

Safely Betalskydd

Försäkringsvillkor

Frivillig gruppförsäkring
Gäller från och med 2023-11-01

1. Inledning

Safely Betalskydd är en frivillig gruppförsäkring. Denna försäkring kan ge ersättning för dina fasta kostnader för såsom hyra och el, vid inkomstförlust på grund av ofrivillig arbetslöshet, arbetsoförmåga till följd av olycksfall el-ler sjukdom och vid sjukhusvistelse i mer än 14 dagar. Om du drabbas av sjukskrivning på grund av olycksfall el-ler sjukdom, av ofrivillig arbetslöshet, kan försäkringen ge ersättning för dina månatliga fasta kostnader i upp till 6 månader, allt enligt de förutsättningar som anges i detta villkor. Om du blir inlagd på sjukhus i minst 14 dagar betalas en engångsersättning. För försäkringen gäller, förutom försäkringsvillkoren även vad som anges i gruppavtalet. Om något försäkringsskydd är särskilt viktigt för dig, bör du ta reda på om det ingår innan du tecknar försäkringen.

2. Ordlista & Definitioner

Frivillig gruppförsäkring

Betyder en försäkring som den som tillhör en särskild grupp har rätt att ansluta sig till genom egen anmälan.

Fullt arbetsför

Betyder att du kan utföra ditt vanliga arbete utan undantag och inte är sjukskriven helt eller delvis, får sjukpenning eller har vilande sådan ersättning på grund av arbetsoförmåga. Du får heller inte ta emot pågående eller fördröjd livränta på grund av arbetsskada, eller ha lönebidragsanställning av medicinska skäl.

Försäkrad

Den person vars intressen eller hälsa försäkringen omfattar

Försäkringsavtal

Det avtal som gäller för varje enskild försäkrads försäkring och som omfattar ansökan om försäkring, tillämpliga försäkringsvillkor, det senaste försäkringsbrevet och ytterligare obligatoriska regler i försäkringsavtalslagen (2005:104) och svensk lag i övrigt. Försäkringsvillkoren tillhandahålls på svenska och all kommunikation sker på svenska.

Försäkringsbelopp

För fullständig arbetsoförmåga och ofrivillig arbetslöshet är försäkringsbeloppet det valda månatliga försäkringsbeloppet som avtalats med Safely, dock inte mer än 7 000 kronor per månad.

Vid sjukhusvistelse i minst 14 dagar motsvarar ersättning det valda månatliga försäkringsbeloppet som engångsbelopp.

Det månatliga försäkringsbeloppet finns på ditt försäkringsbrev.

Det högsta försäkringsbeloppet som kan lämnas från försäkringen är dock 7 000 kr/månad totalt oavsett om den försäkrade har en eller flera försäkringar hos försäkringsgivaren. Vald försäkringsbelopp får högst motsvara 40 procent av försäkringstagarens bruttolön.

Om ersättningen från denna försäkring skulle påverka utbetalningen från annan försäkring (privat eller allmän) har försäkringsgivaren inte något ansvar för detta.

Försäkringsbrev

Ett skriftligt brev som utfärdas så snart en försäkring har beviljats, ändrats eller förnyats och som innehåller information om vilka försäkringsmoment som ingår, och grundläggande rättigheter och skyldigheter för försäkringen samt viktiga begränsningar av försäkringsskyddet.

Försäkringsgivare

Försäkringsgivare är Maiden General Försäkrings AB, organisationsnummer 516403-1003.

Försäkringstagare

Försäkringstagare är den gruppmedlem som ansökt om och beviljats försäkring.

Grupp som har rätt till försäkring

De personer som ingår i en förutbestämd grupp och som är berättigade att vara med eller ansöka om en gruppförsäkring. Strukturen för gruppen som har rätt till försäkring bestäms i gruppavtalet (se nedan).

Gruppavtal

Avtalet mellan försäkringsgivaren och gruppföreträdaren (i detta fall Safely AB) som reglerar vilket försäkringsskydd som gruppen har och som gruppmedlemmarna kan ansöka om. Ett giltigt gruppavtal är en förutsättning för att det ska vara möjligt att ingå individuella försäkringsavtal. Gruppavtalet innehåller bestämmelser om den tidpunkten då försäkringen börjar och upphör att gälla, hur premierna ska betalas, vem som tillhandahåller information om försäkringen till den försäkrade gruppen och så vidare.

