

FÖRSÄKRINGSVILLKOR FÖR OBLIGATORISK GRUPPFÖRSÄKRING OLYCKSFALLSFÖRSÄKRING – SJUKHUSVISTELSE

Ellos har tecknat ett gruppavtal med Chubb European Group SE, filial Sverige avseende obligatorisk gruppörsäkring. Ellos är försäkringstagare och gruppöreträdare. För den Obligatoriska gruppörsäkringen gäller bifogade villkor för frivillig gruppörsäkring avseende Olycksfallsförsäkring – Sjukhusvistelse med följande justeringar.

FÖRSÄKRING betyder avtalet mellan Ellos och försäkringsgivaren i enlighet med försäkringsbrevet och dessa försäkringsvillkor.

FÖRSÄKRINGSDAGEN betyder den dag, månad och det år då ditt försäkringsskydd börjar gälla. För den obligatoriska gruppörsäkringen är försäkringsdagen 1 januari 2021.

FÖRSÄKRINGSTAGARE avser Ellos som ingått avtal med Chubb om obligatorisk gruppörsäkring.

FÖRSÄKRAD Försäkrad är den som är kund hos Ellos och som per den 31 december 2020 hade en gällande försäkring med Stonebridge inklusive de eventuella medförsäkrade på samma försäkring som finns namngivna på försäkringsbrevet.

FÖRSÄKRINGSVILLKOR betyder dessa Försäkringsvillkor för obligatorisk gruppörsäkring – Olycksfall – Sjukhusvistelse.

RÄTT ATT ANSLUTAS TILL FÖRSÄKRINGEN

Ellos har ingått avtal om obligatorisk gruppörsäkring. Den obligatoriska försäkringen kan inte tecknas av enskild person.

För att ha rätt till detta försäkringsskydd måste du och din partner (om tillämpligt):

- vara kund hos Ellos och haft en aktiv försäkring med Ellos/Stonebridge per 31 december 2020
- vara mellan 18 och max 79 och 9 månader på försäkringsdagen; och
- vara folkbokförd i Sverige.

NÄR FÖRSÄKRINGEN TRÄDER I KRAFT

Försäkringen börjar gälla på 1 januari 2021 och gäller i en månad tom 31 januari 2021.

PREMIEBETALNING

Ellos är försäkringstagare och ansvarig för premiebetalning.

NÄR FÖRSÄKRINGEN UPPHÖR ATT GÄLLA

Försäkringen upphör gälla 31 januari 2021 om du inte dessförinnan gjort ett aktivt val att träda ur gruppen.

ÅNGERRÄTT VID DISTANSAVTAL

Avtalet är träffat mellan Ellos och Chubb och således finns ingen ångerrätt för den försäkrade avseende den obligatoriska gruppörsäkringen.

I övrigt gäller försäkringen med samma rättigheter och skyldigheter som anges i bifogat villkor och försäkringsbrev för Frivillig gruppörsäkring – Olycksfallsförsäkring – Sjukhusvistelse, s75c-423-B.

**FÖRSÄKRINGSVILLKOR FÖR FRIVILLIG
GRUPPFÖRSÄKRING
OLYCKSFALLSFÖRSÄKRING – SJUKHUSVISTELSE**

Villkoren tillsammans med försäkringsbeskedet beskriver vad som gäller för försäkringen. Försäkringen är en frivillig gruppförsäkring som kunder till Ellos kan ansluta sig till genom särskild ansökan eller genom reservationsanslutning. Ellos är gruppföreträdare och hanterar viss administration av försäkringarna enligt vad som överenskommit i ett gruppavtal med Chubb.

FÖRSÄKRINGSGIVARE

Försäkringsgivare för denna försäkring är Chubb European Group SE, filial Sverige, nedan kallat Chubb.

A. DEFINITIONER

(Nedanstående ord har följande betydelser överallt där de förekommer i dessa försäkringsvillkor).

