

Låneskydd – TF PPI 13:04

Försäkringen består av två delar, beroende på den försäkrades ålder. Låneskydd för dig mellan 18-64 år respektive Låneskydd för dig mellan 65- 75 år. Se respektive villkor nedan.

Låneskydd för dig mellan 18-64 år

Försäkringen grundas på det gruppavtal som försäkrads gruppforeträdare ingått med försäkringsgivaren. Försäkringen kan tecknas av kunder som har ett finansieringsavtal (privatlån) hos TF Bank AB.

1. Vem försäkringen gäller för

1.1 Försäkringen gäller för varje konsument som godkänts av TF Bank AB och uppfyller följande krav:

- Privatpersoner eller egenföretagare,
- Folkbokförd och bosatt i Sverige vid försäkringens beviljande,
- Fyllt 18 men inte 65 år. Försäkringen kan nytecknas t.o.m. 64 år,
- Tillsvidareanställd hos samma arbetsgivare med en arbetstid av minst 22 tim per vecka under minst 6 sammanhängande månader direkt före försäkringen tecknande,
- Fullt arbetsför och ej uppbär sjukpenning, tidsbegränsad sjukersättning, sjukersättning, aktivitetsersättning eller liknande,
- Inskrivna i svensk försäkringskassa.

1.2 Om det finns två låntagare som ansvarar för lånet kan försäkring beviljas för var och en av låntagarna förutsatt att punkt 1.1 i försäkringsvillkoret är uppfyllt. Varje låntagare betalar varsin premie baserat på totala kreditbeloppet, och drabbas någon av de försäkrade av skada utbetalas ersättning utifrån det totala kreditbeloppet vid skadetillfället.

1.3 Försäkringen gäller för egenföretagare som utöver kraven i paragraf 1.1 också är ansluten till erkänd arbetslöshetskassa.

2. När försäkringen gäller

Försäkringen träder i kraft direkt vid tidpunkten för anslutningen till försäkringen under förutsättning att premien är betald senast på förfalldagen. Försäkringen gäller under dygnets 24 timmar, såväl arbetstid som fritid. Försäkringen gäller för en månad i taget och förnyas automatiskt från månad till månad om den inte dessförinnan upphör enligt punkt 7.2 Försäkringen övergår till försäkringen "Låneskydd för dig mellan 65-75 år" vid försäkrads 65 års dag.

3. Var försäkringen gäller

Försäkringen gäller i Norden samt vistelse utom Norden under förutsättning att vistelsen inte varar längre än 12 månader. Vistelsen utom Norden anses inte avbruten genom tillfälliga uppehåll i Norden för läkarbesök, sjukhusvård, affärer, semester eller dylikt.

4. Vad försäkringen gäller för

Försäkringen omfattar nedanstående moment.

Vid nyteckning av försäkring gäller alltid en kvalificeringsperiod som är 30 dagar från försäkringens tecknande avseende arbetsförmåga och 90 dagar avseende arbetslöshet. Detta innebär att försäkringsskyddet endast gäller för händelser som inträffar efter kvalificeringsperioden. Förändras det månatliga beloppet för privatlånet under försäkringstiden påverkar det inte påbörjad kvalificeringsperiod.

4.1 Hel arbetsförmåga

Om försäkrad efter kvalificeringsperioden blir helt arbetsförmögen i mer än 30 sammanhängande dagar (karensperiod) på grund av plötslig och oförutsedd olycksfallsskada eller sjukdom betalas ersättning ut från och med 1:a dagen. En förutsättning för rätten till ersättning är att arbetsförmågan uppkommer efter utgången av kvalificeringsperioden. Ersättning betalas med 1/30-del av försäkringsbeloppet per dag då hel arbetsförmåga föreligger. Ersättning betalas direkt till den försäkrade i maximalt 365 dagar. Perioder av hel arbetsförmåga som inte åtskiljs av minst 90 dagars sammanhängande arbetsförmåga skall anses höra till samma period av arbetsförmåga. Detta gäller inte om den nya perioden av arbetsförmåga beror på helt annan orsak än den tidigare. När försäkringen utnyttjats krävs en ny kvalifikationstid av 180 dagars sammanhängande tillsvidareanställt arbete för att försäkrad återigen skall kunna utnyttja försäkringen. Om försäkrad efter en ny sådan kvalifikationstid, på grund av ersättningsbar olycksfallsskada eller sjukdom är helt arbetsförmögen i mer än 30 sammanhängande dagar (karensperiod) betalas ersättning från och med 1:a dagen. Ersättning betalas med 1/30-del av försäkringsbeloppet per dag då hel arbetsförmåga föreligger. Ersättning betalas i maximalt 365 dagar.

