

Ansökan om ersättning från Ledarnas inkomstförsäkring



Bliwa Skadeförsäkring AB
Box 5125
102 43 STOCKHOLM
Tfn 08-696 22 80

Avtalsnummer: 20000

Personuppgifter

Namn	Personnummer
Utdelningsadress	Telefonnummer dagtid
Postnummer och ort	

Arbetslös fr o m

☐ Jag är arbetslös fr o m	År	Månad	Dag
1. Den månadslön (i kronor) som du hade innan du blev arbetslös.		2. Vilket datum fick du besked om din senaste löneförändring (alltså löneökning/lönesänkning) innan du blev arbetslös?	

Inträde i Ledarna efter 1 januari 2005

Var du medlem i annat förbund med likvärdig inkomstförsäkring i direkt anslutning till ditt inträde i Ledarna?

☐ Nej

☐ Ja, vilket förbund? _____

Under vilken period? _____

Annan ersättning p g a arbetslöshet (t ex Trygghetsrådet, Trygghetsstiftelsen eller annan inkomstförsäkring)

☐ Nej ☐ Ja, vilken? _____

Kopior av nedan angivna handlingar måste skickas till Bliwa innan handläggningen av ditt ärende kan påbörjas.

- Arbetsgivarintyg
- Beslut om arbetslöshetsersättning av IAF godkänd och registrerad arbetslöshetskassa
- "Specifikation av ersättning" från en av IAF godkänd och registrerad arbetslöshetskassa (ska även skickas in löpande för rätt till fortsatt ersättning från inkomstförsäkringen)
- Övergångsbevis från annat förbund* (vid inträde i Ledarna efter den 1 januari 2005)
- Beslut om ersättning från Trygghetsavtal*
- Beslut om sjukersättning/tidsbegränsad sjukersättning eller annan ersättning från Försäkringskassan*

*) Bifogas om detta är aktuellt

Kontonummer vid utbetalning

Bankens namn	Clearingnummer	Kontonummer
--------------	----------------	-------------

Medgivande och underskrift

Jag försäkrar att ovanstående uppgifter är fullständiga och sanningsenliga och förbinder mig att meddela Bliwa Skadeförsäkring AB om förhållandena ändras. Jag medger att Ledarna, av IAF godkänd arbetslöshetskassa, facklig organisation, Trygghetsråd, arbetsgivare och Försäkringskassan samt annan försäkringsinrättning, Skatteverket och andra myndigheter får lämna de upplysningar som behövs till Bliwa Skadeförsäkring AB för att kunna handlägga min ansökan. Bliwa är personuppgiftsansvarig enligt personuppgiftslagen (PuL) för behandling av dina personuppgifter. Bliwa behandlar dina personuppgifter på det sätt som PuL och Bliwas etiska regler kräver. Du har rätt att få ut information om vilka personuppgifter Bliwa har om dig. Du har också rätt att begära rättelse av felaktiga personuppgifter.

Ort och datum	Namnteckning
---------------	--------------

Var god vänd! ►

Första utbetalningen

Arbetslöshet ska anmälas till Bliwa Skadeförsäkring på denna blankett utan dröjsmål. Till blanketten ska du bifoga de handlingar som finns angivna på ansökan. Första utbetalningen från Bliwa Skadeförsäkring kan ske när du har skickat in första utbetalningsspecifikationen från en av IAF godkända arbetslöshetskassor. Bliwa Skadeförsäkring betalar ut ersättningen inom 7 arbetsdagar efter det att vi har mottagit kompletta ansökningshandlingar.

Löpande utbetalning

Du ska löpande skicka in utbetalningsspecifikationen från a-kassan för att Bliwa Skadeförsäkring ska fortsätta att betala ut ersättning. Bliwa Skadeförsäkring betalar ut ersättningen inom 7 arbetsdagar efter det att vi har mottagit kompletta handlingar.

Inträde i Ledarna efter 1 januari 2005

Uppgiften om du tillhört annat förbund före inträdet i Ledarna behövs för att Bliwa Skadeförsäkring ska kunna fastställa om du ska få tillgodoräkna dig kvalifikationstid i annat förbund. Uppgiften är endast aktuell om medlemskapet i Ledarna varat kortare tid än 18 månader.

Information

På www.bliwa.se/ledarna hittar du information om Ledarnas inkomstförsäkring.