om min försäkring till parterna ovan för att inhämta nödvändiga uppgifter.

Jag ger samtycket och fullmakten ovan och försäkrar att de uppgifter jag gett i denna redogörelse är riktiga.

Underskrift

Ort och datum

Förmånstagarens underskrift och namnförtydligande

Bilagor som behövs för ersättningsansökan. Det räcker med ett exemplar av kopior även om ersättning skulle sökas med stöd av flera olika försäkringar. Vi returnerar inte dokumenten i original.

- En kopia av identitetshandlingen (pass, ID-kort, körkort) av den som undertecknat ansökan
- Om du saknar finsk identitetshandling behöver vi en kopia av ditt pass eller annat resedokument
- Arbetslöshetskassans/FPA:s första jakande beslut om betalning av dagpenning
- Kvitton på betalning av dagpenning
- Meddelande om uppsägning av vilket orsaken till att anställningsförhållandet upphör framgår
- Arbetsavtal/arbetsintyg