

Trygg-Hansa  
 Telefon: 0771-111 740  
 Epost: foretag@trygghansa.se  
 www.trygghansa.se

Avtalsnummer 40625
-----------------------

Avtalspart Pajala Kommun		
Organisationsnr 2120002718	Avtalstid 2012-09-01 - 2023-08-31	Årsförfallodag 2023-09-01

Pajala Kommun  
 984 85 Pajala

**Avtalstyp:** Deklarationsavtal

### Avtalsinformation för Pajala Kommun

	Försäkringsbelopp	Årspremie/person
<b>Elever</b>		
Elever i högskola/vård och omsorg. Avser personer i praktik i kommunens regi. Gäller även personer från Finland och då gäller försäkringen endast inom kommunen.		
Högskoleutbildning		
Antal: 3		
Tidsomfattning: Verksamhetstid och färd		
<b>Olycksfall vuxen, giltig fr o m 2022-09-01</b>		
Medicinsk invaliditet	486 200 kr beräknas utifrån ovanstående belopp vid invaliditetsgrader under 50% beräknas utifrån dubbla ovanstående belopp vid invaliditetsgrader om minst 50%	40,66 kr
Ekonomisk invaliditet	beräknas utifrån dubbla ovanstående belopp vid invaliditetsgrader om minst 50%	
Ärr	enligt tabell	
Läke-, rese, och tandskadekostnader	nödvändiga och skäliga kostnader	
Merkostnader	- under akut läkningstid intill 120 000 kr - för personliga tillhörigheter intill 25 000 kr	
Hjälpmedel	intill 80 000 kr	
Dödsfallsersättning	50 000 kr	
Kristerapi	max 10 behandlingstillfällen hos leg. psykolog	
Sveda och värk	enligt tabell	

**Avtrappning:**

Från det år den försäkrade fyller 46 år sänks invaliditetsbeloppen med 5 %-enheter per år, lägst 200 000 kr.

Villkor 70:7

Betalningssätt: Inbetalningskort, helår

Trygg-Hansa  
 Telefon: 0771-111 740  
 Epost: foretag@trygghansa.se  
 www.trygghansa.se

Avtalsnummer 40625
-----------------------

Avtalspart Pajala Kommun		
Organisationsnr 2120002718	Avtalstid 2012-09-01 - 2023-08-31	Årsförfallodag 2023-09-01

Pajala Kommun  
 984 85 Pajala

**Avtalstyp:** Deklarationsavtal

### Avtalsinformation för Pajala Kommun

	Försäkringsbelopp	Årspremie/person
<b>Personer enl LVU/SOL</b> Ensamkommande flykting barn samt även placerade barn utanför kommunen, HVB Hem		
Omsorg		
Antal: 46		
Tidsomfattning: Heltid		
<b>Olycksfall barn, giltig fr o m 2022-09-01</b>		
	486 200 kr	85,41 kr
Medicinsk invaliditet	beräknas utifrån ovanstående belopp vid invaliditetsgrader under 50%	
	beräknas utifrån dubbla ovanstående belopp vid invaliditetsgrader om minst 50%	
Ärr	enligt tabell	
Läke-, rese, och tandskadekostnader	nödvändiga och skäliga kostnader	
Merkostnader	- under akut läkningstid intill 40 000 kr	
	- för personliga tillhörigheter intill 8 000 kr	
Sjukhusvård till 18 års ålder	100 kr/dag i högst 90 dagar	
Hjälpmedel	intill 40 000 kr	
Dödsfallsersättning	50 000 kr	
Kristerapi	max 10 behandlingstillfällen hos leg. psykolog	
Sveda och värk	enligt tabell	

Villkor 70:7

Betalningssätt: Inbetalningskort, helår

Trygg-Hansa  
 Telefon: 0771-111 740  
 Epost: foretag@trygghansa.se  
 www.trygghansa.se

Avtalsnummer 40625
-----------------------

Avtalspart Pajala Kommun		
Organisationsnr 2120002718	Avtalstid 2012-09-01 - 2023-08-31	Årsförfallodag 2023-09-01

