

Ansökan Sjukavbrott Flex – villkor AVA Flex 21:02

Gruppavtalsnummer
Sjukavbrott Flex

Uppgifter om företaget

Företagsnamn		Organisationsnummer
Utdelningsadress	Postnr	Ortnamn
Telefon	E-postadress	

Personuppgifter försäkrad

Namn		Personnummer
Utdelningsadress	Postnr	Ortnamn
Telefon	E-postadress	

Personuppgifter försäkrad

Namn		Personnummer
Utdelningsadress	Postnr	Ortnamn
Telefon	E-postadress	

Personuppgifter försäkrad

Namn		Personnummer
Utdelningsadress	Postnr	Ortnamn
Telefon	E-postadress	

Personuppgifter försäkrad

Namn		Personnummer
Utdelningsadress	Postnr	Ortnamn
Telefon	E-postadress	

Årspremie exempel inklusive 10% provision, 5 000 kr/mån i ersättning (multiplicera för högre ersättning)

Ålder	12 månader	24 månader
16-39	252 kr/år	348 kr/år
40-54	683 kr/år	1 263 kr/år
55-65	1 570 kr/år	1 818 kr/år

Jag/vi ansöker om nedanstående försäkringar och är fullt arbetsföra*

Sjukavbrottsförsäkring Flex 5 000 – 40 000 kr/mån i 5 000 kr intervaller. Karens 30 dagar.		
Försäkring	Ersättning	Utbetalningstid
Sjukavbrottsförsäkring	_____ kr/månaden	Antal månader 12 alt. 24: _____

*Fullt arbetsför: För att anses som fullt arbetsför ska försäkringssökande: • kunna fullgöra sitt vanliga arbete utan inskränkningar • inte varit sjukskriven mer än 14 dagar de senaste 90 dagarna • inte till någon del uppbära sjuklön från arbetsgivare eller ersättning från Försäkringskassan (sjukpenning, rehabiliteringspenning, sjuk-/aktivitetsersättning – även vilande eller tidsbegränsad, handikappersättning eller annan liknande ersättning,) • inte ha särskilt anpassat arbete eller lönebidragsanställning, inte heller ha pågående eller vilande arbetsskadelivränta.

Utbetalning om ersättning

Utbetalning av ersättning sker till företaget

Betalningssätt

Inbetalningskort helår/ halvår alternativt autogiro. Inbet. Helår inbet. Halvår Autogiro

Personuppgifter Behandling av personuppgifter Europaparlamentets och rådets förordning (EU) 2016/679 om skydd för enskilda personer med avseende på behandling av personuppgifter och det fria flödet av sådan uppgift (GDPR). Uppgifter som lämnas till försäkringsgivaren, eller annat bolag inom Försäkringsgivarens koncern samt dess samarbetspartners kommer att behandlas av bolagen för att bolagen skall kunna fullgöra begärda åtgärder, ingångna avtal eller skyldigheter som följer av lag eller annan författning. Vissa känsliga personuppgifter, såsom sjukdomsinformation och uppgifter om hälsotillstånd, kan komma att inhämtas och behandlas i samband med riskbedömning och skadereglering. Försäkringstagaren/försäkrad är införstådd med att sådana uppgifter kan vara nödvändiga att inhämta och behandla för att avtalet skall kunna fullgöras. Personuppgifter kan även komma att behandlas för marknads- och kundanalyser, statistik, affärs-, produkt- och metodutveckling. Personuppgiftsansvarig kan komma att samköra personuppgifter med andra register i syfte att uppdatera registren. Vidare kan uppgifterna även komma att behandlas för informations- och marknadsföringsändamål. Personuppgifter kan för nu angivna ändamål komma att lämnas ut till bolag inom den koncern försäkringsgivaren tillhör och till andra bolag, såväl inom som utom EU- och EES-området, och som bolag i denna koncern samarbetar med. All behandling av personuppgifter kommer att ske med stor försiktighet för att skydda den enskildes personliga integritet. Personuppgifter kommer därför endast att vara tillgängliga för person som behöver ha tillgång till uppgifterna för att kunna utföra sitt arbete. Uppgifter kommer vidare endast att göras tillgängliga i den utsträckning som behövs för ovanstående ändamål. Försäkringstagare/ den försäkrade som önskar upplysningar om vilka personuppgifter som finns kan efter skriftlig ansökan, som skall vara egenhändigt undertecknad och med angivande av försäkrings eller personnummer, ställt till Nordeuropa Liv & Hälsa AB, Box 56044, 102 17 Stockholm, Sverige erhålla sådan information samt begära rättelse av felaktiga uppgifter.