4.2 Ofrivillig arbetslöshet

Om försäkrad efter kvalificeringsperioden blir ofrivilligt arbetslös i mer än 30 sammanhängande dagar (karensperiod) betalas ersättning ut från och med 1:a dagen. En förutsättning för rätten till ersättning är att uppsägningen eller varsel om uppsägning sker efter utgången av kvalificeringsperioden. Ersättning betalas med 1/30-del av försäkringsbeloppet per dag av hel ofrivillig arbetslöshet. Ersättning betalas direkt till den försäkrade i maximalt 365 dagar. Perioder av hel ofrivillig arbetslöshet som inte åtskiljs av minst 90 sammanhängande dagars anställning skall anses höra till samma period av hel ofrivillig arbetslöshet. När försäkringen utnyttjats krävs en ny kvalifikationstid av 180 dagars sammanhängande tillsvidareanställt arbete för att försäkrad återigen skall kunna utnyttja försäkringen. Om försäkrad efter sådan ny kvalifikationsperiod är ofrivilligt helt arbetslös i mer än 30 sammanhängande dagar (karensperiod) betalas ersättning från och med 1:a dagen. Ersättning betalas med 1/30-del av försäkringsbeloppet per dag då hel arbetsförmåga föreligger. Ersättning betalas i maximalt 365 dagar.

5. Undantag

5.1 Vid hel arbetsförmåga lämnas ersättning inte för:

- 5.1.1 Olycksfallsskada eller sjukdom för vilken den försäkrade tidigare uppsökt läkare eller erhållit vård och som inträffat eller som den försäkrade drabbats av inom 12 månader närmast före försäkringens beviljande.
- 5.1.2 Olycksfallsskada eller sjukdom som inträffar under de första 30 dagarna som försäkringen varit ikraft.
- 5.1.3 Utbrändhet, stress, depression eller därtill relaterade besvär.
- 5.1.4 Psykisk sjukdom, psykiska eller nervösa besvär.
- 5.1.5 Ryggskott eller andra ryggbesvär om det inte finns medicinska bevis (exempelvis genom magnetröntgen) eller att läkare kan bevisa att en undersökning har bekräftat medicinska besvär.
- 5.1.6 Olycksfallsskada eller sjukdom som den försäkrade avsiktligt tillfogat sig eller ådragit sig.
- 5.1.7 Olycksfallsskada eller sjukdom som den försäkrade drabbas av vid egen brottslig handling.
- 5.1.8 Olycksfallsskada eller sjukdom som orsakats under påverkan av alkohol eller andra berusningsmedel, sömnmedel eller narkotiska medel.
- 5.1.9 Olycksfallsskada eller sjukdom som inträffat under deltagande i eller träning av professionell sport.
- 5.1.10 Försäkringen gäller inte för försäkrad som inte har rätt till sjukpenning, tidsbegränsad sjukersättning, sjukersättning eller aktivitetsersättning från Försäkringskassan.

5.2 Vid Ofrivillig arbetslöshet lämnas ersättning inte för:

- 5.2.1 Deltidsarbetslöshet, arbetslöshet efter tillfällig anställning eller säsongarbetslöshet.
- 5.2.2 Uppsägning eller varsel om uppsägning som var känd eller som den försäkrade borde ha känt till vid försäkringens beviljande.
- 5.2.3 Frivillig arbetslöshet.
- 5.2.4 Arbetslöshet när den försäkrade inte är anmäld som arbetssökande till Arbetsförmedlingen.
- 5.2.5 Arbetslöshet på grund av egen uppsägning eller avsked på grund av misskötsel i arbetet.
- 5.2.6 Varsel om uppsägning eller arbetslöshet som inträffar under de första 90 dagarna som försäkringen varit i kraft.
- 5.2.7 Arbetslöshet på grund av naturlig avgång eller tidsbegränsad anställning.
- 5.2.8 Arbetslöshet som beror på strejk eller olagligt handlande av den försäkrade.
- 5.2.9 För egenföretagare gäller försäkringen inte vid kommande arbetslöshet som var känd eller den försäkrade borde ha känt till vid försäkringens beviljande. Försäkringen gäller heller inte om ersättning inte betalas från erkänd arbetslöshetskassa.

