

# ANSÖKAN PERSONFÖRSÄKRING 2019



## AVTAL: AG03929, OFFICERSFÖRBUNDET

GM = gruppmedlem dvs. medlemmar i Officersförbundet. MF = Make/registrerad partner/sambo till gruppmedlem.

Efternamn, förnamn medlem = gruppmedlem (GM)	Personnummer gruppmedlem (GM)	
Efternamn, förnamn make/registrerad partner/sambo = medförsäkrad (MF)	Personnummer medförsäkrad (MF)	
Adress	Postnr.	Ort
Mejl	Telefon dagtid	Medlem fr.o.m. (ÅÅ-MM-DD)

### Ange betalningssätt nedan, endast ett alternativ kan väljas

- Genom autogiro månadsvis, medgivande skickas till din mejladress E-faktura månad   
 Med pappersfaktura månad Bank (anges för E-faktura): \_\_\_\_\_

Görs inget val faktureras du per månad. MF kan ansöka om försäkring om GM har minst en försäkring. Prisbasbelopp (Pbb) 2019 = 46 500 kr. Fetmarkerade beloppsnivåer ingår i Välkomstpaketet. Du som är ny medlem och fullt arbetsför har rätt till tre månaders kostnadsfritt försäkringsskydd.

### LIVFÖRSÄKRING

Ingen åldersavtrappning av försäkringsbeloppet. Högsta ålder för att ansöka om försäkring eller höja belopp är 64 år. Slutålder är 67 år.	Försäkringsbelopp (pbb)	Försäkringsbelopp (kr)	Premie/månad	GM	MF
			- 67 år		
	6 pbb	279 000 kr	36 kr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	10 pbb	465 000 kr	59 kr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	15 pbb	697 500 kr	88 kr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	25 pbb	1 162 500 kr	146 kr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	35 pbb	1 627 500 kr	204 kr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
50 pbb	2 325 000 kr	292 kr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

### OLYCKSFALLSFÖRSÄKRING

Försäkringen gäller dygnet runt. Det valda försäkringsbeloppet gäller för medicinsk och ekonomisk invaliditet och avtrappas med 5 procentenheter per år från och med det år du fyller 56 år. Högsta ålder för att ansöka om försäkring är 64 år. Slutålder är 67 år.	Försäkringsbelopp (pbb)	Försäkringsbelopp (kr)	Premie/månad	GM	MF
	50 pbb	2 325 000 kr	30 kr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### SJUKKAPITAL

Försäkringen lämnar ersättning för medicinsk invaliditet vid vissa sjukdomstillstånd, nedsatt arbetsförmåga vid sjukdom eller olycksfall samt ekonomisk första hjälp om du drabbas av en allvarlig diagnos. Det valda försäkringsbeloppet gäller för medicinsk och ekonomisk invaliditet och avtrappas med 5 procentenheter per år från och med det år du fyller 56 år. Högsta ålder för att ansöka om försäkring eller höja belopp är 64 år. Slutålder är 67 år.	Försäkringsbelopp (pbb)	Försäkringsbelopp (kr)	Premie/månad	GM	MF
			- 67 år		
	6 pbb	279 000 kr	13 kr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	10 pbb	465 000 kr	21 kr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	15 pbb	697 500 kr	31 kr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	20 pbb	930 000 kr	40 kr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30 pbb	1 395 000 kr	57 kr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

### SJUKFÖRSÄKRING

Sjukförsäkring ger månadsvis ersättning vid långtidssjukskrivning. Ersättningsperioden är maximalt 36 månader. Karens är 90 dagar. Högsta ålder för att ansöka om försäkring eller höja belopp är 64 år. Slutålder är 67 år.	Månadslön	Försäkringsbelopp/månad	Premie/månad	GM	MF
			- 67 år		
	-26999 kr	1500 kr	15 kr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	27000-39999 kr	2100 kr	22 kr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	40000-49999 kr	2500 kr	25 kr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
50000 kr och uppåt	3500 kr	35 kr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

