

# Försäkringsvillkor för mySafety Bolagsskyddsförsäkring, januari 2017\*

## 1. Försäkringstagare

Försäkringstagare enligt denna försäkring är företag som har säte i Sverige och som tecknar försäkringen genom mySafety Försäkring AB (nedan benämnt "mySafety").

## 2. Försäkrad – för vem gäller försäkringen

Försäkringen gäller för det företag (firma, organisationsnummer) som i försäkringsbrevet anges som "Försäkrad", i vilkoren nedan benämnt "Företaget".

## 3. När försäkringen gäller

Varje försäkringsperiod omfattar tolv (12) månader.

**Första försäkringsperioden;** Försäkringen träder i kraft från och med den dag avtal om försäkringen ingås med försäkringsgivaren, förutsatt att premien betalas enligt avsnitt 13.2.

**Förnyad försäkringsperiod;** Försäkringen förnyas om premien för ny försäkringsperiod betalas enligt avsnitt 13.2. Försäkringen gäller då utan avbrott under ytterligare perioder om tolv (12) månader in taget.

## 4. Var försäkringen gäller

Försäkringen gäller i hela världen.

## 5. Vad försäkringen gäller för

### 5.1. Bolagskapning

Med Bolagskapning menas enligt denna försäkring att någon obehörigen registrerar eller ändrar Företagets uppgifter på Bolagsverket såsom behörig företrädare, firmatecknare eller styrelseledamöter.

### 5.2. ID-stöld

Med ID-stöld menas enligt denna försäkring att någon obehörigen använder sig av Företagets firma, organisationsnummer eller firmateckning för att begå olika bedrägerier till skada för Företaget.

Notera särskilt att försäkringen inte täcker kortkapning eller kortbedrägeri, se närmare under avsnitt 6.

### 5.3. Försäkringen omfattar;

5.3.1. Bevakning av Företagets organisationsnummer och kreditinformation via mySafetys samarbets-partner(s). Om Företagets kreditinformation ändras får mySafety ett meddelande och kontaktar då Företaget för kontroll av riktigheten i uppgifterna.

5.3.2. Assistsans genom att mySafety hjälper till med att rätta felaktiga uppgifter, återställa kreditinformationen och återta kontrollen över Företaget samt rätta uppgifterna gentemot myndigheter med flera.

5.3.3. Assistsans genom att mySafety hjälper till med att bestrida fakturor och andra betalningskrav i det fall att Företaget erhåller sådana som en följd av ID-stöld.

5.3.4. Ersättning för kostnader, dock högst med belopp som framgår under avsnitt 9, för utredning via mySafetys partner(-s) av Bolagskapning och ID-stöld i syfte att kartlägga omfattningen samt ta fram en åtgärdsplan.

5.3.5. Ersättning för ekonomisk förlust, dock högst med belopp som framgår under avsnitt 9, om Företaget trots assistans enligt 5.3.1 – 5.3.3 drabbas av ekonomisk förlust som en följd av Bolagskapningen eller ID-stölden.

## 6. Undantag från försäkringen

Försäkringen omfattar inte;

6.1. Obehörig användning eller kapning av Företagets Kort- eller kontouppgifter, detta utgör inte Bolagskapning eller ID-stöld enligt denna försäkring.

6.2. Bolagskapning eller ID-stöld som genomförs av Företagets anställda, eller

6.3. uppsätlig skada

6.4. Ekonomisk förlust när Försäkrad betalar krav till följd av ID-stölden utan att mySafety har haft möjlighet att bestrida kravet

## 7. Särskilda krav för att ersättning ska utgå

För att ersättning ska utgå enligt denna försäkring krävs att - försäkringen vid tidpunkten för första kända Bolagskapning- eller obehöriga användandet av Företagets identitet, har varit i kraft under minst 14 dagar. Angående tidpunkten från vilken försäkringen gäller (träder i kraft), se avsnitt 3, - polisanmälan sker utan dröjsmål.

## 8. Säkerhetsföreskrifter

Om säkerhetsföreskrifterna nedan inte följs kan rätten till ersättning minskas eller bortfalla helt.

Det ankommer på Företaget att iakttä normal aktsamhet. Med normal aktsamhet menas bland annat att; - vidta rimliga säkerhetsåtgärder för att undvika att skada uppstår.

## 9. Ersättningsbelopp

Försäkringen ersätter följande belopp;

9.1. kostnader enligt 5.3.4 – försäkringen täcker kostnader upp till 500 000 kronor per skadetillfälle och år,

9.2. ekonomisk förlust enligt 5.3.5 – det belopp som motsvarar den faktiska förlusten dock högst 500 000 kronor per skadetillfälle och år,

Bevakning och assistans enligt avsnitt 5.3.1 5.3.3 belastar inte ersättningsbeloppen enligt detta avsnitt 9.

## 10. Åtgärder vid skada

Den som gör gällande anspråk på försäkringsersättning eller annat försäkringskydd ska anmäla detta till mySafety inom tolv (12) månader från den tidpunkt när det förhållande som enligt försäkringsavtalet berättigar till försäkringskyddet inträde.

Bolagskapning och ID-stöld ska polisanmälas och en kopia på polisanmälan ska skickas in till mySafety tillsammans med skadeanmälan.

## Kontaktuppgifter vid skada:

mySafety Försäkring AB, Box 27142, 102 52 Stockholm

Tel 08-505 530 00, Spårnummer 020-42 42 42

www.mysafety.se

## 11. Försäkringsförmedlare

mySafety Försäkring AB, org.nr. 556522-0612, Box 27142, 102 52 Stockholm. mySafety står under Finansinspektionens tillsyn.