5.3 Allmänna undantag som gäller hela Försäkringen. Försäkringen gäller inte vid:

- 5.3.1 Krig, invasion, aktivitet eller hot av utländska fiender (oavsett krigsförklaring), inbördeskrig, revolution, militärt övertagande eller upplöpp.
- 5.3.2 Radioaktiv strålning eller kontamination på grund av radioaktivitet från varje form av nukleärt bränsle eller från nukleär deposition som förvarar nukleärt bränsle, använd eller förbrukad.
- 5.3.3 Försäkringen lämnar inte ersättning om detta skulle strida mot förbud eller begränsningar till följd av lag sanktion eller författning.

6. Åtgärder vid skada

Anmälan om inträffad olycksfallsskada, sjukdom eller ofrivillig arbetslöshet skall snarast möjligt göras till Crawford & Company AB, Box 6044, 171 06 Solna, tel.nr 010-410 70 00, nedan Crawford & Company, dock senast 180 dagar efter sjukdomens eller olycksfallsskadans uppkomst eller den ofrivilliga arbetslöshetens inträffande. Om anmälan sker senare, och om försäkringsgivaren lidit skada av att det förflutit längre tid från skadetillfället än vad som nu sagts, kan försäkringsersättningen komma att sättas ned efter vad som är skäligt med hänsyn till omständigheterna. Nedsättning sker inte om försäkringstagarens försumelse varit ringa.

6.1 Vid hel arbetsförmåga

Vid anspråk mot försäkringen på grund av olycksfallskada eller sjukdom skall följande uppgifter snarast möjligt insändas till Crawford & Company.

- Kopia av låneavtal,
- Uppgift om månatlig lånekostnad,
- Läkarintyg med arbetsförmågans orsakangiven,
- Intyg om utbetald sjukpenning eller annan ersättning från försäkringskassan p.g.a. arbetsförmåga,
- Övriga handlingar som kan vara av betydelse för bedömning av ärendet. Försäkringsgivaren kan, via Crawford & Company, begära att den försäkrade inställer sig för undersökning hos särskild anvisad läkare. Kostnader för detta betalas av försäkringsgivaren.

6.2 Vid ofrivillig arbetslöshet

Vid anspråk mot försäkringen orsakat av ofrivillig arbetslöshet skall följande uppgifter snarast möjligt insändas till Crawford & Company.

- Kopia av låneavtal,
- Uppgift om månatlig lånekostnad,
- Kopia av utbetalning från Arbetslöshetskassan eller liknande,
- Intyg från Arbetsförmedlingen om att den försäkrade är inskriven som arbetssökande.
- Intyg från den senaste arbetsgivaren om anledning till arbetslösheten samt hur länge den försäkrade arbetat hos denna arbetsgivare,
- Övriga handlingar som kan vara av betydelse för bedömning av ärendet. Försäkringsgivaren kan, via Crawford & Company, begära att den försäkrade inställer sig för undersökning hos särskild anvisad läkare. Kostnaderna för detta betalas av försäkringsgivaren.

7. Allmänna avtalsbestämmelser

7.1 Premiebetaling

Nyteckning

Premien debiteras på det sätt som följer av gruppavtalet. Första premien skall betalas senast samtidigt som den månatliga lånekostnaden. Betalas inte premien inom 14 dagar från den dag påminnelse om betalning avsänts, upphör försäkringen att gälla.

Förnyelse

För förnyelse av avtalet skall premien betalas senast samtidigt som den månatliga lånekostnaden. Betalas inte premien inom 14 dagar från den dag påminnelse om betalning avsänts, upphör försäkringen att gälla. Förnyelse sker på de premier och villkor som försäkringsgivaren erbjuder i samband med förnyelse.

7.2 Annullation och upphörande av Försäkringsavtalet

7.2.1 Avtalet kan sägas upp av den försäkrade när som helst med omedelbar verkan eller av försäkringsgivaren senast 30 dagar före försäkringens förfallodag.

