

ANSÖKAN OM ERSÄTTNING

Volvo Lo- Klubbars Försäkringsförening

Namn	Personnummer							
	År	Mån	Dag	Nummer				
Bostadsadress (Ange endast om du nyligen bytt adress)			Postnr	Ort				
Geografisk Placering	Avdelningsnummer	Anställningsnummer	E-post					
Make/Maka/Sambo Medförsäkrades uppgifter			Personnummer					
			År	Mån	Dag	Nummer		
Genom att skriva under intygar du att ersättning för inlämnade handlingar/underlag inte har sökts på annat håll, och att du fortfarande är anställd och medlem i LO- anslutet fackförbund. Genom att skriva under ansökan samtycker du till att försäkringsföreningen kommer att hantera dina handlingar och personuppgifter i enlighet med dataskyddsförordningen (GDPR). Försäkringsföreningens integritetspolicy uppfyller kraven enligt GDPR, vilket bland annat innebär att föreningen inte kommer att lämna ut dina handlingar till annan part.								
Namnteckning		Ort		Datum				
-----		-----		-----				

Sänd handlingar/underlag i original till: **Volvo Lo- Klubbars Försäkringsförening, PA-1, Personalvägen 19, 405 31 Göteborg.** För registrering av nya medförsäkrade behöver **personbevis** lämnas. P.S. lämna handlingarna i tid till föreningen! Underlag som inte kommit till föreningen **inom 6 månader** från behandlingsdatum ersätts ej. Gäller även då betalning skett vid senare tillfälle.

LÄKARE OCH MEDICIN. Medlem ersätts med 75 % av egenavgiften på 3300kr, uttagstaket är 2475kr/år. Medförsäkrade (vuxen och barn) ersätts med 50 % av egenavgiften på 1200 kr, uttagstaket är 600kr/år. Barn över 18 år får ingen ersättning. För att registrera nya medförsäkrade måste personbevis lämnas. Kostnader relaterade till arbetsolycksfall, arbetsrelaterad sjukdom och olycksfall på fritiden ersätts inte. Lämna istället in handlingarna/ underlagen till Folksam och få ut full ersättning från medlemsolycksfalls försäkringen (mof). För mer information kontakta den fackliga organisationen.

TANDVÅRD. Tandvårdersättning gäller endast medlem och ersätts med 75 % av egenavgiften på 3000kr, uttagstaket är 2250kr/år. Även frisk tandvård ersätts och ingår i kategorin tandvård. Sänd in det treåriga avtalet en gång. Utbetalningarna kommer ske kalenderårsvis i december för respektive kalenderår som passerats.

GLASÖGON/LINSER Glasögonersättning gäller endast medlem och ersätts med 75 % av egenavgiften på 1600kr, uttagstaket är 1200kr/år.

ÖGONOPERATION. Errsätts med upp till 5000kr. De efterföljande 4 åren lämnas ingen ersättning för glasögon/linser.

MEDLEMSKAP. Medlemsavgiften är 118 kr per månad. Medlemskap söks skriftligt på avsedd blankett. Medlemskap kan sökas av IF Metall medlemmar som är anställda på något av Volvo bolagen. För medlemmar som tidigare utträtt eller uteslutits kan nytt medlemskap endast beviljas om föreningens styrelse härför finner särskilda skäl.

FRÅNVARO. Då frånvaro föreligger och företaget inte har kunnat dra medlemsavgiften via lönen är det medlems eget ansvar att se till att medlemsavgiften på 118kr blir betald. BANKGIRO 513-3558 (ange personnr som referens).

UTBETALNINGAR. All ersättning är kalenderårsvis. Med detta menas att datum på alla handlingar/underlag belastar det kalenderår då de är daterade, oavsett vilket år de inlämnas. Om betalning skett annat kalenderår än då åtgärd skett är det ändå åtgärdens kalenderår som räknas. Utbetalning sker oftast sista torsdagen i månaden. Infoblad med exakta utbetalningsdagar finns på informationstavlor. Informationen finns även på föreningens hemsida.

ADRESS:

Volvo Lo-Klubbars Försäkringsförening
PA-1
Personalvägen 19
40531 Göteborg

KONTAKTUPPGIFTER

Telefon: 031-593594, 031-593596, 031-593598
Hemsida: www.vlokff.se
E-post: info@vlokff.se

Ersättningarna gäller från och med 2013-01-01.

(Senast ändrat 2020-07-02)