



Försäkringsvillkor Pensionskraft Trygghetsförsäkring med livförsäkring Frivillig gruppörsäkring

Som kund hos Pensionskraft tillhör du den grupp som kan ansluta sig till denna gruppörsäkring.

Försäkringsvillkoren reglerar det försäkringsskydd som gruppöreträdaren Pensionskraft har förmedlat till dig genom ansökan eller på annat sätt. Meddelanden som enligt dessa försäkringsvillkor ska sändas av Försäkringsgivaren kan komma att sändas av Pensionskraft.

Försäkringen gäller inte för egenföretagare, se definition av egenföretagare under punkt 21.

Sammanfattande information om vad försäkringen ersätter

För varje period av sjukskrivning (minst 50 %) från en tillsvidareanställning på grund av sjukdom eller olycksfall eller hel arbetslöshet från en tillsvidareanställning på grund av arbetsbrist kan försäkringen ersätta ditt Försäkrade månadsbelopp per månad i högst 12 månader.

Ditt Försäkrade månadsbelopp ser du i försäkringsbeskedet. Försäkringen kan ersätta sådana fasta kostnader du har som anges i punkt 2.2 nedan i villkoren.

Vid dödsfall uppgår försäkringsbeloppet till 50 000 kronor.

Nedan finner du ett förenklat schema över hur försäkringen fungerar.

Försäkringshändelse	Försäkringsskyddet startar (kvalificeringstid)	Karenstid	Försäkringen ersätter
Sjukskrivning (minst 50 %) till följd av sjukdom eller olycksfall	30 dagar efter försäkringens startdatum.	30 dagar	Försäkrat månadsbelopp i upp till 12 månader.
Hel arbetslöshet till följd av arbetsbrist	180 dagar efter försäkringens startdatum.	30 dagar	Försäkrat månadsbelopp i upp till 12 månader.
Dödsfall	Omedelbart från försäkringens startdatum	0 dagar	50 000 kr

Läs under respektive rubrik i villkoren nedan om försäkringens omfattning och begränsningar.

ALLMÄNNA VILLKOR

1. FÖRUTSÄTTNINGAR FÖR ANSLUTNING TILL FÖRSÄKRING

Du kan ansluta dig till försäkringen Pensionskraft Trygghetsförsäkring med livförsäkring om du:

- är folkbokförd i Sverige,
- är kund hos Pensionskraft,
- har fyllt 18 men inte 64 år (försäkringen gäller endast till månaden för fyllda 65 år)
- har en tillsvidareanställning om minst 17 timmar per vecka och du har haft anställning minst 6 månader i följd hos samma arbetsgivare (annan anställning än tillsvidareanställning som hos samma arbetsgivare övergår till tillsvidareanställning får tillgodoräknas i de 6 månaderna så länge du är tillsvidareanställd när du ansluts till försäkringen).

Samtliga förutsättningar enligt ovan måste vara uppfyllda annars kan försäkringsersättning sättas ned helt eller delvis och försäkringen sägas upp. Egenföretagare kan inte ansluta sig till försäkringen (se definition i punkt 21).

2. VAR OCH VAD FÖRSÄKRINGEN GÄLLER FÖR OCH VIKTIGA BEGRÄNSNINGAR

2.1 Var och vad försäkringen gäller för

Försäkringsskyddet omfattar nedanstående händelser som inträffar under försäkringsperioden:

- **Sjukskrivning (minst 50 %)** från en tillsvidareanställning som har en arbetstid om minst 17 timmar per vecka, som inträffar i Norden och du ska vara folkbokförd i Sverige. Du skall vara minst 50 % sjukskriven och inte ha något annat inkomstbringande arbete.
- **Hel arbetslöshet** från en tillsvidareanställning som hade arbetstid om minst 17 timmar per vecka, som inträffar i Norden och du skall vara folkbokförd i Sverige. Du skall vara 100 % arbetslös och inte ha något inkomstbringande arbete.
- **Dödsfall** som inträffar inom och utanför Norden och du skall vara folkbokförd i Sverige.

Se närmare under punkt 8, 9 och 10 angående försäkringens omfattning.

2.2 Det Försäkrade månadsbeloppet och de utgifter som försäkringen täcker

Ditt Försäkrade månadsbelopp är avsett för att täcka dina fasta kostnader för någon eller några av följande utgifter:

Dina månatliga avsättningar för privat pensionssparande, lån/krediter, hyra eller bostadsrättsavgift för bostad, hem/villaförsäkring, telefon/internet/tv, hushållsel, sophämtning, vatten/värme, avgift till tomt/samfällighetsförening, tomtträtsavgift, hyra för parkeringsplats/garage, fordonsförsäkring, fordonsskatt.

