

# FÖRSÄKRINGSVILLKOR, EKONOMISK TRYGGHETSFÖRSÄKRING, JULI 2018\*

## 1. Vem försäkringen gäller för

Försäkringen kan tecknas av och gäller för privatperson som uppfyller följande krav:

- Privatperson som inte är egenföretagare och som vid försäkringens tecknande är folkbokförd och bosatt i Sverige.
- Har fyllt 18 men inte 60 år vid tecknandet. Försäkringen gäller dock till och med försäkringstagarens 64 år.
- Är tillsvidareanställd med en arbetstid om minst 22 timmar per vecka under minst 6 sammanhängande månader direkt före försäkringens tecknande.
- Är fullt arbetsför och inte uppbär sjukpenning, sjukersättning, aktivitetsersättning, närståendepenning, eller liknande till någon del vid försäkringens tecknande.
- Är inskriven i och berättigad till ersättning från samt medlem i A-kassa.

Endast en försäkring kan tecknas för en och samma person och period.

## 2. När försäkringen gäller

Försäkringen träder i kraft direkt när den registreras hos mySafety, under förutsättning att premien betalas senast på förfallodagen. Försäkringen gäller under dygnets timmar, såväl arbetstid som fritid. Försäkringen gäller under 12 månader med automatisk förnyelse.

Försäkringen kan när som helst sägas upp med omedelbar verkan.

Vid nyteckning gäller en kvalificeringsperiod, vilket innebär att försäkringsskyddet endast gäller för händelser som inträffar efter kvalificeringsperiodens utgång

- 90 dagar från försäkringens tecknande avseende arbetsoförmåga
- 120 dagar från försäkringens tecknande vid ofrivillig arbetslöshet

När försäkringen utnyttjats och ersättning utbetalats för en period av arbetsoförmåga eller ofrivillig arbetslöshet kan försäkringstagaren återkvalificera sig för en ny ersättningsperiod. Återkvalificeringsperioden är 180 dagars sammanhängande tillsvidareanställt arbete för att försäkringstagaren återigen ska kunna utnyttja försäkringen.

Upphör försäkringen så upphör även rätten till ersättning.

## 3. Var försäkringen gäller

Försäkringen gäller i Sverige samt vid vistelse utom Sverige under förutsättning att vistelsen inte varar längre än 3 månader.

## 4. Vad som är försäkrat

Försäkringen avser att täcka del av månatliga kostnader såsom låne-, hyres-, abonnemangs- samt övriga driftskostnader för boende.

## 5. Vad försäkringen gäller för

### 5.1 Hel arbetsoförmåga

Försäkringen gäller för hel arbetsoförmåga som beror på olycksfall, sjukdom eller vård av nära anhörig.

Om försäkringstagaren efter kvalificeringsperioden blir helt arbetsoförmögen, på grund av plötslig och oförutsedd olycksfallsskada eller sjukdom eller vid vård av nära anhörig ersätter försäkringen efter 30 dagars sammanhängande arbetsoförmåga (karensperiod) en 1/30-del av försäkringsbeloppet per dag under den period då hel arbetsoförmåga föreligger. Ersättning lämnas från dag 31 och betalas ut under en period om maximalt 12 månader räknat från skadedatum (ansvarstid). Ersättning utbetalas så länge det finns en gällande försäkring. Upphör försäkringen så upphör även rätten till ersättning.

Försäkringen gäller för försäkringstagare som har rätt till sjukpenning, närståendepenning, tillfällig föräldrapenning, aktivitets- eller sjukersättning från Försäkringskassan. Vid hel arbetsoförmåga på grund av vård av nära anhörig fortsätter försäkringsskyddet även om ersättningen från försäkringskassa har upphört, dock under förutsättning att krav på fortsatt omvårdnad av nära anhörig intygas av legitimerad läkare. Ersättning lämnas dock under en period om högst 12 månader

Ändras, under pågående period av någon av ersättningsformerna i föregående stycke, den diagnos som beslutet om beviljad ersättning grundas på kan beslutet om ersättning komma att omprövas.

Betalning sker till försäkringstagaren.

### 5.2 Ofrivillig arbetslöshet

För att få ersättning behöver du vara inskriven hos arbetsförmedlingen samt ha rätt att erhålla ersättning från arbetslöshetskassa eller motsvarande.

