



ANSÖKAN

Sveriges Tandteknikerförbund försäkringar

Nyteckning

Ändring

Komplettering

Var god texta!
Får ej fyllas i med blyertspenna

Premiebetalare

Betalningsansvarig

c/o

Organisationsnummer/ Personnummer

Adress

Telefon dagtid

Postnummer och ort

E-post till kontaktperson

Premiebetalning

Fakturering sker som standard via E-post med Bank-id som inloggning. Huvudförfallodag är 1/6 varje år.

- Ange E-postadress för faktura (om annan än ovan): _____
- Ange personnummer på den/de som ska ha rätt att logga in och hämta försäkringshandlingar: _____
- Använder ni scanningscentral, ange mailadress dit: _____ (endast förstasidan på fakturan skickas dit)
- Vid betalning via vanlig post, tillkommer 49 kr per avisering, Önskas faktura via post? Ja Nej

Autogiro (ingen extra avgift vid autogiro) Kontakta oss för autogiroansökan

Betalningstermin

- Helår Halvår
 Kvartal Månad

Delägare/Ägare

- Ja
 Nej

Betalning görs som

- Företag
 Privatperson

Försäkrad

Förnamn

Efternamn

Personnummer (12 siffror)

E-post

Medförsäkrad (make/maka, sambo)

Förnamn

Efternamn

Personnummer (12 siffror)

E-post

Årsinkomst (före skatt inkl. semesterersättning)

Sänd ansökan i retur till: Söderberg & Partners Grupp, Södra Strandgatan 13 B, 553 20 Jönköping


Försäkringsgivare

- Livförsäkring - Movestic Livförsäkring AB
- Engångsbelopp vid långvarig sjukdom, Sjukvårdsförsäkring Vuxen och barn - Folksam ömsesidig sakförsäkring
- Inkomstförstärkning vid arbetslöshet - Accept Försäkringsaktiebolag
- Sjuk- & Olycksfallsförsäkring, Barn- & Ungdomsförsäkring, Inkomstförstärkning vid sjukskrivning - Euro Accident Livförsäkring AB
- Sjukinkomstförsäkring P/T, Avbrottsförsäkring - Knif Trygghet Forsikring AS, org. Nr. 991 206 825, som företräds av Nordeuropa Försäkring AB, org nr 556632-6657.
- Företagsförsäkring - HDI Global Specialty SE med säte i Tyskland Org nr HRB 211924 genom Svedea AB org nr 556786-1678

Personuppgifter

Din personliga integritet är viktig för oss och våra samarbetspartners. För att du ska vara trygg med att vi värnar din integritet har vi sammanställt information om hur vi och försäkringsbolagen behandlar dina personuppgifter. Läs mer på våra hemsidor:
www.soderbergpartners.se/personuppgifter
www.accept.se/integritet
www.movestic.se/personuppgiftshantering
www.folksam.se/personuppgifter
www.euroaccident.se/Om-oss/GDPR
www.nordeuropa.se/integritetspolicy/
www.svedea.se/om-svedea/hantering-av-personuppgifter-gdpr

Personförsäkringar



- Premien är månadsbaserad
- Prisbasbeloppet för 2019 är 46 500 kr
- Vid utökning av moment ange alltid nytt totalbelopp
- För medförsäkrad och barn ska kunna teckna försäkring krävs att försäkrad har gällande försäkring.

Nedan angiven symbol visar vilket skydd du bör ha.

- Ägare och för de som saknar kollektivavtal
- Anställd med kollektivavtal

Livförsäkring

En livförsäkring innebär en trygghet för dina efterlevande om du skulle avlida. En livförsäkring kan aldrig kompensera den mänskliga förlusten, men den kan skapa en ekonomisk buffert.

Ersättningsnivå	- 39 år	40-54 år	55-67 år
5 pbb	15 kr	25 kr	46 kr
10 pbb	31 kr	50 kr	90 kr
15 pbb	46 kr	75 kr	136 kr
20 pbb	60 kr	100 kr	181 kr
30 pbb	91 kr	150 kr	271 kr
40 pbb	121 kr	200 kr	362 kr
50 pbb	151 kr	252 kr	452 kr

Försäkrad Medförsäkrad

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sjuk- & Olycksfallsförsäkring (kan tecknas före fyllda 65 år)

Vem som helst kan få en allvarlig sjukdom, ibland tidigare än väntat. Med vår Sjuk- & Olycksfallsförsäkring får du bra hjälp om det händer dig något.