### BARNFÖRSÄKRING

För att teckna Barnförsäkringen krävs att gruppmedlemmen har minst en annan försäkring. En premie oavsett antal barn. Det valda försäkringsbeloppet gäller för medicinsk och ekonomisk invaliditet. Högsta ålder för att ansöka om försäkring eller höja belopp är 23 år. Slutålder är 25 år.	Försäkringsbelopp (pbb)	Försäkringsbelopp (kr)	Premie/månad	GM	MF
			- 25 år		
	30 pbb	1 395 000 kr	62 kr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	50 pbb	2 325 000 kr	93 kr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Barns personnummer (ÅÅMMDD-NNNN)		Barns personnummer (ÅÅMMDD-NNNN)			
_____ - _____		_____ - _____			
Barns personnummer (ÅÅMMDD-NNNN)		Barns personnummer (ÅÅMMDD-NNNN)			
_____ - _____		_____ - _____			

### SJUKVÅRDSFÖRSÄKRING

Sjukvårdsförsäkringen gäller med en självrisk på 750 kr. Högsta ålder för att ansöka om försäkring är 64 år. Slutålder är 67 år.	Premie/månad		GM	MF
	– 67 år			
	251 kr		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### SJUKVÅRDSFÖRSÄKRING BARN

För att teckna Sjukvårdsförsäkring barn krävs att gruppledanden har minst en annan försäkring. Försäkringen gäller med en självrisk på 750 kr. Lägsta ålder för att ansöka om försäkring är 2 år, högsta ålder är 23 år. Slutålder är 25 år.	Premie/månad		GM	MF
	<b>2 – 15 år</b>	<b>16 – 25 år</b>		
	186 kr	229 kr	<input type="checkbox"/>	
	Barns personnummer (ÅÅMMDD-NNNN)			
	_ _ _ _ _ _ _ _  -  _ _ _ _ _			
Barns personnummer (ÅÅMMDD-NNNN)				
_ _ _ _ _ _ _ _  -  _ _ _ _ _				
Barns personnummer (ÅÅMMDD-NNNN)				
_ _ _ _ _ _ _ _  -  _ _ _ _ _				
Barns personnummer (ÅÅMMDD-NNNN)				
_ _ _ _ _ _ _ _  -  _ _ _ _ _				

# ANSÖKAN PERSONFÖRSÄKRING 2019



**AVTAL: AG03929, OFFICERSFÖRBUNDET**

Samtliga frågor nedan skall besvaras om inte annat anges. Ett grundkrav för att få teckna eller utöka försäkringen är att du är fullt arbetsför. Full arbetsföret innebär att du inte någon gång under de senaste 30 dagarna har fått aktivitetsstöd eller ersättning från Försäkringskassan alternativt annan aktör på grund av nedsatt arbetsförmåga. Du som inte är fullt arbetsför kan ansöka om försäkring när du åter varit fullt arbetsför i minst 30 dagar.

OBS! För Olycksfallsförsäkring behöver hälsofrågorna inte fyllas i. För Sjukvårdsförsäkring krävs endast svar på fråga ett. För övriga försäkringar krävs svar på samtliga frågor.

		GM		MF	
		Ja	Nej	Ja	Nej
1)	Är du fullt arbetsför?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2)	Din längd (cm)	cm		cm	
3)	Din vikt (kg)	kg		kg	
4)	Har du under de tre senaste åren sökt vård eller fått behandling för något av följande?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- Hjärt- och kärlsjukdom (inklusive högt blodtryck)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- Utbrändhet/utmattningssyndrom, ångest, depression, bipolär sjukdom, ADHD, ätstörningar eller andra psykiska och neuropsykiatriska sjukdomar och besvär	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- Diabetes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- Förhöjda blodfetter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Ovanstående uppgifter ska ligga till grund för försäkring. Har du svarat "Ja" på fråga 4 ska kompletterande uppgifter lämnas om:**

- Vilken sjukdom du sökt vård eller fått behandling för.
- Om du använder någon receptbelagd medicin, ange namn och dosering på denna.
- Tidpunkt för insjuknande och datum du blev symtomfri, alternativt vilka kvarstående besvär du har.
- Vilken läkare (namn och fullständig mottagningsadress) eller sjukhus/sjukvårdsinrättning (klinik och avdelning) du anlitat.