BARN SOM OMFATTAS betyder barn som är födda, eller lagenligt adopterade, av antingen dig eller din partner som är 18 år eller yngre (eller 22 år om de är heltidsstuderande), som är ogifta, ekonomiskt beroende av dig för sin försörjning och underhåll och som har sin fasta bostad hos dig. Ekonomiskt beroende barn betyder barn som, om de inte är heltidsstuderande eller 18 år eller yngre, arbetar mindre än 25 timmar per vecka.

ERSÄTTNING(AR) betyder den nivå av ekonomisk ersättning som framgår av försäkringsbrevet.

FÖRMÅNSTAGARE – den eller de personer som vid skada erhåller ersättning enligt försäkringen.

FÖRSÄKRINGSBREVET betyder det dokument som bilagts dessa försäkringsvillkor och som anger de ersättningar som utgår för en skada.

FÖRSÄKRING betyder avtalet mellan dig och försäkringsgivaren i enlighet med försäkringsbrevet och dessa försäkringsvillkor.

FÖRSÄKRINGSDAGEN betyder den dag, månad och det år då ditt försäkringsskydd börjar gälla i enlighet med försäkringsbrevet.

FÖRSÄKRINGSGIVARE eller **VI** avser Chubb European Group SE, filial Sverige

FÖRSÄKRINGSTAGARE ("du" eller "din") avser dig, vars namn anges i försäkringsbrevet.

FÖRSÄKRINGSVILLKOR betyder dessa försäkringsvillkor för olycksfallsförsäkring.

LÄKARE betyder en person som är legitimerad läkare och enligt lag kvalificerad att diagnostisera och behandla sjukdom och skador. Denna person skall tillhandahålla sina tjänster inom ramen för hans eller hennes licens. Denne läkare får inte vara du själv, din partner, eller förälder, barn eller syskon till dig eller din partner.

NÖDVÄNDIG BEHANDLING betyder medicinsk behandling som är förenlig med allmänt vedertagen medicinsk praktik. Eventuell sjukhusvistelse, operation, behandling, eller tjänst som inte är en allmänt vedertagen behandling som godkänts som behandlingsmetod av en erkänd, svensk läkarorganisation är inte en nödvändig behandling. Ingen behandling eller tjänst av experimentell natur som utförs i samband med nödvändig behandling är en nödvändig behandling. Vi har rätt att vända oss till sakkunnig läkare eller inhämta andra professionella medicinska yttranden för att avgöra om en sjukvårdstjänst är:

- medicinsk nödvändig; och
- förenlig med professionellt erkända standarder för sjukvård vad avser kvalitet, frekvens och varaktighet.

OLYCKSFALLSSKADA Med olycksfallsskada förstås kroppsskada som drabbar den försäkrade ofrivilligt genom plötslig yttre händelse. Som olycksfallsskada räknas även förfrysning, värmeslag och drunkning. Med olycksfallsskada avses inte kroppsskada till följd av överansträngning, ensidig rörelse, åldersförändringar eller förslitningsskada.

PARTNER betyder en person som är antingen:

(a) en person som du är lagenligt gift med vid tidpunkten för olycksfall som omfattas; eller

(b) om du inte är lagenligt gift med någon, en person:

(i) som inte heller är gift med någon annan; och

(ii) med vilken du sammanbor och har sammanbott under äktenskapsliknande förhållanden under en sammanhängande tidsperiod om 12 månader omedelbart före dagen för olycksfall som omfattas.

PERSON SOM OMFATTAS betyder du och de av dina familjemedlemmar som du har valt skall omfattas av denna olycksfallsförsäkring i enlighet med försäkringsbrevet.

