

AFTALEGRUNDLAG 1. januar 2024

- Jeg er medlem af MA
 - Jeg er fyldt 18 år, men ikke 60 år
 - Jeg har et dansk CPR-nummer
 - Jeg har fast bopæl i Danmark (ekskl. Grønland og Færøerne)
 - Jeg er fuldt erhvervsdygtig
 - Jeg er fastansat som lønmodtager i Danmark (ekskl. Grønland og Færøerne) og aflønnet for mindst 80 timer pr. måned i mindst 6 sammenhængende måneder umiddelbart før køb eller ændring af lønsikringen og dermed ikke ansat i job med løntilskud eller ansat i fleksjob
- eller
- Jeg er dimitteret og efterfølgende kommet i job inden for de sidste 12 måneder, hvorfor der ses bort fra kravet om 6 måneders arbejde forud og aflønning for mindst 80 timer pr. måned
- eller
- Jeg er omfattet af en tidsbegrænset ansættelse, kontrakt, projektansættelse eller Ph.d aftale, hvor der på ikrafttrædelsestidspunktet for forsikringen er minimum 24 måneder tilbage af min tidsbegrænsede kontrakt. Som ansat på en tidsbegrænset kontrakt kan du ikke være omfattet af dimittend forsikringen.
- eller
- Jeg er selvstændigt erhvervsdrivende og driver virksomheden som min hovedbeskæftigelse i mindst 30 timer pr. uge
 - Jeg er indforstået med at arbejdsløshed, varsling om arbejdsløshed eller omstrukturering, opsigelse, sygdom eller lidelser, som jeg er bekendt med inden tegning af forsikringen ikke er dækket
 - Jeg kan maksimalt tegne forsikringen med en forsikringsydelse som svarer til 80 % af min hidtidige arbejdsfortjeneste og maksimalt have en police under denne ordning. Dimittender kan de første 12 måneder af dimittend forsikringens løbetid maksimalt tegne en forsikringsydelse på 6.000 kr. pr. måned.
 - Ved tegningen af forsikringen har jeg accepteret, at de afgivne oplysninger kan behandles af såvel Magistrenes a-kasse, 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, jeg har givet, vil forsikringen meget muligt 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

Jeg kan til enhver tid bede om at få oplyst, hvilke oplysninger MA, AmTrust International Underwriters Ltd. & Marsh McLennan Agency A/S har registreret om mig samt få oplyst formålet med registreringen af oplysningerne, hvorfra oplysningerne stammer, og til hvem oplysningerne eventuelt er videregivet.