## KOMPLETTERANDE UPPGIFTER OM HÄLSOTILLSTÅND (SKRIV PÅ SEPARAT PAPPER VID BEHOV)

Fråga nr.	GM/MF	

Uppgifterna jag/vi lämnat i den här ansökan ska ligga till grund för försäkringsavtalet. Jag/vi förstår att oriktig eller ofullständig uppgift kan göra försäkringen ogiltig. **If kan ej bevilja försäkring om hälsodeklarationen är undertecknad för mer än 14 dagar sedan.** Jag bekräftar att jag i samband med denna ansökan om gruppförsäkring erhållit Ifs förköpsinformation.

Datum (ÅÅ-MM-DD)	Ort
Gruppmedlemmens (GM) personnummer (ÅÅMMDD-NNNN)	Gruppmedlemmens underskrift
Medförsäkrads (MF) personnummer (ÅÅMMDD-NNNN)	Medförsäkrads underskrift

**SKICKA ANSÖKAN TILL**  
Personförsäkringar Privat  
Svarspost  
Kundnummer 20455373  
110 00 Stockholm

**FÖRSÄKRINGSGIVARE**  
If Livförsäkring AB  
Säte: Stockholm, Org.nr: 516406-0252  
If Skadeförsäkring AB (publ)  
Säte: Stockholm, Org.nr: 516401-8102

**KONTAKTA OSS**  
Tel: 0770-82 00 01  
Mejl: officersforbundet@if.se

## FÖRKÖPSINFORMATION

Här följer en kortfattad beskrivning samt förköpsinformation om försäkringarna. Mer information och fullständiga försäkringsvillkor hittar du på [www.if.se/officersforbundet](http://www.if.se/officersforbundet). Till grund för skadereglering används alltid de fullständiga försäkringsvillkoren.

### LIVFÖRSÄKRING

**Dödsfallskapital** – En livförsäkring innebär att ett engångsbelopp betalas ut till förmanstagare vid dödsfall. Om du, förutom denna försäkring, har andra livförsäkringar betalas ersättning ut från respektive försäkring.

**Barnskydd** – Barnskydd ingår som en del av gruppmedlems och medförsäkrads Livförsäkring och gäller för den försäkrades samtliga arvsberättigade barn under 18 år. Upphör försäkringstagarens försäkring dessförinnan, upphör också barnskyddet att gälla.

Barnskyddet innehåller två moment, dödsfallsersättning och ekonomisk första hjälp. Dödsfallsersättningen är på ett prisbasbelopp och betalas till dödsbo om barnet skulle avlida. Ekonomisk första hjälp betalar ersättning med tio prisbasbelopp om barnet drabbas av någon i villkoren beskrivna diagnoser.

**Förmånstagare** – Förmånstagare är i första hand make/maka/registererad partner eller sambo och i andra hand dina arvingar. Du kan välja att skriva ett eget förmånstagarförordnande på en särskild blankett som du kan hämta på [www.if.se/officersforbundet](http://www.if.se/officersforbundet). Har du inte möjlighet till det kan du kontakta If på telefon 0770-82 00 01 så skickar vi en blankett.

### OLYCKSFALLSFÖRSÄKRING

En olycksfallsskada är en kroppsskada som du ofrivilligt drabbas av genom en plötslig yttre händelse. Försäkringen lämnar ersättning för tandskadekostnader, behandlings- och läkningstid, skadade kläder och glasögon, kristerapi, merkostnader, handikapphjälpmedel, ärr, medicinsk och ekonomisk invaliditet samt dödsfall till följd av olycksfall. Olycksfallsförsäkringen innehåller även en krisförsäkring.

Försäkringsbeloppet för medicinsk och ekonomisk invaliditet minskas med fem procentenheter per år från och med det år du fyller 56 år.

### SJUKKAPITAL

**Medicinsk invaliditet** – Försäkringen betalar ersättning vid vissa sjukdomstillstånd som finns beskrivna i försäkringsvillkoren, om de leder till medicinsk invaliditet. Storleken på ersättningen är beroende av invaliditetsgraden och beräknas på det försäkringsbelopp som gäller den dag då rätt till ersättning uppkommer. Försäkringsbeloppet för medicinsk invaliditet minskas med fem procentenheter per år från och med det år du fyller 56 år, men det blir aldrig lägre än 50 procent av det ursprungliga försäkringsbeloppet.