Ersättning från försäkringen betalas månadsvis i efterskott till bankkonto tillhörande dig och du skall själv betala ovan nämnda utgifter. Du har ingen rätt att överlåta eller på annat sätt disponera över försäkringen.

Försäkringsgivaren kan vid skadereglering begära att få se underlag på att du har utgifter enligt ovan som månatligen uppgår till minst det Försäkrade månadsbeloppet. Om du inte har sådana utgifter som uppgår till minst det Försäkrade månadsbeloppet kan ersättningen helt eller delvis sättas ner.

2.3 Begränsningar

Försäkringsskyddet omfattar inte:

- sjukskrivning eller dödsfall på grund av sjukdom eller skada som du har eller har haft inom tolv (12) månader närmast före du anslöts till försäkringen eller som du fått eller sökt råd eller behandling för hos hälso- och sjukvården inom tolv (12) månader närmast före du anslöts till försäkringen,
- arbetslöshet där du känt till eller borde ha känt till varsel om uppsägning eller kommande arbetslöshet vid tidpunkten för ansökan om att anslutas till försäkringen, skada som har samband med krig, krigsliknande tillstånd, inbördeskrig, revolution, terroristattacker eller uppror,
- skada som har samband med atomkärnprocess, till exempel kärnklyvning, kärnsammanslagning eller radioaktivt sönderfall
- skada som uppkommit i samband med att du utfört eller medverkat till brottslig handling.

Ytterligare begränsningar finns i avsnitt 8, 9, 10 och 12.

3. FÖRSÄKRINGSPERIOD

Försäkringen börjar gälla den dag din ansökan om att anslutas till försäkringen tas emot av Försäkringsgivaren eller Pensionskraft under förutsättning att du beviljas försäkring.

Försäkringens startdatum framgår av ditt försäkringsbesked.

Försäkringen gäller under förutsättning att den månatliga premien betalas senast på förfallodagen.

Försäkringen gäller för en månad i taget och förnyas varje månad när premien betalas om den inte sägs upp eller upphör enligt nedan.

Försäkringen upphör om:

- du, Försäkringsgivaren eller Pensionskraft har sagt upp försäkringen enligt reglerna i punkt 7 eller 12,
- du har fyllt 65 eller har haft försäkringen sammanhängande i 10 år och försäkringen gäller inte om du dessförinnan gått i delpension eller hel pension, erhåller livränta eller får liknande permanent ersättning.

Försäkringsersättning för sjukskrivning och arbetslöshet kan betalas även efter fyllda 65 år om skadehändelse inträffat innan dess men för fortsatt ersättning efter 65 års ålder krävs det att du under tiden som försäkringsersättning betalas ut fortsatt uppfyller förutsättningarna i villkoren, såsom att du är förhindrad att utföra ditt arbete som tillsvidareanställd och är sjukskriven (minst 50 %) eller aktivt arbetssökande.

Försäkringsgivaren förbehåller sig rätten att inte erbjuda efterskydd och fortsättningsförsäkring till dig på grund av försäkringens art enligt bestämmelserna i Försäkringsavtalslagen (SFS 2005:104).

4. ÄNDRING AV FÖRSÄKRAT MÅNADSBELOPP

Du ska löpande se över ditt Försäkrade månadsbelopp. Försäkringen ersätter endast utgifter som nämns i punkt 2.2.

Om du efter anslutning till försäkringen vill höja eller sänka ditt Försäkrade månadsbelopp ska du kontakta Pensionskraft.

Förutsättningarna för anslutning till försäkringen i punkt 1 ska vara uppfyllda vid tidpunkten för höjning och det belopp du höjer med får nya kvalificeringstider.

Om du vill sänka Försäkrat månadsbelopp kommer du efter ändringen att behålla ditt existerande försäkringsavtal men med ett nytt lägre Försäkrat månadsbelopp.

5. PREMIE

Premien debiteras månadsvis i förskott. Premien beräknas som en procentsats av Försäkrat månadsbelopp. Premiens storlek framgår av ditt försäkringsbesked. Du ska betala premien för försäkringen senast på förfallodagen till Försäkringsgivaren. Dröjsmål med premien kan medföra att försäkringen upphör i enlighet med reglerna i punkt 7.

Försäkringsgivaren förbehåller sig rätten att ändra premien.

