



Redo Trygghetsförsäkring vid olycksfall, sjukdom och arbetslöshet

GJPI-20140501

1 Vem försäkringen gäller för – den försäkrade

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

- Privatpersoner (ej egenföretagare).
- Folkbokförd och bosatt i Sverige vid försäkringens beviljande.
- Fyllt 18 men inte 60 år. Försäkringen gäller dock till och med försäkrad är 64 år.
- Tillsvidareanställd 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 under 1 år och förnyas automatiskt om den inte dessförinnan sägs upp.

3 Var försäkringen gäller

Försäkringen gäller i Norden samt vid 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 som framgår av försäkringsbeviset, dock maximalt 10.000 kr per månad. Valt försäkringsbelopp avser att täcka månatliga kostnader såsom låne-, hyres-, abonnemangs- samt övriga driftskostnader för boende.

Valt försäkringsbelopp får dock högst motsvara 60 % av försäkrads bruttolön.

Vid nyteckning av försäkring gäller alltid en kvalificeringsperiod som är 30 dagar från försäkringens tecknande avseende arbetsförmåga och 120 dagar från försäkringens tecknande vid ofrivillig arbetslöshet. Detta innebär att försäkringsskyddet endast gäller för händelser som inträffar efter kvalificeringsperioden.

4.1. Hel arbetsförmåga.

Om försäkrad på grund av plötslig och oförutsedd olycksfallsskada eller sjukdom är helt arbetsförmögen i mer än 30 sammanhängande dagar (karensperiod) betalas ersättning från och med 31:a dagen. Ersättning betalas med 1/30-del av försäkringsbeloppet per dag då hel arbetsförmåga föreligger. Ersättning lämnas under maximalt 365 dagar och utbetalas så länge det finns en gällande försäkring. Upphör försäkringen så upphör även rätten till 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 en 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, sjukbidrag eller förtidspension från Försäkringskassan.

4.2 Ofrivillig arbetslöshet.

För att få ersättning behöver du vara inskriven hos arbetsförmedlingen samt ha rätt att erhålla ersättning från arbetslöshetskassa eller motsvarande.

Om försäkrad efter kvalificeringsperioden blir ofrivilligt arbetslös betalas ersättning ut efter 30 sammanhängande dagar (karensperiod) av ofrivillig arbetslöshet. En förutsättning för rätten till ersättning är att även uppsägning eller varsel om uppsägning sker efter utgången av kvalificeringsperioden. Före försäkringsskyddets begynnelse betalas ingen ersättning. Ersättning betalas från och med den 31:a dagen. Ersättning betalas därefter med 1/30-del av försäkringsbeloppet per dag av hel ofrivillig arbetslöshet. Ersättning lämnas under maximalt 365 dagar och utbetalas så länge det finns en gällande försäkring. Upphör försäkringen så upphör även rätten till ersättning. 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.

Kund har rätt till ersättning för både arbetslöshet och sjukskrivning om dessa är i direkt anslutning till varandra, dock under maximalt samma ersättningsperiod som annars gäller för enskild arbetslöshetsskada eller enskild arbetsförmåga.

Återkvalificering sker sedan med 180 dagars sammanhängande arbete räknat från skadeersättningsperiodens slut för respektive skada (arbetslöshet/sjukskrivning).

Den försäkrade kan ändra försäkringsbeloppet under försäkringstiden. Det nya försäkringsbeloppet, som erhålls via den nya försäkringen, ersätts vid skada som inträffar efter ändringen av försäkringsbeloppet, när följande tid förflutit från den dag ändringen skedde; vid, arbetsförmåga efter 90 dagar och vid ofrivillig arbetslöshet efter 90 dagar.

5 Undantag

5.1 Vid hel arbetsförmåga lämnas inte ersättning för:

- 5.1.1 Olycksfallsskada eller sjukdom för vilken den försäkrade uppsökt läkare eller erhållit vård och som inträffat eller som den försäkrade drabbats av inom 12 månader närmast före försäkringens ikraftträdande. Detsamma gäller för definierad kronisk sjukdom som försäkrad behandlats för, även före 12 månader före försäkringens ikraftträdande och försäkrad känt till förhållandet vid försäkringens tecknade.
- 5.1.2 Psykisk sjukdom, utbrändhet, stress, depression psykiska besvär.
- 5.1.3 Tillstånd förknippade med rygg eller ryggrad, om det inte inges relevant medicinsk dokumentation som påvisar att förhållandet har en patologisk grund.
- 5.1.4 Olycksfallsskada eller sjukdom som den försäkrade avsiktligt tillfogat sig eller ådragit sig.
- 5.1.5 Olycksfallsskada eller sjukdom som den försäkrade drabbas av vid egen brottslig handling.
- 5.1.6 Olycksfallsskada eller sjukdom som är orsakad av alkoholpåverkan eller påverkan av andra berusningsmedel, sömnmedel eller narkotiska medel.
- 5.1.7 Sjukdom som är relaterad till graviditet, förlossning eller abort.
- 5.1.8 Olycksfallsskada eller sjukdom som inträffat under deltagande i eller träning av professionell sport.

