

# Hela Tandvårdsförsäkring Skydda

## Faktablad för försäkringsprodukt

Utvecklare av denna försäkring är AmTrust Nordic AB (organisationsnummer: 556671-5677) som i egenskap av generalagent representerar försäkringsgivaren AmTrust International Underwriters DAC i Irland (registreringsnummer: 169384).

**Företag:** AmTrust International Underwriters DAC

**Produkt:** Hela Tandvårdsförsäkring

Detta dokument ska endast betraktas som en sammanfattning av vad försäkringen täcker för att hjälpa dig fatta ett välgrundat beslut. Ytterligare information om vad försäkringen omfattar hittar du i för- och efterköpsinformation och den fullständiga informationen finns i försäkringsvillkoren. Vänligen ta dig tid att läsa det här faktabladet så att du förstår försäkringens omfattning och begränsningar samt några viktiga förutsättningar för försäkringens giltighet.

### Vilken typ av försäkring handlar det om?

Försäkringen ska ersätta den försäkrades kostnader för tandvård som uppkommit på grund av en tandvårdsrelaterad akut tandvård, och/eller behandling, som omfattas av statligt tandvårdsstöd (STS),

Försäkringen ersätter endast kostnader avseende behandlingar som framgår av villkor och ersättningstabellen till denna försäkring.



#### Vad ingår i försäkringen?

- ✓ Försäkringen ersätter kostnader för tandvård upp till nivåerna för respektive åtgärd.
- ✓ Försäkringen ersätter kostnader för årlig kontroll och rengöring.
- ✓ Försäkringen ersätter kostnader för diagnostik och röntgen samt behandling av sjukdom.
- ✓ Försäkringen ersätter kostnader för akut tandvård samt akut tandvård utomlands.

Åtgärder	Max ersättning
Årlig kontroll	900 kr
Årlig rengöring	600 kr
Diagnostisk / Röntgen	615 kr
Behandling av sjukdom	1 250 kr
Akut tandvård – 750 kr/akut åtgärd	5 000 kr
Akut tandvård utomlands – 1 000 kr/akut åtgärd	2 000 kr



#### Vad ingår inte i försäkringen?

- ✗ Behandling och material som är experimentella, oprövade eller som inte uppfyller kravet på god tandvårdsstandard.
- ✗ Behandling av tandskada eller sjukdom som orsakats av ditt brottsliga beteende eller till följd av drog- eller alkoholpåverkan eller missbruk.
- ✗ Behandling som är rent kosmetisk, farmakologiprodukter och sådana som används för tandrengöring, såsom tandborste, tandkräm etc.
- ✗ Behandling som inte anses nödvändig för fortsatt munhälsa.
- ✗ Behandling som sker utanför Sverige, med undantag för akut tandvård som äger rum utomlands.



#### Finns det några begränsningar av vad försäkringen täcker?

- ! Försäkringen har en karenstid om 90 dagar för alla moment utom akut tandvård, där ingen karenstid tillämpas.
- ! Försäkringen har en begränsning avseende akut tandvård utomlands till 1 000 kr per behandling och maximalt 2 000 kr per år.
- ! Försäkringen har en begränsning avseende akut tandvård till 750 kr per behandling och maximalt 5 000 kr per år.



## Var gäller försäkringen?

- ✓ Försäkringen gäller för skada som inträffar i Sverige samt för akut tandvård utomlands.



## Vilka är mina skyldigheter?

- Lämna alltid korrekta uppgifter vid tecknandet av försäkringen.
- Du är skyldig att betala premien, vid utebliven premie upphör försäkringen att gälla i enlighet med försäkringsvillkoren.
- Vid händelse av skada ska anmälan skickas in inom 12 månader och efterfrågad dokumentation biläggas.
- Lämna alltid korrekta uppgifter i skadeärenden.
- Du är alltid själv ansvarig för att den månatliga fakturan från kreditgivaren betalas utan dröjsmål, även under pågående skadeärende.



## När och hur ska jag betala?

Försäkringspremien inkluderas i din månatliga avisering och debiteras i enlighet med överenskomna betalningstillfällen.



## När börjar och slutar försäkringen gälla?

Försäkrings giltighetstid är ett (1) år från begynnelsesdagen om avtalet inte sägs upp tidigare av försäkringsgivaren eller dig. Försäkringen förnyas automatiskt med ett år i taget fram till årsdagen efter att du har fyllt 75 år, då upphör denna försäkring automatiskt.



## Hur kan jag säga upp avtalet?

Du kan när som helst säga upp försäkringen till upphörande vid försäkringsperiodens utgång genom att skriftligen kontakta Hela Försäkring AB, Box 1034, 101 38 Stockholm.  
Telefon: 0771-174 174  
E-post: [kundservice@helaforssakring.se](mailto:kundservice@helaforssakring.se)