Premieändring träder i kraft vid den månadsdebitering som infaller närmast 14 dagar efter det att Försäkringsgivaren eller Pensionskraft skickat ett meddelande om premieändring till dig.

6. ÅNGERRÄTT

De första 30 dagarna har du ångerrätt. Om du använder ångerrätten behöver du inte betala någon premie och har du betalat premie betalas den tillbaka. Perioden för ångerrätt börjar räknas från det att du tog emot försäkringsbeskedet. Du kan ringa eller skriva till Pensionskraft om du vill ångra din anslutning till försäkringen, tfn: 063-501 16 20 eller skriftligen till PENSIONS Kraft; e-post: kundtjanst@pensionskraft.se eller vanlig post: Pensionskraft, Gränsgatan 71, 842 33, Sveg.

7. UPPSÄGNING

7.1 Din rätt att säga upp försäkringen

Du kan säga upp försäkringen när som helst eller från den framtida tidpunkt du själv anger. Försäkringen upphör dock att gälla tidigast den sista dagen i den månad Pensionskraft tar emot uppsägningen eller den sista dagen i den månad du vill att försäkringen ska upphöra att gälla.

Uppsägning görs till: Pensionskraft, , Gränsgatan 71, 842 33, Sveg.

7.2 Försäkringsgivarens rätt till uppsägning

Om du är försenad med betalning av premie kan Försäkringsgivaren eller Pensionskraft meddela att försäkringen upphör om premien inte betalas inom 14 dagar från det att påminnelse sänds.

Brist i din upplysningsplikt kan leda till uppsägning av försäkringen från Försäkringsgivarens sida (se vidare punkt 12).

Försäkringen gäller för en månad i taget enligt punkt 3. Försäkringsgivaren kan säga upp försäkringen utan återopande av någon av grunderna i punkt 3, 7.2 eller 12 men Försäkringsgivaren ska då lämna skriftligt meddelande till dig om uppsägning av försäkringen minst en månad innan försäkringen upphör.

Försäkringsgivaren förbehåller sig rätten att inte erbjuda vidare återupplivning eller fortsättningsförsäkring till dig på grund av försäkringens art enligt bestämmelserna i Försäkringsavtalslagen (SFS 2005:104).

Se vidare punkt 3 ovan om försäkringens upphörande.

SITUATIONER DÅ FÖRSÄKRINGEN KAN LÄMNA ERSÄTTNING

8. SJUKSKRIVNING (MINST 50 %)

Försäkringen kan lämna ersättning om du under försäkringsperioden är sjukskriven (minst 50 %) på grund av sjukdom eller olycksfall och därmed är förhindrad att utföra ditt arbete. Anställningen du är sjukskriven från skall vara på minst 17 timmar per vecka. Du får inte ha något annat inkomstbringande arbete under sjukskrivningen och du ska behandlas eller kontrolleras regelbundet av legitimerad läkare för sjukdomen eller skadan.

8.1 Undantag och begränsningar

Försäkringen omfattar inte:

- sjukskrivning som inträder inom kvalificeringstiden som är 30 dagar från försäkringens startdatum,
- sjukskrivning på grund av sjukdom eller skada som du har eller har haft inom tolv (12) månader närmast före du anslöts till försäkringen eller som du fått eller sökt råd eller behandling för hos hälso- och sjukvården inom tolv (12) månader närmast före du anslöts till försäkringen,
- sjukskrivning som beror på alkohol-, läkemedels- eller narkotikamissbruk eller självförväld kroppsskada,
- sjukskrivning som beror på psykisk sjukdom, psykiska besvär eller stressrelaterad sjukdom, exempelvis depression, stress- eller krisreaktion,
- sjukskrivning som beror på komplikationer vid graviditet och som av specialist betraktas som normal graviditet,
- sjukskrivning till följd av kirurgiska ingrepp och medicinska behandlingar som inte är medicinskt nödvändiga,
- sjukskrivning från annan anställning än tillsvidareanställning, eller deltidssjukskrivning.

8.2 Ersättning

Ditt Försäkrade månadsbelopp ser du i försäkringsbeskedet.

Om du är:

- 100 % sjukskriven betalas hela månadsbeloppet
- minst 75 % sjukskriven betalas 75 % av månadsbeloppet
- minst 50 % sjukskriven betalas 50 % av månadsbeloppet

Den sammanlagda, maximala ersättning som kan lämnas för försäkringsfall enligt denna försäkring är 8 000 kr per månad.

