

## Hela Betalskydd – Försäkringsvillkor frivillig gruppförsäkring

### DEFINITIONER

**"Anslutningstiden":** Har den betydelse som anges i punkt 1.5 nedan.

**"Egenföretagare":** Att vara "Egenföretagare" innebär att den Försäkrade har sin huvudsakliga inkomst från någon eller några av följande former av näringsverksamhet;

- Enskild firma i vilken den Försäkrade eller närstående till den Försäkrade innehar F-skattsedel.
- Aktiebolag eller ekonomisk förening där den Försäkrade eller närstående var och en eller tillsammans har minst 50 % av rösterna eller aktierna eller andelarna.
- Aktiebolag eller ekonomisk föreningen där den Försäkrade eller närstående har minst 20 % av rösterna eller aktierna eller andelarna där den Försäkrade eller närstående är VD, vice VD, styrelseledamot eller styrelsesuppleant.
- Handelsbolag eller kommanditbolag i vilket den Försäkrade eller närstående till den Försäkrade är delägare eller komplementär.

Med ordet "närstående" ovan avses nära anhöriga med släktband till den Försäkrade samt make, maka eller sambo och närståendes make, maka eller sambo.

**"Fullt frisk och fullt arbetsför":** Innebär att den Försäkrade kan fullgöra ett vanligt arbete utan inskränkningar och att den Försäkrade inte uppstår sjukpenning, sjukersättning, aktivitetsersättning, livränta eller liknande.

**"Försäkringstagare eller Försäkrad":** Gruppmedlem som har ingått avtal om gruppförsäkring med Försäkringsgivaren, d.v.s. avtal om denna försäkring, och uppfyller kraven för tecknande av försäkringen enligt punkt 1.4 nedan.

**"Försäkringsgivare":** AmTrust International Underwriters DAC (se punkt 13 nedan).

**"Gruppavtal":** Det gruppavtal som ligger till grund för denna frivilliga gruppförsäkring och som ingåtts mellan Försäkringsgivaren och Gruppföreträdaren.

**"Gruppföreträdare":** Hela Försäkring AB (org.nr 556934-3717). Bolaget kallas Hela i dessa villkor.

**"Gruppmedlem":** Har den betydelse som anges i punkt 1.4 nedan":

**"Kvalificeringsperiod":** Är den tid som ska förflyta innan respektive försäkringsskydd börjar gälla.

## 1. ALLMÄNNA AVTALSBESTÄMMELSER

### 1.1 Gruppavtalet

Gruppavtal om försäkringen har ingåtts mellan Hela och Försäkringsgivaren till förmån för gruppmedlemmarna. Gruppavtalet innehåller bl.a. bestämmelser om gruppens sammansättning, försäkringsomfattning, gruppavtalets ikraftträdande samt uppsägning av gruppavtalet.

### 1.2 Försäkringsavtalet

Det avtal om frivillig gruppförsäkring som ingås mellan Försäkringsgivare och Gruppmedlemmen på grundval av och inom ramen för det Gruppavtal som träffats mellan Försäkringsgivaren och Hela.

För den enskilde Gruppmedlemmens avtal om frivillig gruppförsäkring gäller vad som anges i förköpsinformationen, eventuell ansökningshandling, eventuellt gruppförsäkringsbesked med tillhörande information som Försäkringsgivaren utfärdar för den frivilliga gruppförsäkringen och vad som anges i dessa försäkringsvillkor.

Ett försäkringsfall regleras enligt de villkor som gäller när skada inträffar.

### 1.3 Försäkringstid och ändring av villkor

Försäkringstiden är den tid för vilket försäkringsavtal har träffats. Försäkringsavtalet gäller en månad i taget räknat från månadsskifte. Om Försäkrad ansluts till försäkringen under en innehavarande månad, t.ex. den 15 januari så löper försäkringen första månaden till 31 januari. Andra månaden löper den från 1 februari till 28 februari osv. Det sagda innebär att alla försäkringar har gemensam förfallodag per månadsskifte. Om inte försäkringsavtalet sägs upp av någon av parterna förlängs det på de villkor som Försäkringsgivaren anger med en månad i taget. Försäkringsgivaren har rätt att ändra försäkringsvillkoren och premien till att gälla kommande försäkringsperiod.