Gruppmedlem

Gruppmedlemmar är alla personer som tillhör den grupp som har rätt till försäkring enligt gruppavtalet.

Hel arbetsoförmåga

Betyder att din arbetsförmåga sätts ned helt på grund av olycksfallsskada, sjukdom, som leder till hel sjukskrivning (100 procent) och utbetalning av socialförsäkringsersättning. För att bedöma om du har rätt till ersättning kan försäkringsgivaren kräva att du undersöks av en läkare.

Karenstid

Den period för vilken försäkringen måste vara giltig och en oavbruten period av arbetsoförmåga eller ofrivillig arbetslöshet som måste passera innan en försäkrad person har rätt till försäkringsersättning. Karenstiden är 30 dagar både för fullständig arbetsoförmåga och för ofrivillig arbetslöshet.

Kvalificeringstid

Den period för vilken den försäkrade måste ha omfattats av försäkringen och ha betalat en försäkringspremie för att vara berättigad till försäkringsersättning i händelse av arbetsoförmåga eller ofrivillig arbetslöshet. Kvalificeringstiden 180 dagar. Det betyder att någon ersättning inte betalas om arbetslöshet eller arbetsoförmåga börjar under kvalificeringstiden eller om meddelande om uppsägning av anställning erhålles innan kvalificeringstiden är över.

Ofrivillig arbetslöshet

Betyder att du blir arbetslös utan att det är ditt fel, dvs. uppsägning får inte ske på grund av misskötsel. Din anställning måste ha upphört helt och du får inte längre utföra något arbete mot ersättning, vilket även innebär att arbetslösheten ska vara på heltid. Arbetslöshet är inte ofrivillig om du själv har sagt upp din anställning, eller om den på annat sätt har upphört med samtycke.

Olycka, olycksfallsskada

En kroppsskada som uppstår genom plötsligt, ofrivilligt och utifrån kommande våld mot kroppen vid en identifierbar tid och plats.

Prisbasbelopp

Det prisbasbelopp som fastställs varje år enligt lag.

Safely

Safely AB, Västmannagatan 66, 113 25 Stockholm, org.nr: 559310-0331, www.safely.se, e-post kundservice@safely.se.

Sjukdom

En försämring av ditt hälsotillstånd som inte kan anses utgöra en olycksfallsskada och som bevisligen har försämrat din fysiska och/eller psykiska funktion. Sjukdom inkluderar inte frivilliga kroppsskador. Sjukdomen anses ha uppstått den dag då försämringen kan påvisas och har fastställts av en läkare.

Slutlig ålder

Försäkringen upphör när den försäkrade uppnår den slutliga åldern i försäkringen vilken är 67 år.

Symptomklausul

Försäkringsersättning beviljas inte för, sjukdom, lidande, skada eller funktionsnedsättning som förelegat eller gett upphov till symptom inom tolv månader före försäkringstiden, även om en diagnos eller anledning inte kunnat fastställas förrän under försäkringstiden. Om du inte har behandlats eller haft några symptom under en sammanhängande tid om minst tolv månader omedelbart före försäkringsfallet kan du få ersättning för skada som inte tidigare hade medgett ersättning enligt denna bestämmelse.

3. Allmänna bestämmelser

3.1 Anslutningskrav

Följande krav behöver vara uppfyllda för att du ska kunna ansluta dig till försäkringen:

- du har fyllt 18 år men inte 64 år
- du har vid tiden för ansökan varit tillsvidarean-ställd under en sammanhängande tid av minst sex månader med en arbetstid om minst 17 timmar per vecka
- du är fullt arbetsför
- du är bosatt och folkbokförd i Sverige och har rätt till socialförsäkringsförmåner från svensk försäkringskassa vid behov
- du har vid tiden för ansökan inte kännedom om något varsel om uppsägning eller kommande arbetslöshet.