Ersättningsnivå	- 39 år	40-54 år	55-67 år
20 pbb	56 kr	96 kr	117 kr
30 pbb	86 kr	145 kr	176 kr
40 pbb	114 kr	193 kr	235 kr
50 pbb	142 kr	243 kr	292 kr

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sjukvårdsförsäkring (kan tecknas före fyllda 65 år)

Ger snabb tillgång till vård inom 3 vardagar och kan tecknas med eller utan självrisk på 700 kr per försäkringsfall.

	16-39 år	40-54 år	55-67 år
700 kr i självrisk	306 kr	405 kr	596 kr
Utan självrisk	492 kr	650 kr	860 kr

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Inkomstförstärkning vid sjukskrivning (kan tecknas före fyllda 65 år)

Om du blir sjukskriven kan en inkomstförstärkning vid sjukskrivning bidra till ett extra ekonomiskt skydd för dig och din familj. En skattefri ersättning betalas ut efter 90 dagars karens. Utbetalas maximalt t om 67 år.

Månadslön	Ersättning./mån	- 39 år	40-54 år	55-67 år
upp till 14 999 kr	500 kr	19 kr	31 kr	40 kr
15 000 kr - 19 999 kr	1 000 kr	36 kr	60 kr	79 kr
20 000 kr - 24 999 kr	1 500 kr	55 kr	91 kr	118 kr
25 000 kr - 31 999 kr	2 000 kr	72 kr	122 kr	158 kr
32 000 kr - 37 999 kr	2 500 kr	90 kr	151 kr	197 kr
38 000 kr - 43 999 kr	3 000 kr	109 kr	182 kr	237 kr
44 000 kr - 49 999 kr	3 500 kr	127 kr	213 kr	276 kr
50 000 kr -	4 000 kr	146 kr	244 kr	316 kr

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Engångsbelopp vid långvarig sjukdom (kan tecknas före fyllda 62 år)

Ett omställningskapital ger dig vid en långtidssjukskrivning ekonomisk möjlighet att förändra din vardag.

Ersättningsnivå	- 39 år	40-54 år	55-65 år
5 pbb	11 kr	17 kr	13 kr
10 pbb	19 kr	34 kr	28 kr
15 pbb	27 kr	50 kr	42 kr
20 pbb	36 kr	66 kr	56 kr
30 pbb	56 kr	98 kr	83 kr
40 pbb	72 kr	131 kr	110 kr
50 pbb	91 kr	163 kr	139 kr

Försäkrad

Medförsäkrad

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Inkomstförstärkning vid arbetslöshet

Inkomstbortfallsförsäkringen tar vid där de fackliga lösningarna slutar (normalt mellan 100-150 dagar) och säkerställer utbetalning upp till 80 % av lönen upp till 80 000 kr per månad i maximalt 150 ytterligare dagar.

Månadslön	- 62 år
21 000 kr - 26 999 kr	95 kr
27 000 kr - 34 999 kr	117 kr
35 000 kr - 44 999 kr	247 kr
45 000 kr - 59 999 kr	334 kr
60 000 kr - 79 999 kr	505 kr

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Försäkringen kräver medlemskap i a-kassa, har en 12 mån kvalifikationstid och har en karenstid motsvarande obligatorisk facklig försäkrings maximala ersättningstid. Om sådan försäkring inte finns är karenstiden 150 dagar. Vänligen se försäkringsvillkor för mer ingående information.

Sjukinkomstförsäkring P/T-klassad (kan tecknas före fyllda 60 år)

Försäkringen täcker upp glappet mellan den ersättning du får från Försäkringskassan och din ordinarie lön efter endast 30 dagars karens. Ersättning beräknas med konsolidering på angiven inkomst enligt sidan 1 i denna ansökan.

