

ADENTIUM TRYGGHETSFÖRSÄKRING

Frivillig gruppförsäkring för:
Tillfällig arbetsoförmåga och ofrivillig arbetslöshet

Gäller från och med 2025-02-10



AmTrust Nordic
An AmTrust Financial Company

ADENTIUM TRYGGHETSFÖRSÄKRING – FRIVILLIG GRUPPFÖRSÄKRING

I dessa försäkringsvillkor regleras bl.a. vem som kan teckna försäkringen, försäkringens omfattning, undantag och begränsningar, vad som gäller vid anmälan av skada m.m.

VIKTIGT: Vissa ord i försäkringsvillkoren har särskild betydelse, dessa förklaras längst ned i dokumentet. Se "Begreppsförklaring" under punkt 20.

Ersättningsbelopp baseras på det belopp du valt att försäkra och framgår av ditt försäkringsbrev. Vill du ändra försäkrat belopp eller vill kontrollera valt belopp kontakta Adentium.

Valt försäkringsbelopp får högst motsvara 60 % av försäkringstagarens bruttolön. Högsta valbara försäkringsbelopp är 10 000 SEK per månad. Försäkringen avser att täcka del av månatliga kostnader såsom låne-, hyres, abonnemangs- och övriga driftskostnader för boende.

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

ÖVERSIKT AV FÖRSÄKRINGENS INNEHÅLL

MOMENT	KVALIFICERINGSPERIOD (från försäkringens start)	KARENSTID (från skadedagen)	ERSÄTTNINGSBELOPP	MAXERSÄTTNING	ÅTERKVALIFICERING
Tillfällig arbetsoförmåga	30 dagar	30 dagar	Beräknas per dag dvs 1/30 del av försäkrat belopp. Försäkrat belopp framgår av ditt försäkringsbrev	Försäkrat belopp upp till 12 månader per skada	90 dagar vid ny diagnos, 180 dagar för samma diagnos
Ofrivillig arbetslöshet	90 eller 180 dagar*	30 dagar	Beräknas per dag dvs 1/30 del av försäkrat belopp. Försäkrat belopp framgår av ditt försäkringsbrev	Försäkrat belopp upp till 12 månader per skada	180 dagar

*90 dagars kvalificering om kreditgodkännandet var 90 dagar eller yngre vid försäkringens tecknande.
180 dagars kvalificering om kreditgodkännandet var äldre än 90 dagar vid försäkringens tecknande.

Första ersättningsdag vid tillfällig arbetsoförmåga och ofrivillig arbetslöshet
Dagen efter karenstidens slut.

HAR DU FRÅGOR KRING DIN FÖRSÄKRING?

www.adentium.se/FAQ

E-post: info@adentium.se

Telefon: 0200-436 170

SKADEANMÄLAN

<http://amtrustnordic.jaycom.se/adentium>

E-post: skador@amtrustgroup.com

Telefon: 08-420 038 81

1. Gruppavtalet

Denna försäkring är en frivillig gruppförsäkring. Till grund för försäkringen ligger ett avtal om frivillig gruppförsäkring som har ingåtts mellan Adentium AB, org.nr 556919-2908 (gruppföreträdaren) och försäkringsgivaren.

I gruppavtalet mellan gruppföreträdaren och försäkringsgivaren regleras vilka som är gruppmedlemmar och därmed kan teckna denna försäkring, när försäkringarna tidigast kan börja gälla, hur försäkringen ska administreras, gruppavtalets giltighetstid, uppsägningsrätt m.m. De regleringar från gruppavtalet som gäller för dig som valt att ansluta dig till denna försäkring anges i dessa försäkringsvillkor.

2. Försäkringsavtalet

För ditt försäkringsavtal gäller vad som anges i förköpsinformation, eventuell ansökningshandling, försäkringsbesked med tillhörande information som försäkringsgivaren utfärdar för gruppförsäkringen och vad som anges i dessa försäkringsvillkor. Ett försäkringsfall regleras enligt de villkor som gäller när försäkringsfallet inträffar.

