

## Redcats BoKvar

- försäkring vid olycksfall, sjukdom, ofrivillig arbetslöshet och vård av nära anhörig

### Villkor 2010-01-13

---

#### 1 Vem försäkringen gäller för

1.1 Försäkringen kan tecknas av varje konsument som uppfyller följande krav:

- Privatpersoner .
- Mantalsskriven och bosatt i Sverige vid försäkringens beviljande.
- Fyllt 18 men inte 60 år. Försäkringen gäller dock till och med försäkrad är 64 år.
- Tillsvidareanställd hos samma arbetsgivare med en arbetstid av minst 22 tim per vecka under minst 6 sammanhängande månader direkt före försäkringens tecknande
- Fullt arbetsför och ej uppbär sjukpenning, sjukbidrag, förtidspension eller liknande.
- Inskrivna i svensk försäkringskassa.

Endast en försäkring kan vara gällande samtidigt för en och samma person.

#### 2 När försäkringen gäller

Försäkringen träder i kraft direkt vid tecknandet av försäkringen, enligt försäkringsbevis, under förutsättning att premien är betald senast på förfallodagen. Försäkringen gäller under dygnets 24 timmar, såväl arbetstid som fritid. Försäkringen gäller månadsvis med automatisk förnyelse. Ersättningsperioden är maximalt 365 dagar. Försäkringen förnyas om den inte sägs upp enligt 7.2

#### 3 Var försäkringen gäller

Försäkringen gäller i Norden samt vistelse utom Norden under förutsättningen att vistelsen inte varar längre än 3 månader. Vistelsen utom Norden anses inte avbruten genom tillfälliga uppehåll i Norden för läkarbesök, sjukhusvård, affärer, semester eller dylikt.

#### 4 Vad försäkringen gäller för

Försäkringen omfattar nedanstående moment och ersätter valt försäkringsbelopp, dock maximalt 10.000 kr per månad. Valt försäkringsbelopp framgår av försäkringsbeviset.

Vid nyteckning av försäkring gäller alltid en kvalificeringsperiod som är 30 dagar avseende arbetsförmåga och 90 dagar vid ofrivillig arbetslöshet. Detta innebär att försäkringsskyddet träder i kraft efter kvalificeringsperioden.

##### 4.1. Hel arbetsförmåga på grund av olycksfall, sjukdom eller vid vård av nära anhörig.

Begynnelse dagen för försäkringsskyddet är den 31:a dagen efter försäkringens tecknande, efter den så kallade kvalificeringsperioden. Om försäkrad efter kvalificeringsperioden, på grund av plötslig och oförutsedd olycksfallsskada eller sjukdom eller vid vård av nära anhörig är helt arbetsförmögen ges ersättning från dag 1 efter 30 dagars sammanhängande arbetsförmåga (karensperiod). Ersättning betalas därefter med 1/30-del av försäkringsbeloppet per dag då hel arbetsförmåga föreligger. Ersättning betalas under maximalt 365 dagar. Före försäkringsskyddets begynnelse dag – kvalificeringsperioden -betalas ingen ersättning. Betalning sker till försäkrad.

Perioder av hel arbetsförmåga som inte åtskiljs av minst 90 dagars sammanhängande arbetsförmåga skall anses höra till samma period av arbetsförmåga. Detta gäller inte om den nya perioden av arbetsförmåga beror på helt annan orsak än den tidigare. När försäkringen utnyttjats krävs en kvalifikationstid av 180 dagars sammanhängande tillsvidareanställt arbete för att försäkrad återigen skall kunna utnyttja försäkringen.

Försäkringen gäller för försäkrad som har rätt till sjukpenning, närståendepenning, sjukbidrag eller sjukpension från Försäkringskassan. Försäkringsskyddet för vård av nära anhörig fortsätter även om ersättningen från försäkringskassa upphört, dock under förutsättning att krav på fortsatt omvårdnad av nära anhörig intygas av legitimerad läkare.