Jag är delägare/ägare till minst 1/3 av bolaget, samt har angiven inkomst enligt sida 1 i denna ansökan. För pris, kontakta oss.

<input type="checkbox"/>

Avbrottsförsäkring (vid arbetsförmåga eller dödsfall)

Täcker rörelsens kostnader så som hyra, bokförings-, försäkringskostnader, el, tele mm. Välj på 14 eller 30 dagars karens. Omfattning: 4 pbb = max 15 500 kr/mån, 6 pbb = max 23 250 kr/mån, 8 pbb = 31 000 kr/mån

	Karenstid	16-24 år	25-29 år	30-34 år	35-39 år	40-44 år	45-49 år	50-54 år	55-59 år	60-67 år
4 pbb	14 dagar	106 kr	128 kr	150 kr	172 kr	194 kr	238 kr	370 kr	440 kr	484 kr
	30 dagar	80 kr	93 kr	106 kr	124 kr	137 kr	168 kr	256 kr	282 kr	308 kr
6 pbb	14 dagar	159 kr	192 kr	225 kr	258 kr	291 kr	357 kr	555 kr	660 kr	726 kr
	30 dagar	119 kr	139 kr	159 kr	185 kr	205 kr	251 kr	383 kr	423 kr	462 kr
8 pbb	14 dagar	212 kr	256 kr	300 kr	344 kr	388 kr	476 kr	740 kr	880 kr	968 kr
	30 dagar	159 kr	185 kr	212 kr	247 kr	273 kr	335 kr	511 kr	564 kr	616 kr

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

□ Barn &- Ungdomsförsäkringar

Vårdförsäkring (kan tecknas för barn mellan 3-20 år, pris per barn)

Ger ditt barn snabb tillgång till vård inom 3 vardagar.

Självrisk 500 kr 288 kr

Försäkrad

(ange nedan)

Sjuk- och olycksfallsförsäkring (kan tecknas före fyllda 20 år, flerbarnspremie)

Vår Barn- & Ungdomsförsäkring, sjuk och olycksfall kan inte förhindra att skador och sjukdomar inträffar, men kan lindra det ekonomiska lidandet.

30 pbb 114 kr

40 pbb 153 kr

50 pbb 192 kr

(ange nedan)

Barnförsäkringarna gäller för den/de barn vars namn och personnummer anges nedan.

Namn	Personnummer
------	--------------

.....

.....

.....

Företagsförsäkring

Laboratorieförsäkring

Årsomsättning: tkr

Försäkringsställe:

Fyll i uppgifterna så återkommer vi till dig med offert.

Finns larm som är kopplat till larmcentral eller vaktbolag? Ja Nej

Hälsodeklaration

Besvara endast fråga 1 och 2 om du:

- Du är nyanställd och inom 3 månader inte ansöker om kompletterande skydd utöver lägsta nivån för sjuk- och olycksfallsförsäkring, inkomstförstärkning vid sjukskrivning samt maximalt 10 pbb för engångsbelopp vid långvarig sjukdom och livförsäkring.
- Söker Barn- & Ungdomsförsäkring, inkomstförstärkning vid arbetslöshet eller sjukvårdsförsäkring.



Besvara samtliga frågor om du:

- Ansöker om försäkring efter 3 månader från anställningsdagen.
- Ansöker om högre belopp än lägsta nivån.
- Har fyllt 60 år vid tillfället för ansökan.
- Om du har varit arbetsförmögen i mer än 30 dagar i följd de senaste 12 månaderna före ansökan om anslutning till gruppförsäkringen.
- Om du som medförsäkrad make/maka eller sambo, söker annan försäkring än sjukvårdsförsäkring

***Om du svarar "Ja" på någon av frågorna 3-8, behöver kompletterande upplysningar lämnas. Om du inte får plats med dina svar så skriv på ett löspapper och bilägg denna ansökan. Ange namn och personnummer och skriv under även på bilagan.**

Oriktig eller ofullständig uppgift kan medföra att försäkringen blir ogiltig. Önskas mer plats att skriva på, bifoga lösblad med namn och personnummer.