SJUKHUS betyder en medicinsk institution med fullständig kirurgisk kapacitet och fullständiga sjukvårdsmöjligheter för inlagda patienter dygnet runt. Sjukhus betyder inte en institution eller sådan del av en institution som i första hand drivs som:

- ett konvalescenthem, inrättning för konvalescens, vila, eller vård; eller

- en inrättning som i första hand erbjuder vård i samband med tillsyn
- eller utbildning; eller
- en inrättning för äldreomsorg eller rehabilitering.

SJUKHUSVISTELSE/INLAGD PÅ SJUKHUS betyder att en person som omfattas är inlagd på ett sjukhus för nödvändig behandling av en skada. Sådan sjukhusvistelse måste ordinerats av en läkare och pågå under minst 24 timmar i följd. Sjukhusvistelse betyder inte vård och behandling av patienter som inte är inlagda på ett sjukhus, och inte heller operation eller observation på ett sjukhus av patienter som inte är inlagda på ett sjukhus.

TIDIGARE BESVÄR betyder sjukdom, ohälsa eller skada för vilken person som omfattas vid något tillfälle under de två närmast föregående åren före försäkringsdagen har antingen; (a) fått medicinsk behandling eller rådgivning; eller (b) haft symptom (vare sig dessa diagnostiserats eller inte).

B. RÄTT ATT ANSLUTA SIG TILL FÖRSÄKRING

För att ha rätt till detta försäkringsskydd måste du och din partner (om tillämpligt):

- vara kund hos Ellos och haft en aktiv försäkring med Ellos/Stonebridge per 31 december 2020
- vara mellan 18 och 79 år och 9 månader på försäkringsdagen; och
- vara folkbokförda i Sverige

C. FÖRSÄKRINGSTID

NÄR FÖRSÄKRINGEN TRÄDER I KRAFT

Försäkringen börjar gälla på försäkringsdagen och gäller månadsvis till sista dagen i nästa kalendermånad.

PREMIEBETALNING

Din försäkring förlängs automatiskt vid slutet av varje hel kalendermånad efter försäkringsdagen. Har premien inte betalats inom denna tid har vi rätt att säga upp försäkringen i enlighet vad som anges i försäkringsavtalslagen.

NÄR FÖRSÄKRINGEN UPPHÖR ATT GÄLLA

Om olycksfallsförsäkringen förnyas i enlighet med ovanstående försäkringsvillkor kommer den likväl att upphöra att gälla den dag som infaller tidigast av följande dagar:

- på förnyelsedagen efter den dag du eller din partner uppnår den 80 års ålder; eller
- den dag du avlider

Om en person som omfattas flyttar ut ur Sverige i mer än 5 månader under en 12-månadersperiod upphör dennes (deras) försäkringsskydd att gälla på förnyelsedagen då 5-månadersperioden har passerat.

Därtill upphör försäkringen när gruppavtalet mellan Ellos och Chubb upphör. Du kommer då att få närmare information om när din försäkring upphör.

Vidare gäller att du kan när som helst säga upp din försäkring genom skriftligt meddelande till vår Kundservice med uppgifter om ditt namn, din adress och ditt försäkringsnummer. Alternativt kan du ringa det telefonnummer som framgår av ditt försäkringsbrev. Vi har rätt att säga upp försäkringen i enlighet vad som anges i försäkringsavtalslagen.

D. OMFATTNINGEN AV FÖRSÄKRINGSSKYDDET

I enlighet med villkoren och bestämmelserna i detta försäkringsbevis kommer vi att utbetala de ersättningar som anges i punkt G i olycksfallsförsäkringen (skadereglering och skadeanspråk) enligt följande:

A- DAGSERSÄTTNING FÖR SJUKHUSVISTELSE PÅ GRUND AV OLYCKSFALL

Vi kommer att utbetala den dagsersättning vid sjukhusvistelse på grund av skada till följd av olycksfall som omfattas (Dagsersättning vid sjukhusvistelse) som anges i försäkringsbrevet för varje dag då en person som omfattas är inlagd på sjukhus under minst 24 timmar i följd under förutsättning att den person som omfattas:

- (1) är under professionell vård av läkare; och
- (2) sjukhusvistelsen påbörjats inom 90 dagar efter olycksfall som omfattas.