7.2.2 Avtalet upphör om försäkringstagaren avlider.

7.2.3 Försäkringsskyddet upphör, efter premieperiodens utgång, när den försäkrade fyllt 65 år under perioden.

7.2.4 När lånet återbetalats till fullo eller avbetalningen är till fullo betald upphör avtalet att gälla.

7.3 Preskription

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 försäkringsgivaren inom den tid som anges i första stycket, är fristen att väcka talan alltid minst sex (6) månader från det att försäkringsgivaren har förklarat att man har tagit slutlig ställning till anspråket. Om talan inte väcks enligt denna punkt, går rätten till försäkringsskydd förlorad.

7.4 Tillämplig lag och Behörig domstol

7.4.1 För försäkringsavtalet ska svensk lag gälla. Tvist angående avtalet skall prövas av svensk domstol. Detta gäller även om tvisten avser skada som inträffat utomlands.

7.4.2 För denna försäkring gäller i övrigt Försäkringsavtalslagen.

8. Försäkringsförmedlare

TF Bank AB förmedlar denna försäkring i egenskap av anknuten försäkringsförmedlare till, och i enlighet med det TF Bank AB ingått med, försäkringsgivaren AmTrust International Underwriters DAC. Beträffande den närmare definitionen av begreppet "anknuten försäkringsförmedlare" hänvisas till Försäkringsförmedlingslagen (2005:405).

TF Bank har utsett JLT Risk Solutions AB, Jakobsbergsgatan 7, 111 44 Stockholm, e-post, affinity@jltrisk.se som försäkringsförmedlare av denna försäkringslösning med syfte att utveckla, upphandla och följa upp försäkringslösningen. Skadereglering av försäkringen handläggs av försäkringsgivaren.

9. Grupp företrädare

TF Bank AB.

10. Försäkringsgivare

Försäkringsgivare för denna försäkring är AmTrust International Underwriters DAC, 40 Westland Row, Dublin 2, Irland som står under tillsyn av Central Bank of Ireland. Försäkringsgivaren representeras iav sin generalagent, AmTrust Nordic AB, Hamngatan 11, 111 47 Stockholm, telefon 08-440 38 00.

11. Om du har frågor

Vid försäkringsfrågor kontakta TF Bank AB, tel.nr 033-722 35 60. Vid skada kontakta Crawford & Company, tel.nr 010-410 70 00.

12. Om vi inte kommer överens

Är du inte nöjd med lämnat beslut i samband med skada, kan beslutet prövas av försäkringsgivaren. Begäran om omprövning ska ske skriftligen till AmTrust Nordic AB, Hamngatan 11, 111 47 Stockholm alternativt via email infonordic@amtrustgroup.com. AmTrust Nordics skadekommittee kommer då på nytt pröva din rätt till ersättning. Besked gällande omprövningen lämnas skriftligen inom två veckor från att anmälan inkommit.

För klagomål rörande försäkringen kontakta AmTrust Nordic AB på adress ovan eller via e-mail till klagomal@amtrustgroup.com. Ditt ärende kommer att behandlas snabbt, effektivt och på ett omsorgsfullt sätt. Är klagomålet att betrakta som ett missförstånd eller ett enkelt fel ska detta åtgärdas omedelbart. AmTrust Nordic ska så snart som möjligt, men senast inom 14 dagar, skriftligen meddela dig hur AmTrust har bedömt ärendet och på vilket sätt AmTrust har följt upp ärendet. Om ditt klagomål inte kan tillmötesgås kommer du att få en förklaring till beslutet.

Du kan även vända dig till:

12.1 Allmänna reklamationsnämnden (ARN). ARN:s prövning är kostnadsfri och beslutet har formen av en rekommendation. Adress: Box 174, 101 23 Stockholm, telefon: 08-508 860 00.

12.2 Allmän Domstol. Liksom vid andra tvister kan du vända dig till allmän domstol. Tag kontakt med närmaste tingsrätt om du vill veta mer.

12.3 Du kan få råd och vägledning av Konsumenternas Försäkringsbyrå, Box 24215, 104 51 STOCKHOLM, tel. 0200-22 5800. Du kan även få vägledning av din kommunala konsumentvägledare.

13. Definitioner

13.1 **Olycksfallsskada:** Med olycksfallsskada förstås kroppsskada som drabbar den försäkrade ofrivilligt genom plötslig yttre händelse under försäkringstiden och som medför hel arbetsförmåga. Som olycksfallsskada räknas även förfrysning, värmeslag och solsting.