3.2 Ångerrätt

Efter att du mottagit försäkringsbrevet har du rätt att ångra din anslutning till försäkringen inom 30 dagar. Ångerfristen börjar dock löpa tidigast den dag då information och avtalsvillkor enligt 3 kap. 3 § fjärde stycket eller 4 a § andra stycket lag (2005:59) om distansavtal och av-tal utanför affärslokaler (DAL) kommit dig till handa. Om du ångrar dig behöver du underrätta Safely AB snarast. Om du ångrar dig behöver du inte betala någon premie, har du redan betalat premien återbetalas denna till dig. Om du använder ångerrätten innebär det att du aldrig haft något försäkringskydd.

3.3 När tiden för försäkringsgivarens ansvar inleds

Försäkringsgivarens ansvar räknas från och med dagen efter att din ansökan om att anslutas till försäkringen har mottagits av grupp företrädaren, under förutsättning att din ansökan om att anslutas till försäkringen beviljas. Detta kräver i sin tur att fullständigt ifyllda ansökningshandlingar har mottagits och att alla anslutningskrav enligt punkt 3.1 ovan är uppfyllda. Tidpunkten för när försäkringsgivarens ansvar inleds framgår även av försäkringsbrevet, vilket också är då du börjar omfattas av försäkringskyddet och försäkringsavtal ingås.

3.4 Förnyelse

Försäkringstiden är en månad och försäkringen förnyas varje månad om försäkringen inte sägs upp av dig eller av försäkringsgivaren.

3.5 Ändringar i försäkringsavtalet

I samband med förnyelse av försäkringen har försäkringsgivaren rätt att ändra försäkringsvillkoren och även premien.

Ändring av försäkringsvillkor och premie görs med 30 dagars varsel. Försäkringsgivarens uppsägning ska alltid vara skriftlig.

Om ändringar i villkoren föranleds av en ändring av lag, förordning eller myndighetsföreskrift har försäkringsgivaren rätt att ändra villkoren under försäkringstiden. En ändring som beror på ändring i lag, förordning eller myndighetsföreskrift kan ske med omedelbar verkan.

3.6 Premie och premiebetalning

Premien beräknas för en månad åt gången och bestäms med hänsyn till din ålder och gruppens sammansättning, till exempel kön, genomsnittlig ålder, aktuella premieavgifter och relevanta regler för riskbedömning. Premiens storlek framgår av ditt försäkringsbrev. Maiden Life

Försäkrings AB hanterar på uppdrag av Maiden General administration avseende premiebetalning. Premien aviseras månadsvis i förskott och ska betalas på det sättet som framgår av fakturan. Premien anses betald när den mottas av Maiden Life Försäkrings AB.

Om premien inte betalas i rätt tid, och dröjsmålet inte är av ringa betydelse, har försäkringsgivaren rätt att säga upp försäkringen. Uppsägningen får verkan 14 dagar efter att skriftligt meddelande om uppsägning avsänts, om premien inte betalas inom denna tid. Försäkringsgivaren får ändra premien i samband med förnyelse (se ovan 3.5). Ändringen får verkan vid den månadsbetalning som infaller minst 30 dagar efter att försäkringsgivaren eller gruppföreträdaren informerade dig om ändringen.

3.7 Återupplivning

Om försäkringen har upphört att gälla kan den återupptas i sin tidigare omfattning om premien betalas inom 3 månader från den dag försäkringen upphörde att gälla på grund av utebliven premiebetalning. Försäkringen kommer då återigen att gälla dagen efter den dag då premien betalades. Försäkringen kan inte återupptas om det är den första premien som inte betalats, det gäller bara efterföljande premieperioder eller förnyade försäkringar. Om försäkringen återupptas täcker den inte försäkringsärenden som inträffade under den tid då försäkringen inte var giltig. Den gäller inte heller försäkringsärenden som uppstår efter det att försäkringen återupptagits men som orsakats av händelser som inträffade när försäkringen inte var giltig. Försäkringsgivarens ansvar börjar inte för dagen efter den dag då premien betalades.

3.8 Upplivningsplikt

Du har skyldighet enligt lag att i ansökan uppges all information som kan vara av betydelse för att försäkring ska meddelas eller förnyas, samt att lämna fullständiga och korrekta svar på alla frågor som ställs under ansökningsprocessen.

3.9 Överlåtelse

Försäkringen kan inte överlåtas eller pantsättas.