		Gruppmedlem	Medförsäkrad
1	Är du fullt arbetsför? Med fullt arbetsför menas att det vanliga arbetet kan fullgöras utan inskränkningar och att sjuklönen från arbetsgivaren eller ersättning från Försäkringskassan inte utbetalas. Med ersättning från Försäkringskassan avses sjuk- eller rehabiliteringspenning, aktivitets- ersättning, sjukersättning eller annan ersättning på grund av arbetsoförmåga. För att vara fullt arbetsför krävs vidare att arbetsskadelivränta inte utbetalas eller att lönebidragsanställning, vilande aktivitetsersättning/sjukersättning eller motsvarande ersättning inte är beviljad.	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
2	Är du inskriven i svensk allmän försäkringskassa? (Är du folkbokförd i Sverige är du automatisk inskriven i svensk allmän försäkringskassa).	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
3	Har du någon sjukdom, skada, annat kroppsfel, fysiskt eller psykiskt handikapp eller uppbär du handikappersättning? Om "Ja": Ange vad	Ja* <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Ja* <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
4	Har du under de senaste tre åren varit sjukskriven helt eller delvis mer än 30 dagar i följd? Om "Ja": Ange period och diagnos så noggrant som möjligt.	Ja* <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Ja* <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
5	Har du under de tre senaste åren vårdats, behandlats, eller undersökts på sjukhus, vårdcentral eller annan vårdinrättning eller i övrigt anlitat läkare eller annan vårdpersonal p.g.a. sjukdom, symtom, skada eller handikapp? Om "Ja", ange vad.	Ja* <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Ja* <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
6	Använder du någon receptbelagd medicin? Om "Ja", ange namnet på denna/dessa samt dosering, anledning och receptskrivande läkare.	Ja* <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Ja* <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
7	Har du tidigare behandlats eller undersökts för hjärt-/kärlsjukdom, tumör- rygg- njur- eller neurologisk sjukdom, knä- eller ledbesvär, alkohol-/läkemedels-/narkotikaberoende eller psykiska besvär? Om "Ja", ange vad.	Ja* <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Ja* <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
8	Har du testats för HIV-virus (AIDS)? Om "Ja", ange när, var och provresultat.	Ja* <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Positivt <input type="checkbox"/> Negativt <input type="checkbox"/>	Ja* <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Positivt <input type="checkbox"/> Negativt <input type="checkbox"/>
9	Längd och vikt: (utan skor och kläder)	cm kg	cm kg

Underskrift (Underskriven ansökan ska vara Söderberg & Partners tillhanda senast 30 dagar efter underskrift)

Nedan kallas Söderberg & Partners/ Movestic Livförsäkring AB/ Folksam ömsesidig sakförsäkring/ Folksam ömsesidig livförsäkring/Accept Försäkringsaktiebolag/ Euro Accident Livförsäkring AB/ Knif Trygghet Försäkring AS, org. Nr. 991 206 825, som företräds av Nordeuropa Försäkring AB, org nr 556632-6657/ HDI Global Specialty SE med säte i Tyskland Org nr HRB 211924 genom Svedea AB org nr 556786-1678/ "Bolagen".

- Med min underskrift intygar jag att jag har erhållit förköpsinformation om försäkringarna och har haft möjligheten att läsa den innan ansökan.
- Med min underskrift nedan intygar jag att samtliga uppgifter i denna ansökan är riktiga och fullständiga. Uppgifterna skall ligga till grund för försäkringsavtalet. Jag är medveten om att om någon av uppgifterna är oriktig eller ofullständig så kan ersättningen komma att reduceras eller helt utebli och försäkringen kan förklaras ogiltig eller sägas upp till upphörande eller ändring.
- Jag medger att Bolagens riskbedömningsunderlag får hanteras även av försäkringsbolagets återförsäkringsbolag och eventuella samarbetspartners.

