

## Förköpsinformation för Hela Betalskydd

Här lämnas den information som försäkringsgivare ska lämna till dig enligt lag innan du köper försäkring. Informationen ska underlätta ditt beslut om att teckna försäkringen och det är viktigt att du läser hela informationen. Det här är en sammanfattning av vad försäkringen omfattar. Försäkringen innehåller viktiga begränsningar och säkerhetsföreskrifter. Några av de viktigaste begränsningarna framgår under rubriken "Viktiga begränsningar och säkerhetsföreskrifter". Om det finns försäkringsskydd som är särskilt viktigt för dig och som du är osäker på om det omfattas av försäkringen, vänligen kontakta Hela Försäkring AB på telefon 0771-174 174 Observera att förköpsinformationen endast är en kortfattad översikt av försäkringen. **Fullständig information om vad försäkringen omfattar hittar du i försäkringsvillkoren, som du hittar på [www.helaforssakring.se](http://www.helaforssakring.se).**

### FÖRSÄKRINGEN I KORTHET

Försäkringen är en frivillig gruppförsäkring. Om du drabbas av ofrivillig arbetslöshet eller tillfällig arbetsoförmåga till följd av sjukdom eller olycka, kan försäkringen ersätta dig. 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

### VEM KAN TECKNA FÖRSÄKRINGEN

- Försäkringen kan tecknas av dig som privatperson under förutsättning att du:
- 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.

### NÄR FÖRSÄKRINGEN GÄLLER

Försäkringen börjar gälla från försäkringens startdatum. Försäkringen löper månadsvis och förlängs automatiskt med en (1) månad i taget.

### EXEMPEL PÅ NÄR FÖRSÄKRINGEN INTE GÄLLER

Försäkringen ersätter inte:

- Arbetslöshet till följd av att tidsbegränsad anställning upphört inom ramen för det anställningsavtal som du har ingått med arbetsgivaren.
- Tillfällig arbetsoförmåga på grund av sjukdom eller olycksfall då du konsulterat läkare eller erhållit vård för den anmälda åkomman under den senaste 12-månadersperioden innan försäkringens startdatum.
- Skador som grundar sig på förhållanden som förelåg vid försäkringens startdatum.

### VIKTIGT

Försäkringen gäller med en kvalificeringstid om 30 dagar gällande sjukskrivning och 90 dagar gällande ofrivillig arbetslöshet. Det är tiden som ska förflyta innan respektive försäkringsskydd kan gälla. Det innebär att försäkringen inte lämnar ersättning under de första 30 respektive 90 dagarna från tecknadedag.

## **SJÄLVRISK**

Försäkringen gäller utan avdrag för självrisk.

## **FÖRSÄKRINGEN KOSTAR**

Se pris för försäkringen på [www.helaforssakring.se](http://www.helaforssakring.se).

## **VIKTIGA BEGRÄNSNINGAR OCH SÄKERHETSFORESKRIFTER**

I försäkringen finns olika begränsningar. Det finns t.ex. villkor som innebär att försäkringen inte gäller i vissa situationer och det finns villkor om s.k. säkerhetsföreskrifter – d.v.s. anvisningar som talar om hur du ska bete dig för att minska risken för skada. Om säkerhetsföreskrifter inte följs kan ersättningen vid skada minskas med ett särskilt avdrag. Du kan läsa mer om vilka säkerhetsföreskrifter som gäller för respektive skadehändelse genom att läsa de fullständiga försäkringsvillkoren. Nedan finner du några av de viktigaste begränsningarna och säkerhetsföreskrifterna i försäkringen.

Ersättning kan helt eller delvis bortfalla:

- Vid sjukdom eller olycksfall förorsakad av alkohol, läkemedel eller narkotikamissbruk.
- Sjukskrivning som beror på psykisk sjukdom, utbrändhet, stress, depression och andra psykiska besvär;
- Sjukskrivning som beror på självförvårdad kroppsskada.

## **MÖJLIGHET ATT PÅVERKA OMFATTNINGEN AV FÖRSÄKRINGEN ELLER PREMIEN**

Du väljer själv hur stort belopp försäkringen ska ge, upp till 8 000 kr/månad.

## **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.

## **OM DU INTE ÄR NÖJD**

Är du inte nöjd med ett beslut från oss kan du begära omprövning hos några av de instanser som finns för detta. Mer information om omprövningsinstanserna och hur du kommer i kontakt med dem hittar du i informationsdokumentet nedan.

## **FÖRSÄKRINGSGIVARE, TILLÄMPLIG LAG OCH TILLSYNSMYNDIGHETER**

Försäkringsgivare för denna försäkring är AmTrust International Underwriters DAC. Svensk lag tillämpas på ditt avtal med oss. Central Bank of Ireland är tillsynsmyndighet. Som försäkringsdistributör i Sverige står bolaget även under svenska Finansinspektionens tillsyn. Svenska Konsumentverket är tillsynsmyndighet för vår marknadsföring. Samtliga tillsynsmyndigheters kontaktuppgifter hittar du i informationsdokumentet nedan.