Pajala Kommun  
 984 85 Pajala

**Avtalstyp:** Deklarationsavtal

### Avtalsinformation för Pajala Kommun

	Försäkringsbelopp	Årspremie/person
<b>Praktikanter</b>		
Gäller under feriearbete.		
Vuxenutbildning		
Antal: 10		
Tidsomfattning: Heltid		
<b>Olycksfall barn, giltig fr o m 2022-09-01</b>		
	486 200 kr	85,40 kr
Medicinsk invaliditet	beräknas utifrån ovanstående belopp vid invaliditetsgrader under 50%	
	beräknas utifrån dubbla ovanstående belopp vid invaliditetsgrader om minst 50%	
Ekonomisk invaliditet	beräknas utifrån dubbla ovanstående belopp vid invaliditetsgrader om minst 50%	
Ärr	enligt tabell	
Läke-, rese, och tandskadekostnader	nödvändiga och skäliga kostnader	
Merkostnader	- under akut läkningstid intill 40 000 kr - för personliga tillhörigheter intill 8 000 kr	
Sjukhusvård till 18 års ålder	100 kr/dag i högst 90 dagar	
Hjälpmedel	intill 40 000 kr	
Dödsfallsersättning	50 000 kr	
Kristerapi	max 10 behandlingstillfällen hos leg. psykolog	
Sveda och värk	enligt tabell	
Villkor 70:7		
Betalingssätt: Inbetalningskort, helår		

Trygg-Hansa  
 Telefon: 0771-111 740  
 Epost: foretag@trygghansa.se  
 www.trygghansa.se

Avtalsnummer 40625
-----------------------

Avtalspart Pajala Kommun		
Organisationsnr 2120002718	Avtalstid 2012-09-01 - 2023-08-31	Årsförfallodag 2023-09-01

Pajala Kommun  
 984 85 Pajala

**Avtalstyp:** Deklarationsavtal

Avtalsinformation för Pajala Kommun		
	Försäkringsbelopp	Årspremie/person
<b>Elever</b> Avser elever i grund-, gymnasie-, sär- och friskola samt elever skrivna i Pajala kommun med skolgång på annan ort  Skola och barnomsorg  Antal: 645 Tidsomfattning: Heltid		
<b>Olycksfall, giltig fr o m 2022-09-01</b>		
Medicinsk invaliditet	486 200 kr beräknas utifrån ovanstående belopp vid invaliditetsgrader under 50%	85,40 kr
	beräknas utifrån dubbla ovanstående belopp vid invaliditetsgrader om minst 50%	
Ekonomisk invaliditet	beräknas utifrån dubbla ovanstående belopp vid invaliditetsgrader om minst 50%	
Ärr	enligt tabell	
Läke-, rese, och tandskadekostnader	nödvändiga och skäliga kostnader	
Merkostnader	- under akut läkningstid intill 120 000 kr - för personliga tillhörigheter intill 25 000 kr	
Sjukhusvård till 18 års ålder	100 kr/dag i högst 90 dagar	
Hjälpmedel	intill 80 000 kr	
Dödsfallsersättning	50 000 kr	
Kristerapi	max 10 behandlingstillfällen hos leg. psykolog	
Sveda och värk	enligt tabell	
<b>Avtrappning:</b> Från det år den försäkrade fyller 46 år sänks invaliditetsbeloppen med 5 %-enheter per år, lägst 200 000 kr.		
<b>Villkor 70:7</b>		
Betalningssätt: Inbetalningskort, helår		

Trygg-Hansa  
 Telefon: 0771-111 740  
 Epost: foretag@trygghansa.se  
 www.trygghansa.se

Avtalsnummer 40625
-----------------------

Avtalspart Pajala Kommun		
Organisationsnr 2120002718	Avtalstid 2012-09-01 - 2023-08-31	Årsförfallodag 2023-09-01

Pajala Kommun  
 984 85 Pajala

**Avtalstyp:** Deklarationsavtal

### Avtalsinformation för Pajala Kommun

	Försäkringsbelopp	Årspremie/person
<b>Personer enl LSS</b>		
Avser omsorgstagare enl LSS/SOL/LVU		
Omsorg		
Antal: 30		
Tidsomfattning: Heltid		
<b>Olycksfall vuxen, giltig fr o m 2022-09-01</b>		
	486 200 kr	72,70 kr
Medicinsk invaliditet	beräknas utifrån ovanstående belopp vid invaliditetsgrader under 50%	
	beräknas utifrån dubbla ovanstående belopp vid invaliditetsgrader om minst 50%	
Ärr	enligt tabell	
Läke-, rese, och tandskadekostnader	nödvändiga och skäliga kostnader	
Merkostnader	- under akut läkningstid intill 120 000 kr	
	- för personliga tillhörigheter intill 25 000 kr	
Hjälpmedel	intill 80 000 kr	
Dödsfallsersättning	50 000 kr	
Kristerapi	max 10 behandlingstillfällen hos leg. psykolog	
Avtrappning:		
Från det år den försäkrade fyller 46 år sänks invaliditetsbeloppen med 5 %-enheter per år, lägst 200 000 kr.		
Villkor 70:7		
Betalingssätt: Inbetalningskort, helår		