5.2 Vid ofrivillig arbetslöshet lämnas inte ersättning för:

- 5.2.1 Deltidsarbetslöshet, arbetslöshet efter tillfällig anställning eller säsongarbete.
- 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 120 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.
- 5.2.9 Egen företagare.

5.3 Allmänna undantag som gäller hela försäkringen

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

6 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: specialskador@gjensidige.se
Telefon: 0771-326 321, Fax: 08-792 29 10.

Har du anspråk på försäkringsersättning förlorar du din rätt till ersättning om du inte väcker talan mot Gjensidige inom tre år från det att du fick kännedom om att anspråket kunde göras gällande eller i varje fall inom tio år från det att anspråket tidigast hade kunnat göras gällande.

6.1 Vid hel arbetsförmåga

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

- 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 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 Gjensidige Försäkring

- 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.

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

7 Allmänna avtalsbestämmelser

7.1 Premiebetalning

Betalning av första premien skall betalas inom 14 dagar från det försäkringsgivaren avsänt premiefakturan.

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.

Detta avtal kan komma att förnyas genom ett erbjudande från Försäkringsgivaren. De nya villkoren och premien framgår av erbjudandet. Förnyas avtalet skall premien betalas senast en månad efter det försäkringsgivaren avsänt premiefaktura.

7.2 Ändring av försäkringsavtalet.

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

7.3 Annullation och upphörande av försäkringsavtalet

7.3.1 Avtalet kan sägas upp av den försäkrade när som helst eller av försäkringsgivaren till huvudförfallodagen med trettio dagars varsel. Om premien betalas månadsvis är försäkrad inte skyldig att betala ytterligare premier efter uppsägningen. Om premien betalas kvartalsvis, återbetalas del av erlagd premie fr o m första månadskiftet efter uppsägningen.

7.3.2 Försäkringen sägs upp om försäkrad inte betalar premien enligt försäkringsavtalet.

7.3.2 Avtalet upphör om den försäkrade avlider.

7.3.3 Försäkringskyddet upphör, efter premieperiodens utgång, när den försäkrade fyllt 65 år under perioden.

7.4 Tillämplig lag och behörig domstol

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

7.4.2 För denna försäkring gäller i övrigt Försäkringsavtalslagen.

7.5 Om du har frågor

Om du har frågor om din försäkring kan du kontakta Redo kundservice på telefon 0774-45 45 00 alternativt email info@redo.se.

Om du har frågor om ett skadeärende kan du kontakta Gjensidige Försäkring
E-post: specialsador@gjensidige.se, Telefon: 0771-326 321

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.

7.6 Om vi inte kommer överrens

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:

7.6.1 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.

7.6.2 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.

7.7 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 Insplanet Försäkringsförmedling AB, Org. nr: 556699-1179, Box 26000, 100 41 Stockholm.

9 Försäkringsgivare

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

10 Definitioner

10.1 Olycksfallskada

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

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 arbetsoförmåga. Kronisks sjukdom som försäkrad haft under tid innan nämnda 12 månaders period ersätts inte.

10.3 Hel arbetsoförmåga

Med hel arbetsoförmåga 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 arbetsoförmögen, enligt läkarintyg.

10.4 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.

10.5 Försäkringsbelopp

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

10.6 Ersättningsperiod

Ersättningsperioden är högst 12 månader. Vald ersättningsperiod framgår av försäkringsbeviset. Ersättningsperiod är den längsta period som försäkringstagaren är berättigad till ersättning, om rätten till ersättning enligt detta villkor i övrigt är uppfyllt.

10.7 Försäkringsperiod

Försäkringsperioden är 12 månader. Försäkringen förnyas automatiskt om den ej sägs upp.

10.8. Premieperiod.

Premieperioden är 1 månad eller 1 kvartal. Vald premieperiod framgår av försäkringsbevis, där det anges i vilka perioder betalning skall ske. Med premieperiod avses den period för vilken varje enskild premie betalats för.