8.3 Ersättningsregler

De 30 första dagarna av sjukskrivningen är så kallad karenstid. Månadsvis i efterskott lämnar försäkringen dagsersättning från och med dag 31 vilket motsvarar en trettiondel (1/30) av det belopp som kan betalas för varje månad.

För varje sammanhängande period av sjukskrivning, minst 50 %, med samma diagnos lämnar försäkringen ersättning månadsvis i efterskott under högst 12 månader. Sammanlagt kan försäkringen lämna ersättning i maximalt 36 månader för flera perioder av sjukskrivning samt hel arbetslöshet.

För att ersättning ska lämnas för sjukskrivning ska du förse Försäkringsgivaren med läkarintyg som visar att du har varit minst 50 % sjukskriven från din tillsvidareanställning. Du skall också förse Försäkringsgivaren med andra dokument som Försäkringsgivaren skäligen kan begära för att kunna ta beslut om din rätt till ersättning.

Ersättningen betalas till bankkonto tillhörande dig för att ersätta upp till Försäkrade månadsbeloppet. Du har ingen rätt att överlåta eller på annat sätt disponera över försäkringen.

8.4 Ny ersättningsperiod

Om du under tiden du har försäkringen har varit minst 50 % sjukskriven i minst 30 dagar och återgår i tillsvidareanställning kan du få rätt till ersättning för en ny period om det förlutit minst:

- 30 dagar med sammanhängande arbete i tillsvidareanställning om minst 17 timmar per vecka när den bakomliggande orsaken till din sjukskrivning om minst 50 % är en annan än den tidigare.
- 180 dagar med sammanhängande arbete i tillsvidareanställning om minst 17 timmar per vecka när den bakomliggande orsaken till din sjukskrivning är densamma som till den tidigare.

Vad som sagts ovan om återkvalificering gäller också om du drabbas av sjukskrivning inom kvalificeringstiden, 30 dagar, från försäkringens startdatum.

Ersättning kan lämnas för de dagar som du är sjukskriven i minst 50 % i enlighet med punkten 8. Om du under en period av sjukskrivning återgår i arbete eller blir sjukskriven mindre än 50 % bryts din ersättningsperiod om försöket varar längre än 30 dagar. Försäkringen tillåter ett sådant försök per försäkringsfall.

9. HEL ARBETSLÖSHET

Försäkringen kan lämna ersättning om din tillsvidareanställning upphör i sin helhet på grund av arbetsbrist, omorganisation eller pga. att arbetsgivarens verksamhet helt eller delvis läggs ner och du inte upprätthåller din tillsvidareanställning eller utför något annat inkomstbringande arbete.

9.1 Undantag och begränsningar

Försäkringen omfattar inte arbetslöshet som beror på:

- uppsägning som du har underrättats om inom kvalificeringstiden (dvs. inom 180 dagar från försäkringens startdatum),
- varsel eller uppsägning som var känt eller som du borde ha känt till vid tidpunkten för ansökan om anslutning till försäkringskyddet,
- uppsägning från annat än tillsvidareanställning (till exempel vikariat och visstidsanställning) och uppsägning som beror på annat än arbetsbrist, omorganisation eller annat än att arbetsgivarens verksamhet helt eller delvis läggs ner, eller
- arbetslöshet som är frivilligt orsakad.

Under period av arbetslöshet, då ersättning för sjukskrivning utbetalas från denna försäkring, lämnas inte ersättning för arbetslöshet från försäkringen.

9.2 Ersättning

För varje period av hel arbetslöshet kan försäkringen månatligen ersätta Försäkrat månadsbelopp per månad i högst 12 månader.

Ditt Försäkrade månadsbelopp ser du i försäkringsbeskedet.

Det Försäkrade månadsbelopp som ersätts är det belopp du hade i försäkringen när du fick kännedom om arbetslösheten.

9.3 Ersättningsregler

De 30 första dagarna av hel arbetslöshet är så kallad karenstid. Månadsvis i efterskott lämnar försäkringen dagsersättning från och med dag 31 vilket motsvarar en trettiondel (1/30) av ditt Försäkrade månadsbelopp.

För varje sammanhängande period av hel arbetslöshet lämnar försäkringen ersättning månadsvis i efterskott under högst 12 månader (360 dagar).

Sammanlagt kan försäkringen lämna ersättning i maximalt 36 månader för flera perioder av hel sjukskrivning samt hel arbetslöshet.