## 1.4 Vem som kan teckna försäkringen

Den grupp av personer som kan anslutas till denna försäkring är privatpersoner ("**Gruppmedlem**"). För att kunna anslutas till försäkringen måste du som Gruppmedlem även uppfylla följande krav:

- är folkbokförd i Sverige och omfattas av svenska socialförsäkringssystemet,
- har fyllt 18 men inte 60 år. Försäkringen kan nytecknas t.o.m. dagen då du fyller 60 år.
- har en tillsvidareanställning med en arbetstid av minst 17 timmar per vecka under minst 6 sammanhängande månader direkt före försäkringens tecknande,
- är Fullt frisk och fullt arbetsför,
- inte har kännedom om att du lider av en allvarlig sjukdom, sjukdomstillstånd, skada eller att du kommer bli sjukskriven och,
- inte medveten om kommande arbetslöshet eller varsel om uppsägning.

Egenföretagare kan inte vara gruppmedlem enligt denna försäkring.

Om du inte uppfyller samtliga förutsättningar när försäkringen tecknas kan försäkringsersättning helt utebli. Försäkringen gäller för den som anges i försäkringsbrevet.

## 1.5 När börjar försäkringen gälla

Försäkringen börjar gälla från dagen då du ansluter dig till försäkringen ("**Anslutningsdagen**") om du på Anslutningsdagen uppfyller kraven för att kunna teckna försäkringen enligt punkt 1.4 ovan.

## 2. FÖRSÄKRINGENS OMFATTNING

Försäkringsskyddet enligt denna försäkring omfattar nedanstående händelser som inträffar under försäkringsperioden:

- (i.) Sjukskrivning som inträffar i Sverige eller utomlands (se punkt 4 nedan),
- (ii.) Arbetslöshet som inträffar i Sverige eller inträffar utomlands om arbetsgivaren är svensk eller om arbetsförhållandet omfattas av svensk lag (se punkt 5 nedan).

I tabellen nedan hittar du ett förenklat schema över hur försäkringen fungerar:

Händelse	Kvalificeringsperiod	Karenstid	Försäkringen ersätter
Sjukskrivning (100%)	30 dagar	30 dagar	Valt belopp, maximalt 8.000 kr, i upp till 12 månader
Ofrivillig arbetslöshet (100%)	90 dagar	30 dagar	Valt belopp, maximalt 8.000 kr, i upp till 12 månader

## 3. ALLMÄNNA UNDANTAG

Försäkringsskyddet enligt denna försäkring omfattar inte

- Skada som har samband med krig, krigsliknande tillstånd, inbördeskrig, revolution, terroristattacker eller uppror.
- Skada som uppkommit genom kirurgiska ingrepp och medicinska behandlingar som inte är medicinskt nödvändiga.
- Skada som har samband med atomkärnprocess, t ex kärnklyvning, kärnsammanslagning eller radioaktivt sönderfall.

## 4. FÖRSÄKRING VID SJUKSKRIVNING

Försäkringen kan lämna ersättning om du under försäkringsperioden (a) är 100 % sjukskriven från anställning på grund av sjukdom eller olycksfall, (b) att du inte har något annat inkomstbringande arbete samt (c) att du behandlas eller kontrolleras regelbundet av legitimerad läkare för sjukdomen eller kroppsskadan.

#### 4.1 Undantag och begränsningar vid sjukskrivning

Vid sjukskrivning lämnas inte ersättning för:

- sjukskrivning, oavsett omfattning, som inträder inom kvalificeringsperioden som är 30 dagar;
- sjukskrivning på grund av sjukdom, sjukdomstillstånd eller skada, för vilken du uppsökt läkare eller erhållit vård inom 12 månader närmast före försäkringens ikraftträdande;
- sjukskrivning som beror på psykisk sjukdom, utbrändhet, stress, depression och andra psykiska besvär;
- sjukskrivning som beror på alkohol-, läkemedels-, narkotikamissbruk eller självförvållad kroppsskada;
- sjukskrivning för rygg- eller nackbesvär som inte kan påvisas genom magnetisk resonanstomografi, datortomografi, röntgen eller motsvarande;
- sjukskrivning pga. olycksfallsskada eller sjukdom som inträffat under deltagande i eller träning av professionell sport;
- sjukskrivning pga. medicinska behandlingar och kirurgiska ingrepp som inte är medicinskt motiverade; eller
- period av sjukskrivning då ersättning för arbetslöshet betalas från denna försäkring.

#### 4.2 Ersättning och begränsningar vid sjukskrivning

Om du är 100 % sjukskriven betalas hela ditt valda månadsbelopp ut, dock maximalt 60 % av din bruttolön. Den sammanlagda, maximala ersättningen som utbetalas enligt denna försäkring är 8.000 kr per månad. För att ersättning ska kunna utbetalas måste Försäkringskassan ha beviljat och utbetalat ersättning i motsvarande grad dvs 100 %. Försäkringsfallet anses ha inträffat den första anmälda sjukdagen till arbetsgivaren.

