

Sjukavbrottsförsäkring för medlemmar i Svenska Naprapatförbundet



Försäkringsnummer: 583546 Försäkringsperiod: 2018.01.01-2018.12.31

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 denne fyller 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 gäller för fasta kostnader eller merkostnad för vikarie i den försäkrade rörelsen till följd av att försäkrad namngiven person drabbas av arbetsoförmåga eller avlider. Försäkringen lämnar ersättning med högst ett på förhand valt belopp som utgör högsta ersättning och utbetalas månadsvis under den tid som den försäkrade – efter karenstiden – är arbetsoförmögen. Försäkringen gäller endast för sådan arbetsoförmåga som varit oförutsedd när försäkringen tecknades.
FÖRSÄKRINGSBELOPP	Försäkringsbeloppet är den ersättning som vid varje enskild skada kan utbetalas. Beloppet fastställs när försäkringen tecknas. Försäkringsbeloppet kan anges max intill vad det försäkrade företagets lönekostnad inklusive lönetillägg och sociala avgifter uppgår till för den försäkrade medarbetaren (den anställde) – multiplicerad med två. För att hela försäkringsbeloppet skall utbetalas förutsätts att arbetsförmågan bestått under hela ansvarstiden samt att arbetsförmågan varit nedsatt med 100 % enligt intyg från försäkringskassan.
ANSVARSTID OCH KARENS	Ansvarstid 12 månader med avdrag för 30 dagars karens.
SKADEREGLERING	Skaderegleringen sker sedan arbetsförmågan 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. För högre ersättning än 5 000 kr per månad vid ett försäkringsfall, så krävs att företagets fasta kostnader eller merkostnader för vikarie redovisas till försäkringsgivaren.
LÄKARINTYG	Arbetsförmåga 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 arbetsförmågan 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 arbetsförmågan upphört, den försäkrade personens anställning upphört eller den försäkrade rörelsen avyttrats eller avvecklats. Ersättning utbetalas inte i förskott.

Försäkringsvillkor Denna Momentbeskrivning är endast en kortfattad information. Observera att de fullständiga villkoren kommer att ligga till grund för reglering av inträffad skada. Dessa villkor finns tillgängliga på er försäkringsportal eller kan beställas från Adekvat Försäkring. Beteckningarna framgår nedan.

Villkorsbeteckningar Dessa försäkringsvillkor ligger till grund för försäkringen:
Allmänna avtalsbestämmelser AA
Sjukavbrottsförsäkring T 107

Försäkringen gäller med den version av försäkringsvillkoren som var gällande vid försäkringens begynnelse dag.

Försäkringskontakt & skadeanmälan Vid frågor kring försäkringen är ni välkomna att kontakta oss på nedanstående nummer eller adress.

Vid skada kontakta Adekvat Försäkring AB. Lämna adress och kontaktuppgifter samt en kortfattad information om vad som inträffat.

Tel: 0470-70 40 50
E-post: snf@adekvatforsakring.se

Blanketter för skadeanmälan finns tillgängliga på Din försäkringsportal och kan även beställas från Adekvat Försäkring AB.

Försäkringsgivare International Insurance Company of Hannover SE med säte i Tyskland Organisationsnummer 211924 genom representant
Svedea AB
Box 3489
103 69 Stockholm
www.svedea.se