Trygg-Hansa  
 Telefon: 0771-111 740  
 Epost: foretag@trygghansa.se  
 www.trygghansa.se

Avtalsnummer 40625
-----------------------

Avtalspart Pajala Kommun		
Organisationsnr 2120002718	Avtalstid 2012-09-01 - 2023-08-31	Årsförfallodag 2023-09-01

Pajala Kommun  
 984 85 Pajala

**Avtalstyp:** Deklarationsavtal

### Avtalsinformation för Pajala Kommun

	Försäkringsbelopp	Årspremie/person
<b>Frivilligarbetare</b>		
Avser frivilliga resurspersoner, krisberedskap.		
Omsorg		
Antal: 10		
Tidsomfattning: Verksamhetstid och färd		
<b>Olycksfall vuxen, giltig fr o m 2022-09-01</b>		
Medicinsk invaliditet	486 200 kr beräknas utifrån ovanstående belopp vid invaliditetsgrader under 50%	40,66 kr
	beräknas utifrån dubbla ovanstående belopp vid invaliditetsgrader om minst 50%	
Ekonomisk invaliditet	beräknas utifrån dubbla ovanstående belopp vid invaliditetsgrader om minst 50%	
Ärr	enligt tabell	
Läke-, rese, och tandskadekostnader	nödvändiga och skäliga kostnader	
Merkostnader	- under akut läkningstid intill 120 000 kr - för personliga tillhörigheter intill 25 000 kr	
Hjälpmedel	intill 80 000 kr	
Dödsfallsersättning	50 000 kr	
Kristerapi	max 10 behandlingstillfällen hos leg. psykolog	
Sveda och värk	enligt tabell	

Avtrappning:

Från det år den försäkrade fyller 46 år sänks invaliditetsbeloppen med 5 %-enheter per år, lägst 200 000 kr.

Villkor 70:7

Betalningssätt: Inbetalningskort, helår

Trygg-Hansa  
 Telefon: 0771-111 740  
 Epost: foretag@trygghansa.se  
 www.trygghansa.se

Avtalsnummer 40625
-----------------------

Avtalspart Pajala Kommun		
Organisationsnr 2120002718	Avtalstid 2012-09-01 - 2023-08-31	Årsförfallodag 2023-09-01

Pajala Kommun  
 984 85 Pajala

**Avtalstyp:** Deklarationsavtal

### Avtalsinformation för Pajala Kommun

	Försäkringsbelopp	Årspremie/person
<b>Barn i förskola 0-5 år</b> Avser barn i förskola/klass,kommunal och privat.		
Skola och barnomsorg		
Antal: 179		
Tidsomfattning: Heltid		
<b>Olycksfall barn, giltig fr o m 2022-09-01</b>		
	486 200 kr	85,40 kr
Medicinsk invaliditet	beräknas utifrån ovanstående belopp vid invaliditetsgrader under 50%	
	beräknas utifrån dubbla ovanstående belopp vid invaliditetsgrader om minst 50%	
Ekonomisk invaliditet	beräknas utifrån dubbla ovanstående belopp vid invaliditetsgrader om minst 50%	
Ärr	enligt tabell	
Läke-, rese, och tandskadekostnader	nödvändiga och skäliga kostnader	
Merkostnader	- under akut läkningstid intill 40 000 kr - för personliga tillhörigheter intill 8 000 kr	
Sjukhusvård till 18 års ålder	100 kr/dag i högst 90 dagar	
Hjälpmedel	intill 40 000 kr	
Dödsfallsersättning	50 000 kr	
Kristerapi	max 10 behandlingstillfällen hos leg. psykolog	
Sveda och värk	enligt tabell	

Villkor 70:7

Betalningssätt: Inbetalningskort, helår

### Utökad Avtalsinformation

#### AVTALSTID

Försäkringen förnyas automatiskt vid huvudförfallodagen under avtalstiden om ett år i sänder.

Premier och villkor bestäms utifrån vid förnyelsetidpunkten aktuellt

Trygg-Hansa  
Telefon: 0771-111 740  
Epost: foretag@trygghansa.se  
www.trygghansa.se

Avtalsnummer  
40625

<b>Avtalspart</b> Pajala Kommun		
<b>Organisationsnr</b> 2120002718	<b>Avtalstid</b> 2012-09-01 - 2023-08-31	<b>Årsförfallodag</b> 2023-09-01

Pajala Kommun  
984 85 Pajala

**Avtalstyp:** Deklarationsavtal

### Avtalsinformation för Pajala Kommun

#### Försäkringsbelopp

#### Årspremie/person

skaderesultat, anmäld omfattning och generell ändring i villkor och tariff för försäkringen.