Om försäkringstagaren efter kvalificeringsperioden blir ofrivilligt helt arbetslös betalas ersättningen ut efter 30 sammanhängande dagar (karensperiod) av hel arbetslöshet. En förutsättning för rätten till ersättning är att uppsägningen eller varsel om uppsägning sker efter utgången av kvalificeringsperioden. Ersättningen lämnas från dag 31 efter karensperioden. Ersättning betalas därefter med 1/30-del av försäkringsbeloppet per dag under perioden av hel ofrivillig arbetslöshet. Ersättning betalas ut under en period om maximalt 12 månader räknat från skadedatum (ansvarstid) och utbetalas så länge det finns en gällande försäkring.

Betalning sker till försäkringstagaren.

5.3 Arbetsoförmåga/ofrivillig arbetslöshet direkt efter varandra.

Försäkringstagaren har rätt till ersättning för både ofrivillig hel arbetslöshet och hel arbetsoförmåga om dessa följer direkt efter varandra, dock för maximalt samma ersättningsperiod som annars gäller för enskild skada avseende ofrivillig hel arbetslöshet eller enskild hel arbetsoförmåga. Återkvalificering sker sedan med 180 dagars sammanhängande tillsvidareanställt arbete räknat från skadeersättningsperiodens slut. Ersättning betalas ut under en ny period om maximalt 12 månader från skadedatum (ansvarstid) och utbetalas så länge det finns en gällande försäkring. Betalning sker till försäkringstagaren.

6. Vad försäkringen inte gäller för – särskilda undantag

6.1 Vid arbetsoförmåga lämnas inte ersättning för:

6.1.1 Olycksfallsskada eller sjukdom för vilken försäkringstagaren/ nära anhörig uppsökt läkare eller fått vård och som inträffat eller som försäkringstagaren/ nära anhörig drabbats av inom 12 månader närmast före försäkringens ikraftträdande. Detsamma gäller för definierad kronisk sjukdom som försäkringstagaren känt till och behandlats för inom 12 månader före försäkringens ikraftträdande.

6.1.2 Psykisk sjukdom, psykiska eller nervösa besvär, utbrändhet, stress, depression eller därtill relaterade besvär.

6.1.3 Ålders- eller förslitningsrelaterade smärttillstånd i rygg, nacke, leder eller muskler eller fibromyalgi.

6.1.4 Olycksfallsskada eller sjukdom som försäkringstagaren avsiktligt tillfogat sig eller ådragit sig.

6.1.5 Olycksfallsskada eller sjukdom som försäkringstagaren/nära anhörig drabbats av vid egen brottslig handling.

6.1.6 Olycksfallsskada eller sjukdom som är orsakad av alkoholphäverkan eller påverkan av andra berusningsmedel, sömnmedel eller narkotiska medel.

6.1.7 Sjukdom som är relaterad till graviditet, förlossning eller abort.

6.1.8 Olycksfallsskada eller sjukdom som inträffat under deltagande i eller träning av professionell sport.

6.1.9 Olycksfallsskada eller sjukdom som inträffar under de första 90 dagarna som försäkringen varit i kraft (kvalificeringsperioden).

6.2. Vid ofrivillig arbetslöshet lämnas ersättning inte för:

6.2.1 Deltidsarbetslöshet, arbetslöshet efter tillfällig anställning eller säsongarbetslöshet.

6.2.2 Arbetslöshet där uppsägning eller varsel om uppsägning var känd eller som försäkringstagaren borde ha känt till vid försäkringens tecknande.

6.2.3 Frivillig arbetslöshet.

6.2.4 Arbetslöshet när försäkringstagaren inte är anmäld som arbetssökande till Arbetsförmedling.

6.2.5 Arbetslöshet på grund av egen uppsägning eller avsked på grund av misskötsel i arbetet.

6.2.6 Arbetslöshet där försäkringstagaren blir uppsagd, varslad om uppsägning eller arbetslös under de första 120 dagarna som försäkringen varit i kraft (kvalificeringsperioden)

6.2.7 Arbetslöshet på grund av naturlig avgång

6.2.8 Arbetslöshet efter tidsbegränsad anställning, t.ex. provanställning, vikariat eller projektanställning, såvida denna anställning inte är i direkt anslutning till en tillsvidareanställning där försäkringstagaren blivit uppsagd p g a arbetsbrist.

6.2.9 Arbetslöshet som beror på strejk.

6.2.10 Arbetslöshet som beror på olagligt handlande av försäkringstagaren.

7. Allmänna undantag som gäller hela försäkringen

*Försäkringen gäller inte vid:*

7.1 Krig, invasion, aktivitet eller hot av utländska fiender (oavsett krigsförklaring), inbördeskrig, revolution, terrorism, militärt övertagande eller upplöpp.