Datum	Underskrift av gruppmedlem	Underskrift av medförsäkrad
	Namnförtydligande	Namnförtydligande
	Personnummer	Personnummer

FÖRKÖPSINFORMATION NORDEUROPA GRUPPFÖRSÄKRING

Förköpsinformationen är en kortfattad sammanställning och översiktlig beskrivning av försäkringarna, mer information finns i de gällande försäkringsvillkoren, SPFFRG01:17, SGT02:02. Skadereglering sker utifrån gällande försäkringsvillkor och försäkringsavtal.

P-klassad Sjukförsäkring

Vem kan teckna försäkringen?

P-klassad Sjukförsäkring kan tecknas av den som är svensk medborgare och tillhör den försäkringsberättigade gruppen Sveriges Tandteknikerförbund, bosatt i Sverige samt berättigad till ersättning från svensk Försäkringskassa. Tidigaste inträdesålder är 16 år och högsta inträdesåldern är 60 år vid nyteckning.

Hur länge gäller försäkringen?

Försäkringen kan längst gälla till utgången av den månad du fyller 65 år.

Hur gäller försäkringen?

Sjukförsäkringen omfattar månatlig ersättning vid minst 25 procent arbetsförmåga efter avtalad karenstid. Förutsättningen för rätten till ersättning är att premie betalas under såväl försäkringstiden som under ersättningstiden fram till dess att eventuell premiefrielse inträtt, och att försäkringskassan godkänt arbetsförmågan.

Vad ersätter försäkringen?

Om den försäkrade drabbas av arbetsförmåga som omfattas av försäkringen, lämnar försäkringen ersättning om din arbetsförmåga blir nedsett med minst 25%, och du drabbas av arbetsinkomstbortfall, efter uppnådd karenas. Arbetsförmågan efter karenstiden skall vara utan avbrott. Månadsvis, och retroaktivt (i efterskott), betalas ersättningen ut och är avvägd mot graden av nedsett arbetsförmåga.

Detta ersätts inte av försäkringen:

Försäkringen gäller inte för arbetsförmåga som har samband med:

- missbruk/överkonsumtion av alkohol och/eller,
- missbruk av droger, narkotiska preparat och/eller,
- missbruk/överkonsumtion av läkemedel.

Inskränkningar i giltigheten vid särskilda sjukdomar/diagnoser

Om du som försäkrad insjuknar i någon av nedanstående sjukdomar inom 18 månader från försäkringens tecknande utbetalas ingen ersättning. Ersättning utbetalas inte vid arbetsförmåga som har framkallats av nedan angivna sjukdomar eller sjukdom/symtom som har ett medicinskt samband med dessa. Rätten till ersättning för nedan angivna sjukdomar/diagnoser inträder när den försäkrade haft hel arbetsförmåga under minst 18 sammanhängande månader innan en sjukperiod påbörjas.

Följande sjukdomar/diagnoser ersätts med begränsningar:

- psyisk sjukdom, exempelvis depressiva tillstånd, psykisk insufficiens,
- utbrändhet, stressrelaterad sjukdom, trötthet, koncentrationsproblem,
- smärttillstånd i rygg, leder och muskler som saknar objektiva, medicinska fynd,
- fibromyalgi,
- tillstånd eller sjukdomar som har samband med droggmissbruk,
- elöverkänslighet.

Insjuknar du i någon av ovan nämnda sjukdomar/diagnoser efter 18 månader räknat från den tidpunkt försäkringen trädde ikraft, samt att man sedan uppfyller kraven för utbetalning av sjukinkomstförsäkring, enligt detta villkor utbetalas ersättning.

Begränsningen tillämpas inte om försäkringen med motsvarande omfattning funnits i annat bolag under minst 18 månader fram till dess försäkringsgivaren blev försäkringsgivare för gruppförsäkringen.

Vad har försäkringen för karens?

Karenstid är den tid arbetsförmågan måste pågå innan rätten till ersättning börjar utbetalas, och karenstiden framgår på ditt försäkringsbesked. Karenstiden kan aldrig vara kortare än 30 dagar.

Finns det höjningsrätt?

Rätt att höja försäkringsbeloppet föreligger om den sjukförmänsgrundande lönen höjt och efter att den börjat utbetalas. Grundförutsättningen för att få höja är att den försäkrade är fullt arbetsför vid höjningstillfället. Höjning kan inte ske under pågående karenstid eller under en sjukperiod.