13.2 **Sjukdom:** Med sjukdom förstås uppkommen sjukdom som ej förelåg 12 månader innan ansökan om försäkring och som den försäkrade drabbats av under försäkringstiden och som medför hel arbetsförmåga.

13.3 **Hel Arbetsförmåga:** Med hel arbetsförmåga avses att den försäkrade är helt sjukskriven, uppbär hel tidsbegränsad sjukersättning, sjukersättning, aktivitetsersättning eller en kombination av dessa och det innebär att den försäkrade är helt arbetsförmögen, enligt läkarintyg.

13.4 **Ofrivillig arbetslöshet:** Med ofrivillig arbetslöshet avses att den försäkrade utan egen förskyllan är helt arbetslös, inte avböjer anvisat arbete, är inskriven som arbetssökande vid Arbetsförmedlingen samt uppbär ersättning från Arbetslöshetskassan eller KAS.

13.5 **Försäkringsbelopp:** Det avtalade månatliga beloppet för privatlånet hos TF Bank AB och för vilket Låneskyddet har tecknats. Försäkringen betalar den månatliga lånekostnaden (amortering, ränta samt ev. avgifter som aviserats flest gånger under de 3 senaste månaderna före skadetillfället, dock ej drojsmålsränta, påminnelseavgifter eller övriga kostnader som beror på bristande betalning), dock maximalt 15 000 SEK per månad.

13.6 **Kvalificeringsperiod:** Den period den försäkrade måste ha haft försäkringen (betalat försäkringen) för att den därefter skall gälla i händelse av hel arbetsförmåga eller ofrivillig arbetslöshet. För hel arbetsförmåga är kvalificeringsperioden 30 dagar och 90 dagar för ofrivillig arbetslöshet.

13.7 **Karens:** Karensperioden – kan jämföras med en självrisk – räknas från den dagen för arbetsförmågan och ofrivillig arbetslöshet och är 30 dagar i båda fallen. Ersättning betalas från och med 1:a dagen.

Låneskydd för dig mellan 65-75 år

Försäkringen grundas på det gruppavtal som försäkrads gruppföreträdare ingått med försäkringsgivaren. Försäkringen kan tecknas av kunder som har ett finansieringsavtal (privatlån) hos TF Bank AB.

1. Vem försäkringen gäller för

1.1 Försäkringen gäller för varje konsument som godkänts av TF Bank AB och uppfyller följande krav:

- Privatpersoner,
- Folkbokförd och bosatt i Sverige vid försäkringens beviljande,
- Fyllt 65 år eller fyller 65 år men inte 75 år. Försäkringen kan dock inte nytecknas av personer som fyllt 74 år,
- Fullt frisk och inte har kännedom om allvarlig sjukdom eller skada
- Har lämnat försäkringsgivaren de övriga upplysningar som efterfrågas.

1.2 Om det finns två låntagare som ansvarar för lånet kan försäkring beviljas för var och en av låntagarna förutsatt att punkt 1.1 i försäkringsvillkoret är uppfyllt. Varje låntagare betalar varsin premie baserat på totala kreditbeloppet, och drabbas någon av de försäkrade av skada utbetalas ersättning utifrån det totala kreditbeloppet vid skadetillfället.

2. När försäkringen gäller

Försäkringen träder i kraft direkt vid tidpunkten för anslutningen till försäkringen under förutsättning att premien är betald senast på förfallodagen. Försäkringen gäller under dygnets 24 timmar, såväl arbetstid som fritid. Försäkringen gäller för en månad i taget och förnyas automatiskt från månad till månad om den inte dessförinnan upphör enligt punkt 7.2.

3. Var försäkringen gäller

Försäkringen gäller i Norden samt vistelse utom Norden under förutsättning att vistelsen inte varar längre än 12 månader. Vistelsen utom Norden anses inte avbruten genom tillfälliga uppehåll i Norden för läkarbesök, sjukhusvård, affärer, semester eller dylikt.

4. Vad försäkringen gäller för

Försäkringen omfattar nedanstående moment.

4.1 Sjukhusvistelse

Om försäkrad på grund av plötslig och oförutsedd olycksfallsskada eller sjukdom blir intagen på sjukhus under mer än 30 sammanhängande dagar (karensperiod) betalar försäkringsgivaren utestående skuld enligt Finansieringsavtalet, maxbelopp 60 000 kr, dock ej dröjsmålsränta, påminnelseavgifter eller övriga kostnader som beror på tidigare bristande betalning. Ersättningsbelopp betalas till TF Bank AB.

