

Kristinehamns Kommun
681 84 Kristinehamn

FÖRSÄKRINGSBREV

UTSKRIVET 2017-01-23



KOMMUNOLYCKSFALL

Försäkringsnummer 1909734

FÖRSÄKRINGSUPPGIFTER

Kristinehamns Kommun

Försäkringsavtalsperiod	2017-01-01 - 2017-12-31
Försäkringsbrevet avser perioden	2017-01-01 - 2017-12-31
Organisationsnummer	212000-1868

KONTAKT

Telefonnummer: 0701-01 61 11
Mejl: mia.lindskog@soderbergpartners.se

Mia Lindskog
Söderberg & Partners, Göteborg
Box 5074
40222 Göteborg

SKADEANMÄLAN

Vid skada ska ifylld skadeanmälan sändas till Svedea utan dröjsmål på adress angiven nedan. Skadeblanketter och skaderelaterad information finns på hemsidan, www.svedea.se. Vid akuta skadehändelser och frågor gällande skador går det bra att kontakta oss via telefon eller mail.

Telefonnummer: 0771-160 199
Mejl: skadorforetag@svedea.se

Svedea AB
Skador företag
Box 3489
103 69 STOCKHOLM

Fullständiga villkor finner du på svedea.se

Vid skada ring 0771-160 199

Svedea AB | Org.nr 556786-1678 | Box 3489 | 103 69 Stockholm | foretag@svedea.se | svedea.se
Försäkringsgivare är International Insurance Company of Hannover SE, Sverige filial, med säte i Tyskland | Org.nr HRB 211924

FÖRSÄKRINGSBELOPP & SJÄLVRISKER

KOLLEKTIV OLYCKSFALLSFÖRSÄKRING

Läkekostnader	Nödvändiga/skälliga kostnader
Ersättning för sjukhusvård	40 SEK/dygn
Ersättning för intyg	Nödvändiga/skälliga kostnader
Tandbehandlingskostnader	Nödvändiga/skälliga kostnader
Resekostnader	Nödvändiga/skälliga kostnader
Personliga tillhörigheter	0,25 Pbb
Merkostnader	1 Pbb
Rehabiliteringskostnader	1 Pbb
Hjälpmedel vid invaliditet	1 Pbb
Medicinsk invaliditet	
- Invaliditetsgrad upp till 49 %	15 Pbb
- Invaliditetsgrad högre än 49 %	30 Pbb
Ekonomisk invaliditet	
- Invaliditetsgrad upp till 49 %	15 Pbb
- Invaliditetsgrad högre än 49 %	30 Pbb
Sveda & värk	Trafikskadenämndens tabell
Ärrersättning	Trafikskadenämndens tabell
Smitta av HIV & hepatit	5 Pbb
Dödsfall till följd av olycksfall	1 Pbb
Dödsfall oavsett skadeorsak, intill 25-års ålder	1 Pbb
Kris	10 behandlingar

Självrisk

Försäkringen gäller utan självrisk.

Antal försäkrade och giltighetstid

Antal under heltid	5115
Antal under skol-/ verksamhetstid	1060

Särskilda förutsättningar:

När och för vem försäkringen gäller:

Försäkringen gäller under HELTID för:

- Alla barn i kommunen 0-5 år, inkl barn i förskola, daghem, familje-, foster-, kontakthem.
- Alla barn i kommunen i grundskola inkl förskoleklasser och särskola (friskolor ingår ej).
- Alla barn i kommunen i gymnasieskola inkl särskola samt elever i annan kommuns gymnasieskola (friskolor ingår).
- Omsorgstagaren inom LLS.
- Omsorgstagare inom SOL samt psykiskt sjuka i särskilt boende.
- Ensamkommande flyktingbarn.

Försäkringen gäller under SKOL-/VERSAMHETSTID för:

- Elever i komux/grundvux/SFI/särvux.
- Deltagare i kommunens verksamhet för vuxna SOL.
- Deltagare i av kommunen anordnad övrig verksamhet (inkl barn från annan kommun i vht i Kristinehamn).
- Deltagare i socialdagsverksamhet och dagvård för dementa inkl transport, för äldre.
- Flyktingar i yrkesintroduktion.
- Frivillig oavlönad arbetskraft.
- Arbetslösa ungdomar 18-25 år i arbetsmarknadspolitiska åtgärder.
- Socialbidragstagare i arbetsträning.
- Personer i samspelet.

Premien för denna försäkring har baserats på Prisbasbeloppet för 2017 - 44 800 kr.

AVTALSTID

Försäkring har tecknats för perioden 2017-01-01 till och med 2019-12-31, med årsvis förnyelse. Försäkringstagaren har rätt att efter perioden förlänga avtalet årsvis till och med 2021-12-31.

PREMIEBETALNINGSVILLKOR

Med ändring av Allmänna avtalsbestämmelser, AA, punkterna 4.1, 4.2 samt 4.3, men med tillämpning av villkoren i övrigt, skall aviserad premie betalas senast 30 dagar efter ankomst till försäkringstagaren eller senast 35 dagar efter ankomst till anlitad försäkringsförmedlare.

AVISERING OM FÖRÄNDRING AV PREMIESATSER OCH/ELLER VILLKOR UNDER FÖRSÄKRINGSAVTALSTIDEN

Vid skada ring 0771-160 199

Svedea AB | Org.nr 556786-1678 | Box 3489 | 103 69 Stockholm | foretag@svedea.se | svedea.se
Försäkringsgivare är International Insurance Company of Hannover SE, Sverige filial, med säte i Tyskland | Org.nr HRB 211924

Med ändring av Allmänna avtalsbestämmelser, AA, punkt 3.1.2 tredje stycket, men med tillämpning av villkoren i övrigt ska ändringar försäkringsvillkor, för att kunna tillämpas, aviseras senast sex månader före försäkringens årsförfallodag. Det samma gäller ändringar av premiesatser av annan orsak än vad som anges under Premieutvecklingsgaranti, nedan.
Om försäkringstagaren inte accepterar ändringarna, upphör försäkringsavtalet att gälla vid kommande årsförfallodag.

PREMIEUTVECKLINGSGARANTI

Försäkringen gäller med premieutvecklingsgaranti under avtalstiden. Med premieutvecklingsgaranti avses en garanti att premien inför respektive försäkringsår kan höjas med maximalt 10 %. Någon avisering om premiehöjning sker dock inte under avtalsperiodens första år.

Följande omständigheter omfattas inte av premieutvecklingsgarantin:

- Förändringar i premieberäkningsunderlaget.
- Sedvanlig indexering.
- Aviseringar som försäkringsgivaren inte kan kontrollera själv, som t.ex. myndighets påлага eller väsentligt fördyrade återförsäkringskostnader.
- Ett väsentligt förändrat skaderesultat.

Med väsentligt försämrat skaderesultat avses att skadeprocenten för tidigare försäkringsår överstiger 80 % av intjänad premie (utbetald + reserverad skadeersättning) / intjänad premie = > 80 %.

SKADEFÖREBYGGANDE STÖDINSATSER

Försäkringsgivare tillhandahåller stöd i kommunens skadeförebyggande arbete med upp till 1 heldag/år för information/utbildning.

Villkor

AA:2, KO1781:1

VILLKORSÖVERSIKT

För detta försäkringsavtal gäller följande försäkringsvillkor:

AA:2	Allmänna Avtalsbestämmelser
KO1781:1	Kollektiv Olycksfallsförsäkring för Kristinehamns Kommun