

## Informasjon om retten til å kjøpe fortsettelsesforsikring

### Til ansatte i kommuner og fylkeskommuner som slutter

Som ansatt har du vært inkludert i kommunens/fylkeskommunens gruppelivsforsikring i henhold til hovedtariffavtalens § 10. Når du slutter meldes du ut av ordningen, og vil stå uten forsikring fra det tidspunktet vårt ansvar opphører i henhold til Forsikringsavtaleloven § 19-6.

Du kan ha rett til å kjøpe fortsettelsesforsikring på individuell basis, uten helsevurdering og uavhengig av helsetilstand, på inntil samme dekning som du hadde tidligere.

Ønsker du å benytte deg av retten til å kjøpe fortsettelsesforsikring, kan du gjøre dette ved å sende inn vedlagte svarslipp.

Fristen for aksept av fortsettelsesforsikringen er 6 måneder etter sluttdato.

Etter fristen bortfaller denne retten. Dersom du ønsker tilbud med pris på forsikringen må dette gjøres i god tid før fristen går ut.

Fortsettelsesforsikringen trer i kraft den dato vi mottar aksept, forutsatt at premien blir betalt innen oppgitt frist.

Fortsettelsesforsikringen opphører på samme tidspunkt som var fastsatt i den opprinnelige forsikringen, likevel senest ved 72 år.

### Informasjon om ansatt

|                          |  |           |  |
|--------------------------|--|-----------|--|
| Forsikringsnummer        |  | Sluttdato |  |
| Kommune/fylkeskommune    |  |           |  |
| <input type="checkbox"/> | Jeg ønsker å kjøpe fortsettelsesforsikring   |           |  |
| <input type="checkbox"/> | Jeg ønsker tilbud på fortsettelsesforsikring |           |  |
| Navn                     |  | Født dato |  |
| Adresse                  |  | Telefon   |  |
| Postnr                   | Sted   |           |  |
| E-postadresse            |  |           |  |

### Bekreftelse

|                       |
|-----------------------|
| Sted/dato             |
| Signatur ansatt       |
| Signatur arbeidsgiver |