Underskrift

Ort	Datum
Underskrift firmatecknare	Namnförtydligande
Underskrift försäkrad	Namnförtydligande
Underskrift försäkrad	Namnförtydligande
Underskrift försäkrad	Namnförtydligande
Underskrift försäkrad	Namnförtydligande

Försäkringsgivare

Försäkringsgivare är Knif Trygghet Forsikring AS. Som företräds av Nordeuropa Liv & Hälsa AB.

Blanketten skickas alternativt mailas till:

Nordeuropa Liv & Hälsa AB
Box 56044
102 17 STOCKHOLM

info@nordeuropaliv.se

För- & Efterköpsinformation för villkor AVA Flex 21:02

Här kan du läsa en kort sammanfattning av Sjukavbrottsförsäkringen AVA Flex, förklaring av omfattning och de viktigaste begränsningarna. Fullständiga bestämmelser finns i Villkor AVA Flex 21:02 samt i försäkringsavtalet. Villkoren kan beställas från din gruppföreträdare eller försäkringsförmedlare. Det är villkoren och försäkringsavtalet som ligger till grund för skaderegleringen.

Försäkringsgivare: Försäkringsgivare är Knif Trygghet Forsikring AS. Som företräds av Nordeuropa Liv & Hälsa AB. I detta dokument kallat försäkringsgivaren. Nordeuropa Liv & Hälsa AB är registrerad försäkringsförmedlare och står under Finansinspektionens tillsyn. Nordeuropa Liv & Hälsa AB, Box 56044, 102 17 Stockholm, Org.nr 559259-2686.

Försäkringsavtalet

Försäkringsavtalet omfattar vad som anges i ansökningshandlingarna till försäkringen, de allmänna försäkringsvillkoren, produktvillkoren, försäkringsgivarens teckningsregler, försäkringsavtalslagen (2005:104) och svensk rätt i övrigt.

Rätt att ansöka om försäkringen

Följande personer har rätt att ansöka om inträde, utökning eller höjning av försäkringar, under förutsättning att för var tid gällande underlag för hälsoprövning lämnas:

- har fyllt 16, men ej fyllt 65 år
- anställd/företagare/ägare i bolag som tecknat denna försäkring
- är bosatt och folkbokförd i Sverige och inskriven i svensk försäkringskassa
- uppfyller kraven för gruppmedlemskap

Premie

Beräkning av premien görs för ett år i taget och bestäms bland annat med hänsyn till gruppens sammansättning, t.ex. kön, ålder samt aktuell premietariff och aktuella riskbedömningsregler. Varje grupp har en gemensam huvudförfallodag för samtliga försäkringar. Gemensam huvudförfallodag blir den första försäkringsperioden för den försäkrade från begynnelse dagen fram till huvudförfallodagen, och därefter blir försäkringsperioden ett år.

Betalas inte premien i rätt tid har Nordeuropa rätt att säga upp försäkringen. Uppsägningen får verkan 14 dagar efter det att meddelande om uppsägning sänts, under förutsättning att premien inte betalats under denna tid.

Giltighet i utlandet

Försäkringen gäller vid vistelse utomlands utanför EU/EES längst i upp till ett år.

Försäkringen gäller även vid vistelse utomlands i hela världen under obegränsad tid om den försäkrade, den försäkrades make/maka, sambo eller registrerad partner är:

- i utlandstjänst hos svenska staten, ett svenskt företag eller en svensk ideell förening
- i tjänst hos ett utländskt företag med fast anknytning till Sverige
- i tjänst hos en sammanslutning av stater där Sverige är medlem
- i tjänst hos internationell organisation med fast anknytning till Sverige
- utlandsstudierande
- au pair.

För att vistelsen utomlands ska anses avbruten vid tillfälliga uppehåll i Sverige och ny utlandsvistelseperiod påbörjas, krävs att den försäkrade varit i Sverige i minst 90 dagar.