3.10 När försäkringen upphör att gälla

Försäkringen upphör att gälla

- den första dagen i månaden efter den månad du fyller 67 år
- när du går i pension eller börjar ta ut pension och arbetar mindre än 17 timmar per vecka
- om du erhåller livränta eller liknande ersättning
- efter försäkringsgivaren har betalat totalt 36 månaders ersättningar för arbetsoförmåga eller ofrivillig arbetslöshet
- om den försäkrade avlider
- om försäkringen sägs upp av dig eller av försäkringsgivaren, eller om gruppföreträdaren säger upp gruppavtalet, se nedan p. 3.11
- om du flyttar utomlands och/eller upphör att omfattas av svensk socialförsäkring och/eller inte längre är folkbokförd i Sverige.

3.11 Uppsägning av försäkringen

Du som försäkrad har rätt att när som helst säga upp försäkringen till upphörande genom att kontakta Safely på telefonnummer 08-121 185 31 eller e-post kundservice@safely.se. Försäkringen och kravet på premiebetalning upphör i så fall vid den försäkringstidens slut.

Försäkringsgivaren har rätt att säga upp försäkringen till upphörande under försäkringstiden endast på grund av utebliven premiebetalning eller om du har uppgivit felaktig information som har lett till att du har beviljats försäkringsskyddet på felaktiga grunder. Försäkringsgivaren har även rätt att säga upp försäkringen till försäkringstidens utgång, med 30 dagars varsel.

Försäkringsgivarens uppsägning ska alltid vara skriftlig. Gruppföreträdaren har rätt att säga upp gruppavtalet i enlighet med vad som avtalats i gruppavtalet. En sådan uppsägning medför att samtliga försäkringar upphör den dag som anges i uppsägningen, dock tidigast en månad från dagen för uppsägningen.

3.12 Efterskydd

På grund av försäkringens art finns det ingen rätt till efterskydd.

3.13 Fortsättningsförsäkring

På grund av försäkringens art finns det ingen rätt till fortsättningsförsäkring.

3.14 Preskription

Om du vill kräva försäkringsersättning eller annat försäkringsskydd måste du väcka talan senast tio år från tidpunkten när det förhållande som enligt försäkringsavtalet berättigar till sådan ersättning eller sådant skydd inträdde.

Om du har framställt anspråket till försäkringsgivaren inom den tid som anges ovan är fristen att väcka talan alltid sex månader från det att försäkringsgivaren har förklarat att den har tagit slutlig ställning till anspråket.

4. Särskilda bestämmelser om försäkringen

4.1 Syftet med försäkringen och försäkringsbeloppet

Syftet med försäkringen är att i händelse av att du drabbas av hel arbetsoförmåga, ofrivillig arbetslöshet eller vid sjukhusvistelse i minst 14 dagar ge ett ekonomiskt skydd för att täcka fasta månadskostnader, dock högst med försäkringens avtalade månadsbelopp. Försäkringen täcker utgifter enligt följande:

- hyra, eller ränta på lån, avseende det hus eller den lägenhet där du bor
- hemförsäkring
- telefon, internet och tv
- el
- sophämtning
- vatten/uppvärmning
- avgifter till bostadsrättsförening eller samfällighetsförening
- parkeringsplats/garage
- motorfordonsförsäkring och skatt

Avgifter eller utgifter som har samband med betalningsdröjsmål ersätts inte.

Du bör noga beräkna och välja det månadsbelopp du försäkras och se över det regelbundet så att det försäkrade beloppet täcker dina fasta kostnader. Försäkringen ersätter dig med ett belopp som motsvarar de ovan angivna utgifterna, i den mån du hade dem när försäkringsfallet inträffade. Det högsta månadsbelopp du kan försäkra är 7 000 kronor.

Vid regleringen av ett försäkringsfall har försäkringsgivaren rätt att kontrollera att du har de utgifter som anges ovan och att de motsvarar minst det försäkrade månadsbeloppet varje månad.

Om du önskar höja eller sänka det försäkrade månadsbeloppet efter att du beviljats försäkringskyddet kan du kontakta Safely.