**Nedsatt arbetsförmåga** – Försäkringen betalar ersättning efter tre års sammanhängande arbetsförmåga, om din arbetsförmåga är minst 50 %. Ersättning lämnas med det försäkringsbelopp som gäller den dag då rätt till ersättning uppkommer. Försäkringsbeloppet för ekonomisk invaliditet minskas med fem procentenheter per år från och med det år du fyller 56 år, men det blir aldrig lägre än 50 procent av det ursprungliga försäkringsbeloppet.

**Ekonomisk första hjälp** – Försäkringen lämnar ersättning med ett prisbasbelopp om du drabbas av någon i villkoren beskrivna sjukdomar. Ersättning betalas när diagnosen är fastställd och säkerställd av läkare.

### SJUKFÖRSÄKRING

Om du blir sjukskriven till minst 25 procent lämnar sjukförsäkringen månadsvis ersättning. Karestiden är 90 dagar och ersättning kan betalas i maximalt 36 månader. Ersättningen beräknas i förhållande till graden av din arbetsförmåga.

Vilket försäkringsbelopp du kan välja på beror på din inkomst. Den samlade ersättningen från Försäkringskassan, tjänstepension och sjukförsäkring får maximalt kompensera 90 procent av ditt inkomstbortfall. Om du får ändrad inkomst ska du själv ansöka om ändring av försäkringsbelopp. Om du ansöker om höjning av försäkringsbelopp måste du fylla i en hälsodeklaration.

### BARNFÖRSÄKRING

Barnförsäkringen ger ett försäkringskydd vid sjukdom och vid olycksfall. Försäkringen lämnar ersättning för medicinsk och ekonomisk invaliditet, dödsfall samt ärr till följd av olycksfall eller sjukdom. Barnförsäkringen lämnar också ersättning för sjukhusvistelse, vårderersättning, tandskada, behandlings- och resekostnader, rehabilitering och hjälpmedel, skadade kläder och glasögon samt merkostnader till följd av olycksfall.

Försäkringen gäller för gruppmedlems samtliga arvsberättigade barn. Make/maka/registererad partner eller sambos barn är försäkrade om dennes barn är folkbokfört på gruppmedlems adress. Försäkringen gäller till och med den dag då yngsta barnet fyller 25 år. Du behöver meddela If när det yngsta barnet uppnått slutåldern.

**Inskränkningar i giltigheten** – Försäkringen lämnar inte ersättning för medfödda sjukdomar där symtom visat sig före sex års ålder. Av försäkringsvillkoren framgår vilka sjukdomar som är helt undantagna från ersättning. Exempel på sådana sjukdomar är ADHD, Autism, depressiva tillstånd och ångest. För fullständig information angående begränsningar, se försäkringsvillkoren.

## SJUKVÅRDSFÖRSÄKRING

Försäkringen fungerar som ett komplement till den allmänna vården och används vid långa värdköer och väntetider till operation och specialistvård. Du får också tillgång till rådgivning via Ifs Vårdplanering. Försäkringen gäller med en självrisk på 750 kr.

### Sjukvårdsförsäkringen omfattar följande:

- Sjukvårdsrådgivning
- Vårdgaranti
- Aktiv uppföljning av patienter
- Specialistvård
- Ny medicinsk bedömning
- Operation och sjukhusvård
- Ideell ersättning vid stora ingrepp
- Resor och Logi
- Psykologbehandling
- Rehabilitering och hjälpmedel
- Dietist och logoped
- Arbetslivsinriktad rehabilitering
- Missbrukskydd
- Psykologbehandling
- Kristerapi

En förutsättning för att omfattas av försäkringen är att du alltid kontaktar Ifs Vårdplanering för rådgivning, planering samt bokning av vård och behandling. Om du inte kontaktar Ifs Vårdplanering uteblir ersättning.

För begränsningar och undantag, se försäkringsvillkoren.

### SJUKVÅRDSFÖRSÄKRING BARN

Försäkringen fungerar som ett komplement till den allmänna vården och används vid långa värdköer och väntetider till operation och specialistvård. Du får också tillgång till rådgivning via Ifs Vårdplanering. Försäkringen gäller med en självrisk på 750 kr.

Observera att tillgången på privat vård för barn under 16 år är begränsad.