Vid olycksfall utanför Norden gäller endast försäkringsmomenten Medicinsk invaliditet, Misspdydande ärr och Dödsfall som inträffar i direkt anslutning till olycksfallet.

Dock lämnas ersättning för kostnader som uppstått i Sverige efter olycksfallsskada utanför Norden. Även sjukperiod som fortsätter efter hemkomst till Sverige eller till annat land inom Norden berättigar till ersättning från sjukförsäkringen. Datum för hemkomsten är den dag som sjukperioden försäkringsmässigt är påbörjad. Den försäkrade ska tillhandahålla handlingar som styrker arbetsförmågan och sjukperiod från landets (inom Norden) allmänna försäkringssystem (landets motsvarighet till Försäkringskassan).

Oriktiga uppgifter

Om oriktiga, svekliga eller ofullständiga uppgifter har lämnats kan det medföra att försäkringen blir ogiltig, ändras eller sägs upp, och att försäkringsgivaren blir fri från ansvar för försäkringsfall enligt bestämmelserna i Försäkringsavtalslagen (FAL) och i allmän svensk lag i övrigt. Om försäkringsgivaren är fri från ansvar, har försäkringsgivaren rätt att återkräva redan lämnad ersättning av den försäkrade. Inbetald premie återbetalas inte. Sådan inskränkning gäller även mot förmånstagare.

Allmänna viktiga begränsningar

Försäkringen gäller inte för försäkringsfall:

- där du genom uppsåt eller grov oaktsamhet framkallat ett skadefall,
- som helt eller delvis har orsakats av krig, terrorism och massförstörelse eller liknande händelse, inte heller för skada till följd av kärnkrafts- eller atomexplosion,
- Olycksfallsskada, dödsfall eller sjukdom som direkt eller indirekt beror på idrotts-, sport eller artistutövande med inslag av fysisk aktivitet och från vilken den försäkrade erhåller eller beräknas erhålla en årlig inkomst och/eller sponsring med minst 0,5 prisbasbelopp/år, ersätts inte.
- för skadefall som omfattas av smittskyddslagen och då Världshälsoorganisationen utlyst epidemi, pandemi.
- vid flygolycka om den försäkrade är förare eller har annan funktion ombord vid militärflygning, avancerad flygning eller yrkesmässig provflygning, flygning som utförs av flygbolag som inte är koncessionerat i nordiskt land.

Behandling av personuppgifter

De uppgifter som du lämnar till försäkringsgivaren kommer att behandlas och arkiveras av försäkringsgivarens samt dess återförsäkrare i enlighet med Europaparlamentets och rådets förordning (EU) 2016/679 om skydd för enskilda personer med avseende på behandling av personuppgifter och om det fria flödet av sådana uppgifter (GDPR). Detta för fullgörande av ingångna avtal eller skyldigheter som föreligger enligt lag eller andra författningar. Uppgifterna kan även komma att användas för marknadsanalyser, statistik och för att utvärdera tjänster och produkter. Vidare kan uppgifterna komma att användas för att informera om försäkringsgivarens tjänster och produkter.

Personuppgifter kan för angivna ändamål komma att utlämnas till andra bolag som försäkringsgivaren samarbetar med såväl inom som utom EU- och EES-området. Försäkringsgivaren kan komma att spela in eller på annat sätt dokumentera den enskildes kommunikation med företaget.

All behandling av personuppgifter kommer att ske med stor försiktighet för att skydda den enskildes personliga integritet. Personuppgifter kommer därför endast vara tillgängliga för personer som behöver ha tillgång till uppgifterna för att utföra sitt arbete. Uppgifterna kommer vidare endast att göras tillgängliga i den utsträckning som behövs för ovanstående ändamål.

Om du önskar information om vilka personuppgifter som försäkringsgivaren och dess återförsäkrare behandlar om dig kan du lämna eller skicka en skriftlig begäran till:

Personuppgiftsansvarig: Nordeuropa Liv & Hälsa AB, Box 56044, 102 17 Stockholm. Du har även rätt att skriftligen anmäla att dina personuppgifter inte får behandlas för direkt marknadsföring.

