

A photograph of a family of three—a woman, a man, and a young child—sitting on a grassy field under a clear blue sky. They are all smiling and looking towards the camera. The woman is on the left, the man is on the right, and the child is in the center foreground. They are dressed in casual, warm clothing like sweaters and jeans.

Forsikringsorientering for CS medlemmer 2019

Forsikringskonsulent
Kirsten Flindt
Telefon 36 90 89 14
kirsten@cs.dk



Forsikringsorientering for CS medlemmer

nr. 2 årgang 2019

Vi har placeret vores forsikringer på følgende måde:

- **Livs- og erhvervsudygtighedsforsikring i Forenede Gruppeliv**
- **Heltidsulykkesforsikring i Tryg Forsikring**
- **Tandforsikring i Tryg**
- **Sundhedsforsikring i Tryg.**

Alt efter ansættelsesform kan der være dækning på en eller flere af følgende forsikringer:

CS medlemsforsikring – obligatorisk ordning (*forsikringerne har ikke aldersophør*)

Tandforsikring

policenr. 644-565

- Dækker efter ydelsesliste - max. kr. 30.000 årligt - selvrisiko kr. 995,- årligt, kopi af den betalte regning sendes til Tryg.
- Dækker ikke forudbestående behandlingsbov, der er i journal 6 mdr. før forsikringens ikrafttrædelse (01.07.2018- 31.12.2018).
- Dækker ikke almindelig undersøgelse og tandrensning

Heltidsulykkesforsikring**

Policenr. 682-100.000.778

Erstatning beregnes ud fra en invaliditetssum på	kr. 1.000.000
fra 5% mèn og dobbeltesterstatning fra 30% mèn	
eks. invaliditets erstatning ved 100% mèn udgør	kr. 2.000.000

**** Heltidsulykkesforsikringen** dækker varigt mèn i forbindelse ved en ulykke. **Ved udsendelse (INTOPS)** skal du være opmærksom på, at der er et delvis krigsforbehold, dvs. hvis skaden er en direkte følge af krig, krigslignende forhold, oprør eller borgerlige uroligheder, dækker ulykkesforsikringen ikke, (*her dækker arbejdsskade-forsikringen og forsvarets særlige erstatningsordning.*) Dog skal det bemærkes, at en identisk ulykke, som kunne være sket i Danmark, fortsat er dækket.

OBS – under udsendelse/INTOPS dækkes ved ulykke af Forsvarets særlige erstatningsordning i missionsområdet samt vejen frem og tilbage.

Den mdl. præmie udgør kr. 80,- og betales sammen med CS kontingentet (lønkode 8950).

Forsættelse af livsforsikring - 85012 frivillig, tilmelding inden 31.12.2018

- ved medlemmets død udbetales **kr. 100.000**
- ved ægtefælle/samlevers* død udbetales **kr. 50.000**

**Samlever skal leve sammen med forsikrede på fælles bopæl og vente, have, have haft et barn sammen med forsikrede, eller leve sammen med forsikrede i ægteskabslignende forhold på den fælles bopæl i de sidste 2 år før dødsfaldet.*

Forsikringen løber til 31.12.2029 eller max. til det 70. år.

Ønskes annullering af forsikringen før udløb, skal det ske skriftligt til CS forsikring.

Præmien pr. mdr. kr. 50,- opkræves pr. giro første gang, og skal tilmeldes PBS.

CS Frivillige forsikring - 90025

	DØDSFALD medlem	ERHVERVSUDYGTIGHED medlem	<i>Hvis denne dækning er med tegnet</i> DØDSFALD ægtefælle/samlever
før 51 år	kr. 629.000	kr. 415.000	kr. 629.000
51-59 år inkl.	kr. 382.000	kr. 207.000	kr. 382.000
60-62 år inkl.	kr. 289.000	kr. 104.000	kr. 289.000
63-64 år inkl.	kr. 289.000	kr. 0	kr. 289.000
65-69 år inkl.	kr. 100.000	kr. 0	kr. 100.000
+ for hvert barn under 21 år	kr. 50.000		kr. 50.000

Forsikringen løber max. til det 70. år for livsforsikring og 63 år for erhvervsudygtighed, forsikringen skal være tegnet før det 60. år.

Erhvervsudygtighedssum udbetales ved afskedigelse pga. 2/3 erhvervsevnetab.