7.2 Radioaktiv strålning eller kontamination på grund av radioaktivitet från varje form av nukleärt bränsle eller från nukleärdeposition som förvarar nukleärt bränsle, använd eller förbrukad.

8. Försäkringsbelopp

Valt försäkringsbelopp framgår av försäkringsbeviset och får högst motsvara 60 % av försäkringstagarens bruttolön.

Om ersättningen från denna försäkring skulle påverka utbetalningen från annan försäkring (privat eller allmän), bidrag eller annan liknande ekonomisk ersättning har försäkringsgivaren inte något ansvar för detta.

9. Åtgärder vid skada

Anmälan om inträffad arbetsoförmåga eller ofrivillig arbetslöshet skall snarast möjligt göras till mySafety Försäkringar AB.

9.1 Vid hel arbetsoförmåga

Vid anspråk mot försäkringen på grund av arbetsoförmåga behöver följande uppgifter snarast möjligt insändas:

- Kopia på försäkringsbevis

- Läkrintyg med arbetsoförmågans orsak angiven.

- Intyg om utbetalad sjukpenning, närståendepenning, tillfällig föräldrapenning, aktivitets- sjukersättning eller liknande från försäkringskassan.

- Övriga handlingar som kan vara av betydelse för bedömning av ärendet.

mySafety Försäkringar AB kan begära att försäkringstagaren inställer sig för undersökning hos särskild anvisad läkare. Kostnaderna för detta ersätts av försäkringen.

9.2 Vid ofrivillig arbetslöshet

Vid anspråk mot försäkringen orsakat av ofrivillig arbetslöshet behöver följande uppgifter snarast möjligt insändas:

- kopia på försäkringsbevis

- Intyg från Arbetsförmedlingen om att försäkringstagaren är inskriven som arbetssökande.

- Intyg om A-kasseersättning
- Intyg från den senaste arbetsgivaren om anledning till arbetslösheten samt hur länge försäkringstagaren arbetat hos denna arbetsgivare.
- Övriga handlingar som kan vara av betydelse för bedömning av ärendet.

Skadeersättning utbetalas vid skadeperiodens slut eller, om skadeperioden överstiger 30 dagar, månadsvis i efterskott.

## **Allmänna avtalsbestämmelser**

### **10 Ångerrätt**

Enligt distansavtalslagen har du rätt att ångra ett köp som du gjort på distans, t ex via telefon eller internet. Ångerfristen är 14 dagar från det att avtalet ingås och du har fått information om ångerrätten och vad som ingår i försäkringen. Vill du utnyttja din ångerrätt kan du meddela oss via telefon 08-505 530 00, via e-post till [info@mySafety.se](mailto:info@mySafety.se), via brev till mySafety Försäkringar AB, Box 27142, 102 52 Stockholm eller på annat sätt. Du kan också använda det standardformulär som finns på [www.konsumentverket.se](http://www.konsumentverket.se).

Vid utnyttjande av ångerrätten är du berättigad till återbetalning av premien, förutsatt att skada inte anmälts på försäkringen. Har försäkringen utnyttjats inom ovanstående ångerfrist bortfaller ångerrätten.

### **11 Försäkringens giltighet och förnyelse**

Försäkringen gäller under den tid som anges i försäkringsbeskedet. Om du tecknar försäkringen samma dag som den ska träda i kraft gäller den dock inte förrän efter det klockslag du tecknar den. Försäkringen gäller under förutsättning att premien inbetalas enligt avsnitt 13 nedan.

Vid försäkringstidens utgång förnyas försäkringen automatiskt för ytterligare ett år, om inte annat framgår av försäkringsavtalet. Förnyelse sker dock inte om försäkringen innan försäkringstidens utgång har sagts upp att upphöra vid denna tidpunkt eller om premien för den nya försäkringsperioden inte betalas.

### **12 Försäkringstagarens uppsägningsrätt**

Du kan när som helst säga upp försäkringen att upphöra till försäkringsperiodens utgång.

### **13 Premiebetalning**

Försäkringsgivaren har rätt att ta ut påminnelseavgift under förutsättning att premien inte har betalats i tid.

Premie för en nytecknad försäkring ska betalas inom 14 dagar eller senast det datum som anges på din betalningsavi. Premie för en förnyad försäkring ska betalas inom 30 dagar efter det att vi har avsänt betalningsavi till dig.

