

Företagarens Intäktsförsäkring vid sjukdom och olycksfall

1. Vem försäkringen gäller för

1.1 Försäkringen gäller för svenskt registrerat företag som finns angivet i försäkringsbeviset. Försäkrad är det företag som ingått försäkring genom reservationsanslutning enligt detta villkor. Försäkringen gäller för anställda som finns namngivna i försäkringsbeviset och som uppfyller kraven i detta villkor.

1.2 Anställd i företaget som uppfyller nedanstående krav kan omfattas av försäkringen.

- Skall vara folkbokförd i Sverige - Skall ha fyllt 18 och men inte 71 år. Försäkringen kan dock inte nytecknas för person som fyllt 65 år. Försäkringen upphör att gälla efter den premieperiod du fyller 71 år. - Skall vara fullt arbetsför vid tecknande och inte uppbära sjukpenning, tidsbegränsad sjukersättning, sjukersättning eller aktivitetsersättning. - Skall vara inskriven i svensk försäkringskassa

1.3 Med anställd jämställs medlem/kompanjon verksam inom Företaget som uppfyller de krav som anges ovan för att få teckna försäkring.

1.4 Försäkringen grundas på det gruppavtal som försäkrads gruppöreträdare ingått med försäkringsgivaren.

2. När försäkringen gäller

Försäkringen träder i kraft direkt vid tecknandet av försäkringen, försäkringsperioden framgår av försäkringsbeviset. Försäkringen gäller under dygnets 24 timmar, såväl arbetstid som fritid. Försäkringen förnyas automatiskt om den inte sägs upp enligt 10.2. För försäkringen gäller den gemensamma årsförfallodagen enligt gruppavtalet.

3. Var försäkringen gäller

Försäkringen gäller i Norden samt vistelse utom Norden under förutsättning att vistelsen inte varar längre än 3 månader. Vistelsen utom Norden anses inte avbruten genom tillfälliga uppehåll i Norden för läkarbesök, sjukhusvård, affärer, semester eller dylikt.

4. Vad försäkringen gäller för

4.1 Om namngiven person på grund av plötslig och oförutsedd olycksfallsskada eller sjukdom är arbetsoförmögen i mer än 30 sammanhängande dagar (karensperiod) betalas ersättning från och med 1:a dagen. Ersättning betalas med 1/30-del av försäkringsbeloppet per dag då arbetsoförmåga föreligger. Ersättning betalas under den period som framgår av försäkringsbeviset.

4.2 Försäkringsgivaren betalar ersättning till den försäkrade, d.v.s företaget där den namngivna personen är anställd. Perioder av arbetsoförmåga som inte åtskiljs av minst 90 dagars sammanhängande arbetsförmåga skall anses höra till samma period av arbetsoförmåga. Detta gäller inte om den nya perioden av arbetsoförmåga beror på helt annan orsak än den tidigare. När försäkringen utnyttjats krävs en ny kvalifikationstid av 180 dagars sammanhängande tid som fullt arbetsför för att namngiven person återigen skall kunna omfattas av försäkringen.

4.3 Försäkringsperioden enligt grupp-försäkringsavtalet är högst 12 månader. Försäkringsbeloppet är 15 000 kr i månader och ersättningsperioden är 6 månader vilket även framgår av försäkringsbeviset och gäller för i försäkringsbeviset namngiven person. Utöver detta villkor gäller vad som anges i försäkringsbeviset.

4.4 Ersättning utbetalas för namngiven person för vilken premie betalats och som i övrigt uppfyller dessa villkor.

5. Undantag

5.1. Vid arbetsoförmåga lämnas inte ersättning för:

5.1.1 Olycksfallsskada eller sjukdom för vilken namngiven person uppsökt läkare eller erhållit vård för, inom 12 månader närmast före försäkringens beviljande.

5.1.2 Utbrändhet, stress, depression eller därtill relaterade besvär.

5.1.3 Psykisk sjukdom, psykiska eller nervösa besvär.

5.1.4 Ryggskott eller andra ryggbesvär om det inte finns medicinska bevis på detta (exempelvis genom röntgen eller magnetröntgen) eller att läkare kan bevisa att en undersökning har bekräftat medicinska besvär.

5.1.5 Olycksfallsskada eller sjukdom som namngiven person avsiktligt tillfogat sig eller ådragit sig.

5.1.6 Olycksfallsskada eller sjukdom som namngiven person drabbas av vid egen brottslig handling.

5.1.7 Olycksfallsskada eller sjukdom som orsakats under direkt påverkan av alkohol eller andra berusningsmedel, sömnmedel eller narkotiska medel och där olycksfallsskadan eller sjukdomen uppkommit som en direkt följd av denna påverkan.

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

5.2. Allmänna undantag som gäller hela försäkringen

Försäkringen gäller inte vid:

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

5.2.2 Radioaktiv strålning eller kontamination på grund av radioaktivitet från varje form av nukleärt bränsle eller från nukleär deposition som förvarar nukleärt bränsle, använd eller förbrukad.

6. Åtgärder vid skada

6.1 Vid skada kontakta snarast möjligt Söderberg & Partners via Claims Link AB, Mäster Samuelsgatan 42, 111 57 Stockholm e-post claims@soderbergpartners.se, telefon; 0771-75 1500, nedan Söderberg & Partners försäkringsservice, dock senast 180 dagar efter arbetsoförmågans inträffande. Om anmälan sker senare kan detta påverka din rätt till ersättning.
6.2 Vid anspråk mot försäkringen på grund av arbetsoförmåga skall följande uppgifter snarast möjligt insändas till Söderberg & Partners Försäkringsservice

- Kopia på försäkringsbevis - Läkarintyg som anger skälet till arbetsoförmågan och dess omfattning. - Intyg om utbetalad sjukpenning, tidsbegränsad sjukersättning, sjukersättning eller aktivitetsersättning från Försäkringskassan. - Övriga handlingar som kan vara av betydelse för bedömning av ärendet.

6.3 Försäkringsgivaren kan begära att den anställda inställer sig för undersökning hos särskild anvisad läkare. Kostnaderna för detta betalas av försäkringsgivaren.

6.4 Försäkringsersättningen betalas ut månadsvis i efterskott, under förutsättning att den försäkrade inkommit med erforderlig dokumentation.

6.5 Dokumentation

6.5.1 Den försäkrade måste vid varje ny sjukperiod inkomma med dokumentation som visar att namngiven person är arbetsoförmögen och dokumentationen skall sändas in senast 60 dagar från det datum då försäkringsgivaren senast verkställde en utbetalning från försäkringen, dock alltid innan innevarande sjukperiod upphörde. Om sådan dokumentation inte inges senast 60 dagar från det datum då försäkringsgivaren senast verkställde en utbetalning, inställs betalningen till dess sådan dokumentation inges. När sådan dokumentation inges får den försäkrade betalt i efterskott från försäkringen för den period som utbetalningen varit inställd.

6.5.2 Försäkringsgivaren kan med fullmakt från namngiven person, inhämta ytterligare dokumentation för att bedöma om kravet är ersättningsberättigat. Namngiven person kan även bli ombedd att genomgå undersökning av läkare eller medicinskt sakkunnig, som försäkringsgivaren täcker kostnaderna för. Försäkringsgivaren har även rätt att delge Försäkringskassan resultatet av denna undersökning.

7. Gruppföreträdare

Taxi Stockholm 150000 AB, Box 6576, 113 83 Stockholm.