3. VEM SOM KAN TECKNA FÖRSÄKRINGEN

Den som kan ansluta sig till denna försäkring är fysiska personer som efter den 10 februari 2025 (a) är eller blir kund hos Adentium AB, och (b) har ansökt om lån via Klara Lån Sverige AB (559011-1190) och (c) låneansökan enligt (b) har blivit godkänd av tillfrågat kreditinstitut eller bank. Fysisk person som uppfyller samtliga krav i (a) – (c) är så kallade Gruppmedlem och kan ansluta sig till denna försäkring om denne uppfyller teckningskraven angivna nedan.

För att kunna anslutas till försäkringen måste du som gruppmedlem uppfylla följande teckningskrav:

- är folkbokförd i Sverige och omfattas av svenska socialförsäkringssystemet;
- har fyllt 18 men inte 64 år;
- är anställd* eller egenföretagare**, om minst 17 timmar i veckan;
- saknar kännedom om kommande arbetslöshet eller sjukskrivning.

** Med anställd menas tillsvidareanställd eller visstidsanställd med en avtalad anställningstid om minst sex månader om minst 17 timmar i veckan*

*** Med egenföretagare menas person som på heltid driver, leder eller bistår i driften av företag som denne genom ägarandel eller liknande, är personligen betalningsansvarig för eller har ensam beslutanderätt i.*

Om du inte uppfyller samtliga teckningskrav när försäkringen tecknas kan försäkringsersättning sättas ned eller helt utebli. Försäkringen gäller för de personer som anges i försäkringsbrevet.

4. NÄR FÖRSÄKRINGEN BÖRJAR GÄLLA

Datum för när försäkringen börjar gälla framgår av ditt försäkringsbevis.

5. FÖRSÄKRINGENS OMFATTNING

Försäkringsskyddet omfattar nedanstående händelser vars skadedag inträffar under försäkringsperioden:

- Tillfällig arbetsoförmåga (se punkt 6);
- Ofrivillig arbetslöshet (se punkt 7);

6. FÖRSÄKRING VID TILLFÄLLIG ARBETSOFÖRMÅGA

Försäkringen kan lämna ersättning vid tillfällig arbetsoförmåga som inträffar under försäkringsperioden under förutsättning att nedan två kriterier är uppfyllda:

1. du blir minst 50 % sjukskriven på grund av sjukdom eller olycksfall; **och**
2. du genomgår behandling av legitimerad läkare för sjukdomen eller kroppsskadan.

För att ersättning ska lämnas ska du ha arbetet minst 17 timmar per vecka under minst 30 sammanhängande dagar omedelbart innan den dag som Försäkringskassan godkänt som första sjukdag (skadedag).

6.1 Undantag och begränsningar vid tillfällig arbetsoförmåga

Försäkringen lämnar inte ersättning för:

- sjukskrivning, oavsett omfattning, där skadedag inträffar inom kvalificeringsperioden som är 30 dagar från försäkringens startdatum;
- sjukskrivning som orsakats av sjukdom, smitta, skada eller symtom som du behandlats eller undersökts för under de 12 senaste månaderna innan du ansökte om försäkringen. Du får inte heller ersättning för besvär som har samband med sådan sjukdom, smitta, skada eller symtom. Detta gäller även om diagnosen kunnat fastställas först efter att försäkringen började gälla. Detta undantag gäller dock inte om skadedagen inträffar efter 24 månader från det att du tecknat försäkringen;
- sjukskrivning för rygg- eller nackbesvär och därmed sammanhängande tillstånd som inte genom objektiva fynd kan påvisas genom magnetisk resonanstomografi, datortomografi, röntgen eller motsvarande; eller
- period av sjukskrivning då ersättning för arbetslöshet betalas från denna försäkring.

Se även de generella undantagen under punkt 8.

6.2 Försäkringsersättning vid tillfällig arbetsoförmåga

Försäkringsersättning utbetalas vid sjukskrivningsgrad på minst 50%.