Under förutsättning att dina fasta kostnader har ökat kan du ansöka om en höjning av försäkringsbeloppet. För att beviljas en sådan höjning krävs att de anslutningsvillkor som anges ovan i punkt 3.2 är uppfyllda vid tiden för ansökan om höjningen. För det ökade försäkringsbeloppet gäller ny kvalificeringstid.

Försäkringsersättningen betalas till ditt bankkonto månadsvis i efterskott och du betalar själv dina ovan angivna fasta utgifter. Du har inte rätt att överlåta eller på annat sätt förfoga över försäkringen.

4.2 Händelser som omfattas av försäkringen

Försäkringen omfattar följande händelser:

- Hel arbetsförmåga
- Ofrivillig Arbetslöshet
- Sjukhusvistelse i minst 14 dagar

Hel arbetsförmåga och ofrivillig arbetslöshet definieras i ordlistan ovan.

Försäkringen är en komplett försäkring även om den täcker olika slags händelser, och därför är det inte möjligt att exkludera någon av händelserna från försäkringen.

4.3 Rätt till ersättning

4.3.1 Arbetsförmåga

Förutsatt att du omfattas av försäkringen i minst 180 dagar (kvalificeringstid) har du rätt till ersättning om du drabbas av hel arbetsförmåga. För varje sammanhängande period av hel arbetsförmåga betalas ersättning varje månad under maximalt sex månader.

Förutsatt att du har varit arbetsförmögen under 30 dagar (karenstid) lämnas ersättning från den 31:a dagen av din arbetsförmåga. Ersättningen är för varje dag som du är arbetsförmögen 1/30 av försäkringsbeloppet, dock högst med 7 000 kr per månad. Du måste under sjukperioden stå under fortlöpande läkartillsyn och iaktta läkarens föreskrifter och anvisningar.

Om du, under en period då du har rätt till ersättning, gör ett försök att återgå i arbete och börjar arbeta igen påverkar detta inte din rätt till försäkringsersättning om försöket pågår under mindre än en månad. Det betraktas som samma sjukdomsperiod och ingen ny karenstid tillämpas. Du har dock inte rätt till ersättning under tid då du erhåller lön. Du kan göra maximalt ett försök att återgå i arbete under en ersättningsperiod.

Om du har varit drabbad av arbetsförmåga under minst 30 dagar och sedan återfår din arbetsförmåga har du rätt att få ytterligare ersättning under förutsättning att

- du har varit fullt arbetsför under minst 30 sammanhängande dagar om orsaken till den nya arbetsförmågan är en annan än orsaken till den ursprungliga arbetsförmågan
- du har varit arbetsför under minst 180 dagar om orsaken till den nya arbetsförmågan är densamma som orsaken till den ursprungliga arbetsförmågan.

med undantag för kortare sjukperioder än två veckor, räknat från den tidpunkt då den senaste sjukperioden upphörde.

Särskilda undantag

Ersättning lämnas inte för arbetsförmåga som beror på

- psykisk sjukdom eller besvär, stressrelaterad sjukdom såsom depression eller stressreaktion
- konsekvenser av en medicinsk behandling som inte är medicinskt motiverad eller inte har påkallats av legitimerad sjukvårdspersonal, såsom plastikkirurgi som inte är rekonstruktiv kirurgi
- sjukdom, besvär, skada, funktionsnedsättning om symptomen fanns inom tolv månader innan försäkringen började gälla, även om diagnos eller orsak inte kunnat fastställas förrän efter det att försäkringen har blivit giltig (symptomklausul). Om du inte har behandlats eller haft några symptom under en sammanhängande tid om minst tolv månader omedelbart före försäkringsfallet kan du få ersättning för skada som inte tidigare hade medgett ersättning enligt denna bestämmelse.

4.3.2 Arbetslöshet

Förutsatt att du uppfyller följande villkor har du rätt till ersättning om du blir arbetslös.

Du måste ha fått meddelande om uppsägning och/eller ha upphört med din verksamhet minst 180 dagar (kvalificeringstid) efter att försäkringstiden inleddes och den ofrivilliga arbetslösheten måste ha inletts innan försäkringstiden löpt ut.

Villkoren varierar beroende vilken slags anställning du har haft innan du blev arbetslös: om du har haft en tillsvidareanställning, en tidsbegränsad anställning eller om du har varit egenföretagare.

