

UKK ja tarvittavat dokumentit APPN vakuutuksen hakua varten:

Aikarajat:

- APPN paperit pitää toimittaa viimeistään kuukauden 15.pv, jotta vakuutus voi tulla voimaan seuraavan kalenterikuukauden 1.pv. Mikäli papereissa on APPN:n osalta selvitettävää, tämäkään ei ole lupaus. Teehakemus siis heti kun se on mahdollista.

Hinnat: APPN vakuutukseen tulee liittyä ennen kuin vakuutuksen ottaja täyttää 45 vuotta.

- APPN vakuutukseen tulee korotuksia ja alennuksia liittymisiän mukaan. Käytä laskennassa alkuperäistä E12 taulukkoa ja hakemuskaavakkeen kaaviota.

Korvausmäärät:

- APPN vakuutuksen korvausmäärän korotus on rajoitettua (lue säännöistä), eli kannattaa miettiä korvausmäärää myös tulevaisuutta ajatellen. Määrää voi pudottaa helposti.
- APPN korvausmäärä pienenee 50 vuoden jälkeen 10% per vuosi. 55 vuotiaana vakuutuskorvaus on 50% capitalista. APPN voi tarjota lisävakuutuksen, jolla 55-65 välinen aika katetaan pudotuksella 10% per vuosi. Tässä tapauksessa 60 vuotiaana korvaus ei ole 0% vaan 25% alkuperäisestä capitalista.

Muuta:

- APPN kommunikoi jäsenen kanssa suoraan. Sähköposti on suositeltava tapa. Huomioikaa, että medikaalin menetystapauksessa tulee ilmoitus tehdä nopeasti.

Skannattuna:

- 01 Medikaali
- 02 Lupakirja
- 03 Palkkakuitti
- 04 Hakulomake
- 05 Hyväksyntä NID
- 06 Maksuhyväksyntä

08 Beneficiary designation (Tämä tarvitaan vain, jos haet myös henkivakuutusta, alkuperäinen tulee toimittaa liiton toimistolle tai postittaa APPN:lle)

• 04 jäsenhakemus-liitetiedosto

Täyttöohje:

1. Täytä perustiedot
2. Contractor Agency's Name : (koskee vain sopimuslentäjiä, ei työsuhteessa olevia)
3. "I hereby refuse my personal details to be...": Tämä on lupa käyttää sinun tietoja vakuutusten kilpailuttamiseen.
4. Täytä vakuutusten summat: **Katso E12 taulukosta(Liite 08) standardi hinnat**
 - a. Capital = vakuutusmäärä, Monthly premium = kuukausimaksu
 - b. Laske subtotal (yhteensä)
 - c. Laske alennus TAI lisäys. Jos olet 40-44v, on lisämaksu vakuutukseen liittyessäsi 10%. Nuorilla alennukset seuraavasti: 25v ja alle 25v, alennus 10% ja 26-30v, alennus 5%.
5. Laske kokonaismaksu per kuukausi

Täytä terveystiedot.

Kohta:

“Denunciation deadline : Since I am aware of the effective date of my contract receiving my insurance certificate, I have 30 days deadline to return on my decision and announce it to APPN 82, avenue François MITTERRAND, 91200 ATHIS-MONS, France sending a registered letter according the following sample:

*I undersigned, SURNAME, Firstname, Address declare renouncing to the subscription to the contract....., subscribed on date
Date and signature of the member. “*

Tämä on ohje, jos haluat perua vakuutuksen myöntämisen jälkeen, 30 päivän aikana kyseinen teksti tulee toimittaa APPN:lle.

Allekirjoita kaavake ohjeiden mukaan (älä unohda allekirjoituskohdasta käskettyä tekstiä)

Liitteenä mukaan tarvitaan:

- **Your latest medical certificate class 1 / (01 Medikaali-lupakirjan kopio, Luokka 1)**
- **Your complete flight crew licence(s) / (02 Lentolupakirjan kopio, kaikista mitä sinulla on)**
- **Your latest payslip / (03 viimeisin palkkakuitti)**

- 05 Hyväksyntä kaavake vakuutusehdoista, täytettynä ja allekirjoitettuna-liitetiedosto 05.
- 06 FPA maksuhyväksyntä
- 08 Beneficiary designation, duly filled in and signed (enclosed). (only if pilot takes out life insurance too)/ Mikäli otat myös henkivakuutuksen, tarvitaan 08 edunsaaja-ilmoitus täytettynä ja allekirjoitettuna-liitetiedosto.

Please keep in mind to send the **original** of the beneficiary designation document at the following postal address/Muista, että **ALKUPERÄINEN EDUNSAAJA PAPERI** tulee lähettää APPN:lle alla olevaan osoitteeseen. FPA järjestää alkuvaiheessa yhteislähetysten näistä papereista, joten toimita kyseinen ALKUPERÄINEN paperi FPA toimistolle.

APPN
82, Avenue François Mitterrand
91200 ATHIS-MONS
FRANCE