Den månatliga ersättningen beräknas per dag då du är sjukskriven. Ersättningen per dag uppgår till 1/30 del av försäkrat belopp multiplicerat med sjukskrivningsgrad. Om sjukskrivningsgraden ändras under pågående skada så ändras den månatliga ersättningen därefter. Försäkringen lämnar ersättning från och med dag 31 av sammanhängande sjukperiod om minst 50% sjukskrivningsgrad. De 30 första dagarna är så kallad karenstid.

För varje sammanhängande period av sjukskrivning med samma diagnos lämnar försäkringen ersättning månadsvis i efterskott under högst 12 månader (360 dagar). Sammanlagt kan försäkringen lämna ersättning i maximalt 36 månader för flera perioder av sjukskrivning dock så måste du i sådant fall uppfylla kraven för återkvalificering enligt punkt 6.3 nedan mellan sjukskrivningsperioderna.

Eventuell ersättningen utbetalas till försäkringstagaren.

6.3 Ny ersättningsperiod vid tillfällig arbetsoförmåga (återkvalificering)

Om du tidigare fått ersättning för sjukskrivning och återgår i arbete kan du återkvalificera dig till ny ersättningsperiod och få rätt till ersättning för en ny period om det förflutit minst:

- 90 dagar med sammanhängande arbete om minst 17 timmar per vecka omedelbart före den nya sjukskrivningen när den bakomliggande orsaken till din sjukskrivning är en annan än den tidigare; eller
- 180 dagar med sammanhängande arbete om minst 17 timmar per vecka omedelbart före den nya sjukskrivningen när den bakomliggande orsaken till din sjukskrivning är densamma som den tidigare.

6.4 Uppehåll i ersättningsperiod

Ersättning betalas under de dagar som du är sjukskriven. Om du under period av sjukskrivning återgår i arbete bryts din ersättningsperiod om avbrottet varar i längre än 30 dagar. Försäkringen tillåter ett (1) sådant avbrott per skadetillfälle vilket i sådant fall innebär att om du blir sjukskriven igen efter sådant avbrott (dvs efter 1 avbrott) inte behöver uppfylla kraven för återkvalificering enligt punkt 6.3 ovan.

6.5 Ersättningsperiodens slut

Försäkringsersättning utbetalas fram till dess att:

- den tillfälliga arbetsoförmågan har upphört;
- maximal ersättning utbetalats;
- maximalt antal dagar för möjlig ersättning har uppnåtts eller

- du inte längre uppfyller förutsättningarna för att ha rätt till ersättning (t ex sjukskrivningsgrad under 50%).

7. FÖRSÄKRING VID OFRIVILLIG ARBETSLÖSHET

Försäkringen kan lämna ersättning vid tillfällig arbetsoförmåga som inträffar under försäkringsperioden under förutsättning att något av följande kriterier är uppfyllda:

1. din tillsvidareanställning upphör; **eller**
2. din visstidsanställning upphör i förtid; **eller**
3. din egna verksamhet har avvecklats, lagts vilande eller gått konkurs (punkt 3 gäller endast för egenföretagare).

Arbetslösheten ska inträffa i Sverige eller utomlands där arbetsförhållandet omfattas av svensk lag. För att ersättning ska lämnas ska du ha arbetat minst 17 timmar per vecka under minst 90 sammanhängande dagar omedelbart innan den dag som A-kassa räknar som din första karenstid (skadedag).

7.1 Undantag och begränsningar vid ofrivillig arbetslöshet

Försäkringen lämnar inte ersättning vid ofrivillig arbetslöshet där:

- varsel eller uppsägning var känd eller som du borde ha känt till vid anslutning till försäkringsskyddet;
- du kände till att företaget/arbetsplatsen ska läggas ner, likvideras, bli föremål för ackords-, konkurs- eller rekonstruktionsförhandlingar eller liknande åtgärd vid anslutning till försäkringsskyddet;
- du har underrättats om uppsägning eller varsel inom 90 dagar från försäkringens startdatum, eller 180 dagar om kreditgodkännandet var äldre än 90 dagar från försäkringens tecknande (kvalificeringsperiod);
- nedläggning, likvidation, inledning av ackords-, konkurs- eller rekonstruktionsförhandlingar inletts inom 90 dagar från försäkringens startdatum, eller 180 dagar om kreditgodkännandet var äldre än 90 dagar från försäkringens tecknande (kvalificeringsperiod);
- visstidsanställning utgått enligt avtalad anställningstids slut;
- du blivit permitterad;
- uppsägning skett under provanställning;
- du inte står till arbetsmarknadens förfogande, förutom i de fall då arbetslöshet övergår i aktivitetsstöd eller annan arbetsmarknadsåtgärd;
- uppsägning eller avsked skett på din egen begäran eller om du som egenföretagare, enligt A-kassans bedömning, har avvecklat en lönsam verksamhet;

- du blivit uppsagd för att du deltagit i olovlig strejk, misskött ditt arbete eller begått en olaglig handling; eller
- A-kassa nekat dig ersättning eller då A-kassa beslutat om avstängning.

Ersättning för ofrivillig arbetslöshet betalas inte under period då ersättning för sjukskrivning betalas från denna försäkring.

Se även de generella undantagen under punkt 8.

7.2 Försäkringsersättning vid ofrivillig arbetslöshet

Den månatliga ersättningen beräknas per dag du är ofrivilligt arbetslös. Ersättningen per dag uppgår till 1/30 del av försäkrat belopp. Försäkringen lämnar ersättning från och med dag 31 av sammanhängande arbetslöshetsperiod. De 30 första dagarna är så kallad karenstid.

För varje sammanhängande period av arbetslöshet lämnar försäkringen ersättning månadsvis i efterskott under högst 12 månader (360 dagar). Sammanlagt kan försäkringen lämna ersättning i maximalt 36 månader för flera perioder av ofrivillig arbetslöshet dock så måste du i sådant fall uppfylla kraven för återkvalificering enligt punkt 7.3 nedan mellan perioderna av arbetslöshet.

Ersättningen utbetalas till försäkringstagaren.

7.3 Ny ersättningsperiod vid ofrivillig arbetslöshet (återkvalificering)

Om du tidigare fått ersättning för ofrivillig arbetslöshet och återgår i arbete kan du återkvalificera dig till ny ersättningsperiod och få rätt till ersättning för en ny period om det förflutit minst 180 dagar med sammanhängande arbete om minst 17 timmar per vecka omedelbart före den nya skadedagen.

7.4 Uppehåll i ersättningsperiod

Ersättning betalas under de dagar som du är arbetslös. Om du under period av arbetslöshet återgår i arbete bryts din ersättningsperiod om avbrottet varar i längre än 30 dagar. Försäkringen tillåter ett (1) sådant avbrott per skadetillfälle, vilket i sådant fall innebär att du vid sådant avbrott (dvs efter 1 avbrott) inte behöver uppfylla kraven för återkvalificering enligt punkt 7.3 ovan

7.5 Ersättningsperiodens slut

Försäkringsersättning utbetalas fram till dess att;

- den ofrivilliga arbetslösheten har upphört;
- maximal ersättning utbetalats; eller
- du inte längre uppfyller förutsättningarna för rätt till ersättning.

8. GENERELLA UNDANTAG I FÖRSÄKRINGEN

Försäkringen betalar ingen ersättning som direkt eller indirekt har samband med:

- Missbruk av alkohol, narkotiska medel, sömn- eller läkemedel.
- Krig, krigsliknande tillstånd, inbördeskrig, revolution, terroristattacker eller uppror.
- Kirurgiska ingrepp och medicinska behandlingar som inte är medicinskt nödvändiga.
- Atomkärnprocess, t ex kärnklyvning, kärnsammanslagning eller radioaktivt sönderfall.
- Spridning eller användning av biologiska, kemiska ämnen eller andra ämnen med skadlig strålning.
- Om du uppsåtligt eller av oaktsamhet lämnat oriktiga eller ofullständiga uppgifter av betydelse för försäkringen.