#### VID FÖRNYELSE

Trygg-Hansa skall meddela villkor och premier för förnyelsen senast 6 månader före förfallodagen. Om kommunen inte accepterar villkors- och premieförändringarna skall kommunen meddela Trygg-Hansa detta inom 90 dagar från det att de givits meddelande om dessa.



# Avtalsbeskrivning kollektiv olycksfallsförsäkring

Kollektiv olycksfallsförsäkring grundas på ett gruppavtal mellan Trygg-Hansa och Gruppen (avtalsparten). Försäkringen är en paketlösning som innehåller olycksfallsförsäkring och ett dödsfallskapital.

Premien för försäkringen betalas av Gruppen. Gruppmedlemmarna är inte ansvariga för premien i förhållande till Trygg-Hansa.

Avtalsinformationen med nedanstående kompletterande information och försäkringsbeskeden innehåller den huvudsakliga omfattningen av det avtal Trygg-Hansa har med Gruppen. Informationen innehåller upplysningar om de väsentliga rättigheter och skyldigheter som följer av försäkringen samt om viktiga begränsningar av försäkringsskyddet.

Fullständiga villkor kan beställas från Trygg-Hansa på telefon 0771-111 690.

## Deklarationsavtal

Avtalet mellan Gruppen och Trygg-Hansa är tecknat som ett sk deklaraationsavtal. Det innebär att Gruppen anger ett preliminärt antal personer i respektive försäkrad grupp. Vid varje årsförfallodagen skickar Trygg-Hansa ut en förfrågan till Gruppen om verkligt antal för den period som varit. Därefter görs en premiejustering utifrån verkligt antal.

## FÖRSÄKRINGENS OMFATTNING

Försäkringen gäller för olycksfallsskada. Ett olycksfall är en kroppsskada som drabbat den försäkrade ofrivilligt genom plötslig yttre händelse, ett utifrån kommande våld mot kroppen - olycksfallsskada. Ett olycksfall kan också vara total hälseneruptur samt vridvåld mot knä, skada som uppkommit genom användning av medicinska preparat, smitta p g a fästingbett, förfrysning, värmeslag och solsting. Ett olycksfall är t ex inte en kroppsskada till följd av överansträngning eller förslitningsskada. Inte heller smitta genom bakterier, virus eller annat smittämne.

## Var och när försäkringen gäller

Försäkringen gäller i hela världen upp till ett år. I vissa fall t ex om den försäkrade är i utlandstjänst för ett svenskt företag kan försäkringen gälla längre tid än ett år.

Försäkringen gäller antingen heltid (dygnet runt) eller del av dag t ex arbetstid och direkt resa till och från arbetet, skoltid, verksamhetstid etc. Hur försäkringen gäller för de olika försäkrade grupperna framgår av första sidan i denna avtalsinformation samt nedan.

## Verksamhetstid och färd

Med verksamhetstid och färd avses verksamhet som bedrivs i Gruppens regi samt direkt färd till och från sådan verksamhet.

## Heltid

Med heltid avses såväl skoltid, arbetstid eller motsvarande som under fritiden.

## ERSÄTTNINGSMOMENT

För medicinsk och ekonomisk invaliditet lämnas ersättning med så stor andel av försäkringsbeloppet som motsvarar graden av den fastställda invaliditeten.

## Medicinsk invaliditet

Medicinsk invaliditet är den fysiska eller psykiska funktionsnedsättning som fastställs oberoende av den försäkrades yrke, arbetsförhållanden eller fritidsintressen.

Ersättning lämnas om olycksfallsskadan inom tre år från olycksfallet orsakat för framtiden bestående nedsättning av den försäkrades fysiska eller psykiska funktionsförmåga. Även bestående värk, förlust av inre organ och sinnesfunktion räknas som medicinsk invaliditet.

Om ersättningen trappas ned med hänsyn till den försäkrades ålder framgår det av första sidan i detta försäkringsbesked.

Ersättning för medicinsk invaliditet utbetalas inte om den försäkrade avlider innan rätt till invaliditetsersättning inträtt.

## Ekonomisk invaliditet

Försäkringen ersätter ekonomisk invaliditet under förutsättning att den försäkrade har fyllt 18 år, arbetsförmågan är för framtiden bestående nedsatt med minst 50 procent, skadan medfört medicinsk invaliditet samt att samtliga möjligheter till arbetsträning och rehabilitering är utredda.

Om den försäkrade vid skadetillfället har fyllt 18 år ska den ekonomiska invaliditeten ha uppkommit inom 10 år från det olycksfallsskadan inträffade. Olycksfallsskadan ska ha inträffat före den försäkrades 55-årsdag och den bestående nedsättningen av arbetsförmågan ska ha inträtt före den försäkrades 60-årsdag.