Högsta tillåtna höjning av försäkringsbeloppet är 20% per kalenderår. Höjning över 20% kräver en ansökan med hälsodeklaration. Outnyttjad höjning kan aldrig sparas till senare tidpunkt.

Avbrottsförsäkring vid arbetsförmåga eller dödsfall

Vem kan teckna försäkringen?

Försäkringen kan tecknas av dig som fyllt 16 år.

Hur länge gäller försäkringen?

Försäkringen kan gälla längst till utgången av den månad den försäkrade fyller 67 år.

Vem gäller försäkringen för?

Försäkringen gäller för den försäkrade gruppmedlemmens företag och omfattar den eller de ägare och anställda som anmällts som försäkrade.

Hur gäller försäkringen?

Försäkringen gäller vid avbrott i den försäkrade rörelsen orsakat av att den försäkrade personen som omfattas av försäkringen drabbas av arbetsförmåga och har rätt till ersättning från Försäkringskassan, eller bedöms vara oförmögen att utföra sitt vanliga arbete på grund av sjukdom eller olycksfallet, och för den skull blir arbetslös helt eller delvis. Eller om den försäkrade personen som omfattas av försäkringen avlider.

Försäkringens utbetalningstid kan vara 12 eller 24 månader efter 14 alternativt 30 dagars karens. Utbetalningstid och karens framgår av ditt försäkringsbesked. Vid återinsjuknande inom 1 månad efter friskskrivning beräknas ej ny karenstid. Den sammanlagda ansvarstiden räknas dock i sådant fall som att arbetsförmågan varit oavbruten.

Ersättning lämnas dock högst med försäkringsbeloppet och utbetalas normalt månadsvis i efterskott.

Om ny skada inträffar efter en periods fullt utnyttjade, d v s full utbetalning, oavsett om det varit avbrott i utbetalningen eller ej, ersätter försäkringen enbart för sjukdomar enligt de diagnoser som finns uppräknade i villkoren för Kritisk sjukdom eller för arbetsförmåga orsakad av ett Olycksfall se definitionen under rubriken Olycksfall, ej dödsfall. Detta gäller i en 5-års period efter full utbetalning.

När och till Vem lämnar försäkringen ersättning?

Försäkringens ansvarstid är högst 12 månader. Vid sjukdomstillstånd som medfört arbetsförmåga oavbrutet under längre tidsperiod än vald karenstid lämnas ersättning till försäkringstagaren, med en daggersättning om 1/346 alternativt 1/330, beroende på vald karens, av försäkringsbeloppet per år. Försäkringsbeloppet är maximerat till 100 % av rörelsens kostnader exklusive löner. Rörelsens kostnader är de kostnader som definieras i bokslutet under rubriken Rörelsens kostnader som Övriga externa kostnader och Personalkostnader, enligt Årsredovisningslag (1995:1554) exklusive lön.

Vid mindre än hel sjukskrivning, arbetsförmåga utbetalas daggersättning i motsvarande grad.

Det är viktigt att du anmäler skada inom 6 månader eftersom preskriptionstiden är 6 månader räknat från karenstidens utgång.

Detta ersätts inte av försäkringen

Försäkringen ersätter under de 6 första månaderna efter tecknandet enbart arbetsförmåga samt dödsfall som orsakats av olycksfall, samt för sjukdom enligt diagnoser som återfinns uppräknade i villkoret för Kritisk Sjukdom.

Under de första 18 månaderna efter nytecknadet gäller försäkringen inte för psykisk sjukdom, exempelvis depressiva tillstånd, psykisk insufficiens, utbrändhet, stressrelaterad sjukdom, trötthet, koncentrationsproblem, smärttillstånd i rygg, leder och muskler som saknar objektiva, medicinska fynd, fibromyalgi, droggmissbruksrelaterad sjukdom eller tillstånd. Denna begränsning tillämpas inte om försäkring med motsvarande omfattning funnits i annat bolag under minst 18 månader fram till dess nuvarande försäkringsgivare blev försäkringsgivare för gruppförsäkringen.

