

ALLMÄNNA VILLKOR FÖR FÖRSÄKRING AVSEENDE DÖDSFALL GENOM OLYCKA

Ditt försäkringsavtal avseende dödsfall genom olycka med omedelbar assistans består av dessa allmänna försäkringsvillkor, Försäkringsbrevet samt eventuella bilagor. Av Försäkringsbrevet framgår det försäkringsskydd Du har valt samt den maximala försäkringsersättning som kan komma att utbetalas. De allmänna försäkringsvillkoren, Försäkringsbrevet och eventuella bilagor måste läsas tillsammans. Vänligen kontrollera dessa noga för att säkerställa att skyddet överensstämmer med Dina önskemål.

1. Definitioner

Begrepp i dessa försäkringsvillkor har den betydelse som framgår nedan. Definition av begrepp i singular skall, i tillämpliga fall, även omfatta begreppets pluralform och vice versa.

”**Make/Maka**” den som är gift med den Försäkrade. Med Make/Maka jämställs registrerad partner enligt lagen (1994:1117) om registrerat partnerskap.

”**Bankkontot**” det av Dig uppgivna bankkontot i en svensk bank från vilket vi drar förfallna premier.

”**Upplopp**”

- en folksamlings störande av allmän säkerhet och ordning (oavsett om det sker i samband med strejk eller lockout), eller
- åtgärd vidtagen av behörig myndighet i syfte att förhindra Upploppet eller minimera skadeverkningarna av detsamma.

”**CIGNA, Vi, Oss etc**” CIGNA Life Insurance Company of Europe S.A. – N.V., med adress 52 Avenue de Corthenbergh-1000, Bryssel, Belgien. Auktoriserad av den Belgiska Bank, Finans och Försäkringskommissionen, (”CBFA”) och registrerat med nummer 421437284 vid de belgiska finansmyndigheterna.

”**Förfalldag**” den dag då försäkringspremien kommer att dras från Bankkontot. Detta är den dag varje månad som motsvarar dagen för försäkringens ikraftträdande. Skulle denna dag inte förekomma en viss given månad så utgör den sista dagen den månaden förfalldagen.

”**Ikraftträdandedatum för ändringar**” den i Försäkringsbrevet eller i ett tillägg till försäkringsavtalet angivna dagen då de i Försäkringsbrevet eller i ett tillägg till försäkringsavtalet angivna ändringarna träder ikraft.

”**Inre oroligheter**” av privatpersoner orsakat tumult, oroligheter eller Upplopp som riktar sig mot till exempel regeringen eller dess politik.

”**Årsdag**” varje årsdag räknat från Begynnelse dagen.

”**Krig**” krig eller krigsliknande händelser, såsom en suverän nations användande av militärt våld för att uppnå ekonomiska, geografiska, nationalistiska, politiska, rasistiska eller religiösa mål.

”**Personskador**” varje skada som tillfogats den Försäkrade till följd av en Olycka och som orsakar den Försäkrades död inom 180 dagar efter Olyckan.

”**Du, Din, Ditt, Dina etc**” försäkringstagaren, d.v.s. den person som har ingått försäkringsavtalet och som i egenskap av Försäkrad åtnjuter försäkringsskydd och

- har fyllt 18 år men inte 70 år på Begynnelse dagen; och
- har sitt hemvist i Sverige under den tid denna försäkring är ikraft.

”**Terrorhandling**” användande av eller hot om användande av våld mot personer eller egendom, eller vidtagande av åtgärder till fara för mänskligt liv eller egendom, eller vidtagande av åtgärder i syfte att göra intrång i eller störa elektroniska system eller kommunikationssystem, av en person eller grupp av personer, som inte nödvändigtvis står i förbindelse med en organisation, regering, makt, myndighet eller armé, och vars mål är att skrämja eller tillfoga regeringen eller civilbefolkningen skada eller att störa en given sektor av näringslivet.

”**Olycka**” en plötslig och oplanerad händelse som tillfogar den Försäkrade skador.

”**Försäkrad**” varje person som skyddas av försäkringen och som är angiven i Försäkringsbrevet som en försäkrad person och

- har fyllt 18 år men inte 70 år på Begynnelse dagen; och
- har sin hemvist i Sverige under den tid denna försäkring är ikraft.

”**Försäkringsbelopp**” den maximala försäkringsersättning som kan utgå när ett försäkringsfall inträffar och som är angivet i Försäkringsbrevet.