Särskilda villkor finns om bestämning av arbetsoförmågan vid tillämpning av reglerna om invaliditetsersättning, om samordning av bedömningarna av medicinsk och ekonomisk invaliditet och om avräkning av utbetald invaliditetsersättning. Om ersättningen trappas ned med hänsyn till den försäkrades ålder framgår det av första sidan i detta försäkringsbesked.

Ersättning för ekonomisk invaliditet utbetalas inte om den försäkrade avlider innan rätt till invaliditetsersättning inträtt.

Ärr - ärr eller annan utseendemässig förändring som medfört läkarbehandling ersätts enligt Trygg-Hansas fastställda tabell.

## Läke-, tandskade- och resekostnader

Försäkringen ersätter nödvändiga och skäligen kostnader till dess definitiv medicinsk invaliditetsersättning första gången fastställts, dock längst 5 år efter olycksfallsskadan. Försäkringen ersätter vård och behandling under förutsättning att behandlingen utförs av läkare som är ansluten till allmän försäkring eller har vårdavtal med sjukvårdshuvudman. Försäkringen ersätter inte tandskadekostnader p g a skada vid tuggning eller bitning. Avseende tandimplantat gäller särskilda kostnadsbegränsningar i försäkringsvillkoren.

## Ersättning för merkostnader

Ersättning lämnas enligt skadeståndsrättsliga regler om olycksfallsskadan krävt läkarbehandling för nödvändiga och skäligen merkostnader under akut behandlingstid och för normalt burna och skadade personliga kläder, glasögon, hörapparat och andra handikapphjälpmedel.

Förlorad arbetsinkomst och andra ekonomiska förluster ersätts inte.

## Ersättning för hjälpmedelskostnader

Ersättning lämnas för kostnader under högst fem år från skadedagen, om olycksfallsskadan medfört invaliditet, för hjälpmedel och rehabiliteringshjälpmedel som av läkare bedöms som nödvändiga för att lindra ett invaliditetstillstånd. Ersättning kan även lämnas för handikappfordon och liknande hjälpmedel.

## Dödsfall

Försäkringen ersätter dödsfall med ett i gruppavtalet angivet belopp om den försäkrade avlider inom tre år från olycksfallsskadan till följd av denna. Vid heltidsförsäkring ersätts dödsfall oavsett orsak om den försäkrade avlider före 18 års ålder.

Om inte annat angivits utbetalas ersättningen till den försäkrades dödsbo. Särskilt förmånstagarförordnande kan anges, särskild blankett kan beställas av Trygg-Hansa på telefonnummer 0771-111 690.

## Kristerapi

Försäkringen ersätter skäligen kostnad för behandling avseende korttidsterapi begränsad till tio behandlingstillfällen inkl skäligen resekostnader för varje skadehändelse hos legitimerad psykolog om den försäkrade drabbats av ersättningsbar olycksfallsskada, nära anhörigs död, överfall, hot, rån eller våldtäkt som polis-anmält, brand, explosion och inbrott i egen bostad, krishändelse i skolmiljö och denna händelse medfört krisreaktion inom ett år från händelsen.

Terapi för skada som försäkrad tillfogats av annan familjemedlem ersätts inte.

**Sveda och värk**

Försäkringen ersätter sveda och värk enligt en av Trygg-Hansa fastställd tabell om olycksfallsskadan medfört sjukskrivning till minst 25 % under mer än 30 dagar under skadans akuta behandlings- och läkningstid.

**Ersättning vid sjukhusvård till 18 års ålder**

Försäkringen ersätter sjukhusvård med 100 kr/dag om olycksfallsskadan medfört sjukhusvård längre tid än tre dagar före den försäkrade fyllt 18 år. Ersättning lämnas i högst 90 dagar.

**Dödsfall**

Försäkringen ersätter dödsfall med ett i gruppavtalet angivet belopp om den försäkrade avlider inom tre år från olycksfallsskadan till följd av denna. Vid heltidsförsäkring ersätts dödsfall oavsett orsak om den försäkrade avlider före 18 års ålder.

Om inte annat angivits utbetalas ersättningen till den försäkrades dödsbo. Särskilt förmånstagarförordnande kan anges, särskild blankett kan beställas av Trygg-Hansa på telefonnummer 0771-111 690.

**Sveda och värk**

Försäkringen ersätter sveda och värk enligt en av Trygg-Hansa fastställd tabell om olycksfallsskadan medfört sjukskrivning till minst 25 % under mer än 30 dagar under skadans akuta behandlings- och läkningstid.

För barn upp till 16 år skall istället läkarintyg finnas som styrker att barnet till följd av olycksfallet är helt oförmöget att utföra sina normala fritidsaktiviteter under minst 30 dagar.