### Sjukvårdsförsäkringen omfattar följande:

- Sjukvårdsrådgivning
- Vårdgaranti
- Aktiv uppföljning av patienter
- Specialistvård
- Ny medicinsk bedömning
- Operation och sjukhusvård
- Ideell ersättning vid stora ingrepp
- Resor och Logi
- Psykologbehandling
- Rehabilitering och hjälpmedel
- Dietist och logoped
- Psykologbehandling
- Kristerapi

En förutsättning för att omfattas av försäkringen är att du alltid kontaktar Ifs Vårdplanering för rådgivning, planering samt bokning av vård och behandling. Om du inte kontaktar Ifs Vårdplanering uteblir ersättning.

För begränsningar och undantag, se försäkringsvillkoren.

### BEGRÄNSNINGAR OCH UNDANTAG

Här nämns några viktiga, allmänna begränsningar. För ytterligare begränsningar, se försäkringsvillkoren.

- Försäkringen gäller inte för sjukdomar eller kroppsfel som du hade eller visat symtom på innan försäkringen köptes. Det är därför en fördel att köpa försäkringen så tidigt i livet som möjligt.
- Försäkringen gäller inte för skada som uppstår:
  - om du utför eller medverkar till brott som kan ge fängelse
  - vid sportutövande om du får högre ersättning eller sponsring än ett prisbasbelopp per år.
- om du medverkar i våldsamma aktiviteter som t ex terrorverksamhet, huliganism, upplopp, gänguppställningar eller liknande.
- Försäkringsersättningen kan minskas vid skada som uppstår i samband med att du varit påverkad av alkohol eller narkotika.

## ALLMÄN INFORMATION OM PERSONFÖRSÄKRING VIA OFFICERSFÖRBUNDET

**Gruppmedlem/medförsäkrad** – Gruppmedlem är den som är medlem i Officersförbundet. Medförsäkrad är make, registrerad partner eller sambo till gruppmedlem.

**Gruppavtalet** – Till grund för försäkringen ligger ett avtal mellan If och Officersförbundet. En förutsättning för att en enskild försäkring ska kunna vara giltig är att gruppavtalet gäller. If har rätt att ändra försäkringsvillkoren och premier vid förlängning av en försäkring.

**När försäkringen börjar gälla** – Försäkringen gäller från och med dagen efter ansökan om anslutning görs till If under förutsättning att kraven för anslutning till försäkringen är uppfyllda och försäkring kan beviljas enligt Ifs regler. Försäkringen kan i vissa fall börja gälla direkt om du inte tackar nej till försäkringen, ett så kallat Välkomstpaket. Försäkringen gäller dock tidigast från och med den tidpunkt som avtalats i gruppavtalet.

**Premie** – Premie beräknas för ett år i taget och bestäms på grundval av gruppens sammansättning så som ålder och kön samt skaderesultat.

**När försäkringen upphör att gälla** – Betalas inte försäkringen i rätt tid har If rätt att säga upp försäkringen. Uppsägningen får verkan 14 dagar efter det att meddelande om uppsägning sänts under förutsättning att premien inte betalas inom denna tid. En uppsägning av gruppavtalet av gruppföreträdaren eller If gäller gentemot samtliga försäkrade. När försäkringen upphör kan du ha rätt att teckna fortsättningsförsäkring eller seniorförsäkring.

**När gruppmedlems försäkring upphör att gälla** – Försäkringen gäller längst till dess gruppmedlem uppnår den i gruppavtalet angivna slutåldern. Försäkringen upphör dessförinnan att gälla när gruppmedlem väljer att inte vara försäkrad eller inte längre tillhör den i gruppavtalet bestämda grupp av personer som kan försäkras.

**När medförsäkrads försäkring upphör att gälla** – Upphör gruppmedlems försäkring upphör också medförsäkrads försäkring att gälla. Medförsäkrads försäkring upphör dessutom att gälla när medförsäkrad uppnår den i gruppavtalet angivna slutåldern. Medförsäkrads försäkring upphör också om gruppmedlem avlider eller äktenskapet, det registrerade partnerskapet eller samboförhållandet med gruppmedlemmen upplöses.

**Oriktiga uppgifter** – Om oriktiga eller ofullständiga uppgifter lämnats i samband med ansökan som är av betydelse för bedömning av din rätt till försäkring, kan det medföra att försäkringen inte gäller vid försäkringsfall. If kan komma att kontrollera dina uppgifter med vårdgivare eller försäkringsinrättning.