- För dig som var **tillsvidareanställd** betalas ersättning om du förlorat ditt arbete på grund av övertyglighet eller uppsägning på grund av arbetsbrist, förutsatt att uppsägningen skett inte på grund av personliga skäl. Din anställning måste ha omfattat minst 17 timmar per vecka under minst 6 månader.

- För dig som haft en **tidsbegränsad anställning** som har omfattat minst 17 timmar per vecka beta-las ersättning om din arbetsgivare sagt upp dig före anställningstidens slut, eller inte förlänger din anställning om avsikten från början var att den skulle förlängas, och antingen:
 - o anställningstiden enligt det anställningsavtal som gällde när du anslöts till försäkringen var minst 12 månader och anställningstiden därefter förlängts med minst 12 månader eller
 - o du tidigare varit tillsvidareanställd hos samma arbetsgivare.

Ersättning betalas endast om din anställning avslutats i förtid och om du förlorat ditt arbete på grund av övertalighet eller uppsägning på grund av arbetsbrist, förutsatt att uppsägningen inte skett på grund av personliga skäl. Ersättning lämnas inte längre än till den dag som anställningstiden skulle ha upphört.

Ingen ersättning lämnas vid deltidsarbetslöshet eller vid arbetslöshet till följd av att provanställning, allmän visstidsanställning, vikariat, säsongsarbete eller annan tidsbegränsad anställningstid löpt ut.

- För dig som var **egenföretagare** betalas ersättning om du har upphört med din verksamhet på grund av att du inte kunnat få tillräckligt mycket arbete för att möta dina skäligena levnadsomkostnader och har anmält till relevant myndighet att din näringsverksamhet är vilande och/eller att ditt godkännande för F-skatt ska återkallas.

Förutsatt att du har varit ofrivillig arbetslös under 30 dagar (karenstid) lämnas ersättning från den 31:a dagen av din ofrivilliga arbetslöshet. Ersättningen är för varje dag som du är ofrivillig arbetslös 1/30 av försäkringsbeloppet under maximalt sex månader, dock högst 7 000 kr per månad.

När ersättning redan har betalats för ofrivillig arbetslöshet under minst 30 dagar har du åter rätt till ersättning för ofrivillig arbetslöshet, förutsatt att du har arbetat heltid åtminstone 180 sammanhängande dagar sedan du senast erhöll ersättning på grund av ofrivillig arbetslöshet. Dock tillämpas en ny karenstid om 30 dagar (se ovan). Provanställning som övergår till tillsvidareanställning räknas in i de 180 dagar som krävs för återkvalificering.

Om du får föräldrapenning under en period då du erhåller försäkringsersättning för arbetslöshet pausas din rätt till ersättning tills du inte längre får föräldrapenning, men inte längre än 18 månader från dagen då du blev arbetslös. Under den tid då du erhåller föräldrapenning får du ingen försäkringsersättning.

Särskilda undantag

Ersättning lämnas inte för arbetslöshet som inträder under kvalificeringstiden eller om du får varsel om uppsägning eller blir uppsagd innan kvalificeringstiden löpt ut.

4.3.3 Sjukhusvistelse

Förutsatt att du omfattats av försäkringen i minst 180 dagar (kvalificeringstid) ger försäkringen en engångsersättning om du blir inlagd på sjukhus oavbruten i minst 14 dagar. Engångsersättningen motsvarar det valda försäkringsbeloppet.

När ersättning redan har betalats för sjukhusvistelse har du åter rätt till ersättning för sjukhusvistelse, förutsatt att du har arbetat heltid åtminstone 180 sammanhängande dagar sedan du senast erhöll ersättning på grund av sjukhusvistelse.

Särskilda undantag

Försäkringsersättning beviljas inte för sjukdom, besvär, skada, funktionsnedsättning om symptomen fanns inom tolv månader innan försäkringen började gälla, även om diagnos eller orsak inte kunnat fastställas förrän efter det att försäkringen har blivit giltig (symptomklausul). Om du inte har behandlats eller haft några symptom under en sammanhängande tid om minst tolv månader omedelbart före försäkringsfallet kan du få ersättning för skada som inte tidigare hade medgett ersättning enligt denna bestämmelse.