**Dödsfall**

Försäkringen ersätter dödsfall med ett i gruppavtalet angivet belopp om den försäkrade avlider inom tre år från olycksfallsskadan till följd av denna. Vid heltidsförsäkring ersätts dödsfall oavsett orsak om den försäkrade avlider före 18 års ålder.

Om inte annat angivits utbetalas ersättningen till den försäkrades dödsbo. Särskilt förmånstagarförordnande kan anges, särskild blankett kan beställas av Trygg-Hansa på telefonnummer 0771-111 690.

**Sveda och värk**

Försäkringen ersätter sveda och värk enligt en av Trygg-Hansa fastställd tabell om olycksfallsskadan medfört sjukskrivning till minst 25 % under mer än 30 dagar under skadans akuta behandlings- och läkningstid.

**FÖRSÄKRINGSREGLER****Gruppavtalet**

Gruppavtalet har träffats mellan Trygg-Hansa och Gruppen. För Gruppens försäkringsskydd enligt gruppavtalet gäller vad som anges i gruppavtalet, försäkringsvillkoren, denna avtalsinformation samt i försäkringsbeskeden.

**Uppgifter som ligger till grund för försäkringsavtalet**

Avtalet grundar sig på de uppgifter som Gruppen har lämnat.

**Försäkringens ikraftträdande**

Försäkringen träder ikraft vid den tidpunkt som överenskommes mellan Trygg-Hansa och Gruppen. Aktuell avtalstid framgår av första sidan i denna avtalsinformation. Avtalade villkor och premier gäller ett år i taget och försäkringen förlängs år för år, om inte annat överenskommits, genom fortsatt premiebetalning från Gruppens sida.

**Försäkringsbelopp och värdesäkring**

Försäkringsbeloppen anger hur stor ersättning som högst kan lämnas från försäkringen. Vilka belopp som gäller framgår av första sidan i denna avtalsinformation. Försäkringsbeloppet vid invaliditet är värdesäkrat med konsumentprisindex.

**Trygg-Hansas ansvar**

Trygg-Hansas ansvar inträder den dag då Trygg-Hansa mottagit ansökan och sådana begärda uppgifter och/eller handlingar att försäkringen kan beviljas enligt de bestämmelser som gäller för gruppavtalet. I gruppavtalet kan avtalas att försäkringen skall träda ikraft från annan senare tidpunkt. Vilken avtalstid som gäller för detta avtal framgår av första sidan i denna avtalsinformation.

Om försäkringen ska gälla kortare tid än en månad inträder Trygg-Hansas ansvar vid tidpunkt som anges i gruppavtalet. Detta under förutsättning att premien betalats innan försäkringsskyddet ska börja gälla.

**Uppsägning från gruppens sida**

Gruppen får säga upp gruppavtalet att upphöra för Gruppen vid försäkringstidens utgång. Försäkringsskyddet upphör för samtliga försäkrade vid den tidpunkt som anges i uppsägningen, dock tidigast en månad efter det att uppsägningen kom till Trygg-Hansa. När uppsägning mottagits meddelar Trygg-Hansa genom gruppföreträdaren de försäkrade om uppsägningen. Försäkringen upphör dessförinnan att gälla för den försäkrade om den försäkrade uppnår den i avtalet angivna slutåldern eller inte längre tillhör den i gruppavtalet bestämda grupp av personer som försäkras.

För försäkringen gäller inte efterskydd eftersom gruppmedlem som lämnar gruppen bedöms kunna få skydd av samma slag som i gruppavtalet genom annan försäkring.

**Den försäkrades rätt att säga upp försäkringen**

En försäkrad gruppmedlem kan när som helst genom anmälan avstå från försäkringen. Sådan anmälan kan även ske hos gruppföreträdaren.

**Trygg-Hansas rätt att säga upp försäkringen**

Trygg-Hansa får genom uppsägning till Gruppen och meddelande till gruppmedlemmarna säga upp försäkringen att upphöra vid försäkringstidens utgång. Uppsägningen eller ett meddelande om ändring får verkan en månad efter det att Trygg-Hansa avsände uppsägningen och meddelandet.

**När premien behöver betalas**

Första premien ska betalas inom fjorton dagar från den dag då Trygg-Hansa avsänt avi om premien. Detta gäller inte vid korttidsförsäkring med giltighet upp till en månad. För dessa försäkringar ska premien betalas i förskott.

Förnyelsepremien för en redan gällande försäkring ska betalas senast den dag då den nya försäkringstiden börjar. Premien behöver dock inte betalas tidigare än en månad efter det att Trygg-Hansa avsände krav på premien.