Ersättningarna kommer att utbetalas från och med den första dagen av sjukhusvistelsen under maximalt 365 dagars vistelse på sjukhus för varje olycksfall som omfattas.

B – DAGSERSÄTTNING FÖR SJUKHUSVISTELSE PÅ GRUND AV OLYCKSFALL I OMRÅDE UTANFÖR BOSÄTTNINGSLANDET

Vi kommer att utbetala den dagsersättning för sjukhusvistelse på grund av skada till följd av olycksfall som omfattas i område utanför bosättningslandet som anges i försäkringsbrevet, för varje dag en person som omfattas är inlagd på sjukhus under minst 24 timmar i följd i ett område utanför bosättningslandet under förutsättning att den person som omfattas:

- (1) är under professionell vård av läkare;
- (2) sjukhusvistelsen påbörjats inom 30 dagar från det olycksfall som omfattas;
- (3) både det olycksfall som omfattas som orsakat skadan och sjukhusvistelsen inträffar i ett område utanför bosättningslandet

Ersättningar kommer att utbetalas från och med den första dagen av sjukhusvistelsen under maximalt 30 dagars sjukhusvistelse för varje olycksfall som omfattas.

Observera

1. Ersättningsnivån kommer att vara den ersättningsnivå som gällde den dag olycksfall som omfattas inträffade.
2. Ersättning A är endast tillämplig vid sjukhusvistelse i Sverige. Om ersättning B utbetalas kommer emellertid även ersättning A utbetalas.
3. Återkommande sjukhusvистер – för att täckas av försäkringen måste ytterligare perioder av sjukhusvistelse på grund av samma skada äga rum inom 90 dagar från avslutandet av den ursprungliga sjukhusvistelsen. Ersättningsnivån som framgår av försäkringsbrevet kommer att vara den ersättningsnivå som gällde den dag då det ursprungliga olycksfallet som omfattas inträffade.

F. UNDANTAG

Ingen ersättning utgår, alternativt görs nedsättning, för skada som vållats person och som:

- beror på tidigare besvär;
- med avsikt är självförvårdad av personen som omfattas, vare sig denne är eller inte är vid sina sinnens fulla bruk;
- beror på krig eller krigshandling (vare sig krigsförklaring skett eller inte), invasion, fientlig handling av utländsk makt, inbördeskrig eller politisk oro, uppror, upplopp eller vid militärtjänstgöring eller militäroperation där militära övningar ingår;
- inträffar då den person som omfattas är under inflytande eller påverkad (temporärt eller på annat sätt) av medicin, droger, narkotika och då inte medicinska föreskrifter följts;
- inträffar då den person som omfattas är under inflytande eller påverkad av alkohol och/eller har en för hög alkoholhalt i blodet i enlighet med den vid tidpunkten gällande trafiklagstiftningen;
- inträffar vid flygning som sker annat än som passagerare på ett reguljärflyg;
- inträffar vid deltagande i annan tävling än tävling som sker till fots eller är en simtävling;
- inträffar vid deltagande i sportdykning, bergsklättring eller alpinism av något slag, grottforskning eller fallskärmshoppning;
- beror på att den person som omfattas avsiktligt eller oaktsamt utsätter sig för fara;
- beror på sjukdom, nedsatt fysisk eller psykisk förmåga, eller medicinsk behandling eller kirurgiskt ingrepp i samband med någon av dessa, eller då den person som omfattas inte följer läkares ordination;
- beror på följd av atomkärnreaktion, t ex kärnklyvning, kärnsammansmältning eller radioaktiv strålning
- inträffar då en person som omfattas gör sig skyldig till, eller har för avsikt att göra sig skyldig till övervåld olaga hot, misshandel, brottslig handling eller terrordåd.
- förorsakats av deltagande i terroraktioner, upplopp eller sabotage. Terroristhandling är en handling som inbegriper men inte är begränsad till användning av tvång eller våld

och/eller till hot om tvång eller våld av en person eller grupper av personer. Den utförs av någon som antingen handlar ensam, för en organisation eller statsmakts räkning eller i förbindelse med en organisation eller statsmakt. Handlingen begås av politiska, religiösa, ideologiska eller etiska skäl, inklusive avsikten att påverka statsmakt och/eller att injaga fruktan i allmänheten eller någon del av allmänheten.