4.2 Dödsfall

Om försäkrad på grund av plötslig och oförutsedd olycksfallsskada eller sjukdom avlider betalar försäkringsgivaren utestående skuld enligt Finansieringsavtalet vid dödsfallet, maximalt 60 000 kr, dock ej dröjsmålsränta, påminnelseavgifter eller övriga kostnader som beror på tidigare bristande betalning. Ersättningsbelopp betalas till TF Bank AB.

4.3 Rån

Om försäkrad blir rånad. Med rån avses tillgrepp genom våld på person eller användande av hot som innebär trängande fara. I övrigt gäller den definitionen av rån som följer av svensk lag. För att vara berättigad till ersättning skall polisanmälan ges till Crawford & Company. Ersättning lämnas till den försäkrade med 2 000 kr per skadetillfälle och år.

5. Undantag

5.1 Vid sjukhusvistelse lämnas inte ersättning då vistelsen är föranledd av:

- 5.1.1 Olycksfallsskada eller sjukdom för vilken den försäkrade tidigare uppsökt läkare eller erhållit vård och som inträffat eller som den försäkrade drabbats av inom 12 månader närmast före försäkringens tecknades.
- 5.1.2 Utbrändhet, stress, depression eller därtill relaterade besvär.
- 5.1.3 Psykisk sjukdom, psykiska eller nervösa besvär.
- 5.1.4 Ryggskott eller andra ryggbesvär om det inte finns medicinska bevis (exempelvis genom magnetröntgen) eller att läkare kan bevisa att en undersökning har bekräftat medicinska besvär.
- 5.1.5 Olycksfallsskada eller sjukdom som den försäkrade avsiktligt tillfogat sig eller ådragit sig.
- 5.1.6 Olycksfallsskada eller sjukdom som den försäkrade drabbas av vid egen brottslig handling.
- 5.1.7 Olycksfallsskada eller sjukdom som orsakats under påverkan av alkohol eller andra berusningsmedel, sömmedel eller narkotiska medel.
- 5.1.8 Sjukdom som har samband med kosmetisk kirurgi
- 5.1.9 Olycksfallsskada eller sjukdom som inträffat under deltagande i eller träning av professionell sport.

5.2 Vid dödsfall lämnas ersättning inte för:

- 5.2.1 Dödsfall som beror på självmord.
- 5.2.2 Dödsfall som beror på deltagande i krig eller politiska oroligheter utanför Sverige.
- 5.2.3 Dödsfall som beror på narkotikamissbruk, alkoholmissbruk eller läkemedelsmissbruk.
- 5.2.4 Sjukdom eller skada som leder till dödsfall och som var känd eller som du borde ha känt till under 12 (tolv) månader närmast före försäkringens tecknande eller som du fått eller sökt råd eller behandling för hos läkare under (12) månader närmast före försäkringens tecknande.
- 5.2.5 Dödsfall p.g.a. olycka som ägt rum före försäkringens ikraftträdande.

5.3 Allmänna undantag som gäller hela Försäkringen.

Försäkringen gäller inte vid:

- 5.3.1 Krig, invasion, aktivitet eller hot av utländska fiender (oavsett krigsförklaring), inbördeskrig, revolution, militärt övertagande eller upplöpp.
- 5.3.2 Radioaktiv strålning eller kontamination på grund av radioaktivitet från varje form av nukleärt bränsle eller från nukleär deposition som förvarar nukleärt bränsle, använd eller förbrukad.
- 5.3.3 Andra indirekta skador än sådana som särskilt angivits i villkoren.
- 5.3.4 Försäkringen lämnar inte ersättning om detta skulle strida mot förbud eller begränsningar till följd av lag sanktion eller författning.

6. Åtgärder vid skada

Anmälan om inträffad sjukhusvistelse, dödsfall eller rån skall snarast möjligt göras till Crawford & Company AB, Box 6044, 171 06 Solna, tel.nr 010-410 70 00, nedan Crawford & Company, dock senast 180 dagar efter sjukdomens eller olycksfallsskadans uppkomst, dödsfallets eller rånets inträffande. Om anmälan sker senare, och om försäkringsgivaren lidit skada av att det förlutit längre tid från skadetillfället än vad som nu sagts, kan försäkringsersättningen komma att sättas ned efter vad som är skäligt med hänsyn till omständigheterna. Nedsättning sker inte om försäkringstagarens försummelse varit ringa.