För att ersättning ska betalas för hel arbetslöshet ska du förse Försäkringsgivaren med aktuellt intyg från Arbetsförmedlingen som visar att du är anmäld som arbetssökande och aktivt arbetssökande samt intyg från arbetsgivaren om anledningen till arbetslösheten, din anställningsform och hur länge du varit anställd hos arbetsgivaren, så kallat arbetsgivarintyg. Du ska också förse Försäkringsgivaren med övriga dokument som Försäkringsgivaren skäligen kan begära för att kunna ta beslut om rätt till ersättning.

Om du blir arbetslös under din sjukskrivning kan du inte få dubbel ersättning under den period du både är sjukskriven och arbetslös. När din sjukskrivningsperiod är slut kan du ansöka om ersättning för din arbetslöshet, men ersättningen du erhöll pga. sjukskrivning samtidigt som du var arbetslös räknas av från totala ersättningen du kan få för arbetslöshet.

9.4 Ny ersättningsperiod

Om du under tiden du har försäkringen varit helt arbetslös i minst 30 dagar och återgår i tillsvidareanställning kan du återkvalificera dig till rätt till ersättning genom att inneha en tillsvidareanställning med minst 17 timmar per vecka i 180 dagar. Därefter kan du ansöka om ersättning igen om du skulle drabbas av ofrivillig hel arbetslöshet till följd av arbetsbrist. Eventuellt provanställning som sedan hos samma arbetsgivare övergått till

tillsvidareanställning får tillgodoräknas i de 180 dagarna som krävs för återkvalificering.

Vad som sagts ovan om återkvalificering gäller också om du drabbas av arbetslöshet inom 120 dagar från försäkringens startdatum.

Ersättning betalas under de dagar som du är helt arbetslös. Om du under din arbetslöshet ges möjlighet att arbeta bryts din ersättningsperiod om försöket varar längre än 30 dagar och försäkringen tillåter dig att återgå i arbete en gång per ersättningstillfälle.

10. DÖDSFALL

Försäkringen kan lämna ersättning vid dödsfall.

10.1 Undantag och begränsningar

Försäkringen omfattar inte dödsfall som beror på:

- sjukdom eller skada som du har eller har haft inom tolv (12) månader närmast före du anslöts till försäkringen eller som du fått eller sökt råd eller behandling för hos hälso- och sjukvården inom tolv (12) månader närmast före du anslöts till försäkringen,
- självmord inom ett år från försäkringens startdatum, dock är Försäkringsgivaren ersättningskyldig om försäkringen tecknades utan tanke på självmord,
- deltagande i krig eller politiska oroligheter utanför Sverige,
- alkohol-, narkotika- eller läkemedelsmissbruk eller
- självförvårdad kroppsskada eller egen brottslig handling.

10.2 Ersättning

Försäkringsbeloppet uppgår till 50 000 kronor.

10.3 Ersättningsregler

För att ersättning ska lämnas i händelse av dödsfall måste försäkringsgivaren få ta del av släktutredning från Skatteverket och en kopia av dödsorsaksintyg. Företrädare för dödsboet och förmånstagare ska även förse Försäkringsgivaren med de dokument och uppgifter i övrigt som Försäkringsgivaren skäligen kan begära för att kunna ta ställning till rätten till ersättning.

10.4 Förmånstagare och förfogande över försäkringen

Försäkrat belopp som kan utbetalas går

- i första hand till din make/maka/registrerade partner/sambo,
- om sådan inte finns går beloppet till ditt/dina barn,
- om inte heller barn finns går beloppet till dina övriga arvingar.

För annan ordning eller andra förmånstagare måste du förse försäkringsgivaren med särskilt förmånstagarförordnande. Styvbarn, fosterbarn och bortadopterade barn måste namnges i särskilt förmånstagarförordnande för att vara förmånstagare. Med arvingar avses den eller de som enligt den allmänna arvsordningen i Ärvdabalken är närmast till arv efter den försäkrade.

Särskilt förmånstagarförordnande eller ändring av sådant ska göras genom ett egenhändigt undertecknat meddelande till försäkringsgivaren. Förordnandet gäller då även om försäkringsgivaren inte har gjort anteckningar i försäkringsbeskedet. Särskild blankett finns som du kan använda.

Du kan inte förfoga över försäkringen genom överlåtelse, pantsättning eller på annat sätt än genom särskilt förmånstagarförordnande.