- orsakats av smitta av bakterier eller virus.
- orsakats av sjukdom eller utlösning av latent sjukdomsanlag, även om sjukdomen har uppstått eller förvärrats vid ett olycksfall.
- orsakats av sjukdom eller där sjukdomen förvärrat olycksfallets följder.
- inträffar till följd av övervåld mot den person som omfattas, som inte rapporterats till polisen vid tiden för händelsen.

G. SKADEREGLERING OCH SKADEANSPRÅK

MEDDELANDE OM SKADEANSPRÅK

Anmälan om skada som kan ge rätt till ersättning ska göras till Chubb European Group snarast möjligt. För utbetalning av försäkringsbeloppet ska de handlingar som Chubb anser vara av betydelse för Chubbs ansvarighet anskaffas och skickas till Chubb. För att Chubb ska kunna bedöma sin ansvarighet ska medgivande lämnas för Chubb att inhämta upplysningar från läkare, sjukhus, annan vårdinrättning, polismyndighet, Försäkringskassan eller annan försäkringsinrättning om Chubb begär det. Om den försäkrades rättsinnehavare inte lämnar sitt medgivande till att Chubb får inhämta nyss nämnda upplysningar är Chubb inte skyldigt att göra utbetalning från försäkringen.

Utbetalning från försäkringen ska göras utan uppskov efter det att Chubb mottagit fullständiga handlingar som Chubb behöver för bedömning av försäkringsfallet och Chubbs ansvarighet. Chubb får inte fördröja utredningen. Görs utbetalning senare än vad som sagts ovan betalar Chubb dröjsmålsränta enligt räntelagen.

Följande information (om tillämpligt) måste bifogas med din skadeanmälan:

- läkarintyg;
- medicinska rapporter som t ex rapport i samband med utskrivningen från sjukhuset;
- journal;
- kopia av eventuell offentlig rapport som du innehar, som till exempel en polisrapport om olyckshändelsen eller en rapport om arbetarskydd;
- bevis till stöd för att den person som omfattas och som vållats en skada uppfyller kriterierna i definitionen av person som omfattas som anges i del A i detta försäkringsbevis, som till exempel äktenskapsbevis, kontoutdrag från bank, födelse-attest eller adoptionsbevis.

Beroende på innehållet i de handlingar du tillhandahåller oss kan vi komma att begära ytterligare information för att få möjlighet att till fullo gå igenom ditt anspråk och avgöra om ersättning skall utgå.

UTBETALNING AV SKADEANSPRÅK

Eventuella ersättningar som utgår kommer att betalas ut till försäkringstagaren, om denne är i livet. Eventuell annan ersättning som ej utbetalats vid dödsfallet kommer att betalas ut till försäkringstagarens dödsbo eller i enlighet med särskilt förmånstagarförordnande.

H. ALLMÄNNA BESTÄMMELSER

ÄNDRING AV VILLKOREN

Vi kan komma att ändra försäkringsvillkoren enligt vad som anges i försäkringsavtalslagen.

UPPLYSNINGSPLIKT - AKTSAMHETSKRAV

Premie och försäkringsvillkor baseras på de uppgifter som lämnades när försäkringen tecknades eller förnyades.