**Uppsägning p g a dröjsmål med premien**

Betalas inte premien i rätt tid får Trygg-Hansa säga upp försäkringen att upphöra 14 dagar efter den dag då ett skriftligt meddelande om uppsägningen avsändes till Gruppen och till alla gruppmedlemmar genom gruppföreträdaren. Betalas premien under dessa 14 dagar fortsätter försäkringen att gälla.

Då försäkrad bedöms kunna få samma slag av försäkringsskydd som i den uppsagda grupp-försäkringen genom annan försäkring, ges de försäkrade inte rätt till fortsättningsförsäkring om försäkringen upphör till följd av premiedröjsmål.

**Återupplivning**

Har en uppsägning fått verkan och Trygg-Hansas ansvar upphört, återupplivas försäkringen till sin tidigare omfattning under förutsättning att obetald premie betalas inom tre månader från den dag då försäkringen upphörde efter uppsägningen. Detta gäller inte om dröjsmålet avser premie för nytecknad försäkring.

Trygg-Hansas ansvar gäller vid återupplivning från och med dagen efter den dag då premien betalats.

**Grupp-företrädare**

Gruppen ska utse en grupp-företrädare som företräder Gruppen i förhållande till Trygg-Hansa.

Grupp-företrädaren är skyldig att föra register över vilka personer som omfattas av försäkringen.

Grupp-företrädaren skall på ett lämpligt sätt distribuera den information om försäkringarna som Trygg-Hansa tillhandahåller för gruppmedlemmarna i respektive försäkrad grupp. Den information Trygg-Hansa tillhandahåller är:  
- försäkringsbesked till de försäkrade antingen i tryckt form eller i pdf-format som lämnas årligen i samband med års-förfallodagen.  
- annullationsmeddelande till de försäkrade när avtalet upphör, antingen i tryckt form eller i pdf-format

Grupp-företrädaren ska vid skada intyga försäkringstillhörighet.

## FÖRSÄKRINGSGIVARE, TILLÄMPLIG LAG OCH TILLSYNSMYNDIGHET

Tryg Forsikring A/S är, genom Trygg-Hansa Försäkring filial, försäkringsgivare för sjuk- och olycksfallsdelarna i försäkringen. Danska Finanstilsynet är tillsynsmyndighet. För livförsäkringen är Holmia Livförsäkring AB försäkringsgivare, och svenska Finansinspektionen är tillsynsmyndighet. Trygg-Hansa står även under svenska Finansinspektionens tillsyn, och Konsumentverket är tillsynsmyndighet för vår marknadsföring. Du hittar tillsynsmyndigheternas kontaktuppgifter på [trygghansa.se](http://trygghansa.se). Svensk lag tillämpas på ditt avtal med oss.

## BEGRÄNSNINGAR I TRYGG-HANSAS ANSVAR

### Framkallande av försäkringsfall

Om Gruppen eller den försäkrade uppsätligen eller genom grov vårdslöshet framkallat försäkringsfall kan Trygg-Hansa helt eller delvis stå fritt från försäkringsansvar. Avseende olycksfall kan Trygg-Hansa även helt eller delvis stå fritt från ansvar om olycksfallet har samband med att den försäkrade varit påverkad av sömnmedel, alkohol, andra berusningsmedel, narkotiska preparat eller felaktig användning av läkemedel.

### Ersättning från annan

Ersättning utges inte enligt denna försäkring för kostnader som ersätts av annan enligt särskild lag eller författning, internationell konvention, kollektivavtal eller annat ersättningsinstitut, som kan tas i anspråk för försäkringsfallet.

### Preskription

Det finns preskriptionsregler för hur länge efter skadetillfället du kan anmäla en skada till oss. Därför är det viktigt att du inte väntar med att anmäla en skada.

Alternativ tvistlösnings inverkan på talefrister och preskriptionstider:

Om en talefrist eller preskriptionstid löper vid den tidpunkt då ett förfarande vid en nämnd för alternativ tvistlösning inleddes, löper fristen tidigast ut en månad efter avslutat förfarande i nämnden.

Preskription av rätt till försäkringsersättning: Den som vill ha försäkringsersättning eller annat försäkringsskydd måste väcka talan inom tio år från tidpunkten när det *förhållande* som enligt försäkringsavtalet berättigar till sådant skydd inträdde.

Om den som vill ha försäkringsskydd har framställt anspråket till försäkringsbolaget inom den tid som anges i första stycket, är fristen att väcka talan alltid minst sex månader från det att bolaget har förklarat att det tagit slutlig ställning till anspråket. Om talan inte väcks enligt ovan, går rätten till försäkringsskydd förlorad.