9. OM DU HAR EN SKADA

9.1 Skadeanmälan

Vid en skada ska du göra anmälan så snart som möjligt. Du kan antingen göra din anmälan online via <http://amtrustnordic.jaycom.se/adentium> eller genom att skicka in en skadeanmälningsblankett till försäkringsgivarens skadereglerare AmTrust Insurance Services Sweden AB.

Skadeanmälningsblanketter kan du få genom att skicka ett mejl eller ett brev till:

AmTrust Insurance Services Sweden AB
Linnégatan 14
114 47 Stockholm
E-post: skador@amtrustgroup.com

Du ska tillsammans med anmälan skicka med de handlingar som försäkringsgivaren behöver för att kunna bedöma din rätt till ersättning.

VIKTIGT: De handlingar som försäkringsgivaren behöver för att kunna bedöma din rätt till ersättning framgår i punkterna 9.2 – 9.3 nedan.

Behövs ytterligare handlingar för bedömning av rätten till ersättning kommer du att informeras om detta.

9.2 Handlingar som ska skickas in vid tillfällig arbetsoförmåga

För att ersättning ska lämnas för tillfällig arbetsoförmåga ska försäkringsgivaren få ta del av:

- Läkarintyg som visar att du har varit sjukskriven från ditt arbete.
- Dokumentation som visar utbetald sjukpenning eller annan dokumentation som visar grad av ersättning/lön från din arbetsgivare.

Du ska vara under behandling av läkare under hela perioden av tillfällig arbetsoförmåga.

Vid försäkringsfall som pågår längre än en månad ska du löpande skicka de handlingar som behövs för att bedöma rätten till fortsatt ersättning.

9.3 Handlingar som ska skickas in vid ofrivillig arbetslöshet

För att ersättning ska lämnas för ofrivillig arbetslöshet ska försäkringsgivaren få ta del av:

- Intyg från Arbetsförmedlingen som visar att du är anmäld som arbetssökande och aktivt arbetssökande;
- Intyg från arbetsgivaren om anledningen till arbetslösheten, din anställningsform och hur länge du varit anställd hos arbetsgivaren, ett så kallat arbetsgivarintyg; och
- Kopia av utbetalningsspecifikationer från A-kassa för den period som du ansöker om ersättning

Vid försäkringsfall som pågår längre än en månad ska du löpande skicka de handlingar som behövs för att bedöma rätten till fortsatt ersättning.

10. FÖRHÅLLET MELLAN OLIKA ERSÄTTINGSDELAR

Du kan växla mellan ersättning för tillfällig arbetsförmåga och ersättning för ofrivillig arbetslöshet tills dess att 360 dagar har utbetalats för de båda delarna sammanlagt. För att du ska kunna växla mellan ersättningsdelarna krävs att villkoren för ersättning är uppfyllda för varje del. Ersättning betalas endast från en av försäkringens ersättningsdelar under samma period.

11. VAD GÄLLER VID ÄNDRING AV DITT FÖRSÄKRADE BELOPP

Om du vill höja ditt försäkrade belopp ska teckningskraven i punkt 3 vara uppfyllda vid tidpunkten för ansökan. Om det nya försäkringsbeloppet beviljas får den överskjutande delen av beloppet ny kvalificeringsperiod, vilket är 30 dagar för tillfällig arbetsförmåga och 90 dagar för ofrivillig arbetslöshet. Om du vill sänka ditt försäkrade belopp utgår ingen ny kvalificeringsperiod.

Kontakta Adentium för att höja eller sänka ditt försäkrade belopp.

12. PREMIEBETALNING

Försäkringspremien debiteras månadsvis. Försäkringspremiens storlek framgår av fakturan.

Förfallen premie ska vara betald innan försäkringen kan nyttjas. Betalas inte premien i rätt tid har försäkringsgivaren rätt att säga upp försäkringen i enlighet med reglerna i försäkringsavtalslagen (2005:104).

13. FÖRSÄKRINGSPERIOD

Försäkringsperioden är den tid för vilket försäkringsavtalet gäller. Försäkringsavtalet gäller för en (1) månad. Om inte försäkringsavtalet sägs upp av någon av parterna förnyas det på de villkor som försäkringsgivaren anger med en (1) månad i taget.