Om försäkringstagaren lämnat oriktig eller ofullständig uppgift eller har underlåtit att lämna uppgift, eller annars bryter mot de särskilda åtagandena - aktsamhetskraven i försäkringen, uppsåtligt eller av oaktsamhet som inte är ringa, kan detta ge Chubb rätt att säga upp försäkringen i förtid liksom påverka försäkringstagarens rätt till ersättning så att ersättningen sätts ned eller helt bortfaller. Storleken av eventuellt avdrag beror på omständigheterna, såsom oaktsamhetens art och inverkan på den inträffade skadan liksom den försäkrades uppsåt eller oaktsamhet.

Ersättningen kan på motsvarande sätt bortfalla eller sättas ned om uppsåt eller oaktsamhet föreligger från någon som handlat med den försäkrades samtycke, eller som har väsentlig ekonomisk gemenskap med försäkrad.

PRESKRIPTION

Den som vill ha försäkringsersättning eller annat försäkringskydd 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 framställt anspråket till Chubb inom den tid som anges i första stycket, är fristen alltid minst sex månader från det att Chubb har förklarat sig tagit slutlig ställning till anspråket.

ANDRA VÄGAR TILL PRÖVNING

Den som inte godtar Chubb beslut i ett ärende kan:

- Begära omprövning av beslutet hos den handläggaren som beslutat i ärendet.
- Vända sig till Allmänna reklamationsnämnden (ARN) för att få försäkringsfrågor prövade. ARN:s prövning är kostnadsfri och beslutet har formen av en rekommendation. Adress: Box 174, 101 23 STOCKHOLM. www.arn.se Telefon: 08 - 783 17 00.

- För det fall medicinska bedömningar har krävts, vända sig till Personförsäkringsnämnden (PFN) för att få försäkringsfrågor prövade. PFNs prövning är kostnadsfri och beslutet har formen av ett rådgivande yttrande. www.forsakringsnamnder. se Adress: Box 24067, 104 50 STOCKHOLM Telefon: 08-522 787 20.
- Väcka talan mot Chubb vid allmän domstol. Närmaste tingsrätt kan lämna information om detta.

Om den försäkrade vill veta mer kan den försäkrade vända sig till Chubb eller ta kontakt med Konsumenternas försäkringsbyrå. Byrån gör inte någon prövning av enskilda ärenden men ger kostnadsfritt råd och hjälp åt konsumenter i försäkringsfrågor. Adress: Box 24215, 104 51 STOCKHOLM. www.konsumenternas.se. Telefon: 08 - 22 58 00.

Den försäkrade kan även vända sig till Konsumentvägledaren i sin kommun för hjälp med allmänna råd och upplysningar i ärenden som gäller den försäkrade som konsument.

Försäkringsgivare

Chubb European Group SE filial Sverige

Birger Jarlsgatan 43

Box 868, 101 37 Stockholm

Tel: 0771-54 00 55

E-post: kundservice@chubb.com

E-post: skador@chubb.com

FORCE MAJEURE

Chubb är inte ansvarig för förlust som kan uppstå om utredning rörande försäkringsfall eller utbetalning fördröjs på grund av:

- krig eller politiska oroligheter
- befintliga eller nya lagar
- myndighets åtgärd
- stridsåtgärder i arbetslivet
- eller annan händelse utanför Chubbs kontroll

FÖRSÄKRINGSAVTALSLAGEN

För detta försäkringsavtal gäller tillämplig svensk lag och försäkringsavtalslagen.

ÅNGERRÄTT VID DISTANSAVTAL

Försäkringstagaren har rätt att frånträda försäkringsavtalet (ångerrätt) genom att lämna meddelande till Chubb om frånträdet inom fjorton (14) dagar räknat från den dag som försäkringstagaren fått försäkringsbrevet.