#### 4.3 Ersättningsregler vid sjukskrivning

Försäkringen lämnar ersättning från och med den 31:a dagen. De 30 första dagarna är så kallad karenstid. Därefter lämnar försäkringen dagsersättning vilken motsvarar en trettiondel av valt månadsbelopp under den period som du är sjukskriven.

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.

För att ersättning ska lämnas för sjukskrivning ska Försäkringsgivaren få ta del av läkarintyg som visar att du har varit sjukskriven från din anställning med en arbetstid på minst 17 timmar per vecka.

Du ska också förse Försäkringsgivaren med övriga dokument och uppgifter som Försäkringsgivaren skäligen kan begära för att kunna ta beslut om rätt till ersättning.

Ersättningen betalas till dig. Du har ingen rätt att överlåta eller på annat sätt disponera över försäkringen eller utfallande ersättning.

#### 4.4 Ny ersättningsperiod vid sjukskrivning

När ersättning betalats för en tidigare period av sjukskrivning kan du få rätt till ersättning för en ny period om det förflutit minst:

- 30 dagar med sammanhängande arbete om minst 17 timmar per vecka när den bakomliggande orsaken till din sjukskrivning är en annan än den tidigare.
- 180 dagar med sammanhängande arbete om minst 17 timmar per vecka när den bakomliggande orsaken till din sjukskrivning är densamma som till den tidigare.

Vad som sagts ovan om återkvalificering gäller också när ersättning inte betalas ut om du drabbas av sjukskrivning inom 30 dagar från att du anslutit dig till försäkringen.

Ersättning kan betalas under de dagar som du är sjukskriven. Om du under period av sjukskrivning återgår i arbete bryts din ersättningsperiod om försöket varar i längre än 30 dagar. Försäkringen tillåter ett sådant försök per skadetillfälle.

## 5. FÖRSÄKRING VID ARBETSLÖSHET

Försäkringen kan lämna ersättning om din tillsvidareanställning upphör i sin helhet på grund av arbetsbrist, omorganisation eller pga. att arbetsgivarens verksamhet helt eller delvis läggs ner och du inte upprätthåller din tillsvidareanställning eller utför något annat inkomstbringande arbete. Den tillsvidareanställning du är arbetslös från ska ha haft en arbetstid på minst 17 timmar per vecka.

### 5.1 Undantag och begränsningar vid arbetslöshet

Vid Arbetslöshet lämnas inte ersättning för:

- varsel eller uppsägning som var känd eller som du borde ha känt till vid anslutning till försäkringskyddet;
- varsel eller uppsägning som du har underrättats om inom kvalificeringsperioden som är 90 dagar;
- naturlig avgång eller om anställningen har varit tidsbegränsad (t ex vikariat, provanställning, projektanställning eller säsongsarbete);
- när arbetslöshet övergår i aktivitetsstöd eller annan arbetsmarknadsåtgärd där du inte står till arbetsmarknadens förfogande genom Arbetsförmedlingen;
- egen uppsägning eller avsked på grund av misskötsel i arbetet;
- strejk eller att du begått en olaglig handling; och//eller
- Egenföretagare.

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

### 5.2 Ersättning vid arbetslöshet

Ersättning betalas med ett belopp motsvarande valda månadsbelopp, maximalt 60 % av din bruttolön, dock maximalt 8.000 kr per månad.

### 5.3 Ersättningsregler vid arbetslöshet

Försäkringen lämnar ersättning från och med den 31:a dagen av sammanhängande hel arbetslöshet. Första dagen för hel arbetslöshet anses vara den dag du blir inskriven som arbetssökande hos Arbetsförmedlingen.

De 30 första dagarna är så kallad karenstid. Därefter lämnar försäkringen dag ersättning som motsvarar en trettiondel av månadsbetalningen under den period som du är helt arbetslös månadsvis i efterskott i högst tolv (12) månader (360 dagar). Sammanlagt kan försäkringen lämna ersättning i maximalt 36 månader för flera perioder av arbetslöshet.

För att ersättning ska lämnas för arbetslöshet ska Försäkringsgivaren få ta del av aktuellt intyg från Arbetsförmedlingen som visar att du är anmäld som arbetssökande och aktivt arbetssökande samt intyg från arbetsgivaren om anledningen till arbetslösheten, din anställningsform och hur länge du varit anställd hos arbetsgivaren, så kallat arbetsgivarintyg. Du ska också förse Försäkringsgivaren med övriga dokument och uppgifter som Försäkringsgivaren skäligen kan begära för att kunna ta beslut om rätt till ersättning.