##### 4.2 Ofrivillig arbetslöshet

Begynnelse dagen för försäkringsskyddet är den 91:a dagen efter försäkringens tecknande, efter den så kallade kvalificeringsperioden. Om försäkrad efter kvalificeringsperioden, är ofrivilligt helt arbetslös ges ersättning från dag 1 efter 30 sammanhängande dagar (karensperiod) ofrivillig arbetslöshet. Ersättning betalas därefter med 1/30-del av försäkringsbeloppet per dag av hel ofrivillig arbetslöshet. Ersättning betalas under maximalt 365 dagar. Före försäkringsskyddets begynnelse dag – kvalificeringsperioden - betalning sker till försäkrad.

Perioder av hel ofrivillig arbetslöshet som inte åtskiljs av minst 90 sammanhängande dagars anställning skall anses höra till samma period av hel ofrivillig arbetslöshet. När försäkringen utnyttjats krävs en ny kvalifikationstid av 180 dagars sammanhängande tillsvidareanställt arbete för att försäkrad återigen skall kunna utnyttja försäkringen.

### 4.3 Hel arbetsförmåga och ofrivillig arbetslöshet.

Den försäkrade har rätt till ersättning för både ofrivillig arbetslöshet och hel arbetsförmåga om dessa är i direkt anslutning till varandra, dock under maximalt samma ersättningsperiod som annars gäller för enskild skada avseende ofrivillig arbetslöshet eller enskild hel arbetsförmåga. Återkvalificering sker sedan med 180 dagars sammanhängande arbete räknat från skadedatum för respektive skada (arbetslöshet/sjukskrivning).

Ersättning under maximalt 365 dagar och utbetalas så länge det finns en gällande försäkring, upphör försäkringen, så upphör även rätten till ersättning.

## 5 Undantag

### 5.1 Vid hel arbetsförmåga lämnas inte ersättning för:

- 5.1.1 Olycksfallsskada eller sjukdom för vilken den försäkrade/nära anhörige uppsökt läkare eller erhållit vård och som inträffat eller som den försäkrade/nära anhörige drabbats av inom 12 månader närmast före försäkringens ikraftträdande.
- 5.1.2 Utbrändhet, stress, depression eller därtill relaterade besvär, såvida försäkrad/nära anhörig inte behandlas av läkare.
- 5.1.3 Psykisk sjukdom, psykiska eller nervösa besvär som ej omfattas enligt punkt 5.1.2.
- 5.1.4: Tillstånd förknippade med rygg eller ryggrad, om det inte inges relevant medicinsk dokumentation som påvisar att förhållandet har en patologisk grund.
- 5.1.5 Olycksfallsskada eller sjukdom som den försäkrade/nära anhörige avsiktligt tillfogat sig eller ådragit sig.
- 5.1.6 Olycksfallsskada eller sjukdom som den försäkrade/nära anhörige drabbas av vid egen brottslig handling.
- 5.1.7 Olycksfallsskada eller sjukdom som är orsakad av alkoholpåverkan eller påverkan av andra berusningsmedel, sömnmedel eller narkotiska medel.
- 5.1.8 Olycksfallsskada eller sjukdom som inträffat under deltagande i eller träning av professionell sport.

### 5.2 Vid ofrivillig arbetslöshet lämnas ersättning inte för:

- 5.2.1 Deltidsarbetslöshet, arbetslöshet efter tillfällig anställning eller säsongsarbetslöshet.
- 5.2.2 Uppsägning eller varsel om uppsägning som var känd eller som den försäkrade borde ha känt till vid försäkringens beviljande.
- 5.2.3 Frivillig arbetslöshet.
- 5.2.4 Arbetslöshet när den försäkrade inte är anmäld som arbetssökande till Arbetsförmedling.
- 5.2.5 Arbetslöshet på grund av egen uppsägning eller avsked på grund av misskötsel i arbetet.
- 5.2.6 Varsel om uppsägning eller arbetslöshet som inträffar under de första 90 dagarna som försäkringen varit i kraft.
- 5.2.7 Arbetslöshet på grund av naturlig avgång eller tidsbegränsad anställning
- 5.2.8 Arbetslöshet som beror på strejk eller olagligt handlande av den försäkrade.

### 5.4 Allmänna undantag som gäller hela försäkringen

- Försäkringen gäller inte vid:
- 5.4.1 Krig, invasion, aktivitet eller hot av utländska fiender (oavsett krigsförklaring), inbördeskrig, revolution, militärt övertagande eller upplöpp.
  - 5.4.2 Radioaktiv strålning eller kontamination på grund av radioaktivitet från varje form av nukleärt bränsle eller från nukleär deposition som förvarar nukleärt bränsle, använd eller förbrukat.

