

Ansökan

Ändring

Försäkringsnummer

Texta gärna!

UPPGIFTER OM ARBETSGIVAREN

| | | | |
|-----------------------------------|--------------------------------------|----------------------------|--|
| Företagets namn | | Organisationsnummer | |
| Utdelningsadress | Postnummer | Ort | |
| Kontaktperson | Telefon kontaktperson (inkl. riktnr) | E-postadress kontaktperson | |
| Bankkontonummer (vid kreditering) | Årsvinst | Omsättning | Bolagsform <input type="checkbox"/> Aktieföretag <input type="checkbox"/> Enskild firma/HB/KB |

ÄGARFÖRHÅLLANDEN

| Namn | Personnr/Org.nr | Ägarandel |
|------|-----------------|-----------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

FÖRSÄKRAD GRUPP

- Alla anställda
 Ägare/delägare med minst 1/3 av aktierna

PLANENS STARTTIDPUNKT

År, mån

För att omfattas av sjuk- och premiebefrielseförsäkring ska den anställde uppfylla villkoren för full arbetsföret. För ägare/delägare gäller att dessa, för att få teckna sjuk- och premiebefrielseförsäkring, måste avge hälsodeklaration, som försäkringsgivaren Bliwa Livförsäkring kan godkänna.

PRODUKTER

1. Ålderspension med återbetalningsskydd (återbetalningsskydd kan väljas bort av den anställde)

Ålderspensionen i AI Plan kan bestå av traditionell försäkring och/eller fondförsäkring. Om inget val görs nedan, får den anställde välja upp till 100 % fond.

Anställda kan välja max 50 % fond (motsvarar ITP 1) Ålderspensionen ska vara en traditionell försäkring

Notering AI Pension:

| Planer | | |
|---------------------------------|--|---|
| | Premie i procent av lön under 7,5 inkomstbasbelopp | Premie i procent av lön över 7,5 inkomstbasbelopp |
| <input type="checkbox"/> Plan 1 | 4,5 procent | 30 procent |
| <input type="checkbox"/> Plan 2 | | |
| <input type="checkbox"/> Plan 3 | | |

2. Premiebefrielseförsäkring (som gäller vid arbetsföret pga sjukdom eller olycksfall) ingår

3. Sjukförsäkring (motsvarande ITP-nivå) ingår

ARBETSGIVARENS UNDERSKRIFT

Jag/vi som representerar arbetsgivaren ansöker om AI Plan genom att fylla i och underteckna denna ansökan. I och med undertecknandet intygas att jag/vi tagit del av förköpsinformationen (för arbetsgivarens räkning) och att uppgifterna om arbetsförhållanden är korrekta. Vidare är jag/vi införstådda med att för AI Plan gäller denna ansökan och samtliga bifogade avtalsvillkor och försäkringsvillkor.

Underskrift av behörig firmatecknare

Namnförtydligande

Datum och ort

Telefon dagtid

Underskrift av behörig firmatecknare

Namnförtydligande

Datum och ort

Telefon dagtid

AI PENSIONS NOTERINGAR

ID-Kontroll har utförts:

Registreringsbevis kontrollerat

TGL tecknas/tecknad i Bliwa

Känd/befintlig kund

Försäkringstagaren identifierad enligt lagen (2009:62) om åtgärder mot penningtvätt och finansiering av terrorism

Underskrift rådgivare/handläggare AI Pension

VIKTIG INFORMATION

Tjänstepensionsplanen består av dels ålderspensionsförsäkring, dels sjukförsäkring och premiefrielseförsäkring. Försäkringsgivare för traditionell pensionsförsäkring är AI Pension Försäkringsförening org.nr 802004-8008 (nedan kallat AI Pension). Försäkringsgivare för fondförsäkring är Svensk Handel Fondförsäkring AB org.nr 516406-0310 (nedan kallat SHFF). Försäkringsgivare för sjukförsäkringen och premiefrielseförsäkringen är Bliwa Livförsäkring, ömsesidigt, org. nr. 502006-6329, Box 5152, 102 43 Stockholm (nedan kallat Bliwa). För pensionsplanen tillämpas AI Plans avtalsvillkor samt AI Pensions, SHFF:s och Bliwas vid varje tidpunkt gällande försäkringsvillkor. De villkor som gäller vid avtalets ingående bifogas detta avtal. Aktuella försäkringsvillkor för AI Pension, SHFF och Bliwa kan hämtas på www.aipension.se eller på respektive försäkringsgivares hemsida: www.svenskhandelforsakring.se och www.bliwa.se.

Arbetsgivaren ska erlägga premier för hela Tjänstepensionsplanen till AI Pension. AI fakturerar arbetsgivaren och betalning avser innevarande månad. AI Pension vidarebefordrar de premier som avser fondförsäkring till SHFF och de premier som avser sjuk- och premiefrielseförsäkring till Bliwa. I villkoren för AI Plan framgår vilka regler som gäller vid försenad premie.

Om Tjänstegrupplivförsäkring (TGL) har tecknats i Bliwa gäller att premier för sådan TGL premieaviserar av Bliwa.

Arbetsgivaren ska fortlöpande anmäla nyanställda och att anställningar upphört. Arbetsgivaren ska även lämna uppgifter enligt punkt 15 i avtalsvillkoren.

Avtal om AI Plan gäller tills vidare. Uppsägning av avtalet kan ske skriftligen av endera parten (arbetsgivare, AI Pension eller Bliwa) och innebär att avtalet upphör att gälla tidigast vid utgången av månaden efter den då uppsägningen gjorts. En uppsägning befriar inte arbetsgivaren från skyldigheten att betala försäkringspremier för tiden fram till dess att avtalet upphört att gälla. Inte heller befriar en uppsägning AI Pension respektive Bliwa att fullfölja sina förpliktelser till följd av försäkringsfall som inträffat före avtalet upphört att gälla.