

## Ansökan om ersättning från Civilekonomernas Inkomstförsäkring

### Personuppgifter

Efternamn, förnamn		Personnummer (10 siffror)
Utdelningsadress		Telefonnummer (inkl. riktnr)
Postnummer och ort	Fackförbund	

### Medlemskap hos förbundet

Ordinarie  Studerande

### Ersättning fr.o.m

Jag gör anspråk på ersättning fr.o.m (år, månad, dag)

### Annan ersättning än från AEA p.g.a. arbetslöshet\* (T.ex. trygghetsrådet, trygghetsstiftelsen, annan försäkring)

Nej  Ja Vilken?

\*Kontakta din arbetsgivare eller ditt förbund för information om du är osäker.

### Senaste anställning

Privat anställd  Statligt anställd  Kommunalt anställd

Arbetsgivare

Telefonnummer arbetsgivare

### Kontonummer vid utbetalning

Clearingnr\*

Kontonr

Bank

\*Bankkontonumret måste innehålla clearingnummer och kontonummer. Vid osäkerhet kontakta din bank.

### Medgivande om uppgifter från AEA

Jag samtycker till att personnummer och uppgifter om rätt till arbetslöshetsersättning inhämtas från AEA vid skadereglering samt att personuppgifter inhämtas från mitt SACO-förbund\*.

\*Nödvändiga uppgifter för att ersättning ska kunna utbetalas enligt Allmänna villkor för Kollektiv Inkomstförsäkring 11.

### Försäkran och underskrift

Jag försäkrar att ovanstående uppgifter är riktiga och förbinder mig att meddela SACO SalusAnsvar Försäkrings AB ändrade förhållanden.

Ort och datum

Underskrift

Ankomststämpel

Anmälan skickas till:  
SACO SalusAnsvar Försäkrings AB, 106 77 Stockholm  
Kundtjänst telefon 0200-87 50 40