

Køb, ændring eller opsigelse af Extra Sikring for selvstændige

Navn

Navn		CPR-nr.
Adresse		Stilling
Postnr.	By	Telefonnummer

Jeg ønsker at (sæt kryds):

<input type="checkbox"/> Købe Extra Sikring for selvstændige	Pr. dato
<input type="checkbox"/> Ændre min eksisterende Extra Sikring for selvstændige (der henvises til forsikringsbetingelserne pkt. 13)	Pr. dato 1/ -
<input type="checkbox"/> Opsige min eksisterende Extra Sikring for selvstændige (Løbende måned + 1 måned)	Årsag

Resultat af din virksomhed Du kan beregne resultatet af din virksomhed ved at tage gennemsnittet af virksomhedens overskud efter afskrivninger, men før renter, i de to bedste hele regnskabsår indenfor de seneste fem år.	Kr.
Seneste gennemsnitlige månedsløn som lønmodtager, hvis du ikke har haft din virksomhed i tre hele regnskabsår	Kr.

Jeg ønsker en månedlig forsikringsydelse på (sæt kryds):

Månedlig forsikringsydelse	Månedlig præmie	Årets resultat af din virksomhed	Svarende til en gennemsnitlig indkomst pr. måned
<input type="checkbox"/> 1.000 kr.	65 kr.	over 271.200 kr.	22.600 kr.
<input type="checkbox"/> 1.500 kr.	90 kr.	over 278.700 kr.	23.225 kr.
<input type="checkbox"/> 3.000 kr.	170 kr.	over 301.200 kr.	25.100 kr.
<input type="checkbox"/> 4.500 kr.	260 kr.	over 323.700 kr.	26.975 kr.
<input type="checkbox"/> 6.000 kr.	345 kr.	over 346.200 kr.	28.850 kr.
<input type="checkbox"/> 7.500 kr.	430 kr.	over 368.700 kr.	30.725 kr.
<input type="checkbox"/> 9.000 kr.	520 kr.	over 391.200 kr.	32.600 kr.
<input type="checkbox"/> 12.000 kr.	690 kr.	over 436.200 kr.	36.350 kr.
<input type="checkbox"/> 15.000 kr.	865 kr.	over 481.200 kr.	40.100 kr.
<input type="checkbox"/> 18.000 kr.	1035 kr.	over 526.200 kr.	43.850 kr.
<input type="checkbox"/> 21.000 kr.	1205 kr.	over 571.200 kr.	47.600 kr.

Gælder kun ved køb og ændring

Udbetalinger af forsikringsydelser kan sammen med udbetalinger på baggrund af det tidligere arbejde eller et nyt ansættelsesforhold, samt alle former for dagpenge fra A-kassen og pensions-/forsikringsbeløb, som udbetales som følge af ledighed, maksimalt udgøre 80% af den hidtidige arbejdsindkomst.

Jeg erklærer på tro og love, at

- jeg er fyldt 18 år, men ikke 60 år
- jeg er beskæftiget som selvstændig erhvervsdrivende i Danmark (excl. Grønland og Færøerne) og beskæftiget hermed i mere end 30 timer pr. uge.

Jeg er indforstået med, at

- jeg skal modtage dagpenge i Danmark fra Kristelig A-kasse for at være berettiget til udbetaling fra Extra Sikring.
- kommende ledighed, som jeg har kendskab til i dag, burde have kendskab til eller bliver bekendt med i kvalifikationsperioden, og som jeg senere måtte anmelde, ikke er dækket.

- sygdom eller personskade som jeg har kendskab til idag, burde have kendskab til eller bliver bekendt med i kvalifikationsperioden, og som senere måtte give anledning til anmeldelse af ledighed, ikke er dækket.
- jeg ikke er dækket, hvis jeg sælger, afvikler, bortforpagter eller lukker virksomheden på et tidspunkt, hvor virksomheden har eksisteret i mere end 5 år eller jeg selv er fyldt 55 år.
- forsikringspræmien må opkræves sammen med mit kontingent til Kristelig A-kasse.
- udbetalingerne fra Extra Sikring er betinget af, at jeg deltager i møderne ifm. Extra Coach indenfor den fastsatte tidsramme.
- dækningen for ledighed er tegnet og administreres af Krifa Forsikring A/S (CVR 32894054).
- Krifa Erhverv, Kristelig A-kasse, Kristelig Fagforening, JobVision og Krifa Forsikring A/S samt genforsikringsselskab må udveksle oplysninger til brug for denne forsikring.
- jeg har altid ret til at få indsigt i de indsamlede oplysninger, og rette i dem, hvis jeg ønsker det.
- denne forsikring er underlagt dansk lovgivning.

Jeg har modtaget og læst folderen om Extra Sikring for selvstændige
Krifa Forsikring A/S sender efterfølgende forsikringsbevis og forsikringsbetingelser.

Ved min underskrift herunder anmoder jeg om Extra Sikring for selvstændige som anført, og samtykker i ovenstående vilkår.

HUSK	Dato	Underskrift