

1. Vem försäkringen gäller för

1.1 Försäkringen kan tecknas av och gäller för privatperson som uppfyller följande krav:

- Privatperson (ej egenföretagare).
- Folkbokförd och bosatt i Sverige vid försäkringens beviljande.
- Fyllt 18 men inte 64 år. Försäkringen gäller dock till och med försäkringstagaren är 64 år.
- Tillsvidareanställd med en arbetstid av minst 22 timmar per vecka under minst 6 sammanhängande månader direkt före försäkringens tecknande.
- Fullt arbetsför och ej uppbär sjukpenning, sjukersättning, aktivitetsersättning, närståendepenning, pension eller liknande vid försäkringens beviljande.
- Inskrivnen i och berättigad till ersättning från svensk försäkringskassa.

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.

För försäkringen gäller alltid en kvalificeringsperiod, vilket innebär att försäkringsskyddet endast gäller för händelser som inträffar efter kvalificeringsperioden, som vid nyteckning är

- 30 dagar från försäkringens tecknande avseende arbetsförmåga
- 90 dagar från försäkringens tecknande vid ofrivillig arbetslöshet

När försäkringen utnyttjats och ersättning utbetalts för en period av hel arbetsförmåga eller hel ofrivillig arbetslöshet kan försäkringstagaren återkvalificera sig för en ny ersättningsperiod. Återkvalificeringsperioden är 180 dagars sammanhängande tillsvidareanställt arbete för att försäkringstagaren återigen skall kunna utnyttja försäkringen.

3. Var försäkringen gäller

Försäkringen gäller i Sverige samt vid vistelse utom Sverige under förutsättning att vistelsen inte varar längre än 3 månader.

4. Vad som är försäkrat

Försäkringen avser att täcka del av månatliga kostnader såsom låne-, hyres-, abonnemangs- samt övriga driftskostnader för boende.

5. Vad försäkringen gäller för

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

Om försäkringstagaren efter kvalificeringsperioden, på grund av plötslig och oförutsedd Olycksfallskada eller sjukdom eller vid vård av nära anhörig blir helt arbetsförmögen ersätter försäkringen efter 30 dagars sammanhängande arbetsförmåga (karensperiod) en 1/30-del av försäkringsbeloppet per dag under den period då hel arbetsförmåga föreligger. Ersättning lämnas från dag 31 och betalas ut under en period om maximalt 12 månader räknat från skadedatum (ansvarstid). Ersättning utbetalas så länge det finns en gällande försäkring. Upphör försäkringen så upphör även rätten till ersättning.

Försäkringen gäller för försäkringstagare som har rätt till sjukpenning, närståendepenning, sjukersättning 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.

Ändras, under sjukskrivningsperioden, den diagnos som beslutet om beviljad ersättning grundas på kan beslutet om ersättning komma att omprövas. Betalning sker till försäkringstagaren.

5.2 Ofrivillig arbetslöshet

För att få ersättning behöver du vara inskriven hos arbetsförmedlingen.

Om försäkringstagaren efter kvalificeringsperioden blir ofrivilligt arbetslös betalas ersättningen ut efter 30 sammanhängande dagar (karensperiod) av hel arbetslöshet. En förutsättning för rätten till ersättning är att uppsägningen eller varsel om uppsägning sker efter utgången av kvalificeringsperioden. Ersättningen lämnas från dag 31 efter karensperioden. Ersättning betalas därefter med 1/30-del av försäkringsbeloppet per dag under perioden av hel ofrivillig arbetslöshet. Ersättning betalas ut under en period om maximalt 12 månader räknat från skadedatum (ansvarstid) och utbetalas så länge det finns en gällande försäkring. Upphör försäkringen så upphör även rätten till ersättning. Betalning sker till försäkringstagaren.

5.3 Hel arbetsförmåga och ofrivillig arbetslöshet.

Försäkringstagaren har rätt till ersättning för både ofrivillig arbetslöshet och hel arbetsförmåga om dessa är i direkt anslutning till varandra, dock för maximalt samma ersättningsperiod som annars gäller för enskild skada avseende ofrivillig arbetslöshet eller enskild hel arbetsförmåga. Återkvalificering sker sedan med 180 dagars sammanhängande tillsvidareanställt arbete räknat från skadeersättningsperiodens slut. Ersättning betalas ut under en ny period om maximalt 12 månader från skadedatum (ansvarstid) och utbetalas så länge det finns en gällande försäkring. Upphör försäkringen så upphör även rätten till ersättning. Betalning sker till försäkringstagaren.