Ersättningen betalas till dig. Du har ingen rätt att överlåta eller på annat sätt disponera över försäkringen eller utfallande ersättning.

### 5.4 Ny ersättningsperiod vid arbetslöshet

Om du tidigare fått ersättning för arbetslöshet och återgår i arbete kan du återkvalificera dig till ersättning genom att inneha en tillsvareanställning om minst 17 timmar per vecka i 180 dagar. Därefter kan ersättning betalas ut om du skulle drabbas av ofrivillig arbetslöshet till följd av arbetsbrist.

Vad som sagts ovan om återkvalificering gäller också när ersättning inte betalas ut om du drabbas av arbetslöshet inom 90 dagar från att du anslutit dig till försäkringen.

Ersättning betalas under de dagar som du är helt arbetslös. Om du under din arbetslöshet ges möjlighet att arbeta bryts din ersättningsperiod om försöket varar i längre än 30 dagar. Försäkringen tillåter dig att återgå i arbete en gång per ersättningsstillfälle.

## 6. VAD GÄLLER VID ÄNDRING I DITT ERSÄTTNINGSBELOPP

Om du ändrar ditt försäkrade belopp och vill att det nya beloppet ska omfattas av försäkringen ska teckningsvillkoren

i punkt 1.4 vara uppfyllda vid tidpunkten för ansökan om det utökade beloppet. Om försäkringen beviljas får den ett nytt startdatum med nya kvalificeringsperioder. Observera; om du vid tidpunkten för ansökan om utökat belopp inte uppfyller kraven enligt detta försäkringsvillkor lämnas det utökade beloppet utan försäkringsskydd.

## 7. SJÄLVRISK

Försäkringen gäller utan självrisk.

## 8. PREMIE

Försäkringspremiens storlek framgår av fakturan. Förfallen premien ska vara betald innan försäkringen kan nyttjas. Premie ska vidare betalas under period då Försäkringsgivaren utbetalar försäkringsersättning enligt detta försäkringsavtal. Betalas inte premien i rätt tid har Försäkringsgivaren rätt att säga upp försäkringen, se punkt 9.4.

## 9. NÄR UPPHÖR FÖRSÄKRINGEN ATT GÄLLA

Om försäkringen upphör finns ingen rätt till fortsättningsförsäkring.

### 9.1 Automatisk upphörande vid vissa situationer

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

- försäkringen upphör automatiskt den sista dagen i den månad du fyller 65 år,
- vid dödsfall,
- det datum då gruppavtalet mellan Hela och Försäkringsgivaren upphör, eller
- det datum du går i någon form av pension, uppbär livränta eller uppbär motsvarande permanent ersättning.

### 9.2 Uppsägning under försäkringsperioden från den Försäkrades sida

Du kan när som helst säga upp försäkringen genom skriftligt meddelande till Hela.

### 9.3 Uppsägning från gruppens sida

Om Hela säger upp gruppavtalet som ligger till grund för den frivilliga gruppförsäkringen upphör försäkringsskyddet för samtliga Försäkrade vid den tidpunkt som anges i uppsägningen, dock tidigast en månad efter det att uppsägningen kom till Försäkringsgivaren. När sådan uppsägning mottagits meddelar Försäkringsgivaren genom Hela den Försäkrade om uppsägningen.

### 9.4 Försäkringsgivarens rätt att säga upp avtalet

Försäkringsgivaren kan säga upp försäkringen under försäkringsperioden i enlighet med reglerna i försäkringsavtalslagen.

Försäkringsgivaren har rätt att säga upp försäkringen till upphörande vid försäkringstidens utgång i enlighet med försäkringsavtalslagen.

Om premien inte betalas i tid har Försäkringsgivaren, om dröjsmålet inte är av ringa betydelse, rätt att säga upp Försäkringen. Uppsägningen får verkan 14 dagar efter den dag Försäkringsgivaren skickade ut ett skriftligt meddelande om uppsägningen, såvida inte premien betalas inom denna frist.

## 10. SKADEANMÄLAN

Om du vill ansöka om ersättning genom försäkringen ska du lämna in en skadeanmälan till AmTrust Nordic AB.

### Kontaktuppgifter vid skada:

AmTrust Nordic AB, Hamngatan 11, 111 47 Stockholm

Telefon: 08-505 88 836

e-mail: skador@amtrustgroup.com

webbanmälan: <https://amtrustnordic.jaycom.se/hela>

När du har fortsatta ersättningsanspråk ska du styrka din rätt till ersättning för varje ytterligare månad.