Sjukavbrottsförsäkring

Vem gäller försäkringen för: Försäkringen gäller för Försäkringstagare som anges på försäkringsbeskedet. Försäkrad är anställd och/eller ägare till företaget som är försäkringstagaren som anges på försäkringsbeskedet. Försäkringen gäller vid avbrott i den försäkrades rörelse orsakat av att den försäkrade personen som omfattas av försäkringen drabbas av arbetsoförmåga

När gäller försäkringen: Försäkringen gäller vid sjukskrivning av försäkrade samt dödsfall.

- **Sjukdom** - Med sjukdom menas nedsättning av fysisk eller psykisk prestationsförmåga till följd av en kroppslig sjuklig förändring hos den försäkrade och som föranleder att behandlande läkare utfärdar intyg om sjukskrivning.
- **Olycksfall** - Är en kroppsskada som du ofrivilligt råkar ut för genom en plötslig, ofrivillig händelse. Händelsen skall vara oförutsedd och inträffa vid en tidpunkt och plats som är identifierbar.
- **Dödsfall** - Vid händelse av den försäkrades dödsfall utbetalas ersättningen i en klumpsumma som motsvarar 6 månaders försäkrad ersättning.
- **Utbetalningstid** - Med utbetalningstid förstås den längsta tid under vilken ersättning kan lämnas efter vald karens

Vad försäkringen gäller för samt ersättningsbestämmelser:

Vid sjukdomstillstånd som medfört arbetsoförmåga oavbrutet under längre tidsperiod än vald karenstid (30 dagar) lämnas ersättning till försäkringstagaren, med en månadsersättning i proportion till sjukskrivningen och antal sjukskrivna (1/365) dagar samt försäkringsbeloppet vid 12 eller 24 månader. Vid dödsfall utbetalas sex månaders ersättning som ett engångsbelopp, motsvarande hel arbetsoförmåga, dock maximalt så länge det finns kvar av de 12 respektive 24 månaderna som är ansvarstiden. Vid mindre än hel sjukskrivning, arbetsoförmåga, utbetalas månadsersättningen i motsvarande grad.

Skaderegleringen påbörjas sedan arbetsoförmågan konstaterats vara längre än gällande karenstid. Normalt lämnas sjukavbrottsersättning månadsvis i efterskott under den tiden som arbetsoförmågan varar, dock längst avtalad tid om 12 alternativt 24 månader. Skadebeloppet utgörs av den ersättningsgrunden som är tecknad. Den försäkrade ska månadsvis inkomma med uppgifter och handlingar som styrker rätten till ersättning, så som sjukintyg. Ersättning lämnas under avtalstiden, dock längs intill dess den försäkrade åter är arbetsför eller företaget fortfarande är aktivt. Försäkringsersättning utbetalas alltid till Försäkringstagaren.

Begränsningar/Inskränkningar

Inskränkningar i giltigheten

Försäkringen gäller för sjukdom som visat symtom, eller olycksfallsskada som inträffat, före tecknandet av försäkringen och som finns nedtecknad i patientjournal.

Befintlig åkomma omfattas dock av försäkringen efter att den försäkrade varit helt behandlings- och symtomfri under en sammanhängande tid av två år närmast före det att ersättningsanspråk framställs pga sjukdomen eller besväret.

Inskränkningar i giltigheten vid särskilda sjukdomar/diagnoser

Inskränkning, enligt nedan, blir tillämplig i de fall sjukdomen/diagnosen leder till arbetsoförmåga och/eller dödsfall inom 24 månader från den tidpunkten försäkringen trädde ikraft, även om sjukperioden varar längre.

Följande sjukdomar/diagnoser ersätts inte under de första 24 månaderna:

- psykisk sjukdom, exempelvis depressiva tillstånd, psykisk insufficiens,
- utbrändhet, stressrelaterad sjukdom, trötthet, koncentrationsproblem,
- smärttillstånd i rygg, leder och muskler som saknar objektiva medicinska fynd,
- drogmissbruksrelaterad sjukdom eller tillstånd.

Försäkringsskyddet upphör:

Försäringen upphör att gälla om:

- företaget likvideras och/eller slutar ha en aktiv verksamhet,
- om försäkringsavtalet upphör eller hela ansvarstiden utbetalats.

Försäkringsersättningen upphör:

- om arbetsförmågan upphör.
- månaden efter den försäkrade fyllt 65 år

Fortsättningsförsäkring och Efterskydd

För denna typ av försäkring erbjuds ingen fortsättningsförsäkring och ej heller något efterskydd.