11. ANSÖKAN OM ERSÄTTNING OCH PRESKRIPTION

11.1. Skadeanmälan

Om du vill ansöka om ersättning från försäkringen ska du lämna in skadeanmälan till Försäkringsgivaren snarast möjligt från det att skadan/händelsen inträffade. När du har fortsatta ersättningsanspråk ska du styrka din rätt till ersättning för varje ytterligare månad.

Anspråk på försäkringsersättning måste lämnas inom tio år efter det att händelsen du vill ha ersättning för inträffade. Därefter går rätten till ersättning förlorad. Om du har anmält en skada före preskriptionstidens utgång och är missnöjd med Försäkringsgivarens slutliga besked har du möjlighet att väcka talan inom sex månader, även om ovan nämnda tidsgräns skulle överskridas. Vid dödsfall ska anmälan om dödsfallet sändas till AXA så snart som möjligt av behörig/behöriga företrädare för dödsboet.

Ansökan om ersättning kan du göra via internet:

www.clp.partners.axa/se/skada. Önskar du göra din skadeanmälan på annat sätt är du välkommen att kontakta försäkringsgivaren AXA via e-post: clp.se.kundservice@partners.axa alternativt via telefon: 08-502 520 86

11.2 Preskription

Anspråk på försäkringsersättning måste lämnas inom tio år efter det att händelsen du vill ha ersättning för inträffade. Därefter går rätten till ersättning förlorad.

Om du har anmält en skada före preskriptionstidens utgång och är missnöjd med Försäkringsgivarens slutliga besked har du möjlighet att väcka talan inom sex månader, även om nämnda tidsgräns skulle överskridas.

12. ORIKTIGA UPPGIFTER OCH DIN UPPLYSNINGSPLIKT

Du är skyldig att lämna alla upplysningar som kan ha betydelse för försäkringen. Du är också skyldig att lämna riktiga och fullständiga svar på de frågor som ställs till dig när du anslöt dig till försäkringen, vid förnyelse av försäkringen och vid skadereglering.

Underlåtelse att uppfylla upplysningsplikten kan medföra att försäkringsersättning inte utbetalas eller utbetalas med lägre belopp än vad som avtalats.

Oriktiga uppgifter kan innebära att Försäkringsgivaren säger upp försäkringen.

13. SAMORDNING

Denna försäkring ersätter dina kostnader för särskilt angivna utgifter. Försäkringen ersätter inte utebliven inkomst och ditt Försäkrade månadsbelopp har inte bestämts i relation till din inkomst.

Vid skadereglering samordnar därmed inte Försäkringsgivaren ersättningar från försäkringen med andra eventuella ersättningar du får från andra vid sjukskrivning eller arbetslöshet.

14. SKATT

Den ersättning du eller förmånstagare erhåller från denna försäkring är inte skattepliktig. Du kan inte dra av betalda premier i din deklaration. Försäkringen skatteklassas som en kapitalförsäkring.

15. ÄNDRING AV FÖRSÄKRINGVILLKOR

Försäkringsgivaren förbehåller sig rätten att ändra försäkringsvillkoren.

Nya försäkringsvillkoren börjar gälla efter minst 30 dagar efter att skriftligt meddelande om ändringen skickats till dig från Försäkringsgivaren eller Pensionskraft.

16. OM DU HAR KLAGOMÅL ELLER BEHÖVER VÄGLEDNING OCH RÅD

Om du inte är nöjd med handläggningen av din försäkring eller skadeärende kan du vända dig till AXA kundombudsman, där har du möjlighet att begära rättelse genom att redogöra för ditt ärende och be om kundombudsmannens yttrande.

- Skriv brev till: AXA, Kundombudsmannen, Box 7439, 103 91 Stockholm, alternativt e-posta till: clp.se.kundombudsman@partners.axa och begär rättelse.

Om du vill diskutera ärendet med oberoende part kan råd och information lämnas av Konsumenternas vägledning för bank och försäkring: www.konsumenternas.se, vilket är en självständig rådgivningsbyrå som kan lämna upplysningar i försäkringsärenden. Byrån gör dock inte någon prövning av enskilda ärenden. Vägledning och råd kan du även få hos Konsumentverket på hemsidan www.hallakonsument.se och hos den kommunala konsumentvägledningen.

Om du anser att ett klagomål inte resulterar i en tillfredsställande rättelse från AXA, kan du kostnadsfritt ansöka om prövning hos Personförsäkringsnämnden som avger yttranden i tvister inom sjuk-, olycksfalls- och livförsäkring, med kontaktuppgifter: www.forsakringsnamnder.se, tfn: 0200-22 58 00, eller kontakta Allmänna reklamationsnämnden: www.arn.se, tfn: 08-508 860 00. Du kan även vända dig till allmän domstol.