### **14 Försäkringsgivarens uppsägningsrätt**

Vid utebliven betalning äger försäkringsgivaren rätten att säga upp försäkringen, som då upphör att gälla 14 dagar efter att den skriftliga uppsägningen har skickats till dig från oss. Om betalning sker inom dessa 14 dagar gäller försäkringen från startdagen enligt avsnitt 11 ovan. Om du 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.

### **15 Force majeure**

Försäkringsgivaren är inte ansvarig för skador till följd av fördröjningar 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, blockad, allmänna avbrott i elnätet, allmänna avbrott i data- eller teleförbindelser eller liknande händelse.

### **16 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 denna tid, är fristen att väcka talan alltid 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 ersättning förlorad.

### **17 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.

### **18 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 ansvarsbeloppen skadan, fördelas ansvaret mellan bolagen efter förhållandet mellan ansvarsbeloppen.

### **19 Vägledning**

Du kan få råd och vägledning av Konsumenternas Försäkringsbyrå, Box 24215, 104 51 STOCKHOLM, tel. 0200-22 5800. Du kan också vända dig till Konsumentverket och deras tjänst för oberoende vägledning, Hallå konsument som du når på [www.hallakonsument.se](http://www.hallakonsument.se), 0771 -525 525. Du kan även få vägledning av din kommunala konsumentvägledare

## 20 Klagomål

Om du inte är nöjd med vår service eller hur du blivit bemött ber vi dig i första hand att vända dig till vår Kundservice, läs mer om olika kontaktvägar, om klagomålsmöjligheter, klagomålsansvarig med mera på [www.mysafety.se](http://www.mysafety.se) och gå in under ”Kundservice – om du inte är nöjd”. Önskar du istället lämna synpunkter på frågor som gäller försäkringsgivaren, såsom försäkringsvillkor- eller innehåll, kontakta Moderna Försäkringars överprövningsnämnd genom att kontakta klagomålsansvarig.

Du når Klagomålsansvarig genom att mejla: [klagomalsansvarig@modernaforsakringar.se](mailto:klagomalsansvarig@modernaforsakringar.se) Vill du hellre skriva ett brev är adressen: Moderna Försäkringar, Klagomålsansvarig, Box 7830, 103 98 Stockholm.

## 21 Omprövning av skadeärenden

Om du inte är nöjd med ett lämnat beslut i samband med skada, vill vi att du i första hand kontaktar mySafety Försäkringar AB för att få råd om hur du kan få ärendet omprövat. Det kanske har uppstått ett missförstånd eller framkommit nya omständigheter som kan påverka vår bedömning. Om du efter skadereglerarens omprövningsbeslut fortfarande inte är nöjd kan du få ärendet prövat av Moderna Försäkringars Överprövningsnämnd genom att maila in till [klagomalsansvarig@modernaforsakringar.se](mailto:klagomalsansvarig@modernaforsakringar.se). Ange då ditt namn, skadenummer och beskriv vad du anser är fel i beslutet. Vill du hellre skriva ett brev är adressen Moderna Försäkringar, Klagomålsansvarig, Box 7830, Sveavägen 167, 103 98 Stockholm.

## 22 Om det blir tvist

För försäkringsavtalet gäller svensk försäkringsavtalslag (FAL). Om någon av bestämmelserna i detta villkor inte är i överensstämmelse, gäller försäkringsavtalslagens regler. Vid tvist har försäkringstagaren möjlighet att väcka talan mot försäkringsgivaren vid allmän domstol. Detta gäller även om tvisten avser skada som inträffar utomlands. Det finns även möjlighet att få eventuell tvist prövat av Allmänna reklamationsnämnden, Box 174, 101 23 Stockholm, telefon 08-555 017 00.

## 23 Moderna Försäkringars behandling av personuppgifter (Sammanfattning av integritetspolicy)

Moderna Försäkringar behandlar dina personuppgifter i enlighet med EU:s dataskyddsförordning och kompletterande svensk dataskyddslagstiftning. Personuppgifterna som behandlas är t.ex. namn, adress, personnummer, ekonomiska förhållanden, betalningsinformation, övriga uppgifter som behövs för tecknande, förnyelse- eller ändring av försäkring eller övrig försäkringsadministration, såväl som uppgifter som lämnas i samband med skadereglering, etc.

Uppgifterna hämtas vanligtvis från dig som kund men erhålls även från mySafety Försäkringar AB. Uppgifterna kan också hämtas in eller kompletteras och uppdateras från myndigheters register. Personuppgifterna behandlas för att vi ska kunna fullgöra våra skyldigheter mot dig som kund enligt försäkringsavtalet såsom vid utredning av försäkringsärenden samt administrering av ditt försäkringsavtal.

