



Momentbeskrivning Praktikårsförsäkring

VEM ÄR FÖRSÄKRAD

Försäkringen gäller för praktikårsmedlemmar i KFS, som betalar sin medlems- och försäkringsavgift för aktuell period i enlighet med förbundets regler.

ANSVARSFÖRSÄKRING

Försäkringen täcker det skadeståndsansvar för person- eller sakskada som Företaget kan drabbas av. Vid sådant krav hjälper försäkringsbolaget till att Utredda om skadeståndsskyldighet föreligger, sköter förhandlingarna, för er talan vid rättegång och utbetalar eventuellt skadestånd. Försäkringen omfattar även ansvar för hyrd lokal.

Försäkringen ersätter inte skador som orsakats av grov vårdslöshet eller uppsåtligen.

Försäkringsbelopp: 10 000 000 kr (5 000 000 för hyrd lokal)
Självrisk: 0,1 Pbb

PATIENTFÖRSÄKRING

Försäkringen omfattar skyldighet att utge ersättning enligt patientskadelagen. Försäkringsbolaget utreder, förhandlar och för er talan vid rättegång och utbetalar eventuellt skadestånd.

Försäkringsbelopp: 1 000 Pbb per skadehändelse, dock max 200 Pbb per patient

Självrisk: 0,05 Pbb

BEHANDLINGSSKADA

Försäkringen omfattar skyldighet att utge ersättning för behandlingsskada enligt särskilt villkor. Försäkringsbolaget utreder, förhandlar och för er talan vid rättegång och utbetalar eventuellt skadestånd.

Försäkringsbelopp: 50 Pbb per skadehändelse, dock max 100 Pbb per år

Självrisk: 0,1 Pbb

KRISFÖRSÄKRING

Försäkringen omfattar kristerapi om anställd i medlemsbolag drabbas av akut psykisk kris på grund av rån, hot, överfall eller allvarlig olycksfallsskada m.m. Försäkringen ersätter behandling av legitimerad psykolog.

Högsta ersättning: 20 000 kr per försäkrad och totalt 400 000 per skadetillfälle

Självrisk: Gäller utan självrisk

Rån, hot eller överfall skall polisanmälas.

KOLLEKTIV OLYCKSFALLSFÖRSÄKRING	Försäkringen gäller om medlem råkar ut för en olycksfallsskada oavsett tid på dygnet	
	Ersättning	Försäkringsbelopp
	Ekonomisk invaliditet	20 Pbb
	Medicinsk invaliditet	10 Pbb
	Läke-, rese- och tandskadekostnader	Skäliga
	Merkostnader	3,5 Pbb
	Rehabilitering	2 Pbb
Dödsfall p g a olycksfall	0,5 Pbb	
Självrisk:	Ingen	

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
Grundvillkor för konceptförsäkring	GRK 10
Behandlingsskadeförsäkring	T 128
Patientförsäkring	T 129
Kollektiv olycksfallsförsäkring	GRK90

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
 Fax: 0470-74 00 70
 E-post: kfs@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