Om Pensionskraft som förmedlare av försäkringen inte har uppfyllt sina åtaganden kan du kontakta Pensionskraft med dina klagomål: Pensionskraft, Klagomålsansvarig, Grängsgatan 71, 842 33, Sveg, tfn 063-501 16 20 eller e-post klagomal@pensionskraft.se.

Du kan även kontakta Konsumenternas vägledning för bank och försäkring, Konsumentverket, din kommuns konsumentvägledning, Allmänna reklamationsnämnden (se kontaktuppgifter ovan) eller allmän domstol.

17. GÄLLANDE LAG OCH SPRÅK

På försäkringen och dessa försäkringsvillkor tillämpas svensk rätt och eventuella tvister ska avgöras i svenskt forum.

Försäkringsbesked och villkor är på svenska. Skadereglering sker på svenska.

18. SAMTYCKE TILL BEHANDLING AV PERSONUPPGIFTER

Genom att ansöka om att ansluta dig till försäkringen lämnar du ditt samtycke till behandling av dina personuppgifter samt övriga uppgifter enligt denna bestämmelse. Med personuppgifter avses bl. a. ditt personnummer och uppgifter om din hälsa.

Med ordet "behandling" i denna punkt 18 avses varje åtgärd eller serie av åtgärder som vidtas i fråga om personuppgifterna, vare sig detta sker på automatisk väg eller inte, till exempel insamling, registrering, lagring, ändring eller utlämnande av personuppgifterna till tredje man.

Behandlingen omfattar personuppgifter som du lämnat i samband med att du ansökte om försäkringen, under försäkringens löptid eller som annars inhämtas och registreras i samband med ansökan eller administration av försäkringen eller inom ramen för avtalsförhållandet.

Ändamålet är att uppgifterna ska användas, sammanställas och bearbetas för beviljande av försäkring, administration, skadereglering, skadebedömning, förebyggande av bedrägeri samt för att Försäkringsgivaren och Pensionskraft i övrigt ska kunna fullgöra sina skyldigheter enligt försäkringsavtalet och enligt lag. Uppgifterna kan också utgöra underlag för marknads- och kundanalyser, affärs- och metodutveckling, riskhantering och statistik.

Du samtycker även till att försäkringsbolag eller allmän försäkringskassa lämnar information som Försäkringsgivaren anser nödvändig vid skadereglering.

Försäkringsgivaren och Pensionskraft har rätt att behandla personuppgifterna (inklusive personnummer) utomlands, innanför EU- och EES-området.

Försäkringsgivaren och Pensionskraft har också rätt att, inom ramen för angivna ändamål, lämna ut personuppgifter (inklusive personnummer) till andra företag inom en koncern som Försäkringsgivaren eller Pensionskraft tillhör såväl i Sverige som utomlands, innanför EU- och EES-området. Utlämnade uppgifter får samköras med motsvarande uppgifter hos mottagaren.

Försäkringsgivaren och Pensionskraft samt andra angivna mottagare av personuppgifter äger rätt att använda dessa för marknadsföringsändamål samt bevara uppgifterna även för tid efter avtalsförhållandets avslutande för samma ändamål.

Försäkringsgivaren och Pensionskraft äger rätt att spela in eller på annat sätt dokumentera din kommunikation med Försäkringsgivaren eller Pensionskraft.

Du kan en gång per år kostnadsfritt få information om vilka personuppgifter som behandlas av Försäkringsgivaren eller Pensionskraft avseende dig eller begära rättelse eller borttagande av felaktig eller ofullständig uppgift genom att skicka en skriftlig, egenhändigt undertecknad begäran om detta till:

- AXA, Personuppgiftsansvarig, Box 7439, 103 91 Stockholm eller
- Pensionskraft, Personuppgiftsansvarig, Grängsgatan 71, 842 33, Sveg

19. FULLMAKT

Genom att ansluta dig till försäkringen befullmäktigar du Försäkringsgivaren att hos Pensionskraft inhämta och av denne erhålla nödvändiga uppgifter om vad försäkringen omfattar, omfattat eller är tänkt att omfatta, och hur det gick till när du anslöts till försäkringen, oavsett om dessa uppgifter är sekretessbelagda enligt lag eller avtal, för att kunna administrera försäkringen och skadereglera.

Du befullmäktigar även Pensionskraft att hos Försäkringsgivaren erhålla uppgifter som är nödvändiga för Pensionskraft att fullgöra sina åtaganden som gruppföreträdare och försäkringsförmedlare.

