

FÖRSÄKRINGSVILLKOR FÖR OLYCKSFALLSFÖRSÄKRING - DÖDSFALL

Dessa försäkringsvillkor anger villkoren och bestämmelserna för din olycksfallsförsäkring - dödsfall och skall läsas tillsammans med ditt försäkringsbrev som ett dokument. Din olycksfallsförsäkring är utfärdad av Stonebridge International Insurance Ltd. ("vi", "oss" eller "vår").

Rätt att säga upp försäkringen

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. Du har enligt lag rätt till återbetalning av eventuella premier som du erlagt om du säger upp försäkringen inom 30 dagar från det du mottar försäkringsbrevet. Vi har rätt att säga upp försäkringen tidigast 30 dagar efter skriftligt meddelande, som vi kommer att skicka till den av dig senast uppgivna adressen.

A. DEFINITIONER

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

ALLMÄNT FÄRDMEDEL betyder kollektivt färdmedel som är:

- licensierat för att transportera passagerare mot betalning av behörig myndighet där transporten sker;
- avsedd för och drivs för (a) reguljära passagerartransporter på land, vatten eller i luften, och (b) reguljära rutter med återkommande publicerade tidtabeller mellan erkända avgångs- och ankomstpunkter; och
- avsedd för och drivs under en giltig licens för kollektivtrafik vid tidpunkten för en skada.
Följande transportmedel är uttryckligen undantagna från "allmänt färdmedel":
- privatchartrade bussar, turistbussar, flygplan, helikoptrar och båtar,
- taxibilar, limousiner och shuttle service transporter;
- skolbussar och skåpbilar.

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.

DÖR/DÖDSFALL betyder dödsfall för person som omfattas som är en direkt följd av ett försäkrat olycksfall och som inträffar oberoende av andra orsaker, såsom tidigare besvär och som direkt medför att person som omfattas avlider inom 90 dagar från försäkrat olycksfall.

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

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

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

FÖRSÄKRING betyder avtalet mellan dig och Stonebridge 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 Stonebridge så som visas i försäkringsbrevet.

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

MOTORFORDON betyder fordon som drivs av bensen, diesel eller motsvarande drivmedel och som måste vara registrerat av Vägverket för färd på allmän väg och för vilken föraren måste inneha körkort. Jordbruksmaskiner, gaffeltruckar, byggnadsmaskiner, rekreativfordon (såsom till exempel 4-hjulingar), två-hjuliga fordon, såsom motorcyklar och scooters är uttryckligen undantagna och anses inte vara motorfordon.

OLYCKSFALL SOM OMFATTAS betyder en plötslig, oförutsedd och tillfällig händelse som inträffar när försäkringen är i kraft, direkt till följd av yttre medel och/eller våldsmiddel som medför att person som omfattas dör.

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.

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 TECKNA FÖRSÄKRING

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

- vara mellan 18 och åldern som visas på försäkringsbrevet; och
- ha varit permanent bosatt(a) i Sverige i minst 7 månader under varje 12-månadersperiod

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.

C. FÖRSÄKRINGSTID

NÄR FÖRSÄKRINGEN TRÄDER I KRAFT

Försäkringen börjar gälla på dagen den tecknades och gäller månadsvis till sista dagen i nästkommande kalendermånad.

VILLKOR FÖR FÖRLÄNGNING

Din försäkring förlängs automatiskt vid slutet av varje hel kalendermånad efter försäkringsdagen under förutsättning att du betalat de premiebelopp som anges i försäkringsbrevet (eller gällande premie vid tiden för förnyelse efter skriftligt meddelande från oss) på förfallodagen. Om du inte har betalat premien före förfallodagen måste du göra detta inom 30 dagar. Om premien inte är betald inom dessa 30 dagar kommer ditt försäkringsskydd att upphöra att gälla från och med den dag den obetalda premien förföll till betalning. Om premien betalas under 30-dagarsperioden kommer försäkringsskyddet att gälla fullt ut som om den betalats före förfallodagen. Har premien inte betalats inom denna tid kommer vi att säga upp försäkringen.

NÄR FÖRSÄKRINGEN UPPHÖR ATT GÄLLA

Om försäkringen inte förnyas i enlighet med ovanstående försäkringsvillkor för förlängning kommer den att upphöra att gälla den dag som infaller tidigast av följande dagar:

- på förnyelsedagen efter den dag du eller din partner uppnår den slutålder som anges i försäkringsbrevet;
- den dag du eller vi säger upp din försäkring; eller
- den dag du avlider.