4.4 Flera försäkringsperioder

Totalt kan ersättning lämnas för en maximal period om 36 månader för ett flertal perioder av arbetsoförmåga eller arbetslöshet.

4.5 Hur du begär ersättning

På uppdrag av försäkringsgivaren hanteras all skadereglering av TPA Claims & Admin (TPA). Du behöver snarast möjligt underrätta TPA skriftligen med ditt ersättningskrav. Du anmäler din skada på <https://mail.life.jaycom.se/?page=skadeanmalan>. Du kan även beställa en skadeblankett från TPA på telefonnummer 031-10 58 83. Du måste skicka in alla dokument som TPA begär för försäkringsgivarens räkning, för att kunna bedöma rätten till ersättning. Dokumenten skickas till:

TPA Claims & Admin
Södra Gubberogatan 20
416 63 Göteborg

Alternativt på e-post skada@tpaclaims.se

5. Begränsning av försäkringsgivarens ansvar

5.1 Oriktig eller ofullständig information

Om du eller någon annan som begär ersättning av försäkringsgivaren efter ett försäkringsfall uppsåtligen eller av grov vårdslöshet oriktigt har uppgett, förtigt eller dolt något av betydelse för bedömningen av rätten till ersättning från försäkringen, kan den ersättning som annars skulle ha betalats sättas ned efter vad som är skäligt med hänsyn till omständigheterna.

5.2 Giltighet utomlands

Försäkringen avseende arbetsoförmåga och arbetslöshet gäller när du vistas utanför Norden (Sverige, Norge, Finland och Danmark) under en begränsad tid. Om du flyttar till ett land utanför Norden upphör försäkringen att gälla.

Vistelse utanför Norden anses inte avbrytas på grund av tillfälliga besök i Norden för läkarbesök, sjukhusvård, affärsresor, semester eller liknande.

5.3 Framkallande av försäkringsfall

Om du har framkallat försäkringsfall avsiktligt eller genom grov vårdslöshet eller har förvärrat konsekvenserna därav är försäkringsgivaren fri från ansvar.

5.4 Riskfylld verksamhet

Försäkringen gäller inte för försäkringsfall som inträffat när den försäkrade varit aktiv inom

- motorsport, inklusive träning,
- bergsklättring,
- boxning på elitnivå,
- dykning på mer än 18 meters djup, ensamdykning, dykning under is, i grottor eller i skeppsvrak,
- extremsporter, äventyrssport eller expeditioner, eller äventyrsaktiviteter i polarregioner eller tropiska områden,
- militärflyg, avancerad flygning, flygsport inklusive ballongfärd, motorflygning, segelflygning, fallskärmshoppning, glidflygning eller drakflygning,
- som stuntman, luftakrobat eller liknande,
- klinisk läkemedelsprövning,
- särskilt riskfyllda yrken såsom vakt, soldat, livvakt eller liknande,
- verksamhet som kräver särskild skyddsutrustning, om korrekt utrustning inte har burits, eller sportarrangemang för vilket den försäkrade erhållit ersättning överstigande ett prisbasbelopp.

5.5 Grov vårdslöshet

Om din skada föranletts av eller dess följder förvärrats av att du varit grovt vårdslös, till exempel genom påverkan av alkohol, annat berusningsmedel, narkotiska preparat eller dopningspreparat eller genom påverkan av läkemedel, som inte har använts i medicinskt syfte enligt läkares ordination, kan försäkringsersättningen sättas ned helt eller delvis.

Försäkringsersättningen kan också sättas ned helt eller delvis om det måste antas att du företagit en handling eller underlåtit att handla med vetskap om att handlingen eller underlåtenheten att handla innebär en betydande risk för att skadan skulle inträffa.

Har skadan föranletts av eller förvärrats av att du medverkat i eller utfört en brottslig handling, som enligt svensk lag kan leda till fängelse, kan försäkringsersättningen sättas ned helt eller delvis.

5.6 Force majeure

Försäkringsgivaren ansvarar inte för ekonomisk skada som kan uppstå om en skadeutredning eller en utbetalning av ersättning fördröjs på grund av krig, politisk oro, lag, myndighetsåtgärd, konflikt på arbetsmarknaden eller annan händelse utanför försäkringsgivarens kontroll och vars följder försäkringsgivaren inte rimligtvis kunna förutse eller förhindra.