14. NÄR FÖRSÄKRINGEN SLUTAR GÄLLA

Försäkringen upphör per automatik när den första av följande omständigheter inträder:

- sista dagen i den månad du fyller 67 år;
- då du ej längre omfattas av svensk socialförsäkring eller flyttar utomlands;
- då du inte längre är yrkesverksam, till exempel den dag du går i pension; eller
- vid dödsfall.

Du måste informera Adentium om du flyttar utomlands och/eller upphör att omfattas av svensk Försäkringskassa och/ eller inte längre är folkbokförd i Sverige. Det gäller även om du går i pension eller börjar ta ut pension och arbetar mindre än 17 timmar per vecka. Kravet på premiebetalning upphör endast när information når Adentium.

På grund av försäkringens art finns ingen rätt till efterskydd eller fortsättningsförsäkring om försäkringen upphör.

15. FÖRSÄKRINGSTAGARENS RÄTT TILL UPPSÄGNING

Du kan när som helst säga upp försäkringen genom att meddela Adentium. För kontaktuppgifter till Adentium se nedan "Försäkringsförmedlare" under punkt 19 nedan.

16. UPPSÄGNING FRÅN GRUPPFÖRETRÄDARE

Om Adentium säger upp gruppavtalet som ligger till grund för den frivilliga gruppförsäkringen upphör försäkringsskyddet för samtliga försäkringstagare vid den tidpunkt som anges i uppsägningen, dock tidigast en (1) månad efter det att uppsägningen kom till försäkringsgivaren. När sådan uppsägning mottagits meddelar försäkringsgivaren genom Adentium försäkringstagarna om uppsägningen.

17. FÖRSÄKRINGSGIVARENS RÄTT ATT SÄGA UPP AVTALET

Försäkringsgivaren kan säga upp försäkringen i enlighet med reglerna i försäkringsavtalslagen (2005:104).

18. FÖRSÄKRINGSGIVARENS RÄTT ATT ÄNDRA FÖRSÄKRINGSAVTALET

Försäkringens omfattning, premie och villkor, kan ändras av försäkringsgivaren vid varje förnyelse. Skulle försäkringsgivaren genomföra en sådan förändring kommer du meddelas detta i god tid innan ändringen träder i kraft.

19. ALLMÄNNA VILLKOR

Försäkringsgivare

Försäkringsgivare för denna försäkring är AmTrust International Underwriters DAC, org.nr. 169384, 6-8 College Green, Dublin 2, D02 VP48, Irland. AmTrust International Underwriters DAC står under tillsyn av Central Bank of Ireland. Dessa uppgifter kan kontrolleras på www.registers.centralbank.ie.

Försäkringsgivaren representeras i Sverige av sin generalagent AmTrust Nordic AB, org.nr. 556671-5677, Linnégatan 14, 114 47 Stockholm, telefon 08-440 38 00.

Försäkringsförmedlare

Försäkringen förmedlas av Adentium AB, org.nr. 556919-2908, Österlånggatan 43 4tr, 111 31 Stockholm. Bolaget kallas Adentium i dessa villkor. Adentium är registrerad som försäkringsförmedlare hos Bolagsverket och står under Finansinspektionens tillsyn. E-post: info@adentium.se, telefon: 0200-436170, www.adentium.se.

Skadereglerare

Skadereglering utförs av AmTrust Insurance Services Sweden AB, org.nr 556885-4300, Linnégatan 14, 114 47 Stockholm.

Skadeanmälan görs direkt via:

<http://amtrustnordic.jaycom.se/adentium>

E-postadress: skador@amtrustgroup.com

Telefonnummer: 08-420 038 81

Ångerrätt vid distansavtal

Du har 30 dagars ångerrätt för denna försäkring. Ångerfristen börjar räknas från den dag försäkringsbrev erhålles och 30 dagar framåt. För att utnyttja ångerrätten kontakta Adentium (se kontaktuppgifter ovan). Försäkringen sägs då upp från begynnelse dagen. Har premie inbetalats återbetalas den inbetalda premien.