Den mdl. præmie udgør for medlem kr. 160,25 og kr. 80,25 for ægtefælle/samlever.

Hvis begge er tilmeldt forsikringen udgør den samlede præmie pr. mdr. kr. 240,50.

Præmien trækkes over lønnen og fremgår af lønsedlen (lønkode 8951).

Har du ikke CS frivillige forsikring eller ønsker ændring, kan du på

www.cs.dk under forsikring – frivillig forsikring,

TILMELDING eller ÆNDRING (NemID)

Blanketten underskrives digitalt og går direkte til CS

Annullering af forsikringen skal ske skriftligt til CS forsikring.

Sundhedsforsikring – en frivillig ordning

Policenr. 652-312-713

Forsikringen skal være tegnet **før** det 60. år og kan fortsætte til det 70. år.

Hurtig behandling på hospital eller speciallæge.

- | | |
|--|----------------------|
| - forsikring for medlem inkl. børn indtil 24 år | kr. 139,- |
| - forsikring for ægtefælle/samlever | kr. 139,- |
| - forsikring for medlem inkl. børn og ægtefælle/samlever | kr. 278,- |

Den mdl. præmie trækkes over lønnen (lønkode 8951) og udgør

Nærmere information finder du på vores hjemmeside.

Har du ikke Sundhedsforsikringen eller ønsker ændring, kan du på www.cs.dk under forsikring – sundhedsforsikring foretage,

TILMELDING – eller ÆNDRING (NemID)

Blanketten underskrives digitalt og går direkte til CS

Annulering af forsikringen skal ske skriftligt til CS forsikring.

Tandforsikring for ægtefælle/samlever - frivillig forsikring

Forsikringen tilmeldes via www.cs.dk under forsikring – tandforsikring for ægtefælle/samlever

Policenr. 644-322

Forsikringen er frivillig og omfatter tilmeldte ægtefælle/samlever til CS medlem, forsikringen har ingen fast udløbsdato, kan dog ikke fortsætte, ved medlemmets udmeldelse af CS.

Forsikringen dækker:

- efter ydelsesliste - max. kr. 30.000 årligt - selvrisko kr. 995,- årligt, kopi af den betalte regning sendes til Tryg
- ikke forudbestående behandlingsbov, der er i journal 6 mdr. før forsikringens ikrafttrædelse
- ikke almindelig undersøgelse og tandrensning

Præmien pr. mdr. kr. 80,- opkræves pr. giro første gang, og skal tilmeldes PBS

CS Pensionsforsikring 85011-1 - obligatorisk ordning

Forsikringen løber max. til det 67 år.

ved medlemmets død udbetales kr. 710.000
+ en årlig løbende rente for hvert barn under 21 år kr. 35.000

årlig invaliderente udbetales ved afskedigelse pga.
2/3 erhvervsevnetab kr. 142.000
(den årlige rente udbetales med 1/12 hver mdr.)

ved ægtefælle/samlevers** død udbetales kr. 427.000

*** Samlever skal leve sammen med forsikrede på fælles bopæl og vente, have, have haft barn sammen med forsikrede, eller leve sammen med forsikrede i ægteskabslignende forhold på den fælles bopæl i de sidste 2 år før dødsfaldet.*

Den mdl. præmie kr.230,- fordelt med kr. 40,- for livsforsikring og kr. 190,- for invaliderente og børnerente + 8% AM-bidrag kr. 16,52 i alt kr. 246,52 fremgår af lønsedlen.

Hvem tilfalder forsikringssummen?

Ved medlems død udbetales forsikringssummen til afdødes nærmeste pårørende, **jfr. forsikringsaftaleloven § 105a**, hvis andet ikke er aftalt mellem medlemmet og FG. Er der truffet særlig aftale, og efterlader medlemmet ved sin død samlevende ægtefælle, er den særlige begunstigelse ugyldig.

Ved ægtefælle/samlevers** død udbetales forsikringssummen til medlemmet (fælles adresse), subsidiært medlemmets nærmeste pårørende.

