

Aftalegrundlag CA Lønsikring

- Jeg er medlem af CA a-kasse
- Jeg er fyldt 18 år, men ikke 60 år
- Jeg har et dansk cpr.nr. og har fast bopæl i Danmark
- 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 er selvstændigt erhvervsdrivende, vikar, ansat i job med løntilskud eller ansat i fleksjob
- Jeg er ikke ledig og har ikke kendskab til forestående ledighed, opsigelse eller varsler, herunder sammenlægning, fusion, flytning af virksomhed eller dele heraf, afskedigelser eller anden planlagt konsekvens grundet virksomhedens utilstrækkelige resultat, der vil medføre forestående ledighed eller sidestilles hermed.
- Jeg er indforstået med, at forsikringsydelsen, der udbetales sammen med dagpengene maksimalt kan udgøre 90 % af den hidtidige løn efter fradrag af arbejdsmarkedsbidrag
- Ved tegning af forsikringen har jeg accepteret, at de afgivne oplysninger kan behandles af såvel CA 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 her har givet, vil forsikringen ikke kunne opretholdes, ligesom jeg 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 er indforstået med, at forsikringen ikke omfatter dækning ved uarbejdsdygtighed eller ved ledighed som skyldes uarbejdsdygtighed, som direkte eller indirekte skyldes sygdom eller personskaade:
 - som jeg var eller burde have været bekendt med før tegning af eller overførsel til din CA Lønsikring
 - som har vist de første symptomer, som senere giver anledning til en diagnose eller uarbejdsdygtighed, og symptomerne opstod før tegning af eller overførsel til din CA Lønsikring
 - enhver tidligere fysisk eller psykisk lidelse eller sygdom, som jeg har søgt eller modtaget behandling for, før tegning af eller overførsel til din CA Lønsikring
- Jeg accepterer, at der opkræves 18 kr. i opkrævningsgebyr pr. kvartal

Fastansat som lønmodtager* betyder, at har en ansættelsesaftale med en arbejdsgiver, som ikke indeholder aftalt udløbsdato bortset fra en almindelig pensioneringsdato.

Hvis du er ansat som lønmodtager i en virksomhed, uanset organisationsform, og du, dine nærmeste pårørende eller andre nærtstående udøver afgørende indflydelse på denne virksomhed, er du ikke lønmodtager i relation til denne gruppeforsikring.

Ved vurderingen af, om du er lønmodtager, henvises til de til enhver tid gældende regler i arbejdsløshedslovgivningen.