Personuppgifterna kan även användas som underlag för riskbedömning, analyser, affärsutveckling och statistik. Uppgifter kan för nämnda ändamål komma att lämnas ut till samarbetspartners, inom och utom EU- och EES-området, mySafety Försäkringar AB eller bolag inom koncernen. Uppgifterna kan enligt lag även behöva lämnas ut till myndigheter. Uppgifterna sparas inte längre än nödvändigt för ändamålen. För fullständig information om behandlingen av personuppgifter, se Moderna Försäkringars integritetspolicy på [www.modernaforsakringar.se/integritet](http://www.modernaforsakringar.se/integritet)

Moderna Försäkringar är personuppgiftsansvarig i egenskap av försäkringsgivare. Om du vill få information om vilka personuppgifter om dig som behandlas, om du vill begära ut de personuppgifter som du har lämnat till oss, begära rättelse m.m. kan du skriva till [dataskydd@modernaforsakringar.se](mailto:dataskydd@modernaforsakringar.se) eller till Moderna Försäkringar, Dataskyddsombud, Box 7830, 103 98 Stockholm. Genom att kontakta oss kan du även begära att integritetspolicyn skickas per post till dig samt meddela att dina personuppgifter inte ska användas för direktmarknadsföring.

Moderna Försäkringar äger rätt att i ett för försäkringsbranschen gemensamt skadeanmälningsregister (GSR) registrera anmälda skador i anledning av denna försäkring.

## 24 Behandling av personuppgifter hos mySafety

Dina personuppgifter behandlas i enlighet med EUs Dataskyddsförordning. Personuppgifterna som behandlas är t.ex. namn, adress, registreringsnummer, personnummer, telefonnummer samt e-postadress. Uppgifterna rör dig som kund men kan även omfatta t.ex. medförsäkrad. Uppgifterna hämtas från dig som kund men kan även erhållas från t.ex. någon av våra samarbetspartners eller försäkringsförmedlare. Uppgifterna kan också hämtas in eller kompletteras och uppdateras från myndigheters register. Personuppgifterna behandlas för att vi ska kunna fullgöra våra skyldigheter mot dig som kund, såsom vid bedömning av ansökan, utredning av försäkringsärenden samt administrering av ditt försäkringsavtal, varför de också överförs till våra underleverantörer till vilka vi har outsourcat fakturering, skadereglering, utskick av försäkringsmaterial, kundservice m.m..

Personuppgifterna används även för marknadsföring, bland annat via e-post och SMS, och som underlag för riskbedömning, analyser, affärsutveckling och statistik. Uppgifter kan för nämnda ändamål komma att lämnas ut till samarbetspartners, inom och utom EU- och EES-området, försäkringsförmedlare eller andra bolag inom koncernen. Uppgifterna kan enligt lag behöva lämnas ut till myndigheter. Uppgifterna sparas inte längre än nödvändigt. För fullständig information om mySafetys behandling av personuppgifter, se vår personuppgiftspolicy som publiceras på vår hemsida. Förmedlaren mySafety Försäkringar AB är personuppgiftsansvarig för sin behandling av dina personuppgifter i egenskap av försäkringsförmedlare. Du har även rätt att begära att få dina personuppgifter rättade, blockerade eller raderade samt att begära ut

information om vilka personuppgifter som vi behandlar, läs mer om dina rättigheter i Personuppgiftspolicyn och du hittar också formulär på vår hemsida. Du kan också kontakta oss på följande adress: mySafety Försäkringar AB, Dataskyddsombud, Box 27142, 102 52 Stockholm, ring vår kundtjänst på telefonnummer 08-505 530 00 eller maila till vårt Dataskyddsombud på [dataskyddsombud@mysafety.se](mailto:dataskyddsombud@mysafety.se).

#### **25 Försäkringsförmedlare**

Försäkringen förmedlas av mySafety Försäkringar AB, Box 27142, 102 52 Stockholm, org nr 556522-0612. mySafety Försäkringar AB står under tillsyn av Finansinspektionen.

#### **26 Försäkringsgivare**

Moderna Försäkringar, filial till Tryg Forsikring A/S | Bolagsverket | Org. Nr. 516403-8662 Tryg Forsikring A/S | Erhvervsstyrelsen | CVR-No. 24260 666 | DK-2750 Ballerup | Danmark. Moderna Försäkringar står under tillsyn av Danska Finanstilsynet.

\* Dessa villkor gäller från 2018-07-01