6. Vad försäkringen inte gäller för

6.1 Vid hel arbetsförmåga lämnas inte ersättning för:

- 6.1.1 Olycksfallskada eller sjukdom för vilken försäkringstagaren/ nära anhörig uppsökt läkare eller erhållit vård och som inträffat eller som försäkringstagaren/ nära anhörig drabbats av inom 12 månader närmast före försäkringens ikraftträdande. Detsamma gäller för definierad kronisk sjukdom som försäkringstagaren känt till och behandlats för inom 12 månader före försäkringens ikraftträdande.
- 6.1.2 Psykisk sjukdom, psykiska eller nervösa besvär, utbrändhet, stress, depression eller därtill relaterade besvär.
- 6.1.3 Ålders- eller förslitningsrelaterade smärttillstånd i rygg, nacke, leder eller muskler eller fibromyalgi.
- 6.1.4 Olycksfallskada eller sjukdom som försäkringstagaren avsiktligt tillfogat sig eller ådragit sig.
- 6.1.5 Olycksfallskada eller sjukdom som försäkringstagaren/nära anhörig drabbats av vid egen brottslig handling.
- 6.1.6 Olycksfallskada eller sjukdom som är orsakad av alkoholpåverkan eller påverkan av andra berusningsmedel, sömnmedel eller narkotiska medel.
- 6.1.7 Sjukdom som är relaterad till graviditet, förlossning eller abort.
- 6.1.8 Olycksfallskada eller sjukdom som inträffat under deltagande i eller träning av professionell sport.
- 6.1.9 Olycksfallskada eller sjukdom som inträffar under de första 30 dagarna som försäkringen varit i kraft (kvalificeringsperioden).

6.2 Vid ofrivillig arbetslöshet lämnas ersättning inte för:

- 6.2.1 Deltidsarbetslöshet, arbetslöshet efter tillfällig anställning eller säsongsarbetslöshet.
- 6.2.2 Arbetslöshet där uppsägning eller varsel om uppsägning var känd eller som försäkringstagaren borde ha känt till vid försäkringens tecknande.
- 6.2.3 Frivillig arbetslöshet.
- 6.2.4 Arbetslöshet när försäkringstagaren inte är anmäld som arbetssökande till Arbetsförmedling.
- 6.2.5 Arbetslöshet på grund av egen uppsägning eller avsked på grund av misskötsel i arbetet.
- 6.2.6 Arbetslöshet där försäkringstagaren blir uppsagd, varslad om uppsägning eller arbetslös under de första 90 dagarna som försäkringen varit i kraft (kvalificeringsperioden)
- 6.2.7 Arbetslöshet på grund av naturlig avgång
- 6.2.8 Arbetslöshet efter tidsbegränsad anställning, t.ex. provanställning, vikariat eller projektanställning, såvida denna anställning inte är i direkt anslutning till en tillsvidareanställning där försäkringstagaren blivit uppsagd p g a arbetsbrist.
- 6.2.9 Arbetslöshet som beror på strejk eller olagligt handlande av försäkringstagaren.

6.3 Allmänna undantag som gäller hela försäkringen

Försäkringen gäller inte vid:

- 6.3.1 Krig, invasion, aktivitet eller hot av utländska fiender (oavsett krigsförklaring), inbördeskrig, revolution, terrorism, militärt övertagande eller upplöpp.
- 6.3.2 Radioaktiv strålning eller kontamination på grund av radioaktivitet från varje form av nukleärt bränsle eller från nukleärdeposition som förvarar nukleärt bränsle, använd eller förbrukat.

7. Försäkringsbelopp

Valt försäkringsbelopp framgår av försäkringsbeviset och får högst motsvara 60 % av försäkringstagarens bruttolön.

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

8. Åtgärder vid skada

Anmälan om inträffad arbetsförmåga eller ofrivillig arbetslöshet skall snarast möjligt göras till:

Gjensidige Försäkring, Postadress: Box 3031, 103 61 Stockholm,

E-post: specialsador@gjensidige.se

Telefon: 0771-199 000, Fax: 08-792 29 10.

Den som vill kräva ersättning förlorar sin rätt om han inte väcker talan inom 10 år från skadehändelsen, eller i förekommande fall, från tidpunkten när det förhållande som enligt försäkringsavtalet berättigar till sådant skydd inträdde.

8.1 Vid hel arbetsförmåga

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

- Kopia på försäkringsbevis
- Läkarintyg med arbetsförmågans orsak angiven.
- Intyg om utbetald sjukpenning, sjukersättning eller aktivitetsersättning eller liknande från försäkringskassan.
- Övriga handlingar som kan vara av betydelse för bedömning av ärendet.

Försäkringsgivaren kan begära att försäkringstagaren inställer sig för undersökning hos särskild anvisad läkare. Kostnaderna för detta betalas av försäkringsgivaren.

8.2 Vid ofrivillig arbetslöshet

Vid anspråk mot försäkringen orsakad av ofrivillig arbetslöshet skall följande uppgifter snarast möjligt insändas till Gjensidige:

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

Skadeersättning utbetalas vid skadeperiodens slut eller, om skadeperioden överstiger 30 dagar, månadsvis i efterskott.

9. Allmänna avtalsbestämmelser

9.1 Premiebetalning

Premien debiteras månadsvis. Betalas inte premien i rätt tid kan försäkringsgivaren säga upp försäkringen, om förseningen ej är av ringa betydelse. Uppsägningen sänds till försäkringstagaren 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 andra perioder, gäller vad ovan sagts för den period där försäkringstagaren inte betalat premie enligt försäkringsavtalet.