5.7 Deltagande i krig eller vistelse utomlands vid krig eller politiskoro

Försäkringen gäller inte när den försäkrade reser till ett land eller område till vilket Utrikesdepartementet avråder från att resa. Försäkringen gäller inte heller för försäkringsfall som uppkommer inom ett år från en sådan resa eller vistelse och som kan anses vara en följd av krig eller oroligheter.

Om krig eller oroligheter bryter ut i ett område där den försäkrade befinner sig gäller försäkringen under den första månaden, om den försäkrade inte frivilligt deltar i kriget eller oroligheterna.

5.8 Krig i Sverige

Om krig utbryter i Sverige gäller särskild lag för vissa försäkringsfall, vilket bland annat innebär att tilläggspremie (krigspremie) kan tas ut.

6. Om vi inte kommer överens

Om du inte är nöjd med ett beslut ska du i första hand vända dig till Sedgwick Sweden AB, Box 1141, 171 22 Solna och begära omprövning. Om du efter sådan omprövning inte är nöjd kan du skicka ett klagomål till försäkringsgivaren:

Maiden Life & General
Mailbox 683
114 11 Stockholm
Sverige
E-post: customer.relations@maideniis.com

Om du fortfarande inte skulle vara nöjd efter kontakt med försäkringsgivaren finns flera möjligheter att få fallet omprövat.

6.1 Prövande instanser

Allmänna reklamationsnämnden (ARN)

Du kan även vända dig till ARN för att få ditt fall prövat. Nämnden prövar inte ärenden om belopp under 2 000 kr eller medicinska bedömningar. Adress: ARN, Box 174, 101 23 Stockholm.

Personskadenämnden (PFN)

PFN prövar medicinska frågor där det behövs utlåtande från en läkare. Adress: Personskadenämnden, Box 24067, 104 50 Stockholm.

6.2 Rådgivande instanser

Konsumenternas försäkringsbyrå

Allmän information och råd om försäkringsfrågor kan erhållas från: Konsumenternas försäkringsbyrå, Box 24215, 104 51 Stockholm.

Kommunal konsumentvägledning

I en del kommuner finns kommunal konsumentvägledning som ger råd och hjälp i försäkringsärenden.

Alternativ tvistlösning

Om avtalet ingåtts online kan du vända dig till den europeiska onlineplattformen för tvistlösning: ec.europa.eu/consumers/odr avseende tvistlösning.

Domstol

Tvister om försäkringsavtal kan prövas av allmän domstol.

Ombud

Ombudskostnad ersätts inte genom försäkringen.

7. Behandling av personuppgifter

De personuppgifter som lämnas till försäkringsgivaren behandlas i enlighet med gällande dataskyddslagstiftning och bolagets riktlinjer. Information om hur personuppgifter behandlas finns på https://www.maidenlg.com/privacy_notice_s.

8. Försäkringsavtal, villkor och tillämpliga lagar

Det avtal som gäller för varje enskild försäkrads försäkring och som omfattar ansökan om försäkring, tillämpliga försäkringsvillkor, det senaste försäkringsbrevet och ytterligare obligatoriska regler i försäkringsavtalslagen (2005:104) och svensk lag i övrigt. Försäkringsvillkoren tillhandahålls på svenska och all kommunikation sker på svenska. Försäkringsfall regleras enligt de villkor som gällde när försäkringsfallet inträffade.

Försäkringsgivaren och försäkringsförmedlaren står under tillsyn av Finansinspektionen, Box 7821, 103 97 Stockholm, telefonnummer 08-408 980 00, e-post finansinspektionen@fi.se, www.fi.se

Konsumentverket har tillsynsansvar för att konsumenter får rätt information innan de köper försäkringsprodukter. Konsumentverket ansvarar även för tillsyn och granskning av marknadsföringslagen och försäkringars avtalsvillkor (1994:1512). Konsumentverket/KO, Box 48, 651 02 Karlstad, telefonnummer 0771-42 33 00 och e-post konsumentverket@konsumentverket.se. Mer information och webbformulär för anmälan finner du på <https://anmalan.konsumentverket.se/>