Åtgärder vid anspråk på ersättning

Anmälan om sjukdom, olycksfall och dödsfall, som kan ge rätt till ersättning, ska snarast möjligt anmälas till försäkringsgivaren. Anmälan ska alltid göras skriftligen.

De handlingar och övriga upplysningar som försäkringsgivaren anser vara av betydelse för bedömning av sin ansvarighet ska anskaffas och insändas utan kostnad för försäkringsgivaren. Om begärda handlingar och övriga upplysningar inte inkommer till försäkringsgivaren kan det medföra att rätten till ersättning inte kan bedömas. Ersättning kan i sådant fall inte utbetalas. Vid dödsfall ska de efterlevande anskaffa dödsfallsintyg och släktutredning från lokala skatteverket, samt i förekommande fall intyg om dödsorsak.

Medgivande ställt till försäkringsgivaren eller dess samarbetspartners att för bedömning av sin ansvarighet inhämta nödvändiga upplysningar från läkare, sjukhus, annan vårdinrättning, statliga- och kommunala myndigheter, Försäkringskassa eller annan försäkringsinrättning ska lämnas på försäkringsgivarens begäran. Frågan om nödvändigheten kan på den försäkrades begäran prövas i särskild ordning.

Förutsättningar för rätt till ersättning vid sjukdom eller olycksfallsskada är att försäkrad:

- lämnar in en skriftlig anmälan angående skadefallet till försäkringsgivaren
- snarast anlitar ojävig läkare/tandläkare
- under sjuktiden står under fortlöpande läkartillsyn
- följer läkarens föreskrifter
- aktivt deltar i av försäkringskassan, försäkringsgivaren, arbetsgivaren eller läkaren rekommenderade rehabiliteringsåtgärder
- i övrigt följer försäkringsgivarens anvisningar

Försäkringsgivaren kan begära att den försäkrade inställer sig för undersökning och behandling av särskilt anvisad läkare eller vårdinrättning. Kostnad betalas i dessa fall av försäkringsgivaren. Om försäkrad inte följer anvisningar kan rätten till ersättning reduceras, upphöra eller utebli. Den som gör anspråk på ersättning för kostnader ska kunna styrka detta med originalkvitto.

Är du inte nöjd, eller finns det missförstånd kring försäringen?

Om du inte är nöjd med ett beslut ska du först vända dig till försäkringsgivaren och begära en omprövning. Sänd begäran till handläggaren eller till handläggarens närmaste chef. Om du efter förnyad kontakt med försäkringsgivaren ändå inte är nöjd finns nedanstående möjligheter att få ärendet omprövat.

Försäkringsgivarens prövningsnämnd

Slutligt beslut i ett försäkringsärende kan prövas av försäkringsgivarens prövningsnämnd. Nämnden består av en utomstående expert med lång erfarenhet från personskadeområdet, en jurist samt försäkringsgivarens, skade- respektive riskbedömningschef.

- **Försäkringsgivarens Prövningsnämnd**
Nordeuropa Liv & Hälsa AB
Box 56044
102 17 STOCKHOLM

Är du trots detta missnöjd kan du vända sig till:

- **Allmänna reklamationsnämnden (ARN)**
Box 174, 101 23 Stockholm
Telefon: 08-508 860 00
Besöksadress: Teknologgatan 8 C, Stockholm

ARN prövar inte ärenden som rör medicinska frågor, där särskild medicinsk kunskap krävs. Sådana ärenden prövas istället av:

- **Personförsäkringsnämnden (PFN)**
Box 24067, 104 50 Stockholm
Telefon: 08-522 787 20
Besöksadress: Karlavägen 108, Stockholm

För kostnadsfri rådgivning kontakta:

- **Konsumenternas försäkringsbyrå (KFB)**
Box 24215, 104 51 Stockholm
Telefon: 08-22 58 00, 08-24 88 91
Besöksadress: Karlavägen 108, Stockholm

Tvist med anledning av försäkringsavtalet prövas av svensk domstol, i första hand vid tingsrätt, och med tillämpning av svensk lag. Kostnad för juridiskt ombud ersätts inte av försäkringen.