Gemensamma bestämmelser

Generellt undantag

Olycksfallskada, sjukdom eller dödsfall som direkt eller indirekt beror på idrotts-, sport- eller artist utövande med inslag av fysisk aktivitet och från vilken den försäkrade erhåller eller beräknas erhålla en årlig inkomst av minst 0,5 prisbasbelopp (inklusive bidrag från sponsorer).

Betalning

Betalning sker via e-post, via pdf faktura eller autogiro, helår, halvår, kvartal eller månad. Önskars betalning via post tillkommer 49 kr/avisering. Påminnelseavgift på 50 kr debiteras vid försenad betalning.

Riskprövning

Din ansökan kommer att riskbedömas utifrån lämnad hälsodeklaration. Försäkringar kan beviljas med premieförhöjning och/eller klausul utifrån de uppgifter du lämnat i din hälsodeklaration. För dig med speciellt riskfyllt yrken och/eller sysselsättning kan även försäkringen beviljas med premieförhöjning och/eller klausul. Du kan även få avslag på din ansöka utifrån lämnade uppgifter.

Ångerrätt

Du har rätt att skriftligen återkalla försäkringsansökan, (ångerrätt), inom 30 dagar, (ångerfrist), efter det att du har fått information om att din försäkring beviljats. Inbetald premie återbetalas då till dig.

Om du inte är nöjd

Är du inte nöjd, eller finns det missförstånd kring försäkringen? Kontakta då Söderberg & Partners, Södra Strandgatan 13 B, 553 20 Jönköping. Tel: +46 (0)36 580 15 80, E-mail: tandtekniker@soderbergpartners.se. Om Du fortfarande är missnöjd kan du begära prövning hos Försäkringsgivarens Prövningsnämnd eller Allmänna reklamationsnämnden. Du kan även vända dig till svensk allmän domstol för att få tvisten prövad. För Lloyd´s underwriter gäller även: ÄR Du inte nöjd med hanteringen av Ditt klagomål kan Ni kontakta representanten för Lloyds assuradörerna i Sverige (enligt nedan adress) som tar upp fallet med Lloyds reklamationsavdelningen för slutlig granskning av fallet utan menlig inverkan på Ära rättigheter enligt svensk lag. Lloyds representant i Sverige är Erik Börjesson.

Lloyds General Representative for Sweden, Sveavägen 20, 6 tr SE- 111 57 Stockholm Sweden

Tel: +46 (0) 8 54525540 Fax: +46 (0) 8 54525549 E-mail: erik.borjesson@lloyds.com

Behandling av personuppgifter

Behandling av personuppgifter enligt Europaparlamentets och rådets förordning (EU) 2016/679 om skydd för enskilda personer med avseende på behandling av personuppgifter och det fria flödet av sådan uppgift (GDPR). Uppgifter som lämnas till försäkringsgivaren, eller annat bolag inom Försäkringsgivarens koncern samt dess samarbetspartners kommer att behandlas av bolagen för att bolagen skall kunna fullgöra begärda åtgärder: ingångna avtal eller skyldigheter som följer av lag eller annan författning. Vissa känsliga personuppgifter, såsom sjukdomsinformation och uppgifter om hälsotillstånd, kan komma att inhämtas och behandlas i samband med riskbedömning och skadereglering, försäkringstagaren/ försäkrad är införstådd med att sådana uppgifter kan vara nödvändiga att inhämta och behandla för att avtalet skall kunna fullgöras. Personuppgifter kan även komma att behandlas för marknads- och kundanalys, statistik, affärs-, produkt- och metodutveckling. Personuppgiftsansvarig kan komma att samköra personuppgifter med andra register i syfte att uppdatera registren. Vidare kan uppgifterna även komma att behandlas för informations- och marknadsföringsändamål. Personuppgifter kan för nu angivna ändamål komma att lämnas ut till bolag inom den koncern försäkringsgivaren tillhör och till andra bolag, såväl inom som utom EU- och EES-området, och som bolag i denna koncern samarbetar med. All behandling av personuppgifter kommer att ske med stor försiktighet för att skydda den enskildes personliga integritet. Personuppgifter kommer därför endast att vara tillgängliga för person som behöver ha tillgång till uppgifterna för att kunna utföra sitt arbete. Uppgifter kommer vidare endast att göras tillgängliga i den utsträckning som behövs för ovanstående ändamål. Försäkringstagare/den försäkrade som önskar upplysningar om vilka personuppgifter som finns kan efter skriftlig ansökan, som skall vara egenhändigt undertecknad och med angivande av försäkrings- eller personnummer, ställt till Nordeuropa Försäkring AB, Box 56044, 102 17 Stockholm, Sverige, erhålla sådan information samt begära rättelse av felaktiga uppgifter. Läs mer på www.nordeuropa.se/integritetspolicy