Om försäkringstagaren utövar sin ångerrätt ska Chubb senast inom trettio (30) dagar betala tillbaka premiebelopp som försäkringstagaren har betalat till Chubb. Försäkringstagaren ska vid utövande av ångerrätten senast inom trettio (30) dagar betala tillbaka belopp om sådant utbetalats och sända tillbaka material som försäkringstagaren erhållit från Chubb. Tiden räknas från den dag Chubb fick meddelade från försäkringstagaren om frånträde av avtalet.

Vid utövande av ångerrätten sägs försäkringen upp från begynnelse dagen och något försäkringsavtal anses då inte ha funnits.

Försäkringstagaren kan när som helst under avtalstiden ta del av dessa villkor och dennes avtal genom att kontakta Chubb kundservice. Försäkringstagaren har rätt att ändra kommunikationsmedel under avtalstiden.

BEHANDLING AV PERSONUPPGIFTER

Försäkringsgivaren använder personuppgifter som försäkringstagaren tillhandahåller försäkringsgivaren eller, i förekommande fall, försäkringstagarens försäkringsmäklare eller grupp-företrädare, för att skriva och administrera denna försäkring, inklusive eventuella påståenden som härrör från den.

Denna information kommer att innehålla grundläggande kontaktuppgifter som försäkrade personers namn, adresser och policynummer, men kan också innehålla mer detaljerad information om försäkrade (till exempel ålder, hälsa, uppgifter om tillgångar, skadehistorik) där detta är relevant till risken försäkringsgivaren försäkrar, tjänster försäkringsgivaren tillhandahåller eller till fordran försäkringstagaren eller försäkrade rapporterar.

Försäkringsgivaren är en del av en global koncern och försäkrades personuppgifter kan komma att delas med dess koncernföretag i andra länder enligt vad som krävs för att ge försäkringsskydd enligt denna policy eller för att lagra försäkrades personuppgifter. Försäkringsgivaren använder också ett antal betrodda tjänsteleverantörer, som också kommer att ha tillgång till försäkringspersoners personuppgifter under förutsättning av försäkringsgivarens instruktioner och kontroll.

Försäkrade personer har ett antal rättigheter i relation till deras personuppgifter, inklusive rätt till åtkomst och, under vissa omständigheter, radering.

Detta avsnitt representerar en sammanfattad förklaring av hur vi använder personlig information. För mer information, rekommenderar försäkringsgivaren att försäkringstagaren och den försäkrade läser bolagets Personuppgiftspolicy, som finns här: [<https://www2.chubb.com/nordic-en/footer/privacy-policy-swedish.aspx>]. Försäkringstagaren och försäkrade kan när som helst begära en papperskopia av Personuppgiftspolicyn, genom att kontakta försäkringsgivaren på [mailto:dataprotectionoffice.europe@chubb.com].

SANKTIONER

Chubb European Group SE, filial Sverige, är dotterbolag till moderbolaget Chubb Limited i USA, som är noterat på New Yorkbörsen. Chubb European Group SE, filial Sverige, lyder därför under vissa lagar och förordningar/bestämmelser i USA, utöver EU-, FN- och nationella restriktioner på grund av sanktioner, som kan förhindra bolaget att tillhandahålla försäkringsskydd eller betala skadeanspråk till fysiska eller juridiska personer eller grupper eller försäkra särskilda slags verksamheter med anknytning till vissa länder och territorier däribland, men inte begränsat till, Iran, Syrien, Nordkorea, Nordsudan, Krim och Kuba.

(Åter)försäkringsgivaren ska inte anses tillhandahålla skydd, vara skyldig att betala någon skadeersättning eller bereda annan förmån, om detta skulle utsätta (åter)försäkringsgivaren (eller något moderbolag, direkt eller indirekt holdingbolag till (åter)försäkringsgivaren) för någon sanktion eller inskränkning [inklusive extraterritoriella straffpåföljder eller inskränkningar, i den mån sådana inte strider mot tillämplig lag för (åter)försäkringsgivaren], som härrör från handels- och finansiella sanktionslagar eller sanktionsregler som gäller för denne.

Chubb. Insured.SM