20. FÖRSÄKRINGSGIVARE

Försäkringsgivare enligt dessa villkor är vid dödsfall, Financial Assurance Company - Sweden, org.nr. 516403-5551 (registrerat i Bolagsverkets register), svensk filial till Financial Assurance Company Limited, UK, samt vad avser sjukskrivning och arbetslöshet Financial Insurance Company - Sweden, org.nr. 516403-3119 (registrerat i Bolagsverkets register), svensk filial till Financial Insurance Company Limited, UK. De utländska bolagens adress är: Building 6, Chiswick Park, 566 Chiswick High Road, London W4 5HR, England.

Tillsynsmyndighet är Prudential Regulation Authority PRA och Financial Conduct Authority FCA i England samt Finansinspektionen i Sverige, www.fi.se.

Försäkringsgivarna bedriver sin verksamhet under namnet "AXA", ett varumärke tillhörigt Försäkringsgivarna, med adress; Box 7439, 103 91 Stockholm, tfn: 08-502 520 86, e-post: clp.se.kundservice@partners.axa.

21. DEFINITIONER

Egenföretagare: Innebär att den Försäkrade har sin huvudsakliga inkomst från någon av följande former av näringsverksamhet:

- Enskild firma i vilken den Försäkrade eller närstående till den Försäkrade innehar F-skattsedel.
- Aktiebolag eller ekonomisk förening där den Försäkrade eller närstående var och en eller tillsammans har minst 50% av rösterna eller aktierna eller andelarna.
- Aktiebolag eller ekonomisk förening där den Försäkrade eller närstående har minst 20% av rösterna eller aktierna eller andelarna där den Försäkrade eller närstående är VD, vice VD, styrelseledamot eller styrelsesuppleant.
- Handelsbolag eller kommanditbolag i vilket den Försäkrade eller närstående till den Försäkrade är delägare eller komplementär.

Även om den Försäkrade har en tillsvidareanställning på företaget så klassas den Försäkrade som egenföretagare om den Försäkrade omfattas av definitionen ovan. Med ordet närstående ovan avses nära anhöriga med släktband till den Försäkrade samt make, maka eller sambo och närståendes make, maka eller sambo.

Försäkrad: Den som står som Försäkrad i försäkringsbeskedet och det är den personen som kan ansöka om ersättning från försäkringen. I dessa villkor och i annat material kan det stå "du" eller "dig" och då avser det personen som är Försäkrad.

Försäkringsbesked: Ger en översiktlig information om försäkringens omfattning, ditt Försäkrade månadsbelopp, premie mm. Försäkringsbeskedet sänds till dig när du anslutits till försäkringen. Även om försäkringen löper månadsvis, en månad i taget, kommer du även att få ett besked en gång per år med information om försäkringen och att du regelbundet ska se över ditt försäkringskydd.

Försäkringsgivare: Financial Insurance Company - Sweden och Financial Assurance Company - Sweden, i dessa villkor även gemensamt kallade AXA (se vidare punkt 20).

Pensionskraft: Pensionskraft är gruppföreträdare. Pensionskraft har organisationsnummer 556968-2148

Kontaktuppgifter: Pensionskraft, Grängsgatan 71, 842 33, Sveg, tfn: 063-501 16 20 och e-post: kundtjanst@pensionskraft.se.

Försäkrat månadsbelopp: Det månadsbelopp du kan erhålla från försäkringen vid sjukskrivning (minst 50 %) eller hel arbetslöshet för att täcka dina kostnader för utgifter angivna i punkt 2.2. Försäkrat månadsbelopp framgår av ditt försäkringsbesked.

Karenstid: Du ska vara sjukskriven (minst 50 %) eller helt arbetslös från en tillsvidareanställning om minst 17 timmar per vecka i 30 dagar innan ersättning kan lämnas från denna försäkring.

Kvalificeringstid: Försäkringsskyddet för sjukskrivning (minst 50 %) träder i kraft efter 30 dagar räknat från försäkringens startdatum och för hel arbetslöshet 120 dagar räknat från försäkringens startdatum.

Återkvalificeringstid: Har du haft en sjukskrivning (minst 50 %) eller hel arbetslöshet överstigande 30 dagar kan du återkvalificera dig för rätt till ersättning. Det förutsätter att du oavbrutet omfattats av försäkringen efter en sådan period i enlighet med detta villkor punkt 8.4 respektive 9.4.