D. OMFATTNINGEN AV FÖRSÄKRINGSSKYDDET

I enlighet med villkoren och bestämmelserna i denna försäkring kommer vi att utbetala de ersättningar som anges i försäkringsbrevet och punkt G i försäkringen (skadereglering och skadeanspråk) enligt följande:

I. Försäkring vid olycksfall med allmänt färdmedel som leder till döden

Om en person som omfattas dör som en direkt följd av en kollision, olycka eller förlisning av ett allmänt färdmedel när denne reser som passagerare betalar vi den ersättning som anges i avsnitt I i försäkringsbrevet. Vid naturkatastrof (en naturlig händelse med katastrofala följder för levande i dess närhet såsom jordbävning, översvämning eller tornado) utgår ersättning enligt avsnitt III.

II. Försäkring vid olycksfall i trafikolycka med motorfordon (begränsning MC) som leder till döden

Om en person som omfattas dör som en direkt följd av:

- en kollision eller olycka med ett motorfordon; eller
- att denne körts på av ett motorfordon eller ett två-hjuligt motorfordon (såsom en MC eller scooter) när fordonet drivs av sin egen motor, är i rörelse och styrs av en förare vid det olycksfall som omfattas.

Kommer vi att utbetala ersättningen som anges i avsnitt II i försäkringsbrevet.

III. Försäkring vid olycksfall i annat fall som leder till döden

Om en person som omfattas dör i ett olycksfall som inte omfattas av avsnitt I eller II, och inget av försäkringens undantag är tillämpliga, kommer vi att betala den ersättning som anges i avsnitt III av försäkringsbrevet.

E. DUBBELFÖRSÄKRING

Denna försäkring ersätter eventuella tidigare försäkringar som utfärdats till dig avseende din olycksfallsförsäkring - dödsfall. Ingen person kan vara försäkrad genom mer än en och samma typ av olycksfallsförsäkring som utfärdats av Stonebridge. Om vi skulle upptäcka något fördubblat försäkringsskydd, överstigande ovan angivna belopp, kommer den person som omfattas och har ett försäkringsskydd som överstiger dessa belopp anses ha gällande försäkringsskydd enligt den olycksfallsförsäkring som ger den högsta ersättningen. Vi kommer att återbetala eventuella inbetalade premier för sådant dubbelt försäkringsskydd som kan ha utfärdats för den person som omfattas. De uppgifter vi har registrerat skall vara avgörande för den försäkring som person som omfattas erhåller.

F. UNDANTAG

Ingen ersättning utgår för dödsfall av en person som omfattas 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 att den person som omfattas avsiktligt eller oaktsamt utsätter sig för fara;
- 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;
- 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 strålning eller förorening eller effekterna av strålning, eller beror på förorening eller effekterna biologiska eller kemiska medel;
- inträffar då en person som omfattas gör sig skyldig till, eller har för avsikt att göra sig skyldig till överväld olaga hot, misshandel, brottslig handling eller terrordåd.

G. SKADEREGLERING OCH SKADEANSPRÅK MEDDELANDE OM SKADEANSPRÅK

För att anmäla en skada, vänligen skicka efter en skadeanmälan från Kundenservice inom 30 dagar från det olycksfall som omfattas eller snarast möjligt därefter. Du eller din legala ställföreträdare måste fylla i blanketten och skicka den tillsammans med nedanstående uppgifter till Kundenservice inom 90 dagar från det olycksfall som omfattas (eller inom sådan tidsperiod som vi överenskommer) eftersom det kan påverka ditt anspråk om du försummat att informera oss och detta vållat oss någon skada. Adressen till Kundenservice är angiven på försäkringsbrevet.

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

- försäkringsbrev i original;
- läkarintyg;
- medicinska rapporter som t ex rapport i samband med utskrivningen från sjukhuset;
- läkarutlåtanden;
- kopia av eventuell offentlig rapport som du eller din legala ställföreträdare innehar, som till exempel en polisrapport om olyckshändelsen eller en rapport om arbetarskydd;

- annan information om det olycksfall som omfattas som till exempel tidningsurklipp;
- bevis till stöd för att den person som omfattas och som dömt uppfyller kriterierna i definitionen av person som omfattas som anges i del A i detta villkor, som till exempel äktenskapsbevis, kontoutdrag från bank, födelseattest eller adoptionsbevis.

Alla originalhandlingar kommer att kopieras för vårt arkiv och registreras hos oss och återsändas till dig eller din legala ställföreträdare per post med expressförsändelse. Beroende på innehållet i de handlingar du eller din legala ställföreträdare tillhandahåller oss kan vi komma att begära ytterligare information för att få möjlighet att till fullo gå igenom ditt eller din legala ställföreträdarens anspråk och avgöra om ersättning skall utgå. Vid ett dödsfall kan vi till exempel begära att en obduktion utförs, om inte detta är förbjudet enligt lag.

För att vi skall kunna bedöma sin ansvarighet skall alla personer som omfattas lämna medgivande till oss för att inhämta upplysningar från läkare, sjukhus eller annan vårdinrättning om vi begär det.