Ändring av försäkringsavtalet

Försäkringens omfattning, premie och villkor, kan ändras av Försäkringsgivaren vid början av ny försäkringsperiod.

9.2 Annullation av försäkringsavtalet

9.2.1 Avtalet kan när som helst sägas upp av försäkringstagaren fr o m försäkringsperiodens slut eller av försäkringsgivaren med trettio dagars varsel. Då premien betalas månadsvis är försäkringstagaren inte skyldig att betala ytterligare premier, räknat trettio dagar från uppsägningen.

9.2.2 Försäkringen upphör om försäkringstagaren inte betalar premien enligt försäkringsavtalet.

9.2.3 Försäkringen upphör om försäkringstagaren avlider.

9.2.4 Försäkringsskyddet upphör, efter premieperiodens utgång, när försäkringstagaren fyllt 65 år under perioden.

9.3 Tillämplig lag och behörig domstol

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

9.3.2 För denna försäkring gäller i övrigt Försäkringsavtalslagen.

9.4 Om du har frågor

Om du har frågor om försäkringen kan du kontakta Sambla, telefon 0770- 22 01 80.

Om du har frågor om ett skadeärende kan du kontakta Gjensidige Försäkring

E-post: specialsador@gjensidige.se, Telefon: 0771-199 000

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

9.5 Om vi inte kommer överens

Den som inte är nöjd med försäkringsgivarens beslut i ett ärende kan få det omprövat genom att skriftligen till Gjensidige Försäkring redogöra för ärendet och be om en omprövning av beslutet. Begäran om omprövning ska ställas till

Gjensidige Försäkring, Postadress: Box 3031, 103 61 Stockholm

E-post: specialsador@gjensidige.se

Du kan även vända dig till:

9.5.1 Allmänna Reklamationsnämnden (ARN)

ARN:s prövning är kostnadsfri och beslutet har formen av en rekommendation. Adress: Box 174, 101 23 STOCKHOLM, telefon: 08-508 860 00

9.5.2 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.

9.6 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. Försäkringstagaren har rätt att, i enlighet med personuppgiftslagen 1998:204, få besked och information om försäkringsgivarens behandling av relevanta personuppgifter. Försäkringstagaren kan när som helst kontakta försäkringsgivaren för att begära rättelse av felaktig personuppgift.

10. Försäkringsförmedlare

Försäkringsförmedlare är Sambla, org. nr: 556974-8378, Box 5300, 102 46 Stockholm.

11. Försäkringsgivare

Försäkringsgivare är Gjensidige Försäkring, org. nr: 516407-0384, Box 3031, 103 61 Stockholm, en svensk filial till Gjensidige Forsikring ASA Norge.

12. Definitioner

12.1 Olycksfallskada

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

12.2 Sjukdom

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

12.3 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 försäkringstagarens omvårdnad. Ersättning förutsätter att Försäkringskassan initialt godkänt närståendepenning och att kravet på omvårdnad skall dokumenteras med läkarintyg.

12.4 Hel arbetsförmåga

Med hel arbetsförmåga avses att försäkringstagaren är helt sjukskriven, uppbär hel sjukersättning, aktivitetsersättning eller en kombination av dessa och det innebär att försäkringstagaren är helt arbetsförmögen, enligt läkarintyg.

12.5 OFrivillig arbetslöshet

Med ofrivillig arbetslöshet avses att försäkringstagaren utan egen förskyllan är helt arbetslös, inte avböjer anvisat arbete, är inskriven som arbetssökande vid Arbetsförmedlingen. Arbetslöshet definieras som ett förhållande där försäkringstagaren inte uppbär någon inkomst av tjänst eller näringsverksamhet utan helt står till arbetsmarknadens förfogande såsom aktivt arbetssökande.

12.6 Försäkringsbelopp

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

12.7 Försäkringsperiod och Ersättningsperiod

Försäkringsperioden är månadsvis med automatisk månadsvis förnyelse. Ersättningsperioden är maximalt 12 månader.

12.8 Ansvarstid

Med ansvarstid menas den tid under vilken ersättning kan lämnas för varje försäkringsfall.

12.9 Kvalificeringsperiod

Den period som försäkringstagaren måste ha haft försäkringen (betalat försäkringen) för att den därefter skall gälla i händelse av ofrivillig arbetslöshet eller hel arbetsförmåga. För ofrivillig arbetslöshet är kvalificeringsperioden 90 dagar och för hel arbetsförmåga är kvalificeringsperioden 30 dagar.

12.10 Återkvalificeringsperiod

Med återkvalificeringsperiod menas den sammanhängande tid av tillsvidareanställt arbete som du ska ha arbetat efter en avslutad ersättningsperiod för att vara berättigad till en ny ersättningsperiod.

12.11 Karens

Karensperioden – kan jämföras med en självrisk - räknas från dagen för arbetslösheten eller arbetsförmågan och är 30 dagar i båda fallen. Arbetslösheten eller arbetsförmågan måste således överstiga 30 dagar innan ersättning kan lämnas. Ersättningen betalas från dag 31 efter karensperioden.