## 6 Åtgärder vid skada

Anmälan om inträffad arbetsförmåga eller ofrivillig arbetslöshet skall snarast möjligt göras till Crawford & Company, Box 6044, 171 06 SOLNA, nedan Crawford, dock senast 180 dagar efter arbetsförmågans eller den ofrivilliga arbetslöshetens inträffande.

### 6.1 Vid hel arbetsförmåga

Vid anspråk mot försäkringen på grund av arbetsförmåga skall följande uppgifter snarast möjligt insändas till CRAWFORD

- Kopia på försäkringsbevis
- Läkarintyg med arbetsförmågans orsak angiven.
- Intyg om utbetalad sjukpenning, sjukbidrag eller förtidspension från försäkringskassan.
- Övriga handlingar som kan vara av betydelse för bedömning av ärendet. Försäkringsgivaren kan, via CRAWFORD, begära att den försäkrade inställer sig för undersökning hos särskild anvisad läkare. Kostnaderna för detta betalas av försäkringsgivaren.

### 6.2 Vid ofrivillig arbetslöshet

Vid anspråk mot försäkringen orsakat av ofrivillig arbetslöshet skall följande uppgifter snarast möjligt insändas till CRAWFORD

- Kopia på försäkringsbevis
- Intyg från Arbetsförmedlingen om att den försäkrade är inskriven som arbetssökande.
- Intyg från den senaste arbetsgivaren om anledning till arbetslösheten samt hur länge den försäkrade arbetat hos denna arbetsgivare.
- Övriga handlingar som kan vara av betydelse för bedömning av ärendet.

## 7 Allmänna avtalsbestämmelser

### 7.1 Premiebetaling

Premien debiteras månadsvis. Första premien skall betalas inom 14 dagar från den dag premiefaktura avsänts till den försäkrade.

Betalas inte premien i rätt tid kan försäkringsgivaren säga upp försäkringen, om förseningen ej är av ringa betydelse. Uppsägningen sänds till den försäkrade, och försäkringen upphör efter 14 dagar efter den dag den avsändes, om inte premien betalas inom denna frist. Uppsägningen skall innehålla uppgift om detta, annars är den utan verkan.

Om premien betalas i perioder, gäller vad ovan sagts för den period där den försäkrade inte betalat premie enligt försäkringsavtalet.

### 7.2 Annullation av försäkringsavtalet

7.2.1 Avtalet kan sägas upp av den försäkrade eller försäkringsgivaren med trettio dagars varsel. Om premien betalas månadsvis är försäkrad inte skyldig att betala ytterligare premier, räknat trettio dagar från uppsägningen. .

7.2.2 Försäkringen upphör om försäkrad inte betalar premien enligt försäkringsavtalet.

7.2.2 Försäkringen upphör om försäkringstagaren avlider.

7.2.3 Försäkringsskyddet upphör, efter premieperiodens utgång, när den försäkrade fyllt 65 år under perioden.

### 7.3 Tillämplig lag och behörig domstol

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

7.3.2 För denna försäkring gäller i övrigt Försäkringsavtalslagen.

### 7.4 Om vi inte kommer överrens

Den som inte är nöjd med försäkringsgivarens beslut i ett ärende kan få det omprövat genom att skriftligen till försäkringsgivaren redogöra för ditt ärende och be om en omprövning av ärendet.

Du kan även vända dig till:

#### 7.4.1 Allmänna Reklamationsnämnden (ARN)

ARN:s prövning är kostnadsfri och beslutet har formen av en rekommendation. Adress: Box 174, 101 23 STOCKHOLM, telefon: 08-783 17 00

#### 7.4.2 Allmän Domstol

Liksom vid andra tvister kan du vända dig till allmän domstol. Tag kontakt med närmaste tingsrätt om du vill veta mer. Tingsrättens adress och telefonnummer finns i telefonkatalogen.

#### 7.4.3 Klagomålsansvarig på Lloyd's

Är du inte nöjd med hanteringen av ditt klagomål kan du kontakta representanten för Lloyd's i Sverige (enligt nedan adress) som tar upp fallet med Lloyd's reklamationsavdelningen för slutlig granskning av fallet utan menlig inverkan på dina rättigheter enligt svensk lag.

