AFTALEGRUNDLAG

- Jeg er medlem af FTFa senest på startdatoen for denne forsikring
- Jeg er fyldt 18 år, men ikke 60 år
- Jeg har et dansk CPR-nr. og fast folkeregisteradresse i Danmark (ekskl. Grønland og Færøerne)
- Jeg har været beskæftiget som fastansat lønmodtager i Danmark (ekskl. Grønland og Færøerne) i mindst 6 sammenhængende måneder og aflønnet for mindst 80 timer pr. måned og ikke er vikar eller ansat i fleksjob

  eller
- Jeg har arbejdet som selvstændigt* erhvervsdrivende i minimum 6 sammenhængende måneder i mindst 130 timer om måneden
- Jeg har ikke, og burde ikke have, kendskab til kommende arbejdsløshed
- Jeg er bekendt med at forsikringssummen maksimalt kan udgøre 90 % af den hidtidige løn efter fradrag for arbejdsmarkedsbidrag
- Jeg er bekendt med forsikringens beskæftigelseskrav, der betyder at jeg forinden første dækningsberettiget ledighedsperiode, har været i fast arbejde som lønmodtager i mindst 12 sammenhængende måneder og aflønnet for mindst 80 timer om måneden eller for selvstændigt erhvervsdrivende har drevet virksomhed som din hovedbeskæftigelse i mindst 12 sammenhængende måneder og aflønnet for mindst 130 timer om måneden. Ansættelse i fleksjob, job med løntilskud, deltidsarbejde med supplerende dagpenge eller lignende støttet beskæftigelse, tæller ikke med ved opgørelsen af, om beskæftigelseskravet er opfyldt
- Ved tegningen af forsikringen accepterer jeg, at de afgivne oplysninger kan behandles af såvel FTFa, AmTrust International Underwriters DAC og Marsh & McLennan Agency A/S. Oplysningerne kan bruges til kundeadministration og rådgivning om lønsikringen. Jeg kan på ethvert tidspunkt trække mit samtykke tilbage, men jeg er opmærksom på, at uden det samtykke vil forsikringen ikke kunne opretholdes, ligesom jeg meget muligt ikke vil kunne få udbetalt erstatning fra den. Jeg giver endvidere samtykke til, at Marsh McLennan Agency A/S må kommunikere med mig på e-Boks eller mit.dk

Sygdom & uarbejdsdygtighed

- Forsikringen omfatter ikke ufrivillig ledighed, som følge af uarbejdsdygtighed, hvis uarbejdsdygtigheden skyldes en lidelse, sygdom eller symptomer på lidelse eller sygdom som:
  - du havde eller burde have kendskab til
  - har vist første symptomer som senere giver anledning til en diagnose eller medfører uarbejdsdygtighed og disse symptomer er opstået
  - du har søgt læge for

  før etablering af FTFa Lønsikring
- Jeg kan til enhver tid bede om at få oplyst, hvilke oplysninger FTFa, AmTrust International Underwriters DAC & Marsh & McLennan Agency A/S har registreret om mig samt at få oplyst formålet med registreringen af oplysningerne, hvorfra oplysningerne stammer, og til hvem oplysningerne eventuelt er videregivet
- Ønsker du at læse om forsikringsselskabets persondatapolitik, kan du klikke på www.amtrustforsakring.se/nordic/dataskyddspolicy/
- Ønsker du at læse MMA persondatapolitik, kan du klikke på www.lonsikring.com/PersonDataPolitik