6.1 Vid sjukhusvistelse

Vid anspråk mot försäkringen på grund av sjukhusvistelse skall följande uppgifter snarast möjligt insändas till Crawford & Company.

- Kopia av låneavtal,
- Uppgift om låneskuld,
- Läkarityg med orsaken till sjukhusvistelsen,
- Intyg om utbetald sjukpenning, tidsbegränsad sjukersättning, sjukersättning eller aktivitetsersättning från försäkringskassan,
- Övriga handlingar som kan vara av betydelse för bedömning av ärendet. Försäkringsgivaren kan, via Crawford & Company, begära att den försäkrade inställer sig för undersökning hos särskild anvisad läkare. Kostnader för detta betalas av försäkringsgivaren.

6.2 Vid dödsfall

Vid anspråk mot försäkringen på grund av dödsfall skall följande uppgifter snarast möjligt insändas till Crawford & Company.

- Kopia av låneavtal,
- Uppgift om låneskuld,
- Kopia av dödsfallsintyg.

Dödsboet eller dess företrädare måste även förse försäkringsgivaren med de dokument och uppgifter i övrigt som de skäligen kan begära beträffande alla omständigheter av betydelse för att kunna ta ställning till rätten till ersättning. Ersättningen enligt detta moment betalas med ett engångsbelopp till anvisat konto hos TF Bank AB.

6.3 Vid rån

Vid anspråk mot försäkringen på grund av rån skall följande uppgifter snarast möjligt insändas till Crawford & Company.

- Kopia av låneavtal,
- Kopia av polisanmälan gällande rånet. Av polisanmälan skall det framgå tid och plats för rånet samt övriga relevanta omständigheter.

7. Allmänna avtalsbestämmelser

7.1 Premiebetalning

Nyteckning

Premien debiteras på det sätt som följer av gruppavtalet. Första premien skall betalas senast samtidigt som den månatliga lånekostnaden. Betalas inte premien inom 14 dagar från den dag påminnelse om betalning avsänts, upphör försäkringen att gälla.

Förnyelse

Vid förnyelse av avtalet skall premien betalas senast samtidigt som den månatliga lånekostnaden. Betalas inte premien inom 14 dagar från den dag påminnelse om betalning avsänts, upphör försäkringen att gälla. Förnyelse sker på de premier och villkor som försäkringsgivaren erbjuder i samband med förnyelse.

7.2 Annullation och upphörande av Försäkringsavtalet

7.2.1 Avtalet kan sägas upp av den försäkrade när som helst med omedelbar verkan eller av försäkringsgivaren senast 30 dagar före försäkringens förfallodag.

7.2.2 Avtalet upphör om försäkringstagaren avlider.

7.2.3 Försäkringsskyddet upphör, efter premieperiodens utgång, när den försäkrade fyllt 75 år under perioden.

7.2.4 När lånet återbetalats till fulla eller avbetalningen är till fulla betalad upphör avtalet att gälla.

7.3 Preskription

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 försäkringsgivaren inom den tid som anges i första stycket, är fristen att väcka talan alltid minst sex (6) månader från det att försäkringsgivaren har förklarat att man har tagit slutlig ställning till anspråket. Om talan inte väcks enligt denna punkt, går rätten till försäkringsskydd förlorad.

7.4 Tillämplig lag och Behörig domstol

7.4.1 För försäkringsavtalet ska svensk lag gälla. Tvist angående avtalet skall prövas av svensk domstol. Detta gäller även om tvisten avser skada som inträffat utomlands

7.4.2 För denna försäkring gäller i övrigt Försäkringsavtalslagen.

8. Försäkringsförmedlare

TF Bank AB förmedlar denna försäkring i egenskap av anknuten försäkringsförmedlare till, och i enlighet med det TF Bank AB ingått med, försäkringsgivaren AmTrust International Underwriters DAC. Beträffande den närmare definitionen av begreppet "anknuten försäkringsförmedlare" hänvisas till Försäkringsförmedlingslagen (2005:405).