Eva Lindberg, Generalrepresentant för Lloyd's, Sveavägen 20, 6 tr, 111 57 Stockholm.

Tel. 08-545 255 42, fax. 08-545 255 49, epost: eva.lindberg@lloyds.com.

Oavsett ovanstående har kunden alltid möjlighet att få sin tvist prövad av allmän domstol. Samtliga delgivningar, anmälningar och stämningar i samband med denna försäkring skall anses vara delgivna försäkringsgivaren om de adresseras och överlämnas till Eva Lindberg, Generalrepresentant för Lloyd's.

#### 7.4.4 Övrigt

Om du vill veta mer kan du kontakta försäkringsförmedlaren. Du kan också ta kontakt med Konsumenternas försäkringsbyrå, som inte gör någon prövning av enskilda ärenden men ger kostnadsfritt råd och hjälp åt konsumenter i försäkringsfrågor.

### 7.5 Personuppgiftslagen (PUL)

Försäkringsgivaren är personuppgiftsansvarig

Försäkringsgivaren, och dess leverantörer, behandlar de personuppgifter som lämnas samt även andra personuppgifter som är relevanta för försäkringsförhållandet. Uppgifterna kan dessutom komma att användas för utsändande av information och erbjudanden om nya försäkringsprodukter via post, telefon eller e-post. Den försäkrade har rätt att, i enlighet med personuppgiftslagen 1998:204, få besked och information om försäkringsgivarens behandling av relevanta personuppgifter. Den försäkrade kan när som helst kontakta försäkringsgivaren för att begära rättelse av felaktig personuppgift.

## 8 Försäkringsförmedlare

Försäkringsförmedlare är Provins Insurance AB.

## 9 Försäkringsgivare

Försäkringsgivare är Lloyds Underwriters via Balder Försäkring AB.

## 10 Definitioner

### 10.1 Olycksfallskada

Med olycksfallskada förstås kroppsskada som drabbar den försäkrade ofrivilligt genom plötslig yttre händelse under försäkringstiden och som medför hel arbetsförmåga.

### 10.2 Sjukdom

Med sjukdom förstås uppkommen sjukdom som ej förelåg 12 månader innan ansökan om försäkring och som den försäkrade drabbats av under försäkringstiden som medför hel arbetsförmåga.

### 10.3 Vård av nära anhörig

Med vård av nära anhörig avses vård av make/maka/sambo/registrerad partner eller barn som drabbats av allvarlig sjukdom eller allvarlig olycka och som kräver den försäkrades omvårdnad. Ersättning förutsätter Försäkringskassan godkännande av närstående penning och kravet på omvårdnad skall dokumenteras med läkarintyg.

### 10.4 Hel arbetsförmåga

Med hel arbetsförmåga avses att den försäkrade är helt sjukskriven, uppbär helt sjukbidrag, hel förtidspension eller en kombination av dessa och det innebär att den försäkrade är helt arbetsförmögen, enligt läkarintyg.

### 10.5 Ofrivillig arbetslöshet

Med ofrivillig arbetslöshet avses att den försäkrade utan egen förskyllan är helt arbetslös, inte avböjer anvisat arbete, är inskriven som arbetssökande vid Arbetsförmedlingen .

### 10.6 Försäkringsbelopp

Det avtalade månatliga beloppet för vilket Trygghetsförsäkring har tecknats. Avtalat belopp framgår av försäkringsbeviset.

### 10.7 Försäkringsperiod och Ersättningsperiod

Försäkringsperioden är månadsvis med automatisk månadsvis förnyelse. Ersättningsperioden är maximalt 365 dagar.

## 11 Övrigt

### 11.1 Ersättning

Redcats Finans AB är ett finansbolag upptaget i försäkringsförmedlarregistret hos Bolagsverket. Redcats Finans förmedlingsprovision för denna försäkring är ca 25 % av premien men kan variera beroende på utvecklingen av försäljning, skador och förmedlingskostnader.

### 11.2 Ångerrätt

Ångerrätt gäller i 30 dagar och kunden kan när som helst under denna period säga upp försäkringen utan kostnad och eventuellt redan inbetald premie återbetalas till kunden.