## 11. ALLMÄNNA BESTÄMMELSER

### 11.1 Ångerrätt

Du har rätt att ångra tecknandet av försäkringen inom 30 dagar efter att du mottagit information om att försäkringen har tecknats. Du ska då meddela Hela att du ångrar dig. Eventuell inbetald premie återbetalas då till dig. Om ångerrätten utnyttjas anses försäkringen aldrig ha trätt i kraft.

### 11.2 Skyldighet att anmäla skada

Skada ska anmälas omedelbart dock senast tolv (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 tolv (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.

### 11.3 Upplyningsplikt

Du är skyldig att på Försäkringsgivarens begäran lämna upplysningar som kan ha betydelse för frågan om försäkring ska meddelas eller förnyas.

Du ska ge riktiga och fullständiga svar på Försäkringsgivarens frågor.

Om du uppsåtligen eller av oaktsamhet som inte är ringa, lämnat oriktiga eller ofullständiga uppgifter av betydelse för försäkringen, kan det medföra att Försäkringsgivaren säger upp försäkringen för upphörande eller ändring och att Försäkringsgivaren blir fritt från ansvar för inträffade försäkringsfall.

Har du i övrigt vid fullgörande av upplyningsplikten förfarit svikligt eller i strid mot tro och heder kan försäkringsavtalet bli ogiltigt. Inbetald premie för tid fram till den tidpunktförsäkringen upphör att gälla eller ändras återbetalas inte.

### 11.4 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.

### 11.5 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 Europeiska unionen 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.

### 11.6 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 08-555 017 00. Försäkringstagaren har även möjlighet att väcka talan mot Försäkringsgivaren vid allmän domstol.

### 11.7 Vägledning

Du kan få råd och vägledning av Konsumenternas Försäkringsbyrå, Box 24215, 104 51 STOCKHOLM, telefon 0200-22 5800. Du kan även få vägledning av din kommunala konsumentvägledare

### 11.8 Klagomål

För klagomål rörande försäkringen kontakta AmTrust Nordic AB, Hamngatan 11, 111 47 Stockholm, telefon 08-440 38 00 eller via e-post till 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 tillmötesgåas kommer du att få en förklaring till beslutet.

### **11.9 Omprövning av skadeärenden**

Är du inte nöjd med lämnat beslut i samband med skada, kan beslutet omprövas av Försäkringsgivaren. Begäran om omprövning ska ske skriftligen till AmTrust Nordic AB, Hamngatan 11, 111 47 Stockholm alternativt via e-post [infonordic@amtrustgroup.com](mailto:infonordic@amtrustgroup.com). Försäkringsgivarens skadekommitté kommer då på nytt pröva din rätt till ersättning. Besked gällande omprövningen lämnas skriftligen inom två veckor från att anmälan inkommit. Om du inte är nöjd kan även få en tvist prövad på sätt som anges i punkt 11.6 ovan.

### **11.10 Personuppgifter**

De personuppgifter som lämnas till Försäkringsgivaren eller dess generalagent AmTrust Nordic AB, behandlas i enlighet med gällande dataskyddslagstiftning och bolagets riktlinjer. Respektive bolag är personuppgiftsansvarig för sin behandling. Information om hur personuppgifter behandlas finns på [www.amtrustnordic.se](http://www.amtrustnordic.se).

## **12. FÖRSÄKRINGSFÖRMEDLARE**

Försäkringen förmedlas av Hela Försäkring AB, org.nr 556934–3717, Sveavägen 66, 111 34 Stockholm. Hela Försäkring AB registrerad hos Bolagsverket som försäkringsförmedlare.

Hela Försäkring AB:s registrering kan kontrolleras hos Bolagsverket, 851 81 Sundsvall, telefon 060-18 40 00, e-post: [bolagsverket@bolagsverket.se](mailto:bolagsverket@bolagsverket.se), webbadress: [www.bolagsverket.se](http://www.bolagsverket.se).

Registreringen avser skadeförsäkringsklass 16 (annan förmögenhetsskada).

## **13. FÖRSÄKRINGSGIVARE**

Försäkringsgivare för denna försäkring är AmTrust International Underwriters DAC, 6–8 College Green Dublin D2, D02 VP48, Irland. Försäkringsgivaren, som står under tillsyn av Central Bank of Ireland, har tillstånd att bedriva försäkringsrörelse på Irland samt bedriva verksamhet i Sverige.

Försäkringsgivaren representeras i Sverige av sin generalagent AmTrust Nordic AB, Hamngatan 11, 111 47 Stockholm, org.nr 556671-5677, telefon 08-440 38 00.