TF Bank har utsett JLT Risk Solutions AB, Jakobsbergsgatan 7, 111 44 Stockholm, e-post, affinity@jltrisk.se som försäkringsförmedlare av denna försäkringslösning med syfte att utveckla, upphandla och följa upp försäkringslösningen. Skadereglering av försäkringen handläggs av försäkringsgivaren.

9. Gruppföreträdare

TF Bank AB.

10. Försäkringsgivare

Försäkringsgivare för denna försäkring är AmTrust International Underwriters DAC, 40 Westland Row, Dublin 2, Irland som står under tillsyn av Central Bank of Ireland. Försäkringsgivaren representeras i Sverige av sin generalagent, AmTrust Nordic AB, Hamngatan 11, 111 47 Stockholm, telefon 08-440 38 00.

11. Om du har frågor

Vid försäkringsfrågor kontakta TF Bank AB, tel.nr 033-722 35 60. Vid skada kontakta Crawford & Company, tel.nr 010-410 70 00.

12. Om vi inte kommer överens

Är du inte nöjd med lämnat beslut i samband med skada, kan beslutet prövas av försäkringsgivaren. Begäran om omprövning ska ske skriftligen till AmTrust Nordic AB, Hamngatan 11, 111 47 Stockholm alternativt via email infonordic@amtrustgroup.com. AmTrust Nordics skadekommittee kommer då på nytt pröva din rätt till ersättning. Besked gällande omprövningen lämnas skriftligen inom två veckor från att anmälan inkommit.

För klagomål rörande försäkringen kontakta AmTrust Nordic AB på adress ovan eller via e-mail till klagomal@amtrustgroup.com. Ditt ärende kommer att behandlas snabbt, effektivt och på ett omsorgsfullt sätt. Är klagomålet att betrakta som ett missförstånd eller ett enkelt fel ska detta åtgärdas omedelbart. AmTrust Nordic ska så snart som möjligt, men senast inom 14 dagar, skriftligen meddela dig hur AmTrust har bedömt ärendet och på vilket sätt AmTrust har följt upp ärendet. Om ditt klagomål inte kan tillmötesgåas kommer du att få en förklaring till beslutet.

Du kan även vända dig till:

12.1 Allmänna reklamationsnämnden (ARN). ARN:s prövning är kostnadsfri och beslutet har formen av en rekommendation. Adress: Box 174, 101 23 Stockholm, telefon: 08-508 860 00.

12.2 Allmän Domstol. Liksom vid andra tvister kan du vända dig till allmän domstol. Tag kontakt med närmaste tingsrätt om du vill veta mer.

12.3 Du kan få råd och vägledning av Konsumenternas Försäkringsbyrå, Box 24215, 104 51 STOCKHOLM, tel. 0200-22 5800. Du kan även få vägledning av din kommunala konsumentvägledare.

13 Definitioner

13.1 Olycksfallsskada: Med olycksfallsskada förstås kroppsskada som drabbar den försäkrade ofrivilligt genom plötslig yttre händelse under försäkringstiden. Som olycksfallsskada räknas även förfrysning, värmeslag och solsting.

13.2 Sjukdom: Med sjukdom förstås uppkommen sjukdom som ej förelåg 12 månader innan ansökan om försäkring och som den försäkrade

drabbats av under försäkringstiden.

13.3 Dödsfall: Med dödsfall förstås dödsfall som inträffat under försäkringstiden p.g.a. olycksfallsskada eller uppkommen sjukdom.

13.4 Rån: Med rån avses tillgrepp genom våld på person eller användande av hot som innebär trängande fara.

13.5 Försäkringsbelopp: Försäkringsbeloppet framgår av försäkringsbeviset och är: Det avtalade beloppet för vilket Läneskyddet har tecknats. Försäkringen betalar utestående skuld vid dödsfall och sjukhusvistelse i mer än 30 dagar, dock maximalt 60 000 kr. Skadan utbetalas till den försäkrades privatlån/konto med ersatt belopp. Vid rån är försäkringsbeloppet maximalt 2 000 kr.

13.6 Karens: Karensstiden – kan jämföras med en självrisk – räknas från första dagen för sjukhusvistelsen och är 30 dagar. Sjukhusvistelsen måste således överstiga 30 dagar innan ersättning kan lämnas.

13.7 Utestående skuld: Är det belopp som utgör den aktuella skulden. Vid dödsfall, är den utestående skulden den skuld som belastar privatlånet dagen närmast före dödsfallet upp till maximalt 60 000 kr.