FÖRKÖPSINFORMATION SVEDEA - FÖRETAGSFÖRSÄKRING

Labratorieförsäkring

Vem försäkringen gäller för

Försäkrad är namngiven fysisk eller juridisk person.

När försäkringen gäller

Försäkringen gäller för skada som inträffar under den tid försäkringen är i kraft (försäkringstiden).

Var försäkringen gäller

På försäkringsstället - Försäkringen gäller för försäkrad egendom inom försäkringsställe som anges i försäkringsbrevet/beviset. Försäkringen kan också gälla på annan plats om detta är inskrivet på försäkringsbeviset.

Vad försäkringen gäller för

- Egendomsförsäkring
- Maskinförsäkring
- Glas
- Skadegörelse
- Transport
- VD- & Styrelseansvarsförsäkring
- Avbrottsförsäkring/Extrakostnadsförsäkring
- Ansvarsförsäkring
- Kundolycksfall
- Krisförsäkring
- Rättsskyddsförsäkring
- Överfallsskyddsförsäkring
- Förmögenhetsbrottsförsäkring
- Tjänstereseförsäkring (inkl. avbeställningsskydd)

Försäkringen gäller i full utsträckning endast om rätt omsättning är anmäld (omsättningsförändring under året accepteras upp till 20 %) och verkligt antal försäkringsställe angivits till Söderberg & Partners, samt att medlemsavgiften (i Sveriges Tandteknikerförbund) och försäkringspremien är betald.

Självrisker

Självriskan är 0,1 pbb. Vid avbrott lämnas inte ersättning för de första 24 timmarna (karenstid). För vissa skadehändelser gäller förhöjd självrisk.

- Egendom 0,1 pbb
- Avbrott 24 timmars karens
- Ansvar och överfall 0,1 pbb
- Rättsskydd 20 % av skadebeloppet + 0,2 pbb
- Förmögenhetsbrott 0,5 pbb
- Krisförsäkring Ingen självrisk
- VD-Styrelseansvar 0,2 pbb
- Maskinförsäkring 0,2 pbb

VD- Styrelseansvar

Försäkringen ersätter VD eller styrelseledamot för krav som riktas mot dem direkt för fel eller försummelse som de påstås begått i sin roll som VD eller styrelseledamot.

Inbrottskydd - Skyddsklass 2

Inbrottsförsäkringen gäller endast om försäkringslokalsens väggar, golv, tak, fönster och dörrar uppfyller skyddsklass 2. Öppningsbara fönster (även vådringsfönster) ska vara låsta. Dörrar ska vara låsta och försedda med godkänd låsenhet. Med godkänd låsenhet menas lås och slutlucka av sådant utförande som är godkänt av försäkringsbolaget enligt SSF200:4. Godkända dörrförstärkningsbehör är ett krav för dörr, port eller lucka av trä.

Inbrottslarm - halva självriskan!

Om salongen har godkänt larm som vid inbrottskadan varit inkopplat halveras självriskan. För att larret ska vara godkänt krävs att det är kopplat till polis, vaktbolag eller larmcentral.

Försäkringsgivare

HDI Global Specialty SE med säte i Tyskland Org nr HRB 211924 genom Svedea AB Org nr 556786-1678

För ytterligare Förköpsinformation gå in på:

www.svedea.se/foretagsforsakring/vara-forsakringar/villkor/villkorssammanfattningar