Skyldighet att anmäla skada

Skada ska anmälas snarast möjligt, dock senast 12 månader efter det att försäkringstagaren fick kännedom om skadan.

Sker skadeanmälan senare och om försäkringsgivaren lidit skada av att det förflutit längre tid än 12 månader från skadetillfället kan försäkringsersättningen komma att sättas ned efter vad som är skäligt med hänsyn till omständigheterna.

Nedsättning sker inte om försäkringstagarens försummelse varit ringa.

Upplysningsplikt

Försäkringstagaren är skyldig att på försäkringsgivarens anmodan lämna upplysningar som kan ha betydelse för frågan om försäkring ska erbjudas/tecknas, utvidgas eller förnyas. Underlåtelse att uppfylla upplysningsplikten kan medföra att försäkringsersättning inte utbetalas eller utbetalas med lägre belopp än vad som avtalats. Oriktiga

uppgifter kan också leda till uppsägning av försäkringen.

Försäkringstagaren är skyldig att anmäla till gruppföreträdaren eller försäkringsgivaren om denne inte längre kan omfattas av gruppförsäkringen.

Gruppföreträdaren är skyldig att anmäla till försäkringsgivaren om försäkringstagaren utträder ur den försäkringsberättigade gruppen.

Preskription

Den som vill ha försäkringsersättning eller annat försäkringsskydd måste väcka talan inom tio (10) år från tidpunkten när det förhållande som enligt försäkringsavtalet berättigar till sådant skydd inträdde.

Om den som vill ha försäkringsskydd har framställt anspråket till försäkringsgivaren inom den tid som anges i första stycket, är fristen att väcka talan alltid minst sex (6) månader från det att försäkringsgivaren har förklarat att man har tagit slutlig ställning till anspråket. Om talan inte väcks enligt denna punkt, går rätten till försäkringsskydd förlorad.

Tillämplig lag och behörig domstol

För försäkringsavtalet ska svensk lag gälla. Tvist angående avtalet ska prövas av svensk domstol. Detta gäller även om tvisten avser skada som inträffar utomlands.

Det finns även möjlighet att få eventuell tvist prövad av Allmänna reklamationsnämnden, Box 174, 101 23 Stockholm, telefon 08-508 860 00.

Försäkringstagaren har även möjlighet att väcka talan mot försäkringsgivaren vid allmän domstol.

Konsumenternas Försäkringsbyrå

Byrån drivs gemensamt av försäkringsbolagen, Finansinspektionen och Konsumentverket. Byrån har till uppgift att gratis ge råd och hjälp i olika försäkringsärenden åt privatpersoner (konsumenter) samt till vissa näringsidkare.

Konsumenternas Försäkringsbyrå

Box 24215

104 51 Stockholm

Telefon: 0200-22 58 00

www.konsumenternas.se

Klagomål

För klagomål rörande försäkringen kontakta AmTrust Nordic AB, Linnégatan 14, 114 47 Stockholm, alternativt via telefon 08-440 38 80 eller mejl klagomal@amtrustgroup.com.

Ditt ärende kommer att behandlas snabbt, effektivt och på ett omsorgsfullt sätt. AmTrust Nordic ska så snart som möjligt, men senast inom 14 dagar, skriftligen meddela dig hur AmTrust har bedömt ärendet och på vilket sätt AmTrust har följt upp ärendet. Om ditt klagomål inte kan tillmötesgå kommer du att få en förklaring till beslutet.

Omprövning av skadeärenden

Är du inte nöjd med lämnat beslut i samband med skada, kan beslutet prövas av försäkringsgivaren. Begäran om omprövning ska ske skriftligen till AmTrust Nordic AB, Linnégatan 14, 114 47 Stockholm, alternativt via telefon 08-420 038 81 eller mejl infonordic@amtrustgroup.com.

AmTrust Nordics skadekommittee kommer då på nytt att pröva din rätt till ersättning. Besked gällande omprövningen lämnas skriftligen inom två veckor från det att anmälan inkommit.