Nærmeste pårørende er følgende personkreds i nævnte rækkefølge efter

Forsikringsaftaleloven (FAL) §105A

1. ægtefælle
2. samlever, hvis man bor sammen og har/har haft barn sammen, venter barn eller har boet sammen i ægteskabslignende forhold de sidste 2 år før dødsfaldet
3. livsarvinger – børn, børnebørn m.v.
4. arvinger i henhold til testamente
5. øvrige arvinger (forældrelinjen eller bedsteforældrelinjen)



Nærmere oplysninger om arveregler og begunstigelse kan findes på hjemmesiden hos Forenede Gruppeliv www.fg.dk

BEGUNSTIGELSE



Klik ind på www.fg.dk - Gå på Mit Gruppeliv - brug din NemID

I Forenede Gruppeliv kan du hurtigt

- se om der er noteret en begunstivelse. *Såfremt der ikke fremkommer en noteret begunstivelse, udbetales dødsfaldssummen til "nærmeste pårørende"*
- få noteret en begunstivelse, *kun hvis du ikke er gift og evt. ønsker en samlelever begunstiget (hvis kravene i FAL § 105a ikke er opfyldt), måske børn frem for en samlelever eller andre, skal medlemmet udfylde en særlig begunstivelse*
- få ændret eller slettet en begunstivelse.

Uigenkaldelig begunstivelseserklæring accepteres ikke på CS forsikringsordninger.

HUSK ALTID at annullere begunstigelser, hvis der sker ændringer i familieforholdene, eller den ikke længere er nødvendig, se arverækkefølge. Klik ind på www.fg.dk - Gå på Mit Gruppeliv - brug dit NemID

Boafgift

0% ægtefælle

15% børn, stedbørn og deres børn, forældre, personer med fælles folke-registeradresse de sidste 2 år før dødsfaldet, samlelever med fælles bopæl og der har/har haft eller venter barn med forsikrede, fraseparerede eller fraskilt ægtefælle

36,25% andre.

Testamente - notar

Har du brug for at skrive et testamente, anbefales det at oprette et **Notartestamente**.

CS har aftale med Ret & Råd advokaterne, i Glostrup, hvor der gives **20% rabat** på alle advokatydelse.

Vil du høre mere om dine muligheder kan du

- ringe til på tlf. 43 43 43 61 eller send en mail til glostrup@ret-raad.dk
- læs evt. mere på hjemmesiden www.retråd.dk



Claus Rehl, advokat (H) PLR



Nicholas Ø. Keller, advokat, GHR

Testamente - tidsbestemt

Dog kan CS, under udsendelse, tilbyde et midlertidigt testamente *Benyt evt. testamentet som sidder her i materialet eller fra vores hjemmeside www.cs.dk – forsikring - Intops*

Det vil sige, at der er tale om et tidsbestemt testamente, der kun gælder i udsendelsesperioden.



TESTAMENTE under udsendelse for INTOPS - eller anden tilsvarende tjeneste

Underskrevne	Cpr.nr.	
Adresse	Postnr.	By
E-mail	Telefonnr.	

og som ikke tidligere har oprettet testamente, bestemmer herved som min sidste vilje.

§1

Alt hvad jeg efterlader mig, som jeg kan råde over ved testamente, skal tilfalde

Navn	Cpr.nr.
------	---------

Dette gælder tillige alle rettigheder til forsikringer og pensioner, hvorover jeg har mulighed for at disponere ved dette testamente.

§2

Nærværende testamente er oprettet i anledning af min tjeneste under INTOPS eller anden tilsvarende tjeneste

I perioden	20__	til	20__
------------	------	-----	------

hvorefter testamentet bortfalder i sin helhed. I det omfang ovennævnte tjeneste afkortes eller forlænges, skal perioden for testamentes gyldighed ligeledes afkortes eller forlænges.

Tidligere udfærdigede testamentariske bestemmende tilbagekaldes samtidig hermed.

d.	20__	underskrift
----	------	-------------

Underskrevne vidner, der var til stede efter testators ønske, erklærer herved, at testator har underskrevet dette testamente i vores overværelse, hvorefter vi har påtegnet testamentet (*samme dato*). Ingen af os er i familie med testator eller begunstiget på nogen måde, hverken direkte eller indirekte.

navn	navn
gade	gade
postnr. by	postnr. by
dato	dato
underskrift	underskrift

NB! Alle indrammede felter skal udfyldes.

Dette testamente gælder kun under den i §2 nævnte periode. Hvis testator genudsendes under INTOPS eller anden tilsvarende tjeneste, skal nyt testamente udfærdiges.

Testamentet udfærdiges i 1 eksemplar og afleveres til CS - Forsikring, som deponerer det.