PRESKRIPTION

Den som vill göra anspråk på försäkringsersättning måste väcka talan mot oss inom tre år efter att ha fått kännedom om att anspråket kunde göras gällande och i varje fall inom tio år från det att anspråket tidigast kunde göras gällande. Annars går rätten till ersättning förlorad. Om anspråk har framställts till oss inom denna tid, är fristen enligt förta meningen alltid minst sex månader från det att vi har förklarat att vi har tagit slutlig ställning till anspråket.

UTBETALNING AV SKADEANSPRÅK

Eventuella ersättningar som utgår kommer att betalas ut till förmånstagaren. Om ingen förmånstagare är angiven betalas ersättningen ut till arvingarna till personen som omfattas.

H. ALLMÄNNA BESTÄMMELSER

ÄNDRING AV VILLKOREN

Vi kan när som helst komma att ändra eller göra tillägg till försäkringsvillkoren efter minst 30 dagars skriftligt meddelande till dig innan sådan ändring sker. Vi kan tillsammans när som helst avtala om ändring av de ersättningar som utgår genom din försäkring.

VALUTA

Alla ersättningar utbetalas i svenska kronor eller sådan annan valuta som gäller enligt svensk lag vid tiden för utbetalningen.

SVIKLIGT FÖRFARANDE M.M.

Om du vid fullgörande av din upplysningsplikt har förfarit svikligt eller i strid mot tro och heder, är detta avtal ogiltigt. Har du annars uppsåtligt eller av oaktsamhet eftersatt din upplysningsplikt kan ersättningen sättas ned efter vad som är skäligt.

LAGVAL OCH SPRÅK

Ditt försäkringsavtal kommer att ingås i enlighet med och vara underkastat gällande svensk lag vid tiden för avtalets ingående, inklusive försäkringsavtalslagen (2005:104). Du har fått all information på svenska. Våra fortsatta kontakter med dig kommer att ske på svenska.

SKYDD AV PERSONUPPGIFTER

Vi registrerar uppgifter om dig och eventuella andra personer som omfattas för att på ett effektivt sätt kunna administrera din

olycksfallsförsäkring. Vi kan komma att utlämna dessa uppgifter till någon försäkringförmedlare som handlar för vår räkning vilket kan bli nödvändigt vid administrationen av din olycksfallsförsäkring. Vi kommer särskilt att utlämna dessa uppgifter om dig till det företag som förmedlade kontakten med dig så att de kan uppdatera sina register. Vid hanteringen av uppgifter om dig och eventuell annan person som omfattas följer vi reglerna i Personuppgiftslagen. Alla sådana personuppgifter är skyddade så att inte obehöriga personer får tillgång till dem, och var och en av de personer som omfattas har rätt att ta del av de uppgifter vi har registrerat om dessa personer och har rätt att begära rättelse av felaktiga uppgifter. För närmare information, vänligen kontakta Kundservice. Vänligen tillse att alla personer som omfattas uppmärksammas på den information som lämnas i detta stycke.

MEDDELANDEN

Meddelande och information till oss, Stonebridge International Insurance Ltd., skall ske till vår Kundservice. Kontaktdetaljer framgår av försäkringsbrevet.

EVENTUELLA KLAGOMÅL

Vår målsättning är att ge god service. Det kan emellertid vid något tillfälle hända att någonting blir fel och att du inte är nöjd med den service du får. Om detta skulle hända är vi tacksamma om du kontaktar avdelningschefen för den berörda avdelningen. Han eller hon bör kunna lösa eventuella problem på ett tillfredsställande sätt. Om du känner att så inte är fallet, vänligen kontakta Kundservice. Telefonnummer dit framgår av försäkringsbrevet.

Vår Kundservice handlägger eventuella klagomål snabbt och professionellt. Om du inte anser att det svar du får är tillfredsställande kan du vända dig till den verkställande direktören hos oss.

Om du, efter ovan nämnda förfaranden, fortfarande anser att ditt klagomål inte har fått en tillfredsställande lösning kan du få kostnadsfri rådgivning av Konsumenternas Försäkringsbyrå eller hänskjuta ärendet till Allmänna Reklamationsnämnden. Adresserna dit är:

Konsumenternas Försäkringsbyrå
Box 242 15
104 51 STOCKHOLM
Tel. 08-22 58 00 ; och

Allmänna Reklamationsnämnden
Box 174
101 23 STOCKHOLM
Tel. 08-505 017 00

Hänvisningar till Konsumenternas Försäkringsbyrå och/eller Allmänna Reklamationsnämnden påverkar inte din rätt att vidta rättsliga åtgärder mot oss, vilket sker genom att en lämna in en stämningsansökan till tingsrätten.

Stonebridge omfattas av den brittiska ansvarsfonderingen "Financial Services Compensation Scheme" ("FSCS"), som kan åberopas i händelse av att Stonebridge inte kan fullgöra sina skyldigheter enligt denna försäkring. Det beror dock på omständigheterna i det särskilda fallet. Mer information kan inhämtas från FSCS.