



Försäkringsbevis och Momentbeskrivning avseende Fristående Sjukavbrottsförsäkring

Försäkringsperiod

2018-10-01—2019-09-30

VEM ÄR FÖRSÄKRAD	Försäkringen gäller för försäkringstagaren såsom innehavare av försäkrad rörelse och omfattar de i rörelsen verksamma personer som angivits i försäkringsbrevet. Sådan person omfattas längst t o m det försäkringsår under vilken denne fyller 65 år. Dock kan försäkringen ej nytecknas efter fyllda 60 år.
NÄR GÄLLER FÖRSÄKRINGEN	Försäkringen gäller vid avbrott i den försäkrade rörelsen orsakat av att person som omfattas av försäkringen drabbas av arbetsoförmåga eller avlider under den tid försäkringen är i kraft. Med arbetsoförmåga avses förlust eller nedsättning av arbetsförmåga föranledd av sådan dokumenterad sjukdom eller olycksfall som berättigar till sjuklön, sjukpenning, sjukbidrag eller förtidspension enligt lagen om allmän försäkring.
VAR GÄLLER FÖRSÄKRINGEN	Försäkringen gäller inom Norden.
VAD GÄLLER FÖRSÄKRINGEN FÖR	Försäkringen lämnar ersättning för företagets fasta kostnader*, med max ett på förhand valt försäkringsbelopp, som utbetalas månadsvis under den tid som den försäkrade – bortsett från karenstiden – är arbetsoförmögen. Vid hel arbetsoförmåga kan ersättning lämnas med maximalt det för försäkringen gällande försäkringsbeloppet. Vid partiell arbetsoförmåga lämnas maximalt så stor del av försäkringsbeloppet som svarar mot arbetsoförmågan.
FÖRSÄKRINGSBELOPP	Försäkringsbeloppet är den ersättning som vid varje enskild skada kan utbetalas. Beloppet fastställs när försäkringen tecknas. För att hela försäkringsbeloppet skall utbetalas förutsätts att arbetsoförmågan bestått under hela ansvarstiden samt att arbetsoförmågan varit nedsatt med 100 % enligt intyg från försäkringskassan. Försäkringen gäller endast för sådan arbetsoförmåga som varit oförutsedd när försäkringen tecknades.
KARENS	Karensen är 30 dagar.
SKADEREGLERING	Skaderegleringen sker sedan arbetsoförmågan konstaterats vara längre än gällande karenstid. Ersättningen utgörs av det belopp per 30 dagar vilket motsvarar högst 1/12 av det försäkringsbelopp som gäller för den försäkrade. Om annan ansvarstid än 12 månader gäller, utgörs andelen av 1 månad delat med det antal månader som belöper på ansvarstiden.
LÄKARINTYG	Arbetsoförmåga vid sjuk- eller olycksfall skall styrkas med läkarintyg. För fastställande av insjuknandedag skall läkarintyg föreligga från sjunde dagen.
SKADEBEGRÄNSANDE ÅTGÄRDER	Försäkringstagaren/den försäkrade skall efter bästa förmåga försöka avvärja skada som kan befaras vara omedelbart förestående och begränsa skada som redan inträffat. I den mån kostnad medför nytta även efter ansvarstidens slut, ersätts kostnaden med högst det belopp som kan anses falla på ansvarstiden.
RÄTT TILL ERSÄTTNING	Rätten till ersättning inträder efter karenstidens utgång och gäller under ansvarstiden, dock längst till dess arbetsoförmågan upphört eller den försäkrade rörelsen upphört eller avvecklats. Ersättning lämnas för den tid under vilken rörelsen skulle ha bedrivits om skada inte inträffat, således inte för t ex semesteruppehåll som planerats innan skadan inträffade.
UTBETALNING AV ERSÄTTNING	Skada slutregleras vid ansvarstidens slut eller tidigare om arbetsoförmågan upphört, den försäkrade personens anställning upphört eller den försäkrade rörelsen avyttrats eller avvecklats. Ersättning utbetalas inte i förskott.

FÖRSÄKRINGSVILLKOR	Detta försäkringsbevis innehåller endast en kortfattad information. Observera att de fullständiga villkoren kommer att ligga till grund för reglering av inträffad skada. Dessa villkor kan även beställas av Nordic Gruppförsäkring.
VILLKORSBETECKNINGAR	T107 Sjukavbrottsförsäkring, AA Allmänna avtalsbestämmelser
SKADEANMÄLAN	Telefon 0771 – 160 161 , Fax: 08-790 03 05 E-Post: skadorforetag@svedea.se Postadress: Svedea AB, Box 3489, 103 69 Stockholm
FÖRSÄKRINGSKONTAKT	Försäkringen handläggs av Nordic Gruppförsäkring. Tel: 0470–75 12 00, Fax: 0470–75 12 99 E-post: info@nordic.se www.nordic.se
FÖRSÄKRINGSGIVARE	International Insurance Company of Hannover SE, Sverige filial med säte i Tyskland Organisationsnummer 211924 genom representant Svedea. www.svedea.se
*ERSÄTTNINGSBARA FASTA KOSTNADER	<ul style="list-style-type: none"> • Löner och lönebikostnad till anställd (ej den försäkrade) • Lokalhyror och/eller arrendekostnader • Övriga fasta lokalkostnader • Fasta el- och telekostnader • Fasta kontrakterade kontorskostnader • Fasta medlemskostnader till bransch- och arbetsgivarorg. • Räntekostnader i rörelsen • Fasta kontrakterade hyreskostnader i leasingavtal • Försäkringspremier för rörelsen, ej pension eller kapital • Planenlig avskrivning <p>Övriga fasta kostnader enligt kontrakt (ej amorteringar)</p>