Bekræftelse tilsendes testator. *Testator kan evt. tage en kopi til eget brug.*

Forsvarsministeriet Personalestyrelse (FPS) – Forsikring og erstatning

Gå venligst ind på www.forsvaret.dk/FPS

og læs nærmere om følgende:

- Arbejdsskader – anmeldelse, Arbejdsmarkedets Erhvervssikring (AES)
- Forsvarets særlige erstatnings- og godtgørelsesordning
- Erstatningsansvarsloven
- Gruppeliv og kritisk sygdom, Forenede Gruppeliv – aftale 85034
- Private forsikringer
- Andre ydelser
- Pensionsmæssige forhold
- Adresse og telefonnummer
- Mere information om reglerne

Såfremt du er i tvivl om din forsikringsdækning

- har spørgsmål til dine forsikringer
 - ønsker forsikringsoversigt – forsikringsfolder
- m.m.



Kontakt - Forsikringskonsulent Kirsten Flindt

telefon 36 90 89 14 eller mail: kirsten@cs.dk

Benyt evt. vores hjemmeside www.cs.dk Forsikring

INTOPS



Øvrige spørgsmål i forbindelse med Intops

Kontakt - Medlemskonsulent Torben Bratved

telefon 36 90 89 33 eller mail: tb@cs.dk

IND- OG UDMELDELSE AF CS

Centralforeningen for Stampersonel (CS) er en faglig organisation, der inden for rammerne af dansk forsvar og det statslige redningsberedskab samler stampersonel og relevante organisationer.

Indmeldelse

På nedenstående link finder du en elektronisk indmeldelsesblanket, som du udfylder og underskriver digitalt med dit NemID.

Udmeldelse af anden fagforening foretages af den enkelte.

Indmeldelse i / eller flytning af A-kasse foretages ved særskilt blanket.

HENT INDMELDELSESBLANKET

Udmeldelse:

Udmeldelse af CS skal gøres skriftligt via nedenstående blanket. Blanketten udfyldes og underskrives digitalt med dit NemID. Du modtager automatisk en kopi af blanketten i din mail boks.

I henhold til CS vedtægter § 4 stk. 3. Skal en skriftlig udmeldelse ske til udgangen af en måned og med 3 måneders varsel.

Hent udmeldelsesblanket

Fordele som CS medlem

Som medlem af CS kan du udover faglig bistand også benytte dig af gunstige medlemsfordele. Se hvad vi kan tilbyde dig som medlem under Medlemstilbud.

Jeg har læst og accepterer nedenstående samtykkeerklæring

SAMTYKKEERKLÆRING TIL BEHANDLING AF PERSONOPLYSNINGER

Jeg bekræfter ved min underskrift, at jeg giver samtykke til, at Centralforeningen for Stampersonel (CS) og nævnte data behandlere må indsamle og behandle de i tilmeldelsen oplyste personoplysninger om mig eventuelt min ægtefælle/samlever.

Jeg er bekendt med, at persondataloven giver mig følgende rettigheder:

- Ret til at blive orienteret om indsamling/behandling af oplysninger til brug for elektronisk databehandling.
- Ret til at bede om indsigt i de oplysninger, der behandles elektronisk.
- Ret til at gøre indsigelse mod, at oplysningerne behandles elektronisk.
- Ret til at kræve berigtigelse, sletning eller blokering af oplysninger, der er urigtige, vildledende eller på lignende måde er behandlet i strid med lovgivningen.

Jeg er bekendt med, at jeg kan læse mere om persondataloven på www.datatilsynet.dk.

Data behandlere:

Vores data behandlere er Forsvarets Løn- og Pensionssekretariat, Beredskabsstyrelsen, TRYG og Forenede Gruppeliv. Jeg bekræfter ved min underskrift på oprettelsen, at:

- Jeg er indforstået med, at de nævnte data behandlere registrerer og behandler personoplysninger om mig i forbindelse med indmeldelsen.
- Jeg er oplyst om, at jeg kan klage over behandling af personoplysninger til Datatilsynet, Borgergade 28, 1300 København K, tlf.: 33193200, eller via e-mail: dt@datatilsynet.dk.
- Jeg er indforstået med, at det er frivilligt at underskrive denne samtykkeerklæring. Hvis jeg ikke underskriver erklæringen, så kan CS ikke behandle min oprettelsen til den Frivillige Forsikring. Jeg kan til enhver tid tilbagekalde mit samtykke.

Dato _____

Cpr.nr. _____ Navn _____

Underskrift