Transaktioner i strid med gällande sanktionsregelverk

Försäkringsgivaren kommer inte att göra utbetalning under försäkringen i den utsträckning villkoret för sådant skydd, betalning av sådan skada står i strid med sanktioner eller embargon beslutade av EU eller Sverige. Det gäller också för sanktioner och embargon antagna av USA, så länge dessa inte är i strid med europeiska eller svenska lagar eller regler.

Om en utbetalning gjorts som inte når mottagaren på grund av sanktioner ska försäkringsgivaren anses ha fullgjort sitt åtagande enligt avtalet. Om det framkommer efter att en försäkring tecknats att försäkringstagaren, försäkrat objekt eller förmånstagaren är föremål för sanktioner eller embargon har försäkringsgivaren rätt att säga upp försäkringen till upphörande i förtid.

Personuppgifter

De personuppgifter som lämnas till försäkringsgivaren eller dess generalagent AmTrust Nordic AB, behandlas i enlighet med gällande dataskyddslagstiftning och bolagets riktlinjer. Försäkringsgivaren är personuppgiftsansvarig för sin behandling av dina personuppgifter och information om hur personuppgifter behandlas inom AmTrust finns på www.amtrustnordic.se.

20. BEGREPPSFÖRKLARING

Anställd/Anställning: Person som är egenföretagare, tillsvidareanställning eller visstidsanställd med en arbetstid om minst 17 timmar per veckan. Visstidsanställda behöver även ha en avtalad anställningstid om minst sex månader.

Med tillsvidareanställning avses icke tidsbegränsad anställning mot betalning hos privat eller offentlig arbetsgivare.

Med tillsvidareanställning eller visstidsanställning avses inte lönebidrags- eller liknande anställning eller arbete för vilket någon ekonomisk kompensation inte utbetalas.

Arbetslös: Person vars tillsvidareanställning eller visstidsanställning har upphört efter utgången uppsägningstid och som saknar annan inkomstbringande sysselsättning. Personen är anmäld som arbetssökande hos Arbetsförmedlingen samt har beviljats ersättning från A-kassa.

Egenföretagare betraktas som arbetslös när den egna verksamheten har (i) avvecklats, (ii) lagts vilande och ingen verksamhet bedrivs över huvud taget eller (iii) gått i konkurs och personen inte har annan inkomstbringande sysselsättning. Personen är anmäld som arbetssökande hos Arbetsförmedlingen samt har beviljats ersättning från A-kassa.

Egenföretagare: Person som på heltid driver, leder eller bistår i driften av företag som denne genom ägarandel eller liknande, är personligen betalningsansvarig för eller har ensam beslutanderätt i.

Första ersättningsdagen: Dagen då ersättningsperiod inleds.

Försäkrat belopp: Det belopp du valt att försäkra och som framgår av ditt försäkringsbrev.

Försäkringsavtalet: Det försäkringsavtal du som Försäkringstagare ingått med försäkringsbolaget på grundval av Gruppavtalet.

Försäkring ersättning: Ersättning beräknas enligt dag-för-dag principen och utgör 1/30 del av valt försäkrat belopp.

Försäkringstagare: Den gruppmedlem som har ingått försäkringsavtal med försäkringsgivaren.

Gruppavtal: Det gruppavtal som ligger till grund för denna frivilliga gruppförsäkring och som ingåtts mellan försäkringsgivaren och gruppföreträdaren.

Gruppföreträdare: Adentium AB, org.nr 556919-2908, Österlånggatan 43 4tr, 111 31 Stockholm.

Karenstid: Period från skadedag som ska passera för att ersättning ska kunna lämnas.

Kvalificeringsperiod: Tid från försäkringens startdatum och antal dagar framåt då försäkringsfall inte omfattas.

Skadedag: Försäkringen kan lämna ersättning för skadehändelser där skadedagen inträffat under försäkringens giltighetstid.

Återkvalificeringsperiod: Tid i arbete efter avslutad skada innan ett nytt försäkringsfall omfattas.