## 12. Försäkringsgivare

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

## 13. Allmänna avtalsbestämmelser

### 13.1. Ångerrätt

Försäkringstagaren har alltid rätt att utnyttja sin ångerrätt enligt branschpraxis. Ångerrätten gäller även då försäkring tecknats hos mySafety via fältsäljare.

Med hänvisning till ångerrätten har Försäkringstagaren möjlighet att inom sju (7) dagar från det att avtalet ingicks eller från det att försäkringsvillkoren erhållits frånträda försäkringsavtalet varvid premien återbetalas. Sådant frånträde kan ske via telefon på telefonnummer 08-505 530 00, via email till info@mysafety.se eller via brev till mySafety Försäkring AB, Box 27142, 102 52 Stockholm. Vid utnyttjande av ångerrätten är Försäkringstagaren berättigad till återbetalning av premien, förutsatt att skada inte anmäls på försäkringen. Har försäkringen utnyttjats inom ovanstående ångerrätt bortfaller ångerrätten.

### 13.2. Premie

Premien ska betalas senast på förfallodagen som anges i premiefakturan. Vid val av betalning via pappersfaktura tillkommer en fakturaavgift på 9 kronor per faktura. Ingen fakturaavgift tillkommer vid val av autogiro. Försäkringsgivaren har rätt att ta ut påminnelseavgift under förutsättning att premien inte har erlagts i tid. Vid utebliven betalning äger försäkringsgivaren dessutom rätten att säga upp försäkringen, som då upphör att gälla 14 dagar efter uppsägningen. Om betalning sker inom dessa 14 dagar gäller försäkringen från startdagen enligt punkten 3 ovan. Om Försäkringstagaren betalar premien senare än 14 dagar från det att uppsägningen skickades anses denne ha begärt ny försäkring från och med dagen efter det att premien betalades. Försäkringstagaren kan när som helst säga upp försäkringen att upphöra vid försäkringsperiodens utgång.

## 13.3. Force majeure

Försäkringsgivaren är inte ansvarig i händelse av force majeure.

Med force majeure menas till exempel krig, krigsliknande händelser, inbördeskrig, militära övningar, revolution, upplopp, terrorism, atom- eller kärnprocess, myndighetsåtgärd, beslag, strejk, lockout, blockad, allmänna avbrott i elnätet, allmänna avbrott i data- eller teleföbindelser eller liknande händelse.

## 13.4. Preskription

Sker skadeanmälan senare än vad som anges under punkten "Åtgärder vid skada" är rätten till försäkringskydd förlorad. Om den som vill ha försäkringskydd har framställt anspråket till försäkringsgivaren inom den tid som anges är fristen att väcka talan i domstol 12 månader från det att den skadelidande har fått del av föreläggandet från försäkringsgivaren om att väcka sådan talan. Om talan inte väcks inom denna tid går rätten till försäkringskydd förlorad.

## 13.5. Återkrav

I den mån felaktig betalning av försäkringsersättning har skett, är mottagaren skyldig att genast på anmodan återbetala beloppet till Försäkringsgivaren även om mottagaren inte varit medveten om att betalningen varit felaktig.

## 13.6. Dubbelförsäkring

Har samma intresse försäkrats mot samma fara hos flera bolag, är varje bolag ansvarigt mot kund som om det bolaget ensamt hade beviljat försäkring. Kunden har dock inte rätt till högre ersättning från bolagen än som sammanlagt svarar mot skadan. Överstiger summan av ersättningarna skadan, fördelas ansvaret mellan bolagen efter förhållandet mellan ansvarsbeloppen.

## 13.7. Klagomål

För klagomål rörande försäkringen kontakta AmTrust 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 tillmötesgå kommer du att få en förklaring till beslutet.

## 13.8. Omprövning av skadeärenden

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 info@amtrustgroup.com. AmTrust Nordics skadekomitee kommer då på nytt pröva din rätt till ersättning. Besked gällande omprövningen lämnas skriftligen inom två veckor från att anmälan inkommit.

## 13.9. Tillämplig lag och behörig domstol

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

## 13.10. Personuppgiftslagen

Försäkringsgivaren behandlar personuppgifter i enlighet med personuppgiftslagen (1998:204 (PuL)). Syftet med behandlingen är försäkringsgivarens fullgörande av de avtalsenliga åtagandena enligt försäkringsavtalet. Personuppgifterna utgör vidare underlag för marknads- och kundanalys, affärs- och metodutveckling, statistik och riskhantering, marknadsföring och service i övrigt.

Personuppgifterna kan komma behandlas av andra bolag som försäkringsgivaren samarbetar med för utförandet av det uppdrag försäkringsgivaren har genom försäkringsavtalet. För frågor kring hantering av personuppgifter går det bra att kontakta personuppgiftsombudet på personuppgiftsombud@amtrustgroup.com.

Enligt PuL har den som personuppgifterna avser rätt att begära information om och rättelse av de personuppgifter som behandlas. Vederbörande kan därför kostnadsfritt ta del av de registrerade uppgifterna en gång per år. Sådan begäran framställs till personuppgiftsombudet hos AmTrust Nordic AB, Hamngatan 11, 111 47 Stockholm och ska vara undertecknad av den sökande. Önskas rättelse av felaktig personuppgift, vänligen kontakta personuppgiftsombudet.

\*Från 2017-01 ersätter dessa tidigare gällande villkor