Med *förhållande* avses den tidpunkt när olycksfallsskadan inträffade.

## Vid skada

Anmälan om olycksfallsskada som kan ge rätt till ersättning ska göras till Trygg-Hansa snarast möjlig, anmälan görs enklast genom att ringa vår skadeavdelning på telefon 0771-111 500. Den som gör anspråk på ersättning ska enligt Trygg-Hansas anvisningar sända in läkarintyg och övriga handlingar, som är av betydelse för bestämning av rätten till ersättning. Kostnader för läkarintyg och övriga handlingar ersätts av Trygg-Hansa. Anspråk på ersättning för kostnader ska styrkas med originalverifikationer. Kasta inga skadade kläder eller andra föremål innan Trygg-Hansa godkänt det.

Vid skada behöver i vissa fall grupp-företrädaren styrka försäkringstillhörighet.

## REGLER I SÄRSKILDA FALL

### Krig, annan väpnad konflikt, terror-handling, atomskador och force majeure

För ovanstående händelser gäller särskilda regler ser försäkringsvillkoret.

### Force majeure

Försäkringen gäller inte för förlust som kan uppstå om skadeutredning, eller betalning av ersättning som fördröjs på grund av krig, krigsliknande händelser, inbördeskrig, revolution eller uppror eller på grund av myndighets åtgärd, strejk, lockout, blockad eller liknande händelse eller på grund av naturkatastrof.

## Så behandlar vi dina personuppgifter

Trygg-Hansa Försäkring filial är personuppgiftsansvarig för behandlingen av dina personuppgifter. Personuppgifterna kan innehålla information om din hälsa och fackliga tillhörighet. Vi behandlar dina personuppgifter för att administrera din försäkring, till exempel för att kunna beräkna premier, betala ut ersättning om du drabbas av en skada samt göra analyser och beräkningar på statistiskt material. Läs gärna hela vår "Information om behandling av personuppgifter" på [trygghansa.se/personuppgifter](http://trygghansa.se/personuppgifter). Där kan du bland annat se vilka uppgifter vi använder för vilka ändamål, vilka parter vi delar dina uppgifter med och vilka rättigheter du har gällande dina personuppgifter. Om du inte har tillgång till internet kan du ringa vår kundservice på 0771-111 110 för att få informationen. Du är alltid välkommen att kontakta vårt dataskyddsbud om du har frågor eller vill ha hjälp. Skriv till [dpo@trygghansa.se](mailto:dpo@trygghansa.se).

## OM DU INTE ÄR NÖJD

Om du inte är nöjd med ett beslut från oss kan du begära prövning hos någon av de nämnder som finns. Exempel på sådana är Försäkringsnämnden och Allmänna Reklamationsnämnden. Fullständig information kring nämnderna och hur du kommer i kontakt med dem hittar du i våra villkor eller på [trygghansa.se](http://trygghansa.se). Du kan också vända dig till allmän domstol. Då kan du ha nytta av en försäkring som innehåller rättsskydd. Du som har rättsskydd hos oss kan få ersättning för dina ombudskostnader vid tvist, även om Trygg-Hansa är motpart.

## BEGREPPSFÖRKLARINGAR

### Försäkrad

Den person på vars liv eller hälsa en försäkring gäller.

### Försäkringsbesked

För försäkringen utfärdas försäkringsbesked som ger en översiktlig information enligt försäkringsavtalslagen om försäkringens omfattning.

### Försäkringsfall

Ersättningsgrundande händelse.

### Försäkringstid

Den tid för vilken den försäkrade gruppen omfattas av försäkringen.

### Grupp

Den juridiska person som genom sin behöriga ställföreträdare träffat gruppavtal med Trygg-Hansa.

### Gruppavtal

Försäkringsavtal mellan Trygg-Hansa och en grupp som anger villkoren för kollektiv olycksfallsförsäkring för en i avtalet angiven försäkrad grupp av personer.

### Gruppavtalets avtalstid

Gruppavtalet träder ikraft den dag som anges i avtalet och gäller till i avtalet angiven slutdag.

Avtalet förlängs automatiskt ett år i sänder om det inte sägs upp av gruppen minst en månad eller av Trygg-Hansa minst två månader före avtalstidens utgång.

### Grupp-företrädare

Den fysiska person som enligt överenskommelse mellan Trygg-Hansa och gruppen företräder gruppen eller dess medlemmar i kontakten med Trygg-Hansa.

### Gruppmedlem

Den person som tillhör den grupp som bestäms av gruppavtalet och försäkras genom gruppavtalet.

### KPI (Konsumentprisindex)

Fastställs av Statistiska Centralbyrån och utgör ett mått på prisförändringar i ekonomin.