## **PERSONUPPGIFTER**

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

# Information om vår försäkringsdistribution

## FÖRSÄKRINGSGIVARE OCH DESS GENERALAGENT

Försäkringsgivare för denna försäkring är AmTrust International Underwriters DAC. Försäkringsgivaren står under tillsyn av Central Bank of Ireland. Finansinspektionen i Sverige ansvarar för tillsynen i övrigt, däribland att försäkringsgivaren fullföljer sin informationsskyldighet samt andra svenska bestämmelser som rör försäkringsgivarens verksamhet i Sverige. Försäkringsgivarens tillstånd att ställa ut försäkring kan kontrolleras hos Central Bank of Ireland, se kontaktuppgifter nedan.

Försäkringsgivaren representeras i Sverige av sin generalagent, AmTrust Nordic AB (556671-5677), Hamngatan 11, 111 47 Stockholm, telefon 08-440 38 00. Förhållandet att AmTrust Nordic AB är generalagent kan kontrolleras hos Finansinspektionen, se kontaktuppgifter nedan. Försäkringsgivaren och generalagenten benämns nedan gemensamt "AmTrust". AmTrust står även under tillsyn av Konsumentverket avseende marknadsföring och reklam, se kontaktuppgifter nedan.

Om du tecknar våra försäkringar genom en mäklare eller en annan försäkringsförmedlare, är de skyldiga att informera dig om sin försäkringsdistribution. Det är i så fall uppgifterna i deras information som gäller för dig.

## GRUND FÖR DISTRIBUTIONEN

AmTrust utför inte någon opartisk eller personlig analys och tillhandahåller inte rådgivning till konsument om försäkringsbolagets försäkringar. AmTrust Nordic AB distribuerar endast försäkringar från de försäkringsgivare som bolaget är generalagent för.

## ERSÄTTNING TILL ANSTÄLLDA

Anställd personal hos AmTrust har fast lön och påverkas därmed inte av några incitament att sälja försäkringar för bolagets räkning som kan innebära en intressekonflikt i relation till dig som kund. Anställda hos AmTrust Nordic AB omfattas av ett incitamentsprogram baserat på det årsresultat som bolaget levererar till koncernbolag inom AmTrust-koncernen.

## Om du inte är nöjd

### DIN HANDLÄGGARE

Om du har ett klagomål till oss ska du i första hand kontakta den person som handlagt ditt ärende. De flesta missförstånd kan klaras upp den vägen.

### KLAGOMÅLSANSVARIG

Om du vill framföra ett klagomål mot något av AmTrust-bolagen, vänligen kontakta klagomålsansvarig på telefon 08 440 38 20, e-post [klagomal@amtrustgroup.com](mailto:klagomal@amtrustgroup.com) eller via brev ställt till AmTrust Nordic AB, Klagomålsansvarig, Hamngatan 11, 111 47 Stockholm.

Att framställa ett klagomål är kostnadsfritt. Om vi inte kan besvara ett klagomål inom 14 dagar efter det att klagomålet inkommit till oss kommer vi att kontakta dig och förklara orsaken till varför svaret dröjer samt informera om när vi kan förväntas lämna ett svar.

### OM VI INTE KOMMER ÖVERENS

Är du inte nöjd med lämnat beslut i samband med en skada kan du få beslutet omprövat av försäkringsgivaren genom att kontakta AmTrust Nordic AB, Hamngatan 11, 111 47 Stockholm, telefon 08-440 38 20. Det finns även möjlighet att få eventuell tvist prövad av Allmänna reklamationsnämnden, Box 174, 101 23 Stockholm, telefon 08-555 017 00. Du har även möjlighet att väcka talan mot försäkringsgivaren vid allmän domstol.

### VÄGLEDNING

För råd och hjälp kan du kontakta Konsumentverkets upplysningstjänst på [hallakonsument.se](http://hallakonsument.se), din kommunala konsumentvägledare eller Konsumenternas Försäkringsbyrå på [konsumenternas.se](http://konsumenternas.se).

## Kontaktuppgifter

### Kontaktuppgifter Försäkringsgivare och dess generalagent

**Försäkringsgivare:** AmTrust International Underwriters DAC., organisationsnummer: 169384, 6-8 College Green, Dublin 2, D02 VP48, Irland

**Försäkringsgivarens generalagent i Sverige:** AmTrust Nordic AB (556671-5677), Hamngatan 11, 111 47 Stockholm, stockholm@amtrustgroup.com, telefon: 08-440 38 00

### Kontaktuppgifter myndigheter

#### Finansinspektionen

Box 7821, 103 97 Stockholm, telefon 08-787 80 00, fi.se, finansinspektionen@fi.se

#### Bolagsverket

851 81 Sundsvall, telefon 060-18 40 00, bolagsverket.se, bolagsverket@bolagsverket.se

#### Konsumentverket

Box 48, 651 02 Karlstad, telefon 0771-42 33 00, konsumentverket@konsumentverket.se

#### Central Bank of Ireland

PO Box 559, Dublin 1, telefon +353 (0)1 224 6000, enquiries@centralbank.ie