**Ångerrätt** – Enligt distansavtalslagen har du rätt att inom en viss tid ångra ett köp som du gjort på distans (t.ex. via telefon eller internet). Ångertiden är 30 dagar från avtalsstillfället. Om du ångrar dig inom denna tid ska du kontakta If. Har du då redan betalat försäkringen betalar vi tillbaka beloppet, men med avdrag för den tid som försäkringen varit gällande.

**Skatteregler** – Utbetalda försäkringsbelopp är fria från inkomstskatt. Premie för försäkringen får inte dras av i självdeklarationen.

**Prövning av beslut i försäkringsärende** – Ta alltid först kontakt med den som handlagt ärendet. Ett samtal kan ge kompletterande uppgifter och eventuella missförstånd kan klaras upp. Är du fortfarande missnöjd, finns följande möjligheter att få ärendet överprövat.

**Ifs kundombudsman** – Kundombudsmannen kan pröva de flesta typer av ärenden och därvid bl.a. granska såväl själva handläggningen som beslutet i ersättningsfrågan – men några undantag finns. Kundombudsmannen prövar inte ärenden som är under prövning i domstol, skiljeförfarande, eller i annan extern ordning, t.ex. någon nämnd – och inte heller ärenden i vilka tvisten i sak har prövats av någon av dessa instanser.

**Hur går det till?** – Kundombudsmannen arbetar opartiskt och självständigt. Skriv ner dina synpunkter och skicka dessa till Kundombudsmannen via post, fax eller mejl. Du kan också ringa. Ange alltid försäkrings- eller ärendenummer. Efter att du anmält ditt ärende kommer du att underrättas om den fortsatta handläggningen. Sedan Kundombudsmannen granskat ditt ärende kommer dennes skriftliga beslut att skickas till dig. Din begäran om prövning hos Kundombudsmannen måste senast ha inkommit 6 månader från det att du fått del av vårt beslut i ärendet. Prövningen är kostnadsfri.

Postadress: Ifs Kundombudsman, 106 80 Stockholm  
Besöksadress: Barks väg 15, Solna  
Telefon: växel 0771-43 00 00  
Fax: 08-792 75 30  
Mejl: kundombudsmannen@if.se

### Personuppgifter

Vi behandlar våra kunders personuppgifter i enlighet med dataskyddsförordningen och övrig dataskydds- och försäkringslagstiftning. Vi värnar om våra kunders integritet när vi behandlar personuppgifter. Vi behandlar våra kunders personuppgifter när det är nödvändigt för att administrera försäkringarna och fullgöra våra skyldigheter, t.ex. vid tecknande av försäkring och skadereglering. Personuppgifterna kan också komma att användas för marknadsföring genom t.ex. mejl eller SMS. Vi mottar personuppgifter direkt från våra kunder eller någon som företräder kunden samt från olika myndigheters register och kreditupplysningsföretag. Vi lämnar inte ut personuppgifter till utomstående utan ett samtycke eller att det finns stöd i lag. Vi spelar in telefonsamtal i kvalitets- och utbildningssyfte samt för att säkerställa innehållet i samtalet. En mer utförlig information om behandling av personuppgifter finns på [www.if.se](http://www.if.se)

### Försäkringsgivare

För livförsäkring:  
If Livförsäkring AB, org.nr. 516406-0252, Barks väg 15, 106 80 Stockholm, 0771-655 655, if.se.

För övriga försäkringar:  
If Skadeförsäkring AB (publ), org.nr. 516401-8102, Barks väg 15, 106 80 Stockholm, 0771-655 655, if.se.

Försäkringsgivarna är registrerade hos Bolagsverket och står under svenska Finansinspektionens tillsyn (Finansinspektionen, Box 7821, 103 97 Stockholm, 08-408 980 00, finansinspektionen@fi.se, fi.se). If står även under Konsumentverkets tillsyn vad gäller marknadsföring och reklam (Konsumentverket, Box 48, 651 02 Karlstad, 0771-42 33 00, konsumentverket@konsumentverket.se, konsumentverket.se).

If tillhandahåller inte sådan rådgivning som avses i lagen om försäkringsdistribution.

Ifs anställda, som säljer försäkring, erhåller en fast månadslön oavsett antalet sålda försäkringar. I de fall rörlig ersättning erhålls grundar den sig endast till mindre del på kvantitativa kriterier.