”**Begynnelse dag**” den i Försäkringsbrevet angivna dagen då försäkringsskyddet inträder.

”**Försäkringsbrev**” det dokument rubricerat ”Försäkringsbrev CIGNA personlig olycksfallsförsäkring” vari Dina personliga uppgifter och försäkringsskyddets omfattning anges.

”**Försäkringsår**” varje tolv månadersperiod som börjar på Begynnelse dagen respektive varje Årsdag.

2. Försäkringens omfattning

Försäkringen gäller dygnet runt i hela världen.

2.1 Försäkring avseende dödsfall genom olyckshändelse

Om den Försäkrade avlider inom 180 dagar efter en Olycka, till följd av skador orsakade av denna Olycka, betalar Vi det i Försäkringsbrevet angivna Försäkringsbeloppet enligt följande:

- När Vi har tillhandahållit en vidimerad kopia av dödsbeviset tillsammans med ett giltigt

bevis på förmånstagaren betalar Vi det belopp som i Försäkringsbrevet anges som omedelbar assistansersättning. Detta belopp betalas inom två arbetsdagar från den dag då skadeanmälan, och de ovannämnda dokumenten har tillhandahållits. Det resterande beloppet kommer att betalas i enlighet med vad som anges under (b) nedan, efter det att Du har tillhandahållit Oss samtliga dokument som är nödvändiga för bedömningen av ersättningsanspråket. Skulle Vi finna att det inte finns något berättigat försäkringsanspråk, kommer Vi att be att det belopp som redan har utbetalats betalas tillbaka.

- Efter att ha erhållit de obligatoriska dokumenten för att kunna behandla och godkänna skadan kommer vi att utbetala en klumpsumma på det utestående ersättningsbeloppet som är angivet i försäkringsbrevet, där summan för den omedelbara ersättningen som är utbetald till förmånstagaren är avdragen. Grund för ersättningsanspråk existerar även om den Försäkrade är försvunnen och det efter en given tidsperiod kan fastställas att denna person har dött till följd av skador tillfogade genom en Olycka. För att utbetalning av Försäkringsbeloppet skall ske måste förmånstagaren underteckna ett dokument i vilket han eller hon förklarar att han eller hon kommer att betala tillbaka Försäkringsbeloppet om det skulle visa sig att den Försäkrade lever.

2.2 Försäkringsskydd för Make/Maka

Under förutsättning att namnet på Maken/Makan är angivet i Försäkringsbrevet omfattas Maken/Makan av försäkringsskyddet under försäkringens giltighetstid. Försäkringsskyddet upphör senast då försäkringstagarens försäkringsskydd upphör. I övrigt tillämpas försäkringsvillkoren på motsvarande sätt för Make/Maka som för Dig.

3. Övriga bestämmelser

3.1 Övre åldersgräns

Individuellt försäkringsskydd kan tecknas av och för personer som har fyllt 18 år men inte 70 år. Försäkringsskyddet upphör automatiskt på Årsdagen efter den dag då den Försäkrade fyller 74 år.

4. Vad omfattas inte av denna försäkring?

Försäkringsskyddet omfattar inte dödsfall pga olycka som är en följd av:

- Personskador orsakade av en Olycka som ägde rum före Begynnelse dagen;
- Bakteriell eller virusinfektion även om infektionen är orsakad av en Olycka, med undantag för bakteriella infektioner direkt orsakade av genom olyckshändelse orsakade skärsår, sår eller matförgiftning;
- Graviditet, barnafödande, missfall, abort eller komplikationer i samband med någon sådan händelse oaktat att händelsen har blivit påskyndad eller föranledd av en Personskada;
- Personskador som den Försäkrade drabbats av vid egen eller av den Försäkrades företrädare, förvaltare, legala arvingars eller personliga representanters brottsliga handling eller försök till brottslig handling;
- Personskador som den Försäkrade drabbats av i ett tillstånd av sinnessjukdom eller psykiatrisk eller psykologisk störning;;
- Personskador som den Försäkrade drabbats av till följd av sin tjänst i en beväpnad styrka. Begreppet beväpnad styrka omfattar polisen;
- spridning eller användning av sjukdomsalstrande eller giftiga biologiska eller kemiska ämnen eller utlösning av sjukdomsalstrande eller giftiga biologiska eller kemiska ämnen;
- Personskador som är hänförliga till Krig eller krigshandlingar, invasion, Terrorhandlingar, fientliga handlingar (oavsett om det föreligger en krigsförklaring), strejk, Upplopp, inbördeskrig, revolution, Inre Oroligheter, motstånd, militärt våld eller övertagande av makt;
- medfödda missbildningar och förhållanden uppkomna till följd av sådana;
- Personskador som den Försäkrade drabbats av under deltagande i flygsport, flygresor och andra aktiviteter relaterade till flygning, såvida det inte är fråga om en resa som betalande passagerare på ett kommersiellt linjeflyg eller charterflyg vilket betjänas av ett flygbolag som har erforderliga tillstånd för att fööra denna verksamhet;
- självmod eller skador som den Försäkrade avsiktligt har tillfogat sig. Inskränkningen avseende självmord gäller dock endast under de första tolv (12) månaderna från försäkringens beviljande;
- posttraumatiska stressyndrom, psykologiska eller psykiatriska förhållanden, sömnsvårigheter eller syndrom som är relaterade till dessa tillstånd;
- AIDS eller komplikationer relaterade till en HIV-infektion. (Såvitt avser definitionen av HIV avses WHO:s definition 1987, jämte revideringar av denna definition. En infektion anses föreligga när existensen av viruset eller av antikroppar mot viruset fastställs genom blodundersökning och andra undersökningar);
- användning, utlösning eller spridning av kärnämnen som direkt eller indirekt orsakar en kärnreaktion eller strålning eller radioaktiv nedsmutsning;
- den Försäkrades deltagande i någon av följande aktiviteter eller träning relaterade till dem: simning under vatten eller dykning med användande av andningshjälpmedel;vattenskoteråkning; varje aktivitet relaterad till klättring; utforskning av grottor; fallskärms hoppning, segelflygning, flygning med luftballong, bungy-jump, flygning med ultralätt flygplan; varje typ av sprängning (inklusive men ej begränsat till fyrverkerier och smållare) vintersporter, med undantag för skidåkning, snowboardåkning eller snöskoteråkning på markerade leder; tjuvfäkning; professionell sport
- den Försäkrades deltagande som förare eller passagerare i varje slag av kappkörning och/eller i samband med professionellt användande av motorcyklar;
- Personskador som den Försäkrade har drabbats av under påverkan av droger eller alkohol, såvida det inte handlar om en förskrivna medicin som inte har ordinerats för att behandla drogberoende;
- framförande av fordon under påverkan av alkohol, förutsatt att mängden alkohol i blodet, utandningsluften eller urinen överskrider den föreskrivna gränsen i det land där Olyckan inträffar.

5. Ikraftträdande och giltighetstid

5.1 Försäkringens ikraftträdande

Denna försäkring och betalningsansvar träder ikraft kl. 00.01 (svensk tid) på Begynnelse dagen under förutsättning att den första premiebetalningen genomförs enligt gällande betalningsrutiner.

5.2 Försäkringens giltighetstid

Denna försäkrings giltighetstid är ett (1) år från Begynnelse dagen. Detta avtal förnyas automatiskt med ett år i sänder på respektive Årsdag, med undantag för vad som anges i 3.1 (övre åldersgräns), såvida den inte har sagts upp dessförinnan.

6. Premie

- Den månatliga premie Du är skyldig att erlägga för denna försäkring framgår av Försäkringsbrevet.
- Premien skall betalas i förskott, i svenska kronor, på varje Förfallodag.
- Den månatliga premien debiteras kreditkortet eller dras från Bankkontot enligt försäkringstagarens medgivande på Förfallodagen.
- Den månatliga premien kan komma att ändras efter det att den försäkrade uppnått 70 år.

7. Försäkringsavtalets upphörande

7.1 Ångerrätt

Du har rätt att ångra köpet av försäkringen inom 30 dagar genom att meddela Oss. Ångerfristen börjar löpa den dag då avtalet ingås, dock tidigast då Du erhåller försäkringsvillkoren skriftligen. Meddelandet att Du ångrar köpet skall skickas till:

CIGNA Life Insurance Company of Europe, S.A.- N.V., Spanish branch, Parque Empresarial La Finca
Paseo del Club Deportivo, 1
Edificio 14, Planta Baja
28223 Pozuelo de Alarcón
Madrid, Spain

Tel: 020-200 201
E-mail: kundservice@cigna.com

Om Du frånträder avtalet inom ångerperioden kommer de premier Du har erlagt till Oss att betalas tillbaka till Dig utan ränta.

7.2 Om Du vill säga upp denna försäkring

Du har rätt att när som helst säga upp försäkringen att genast upphöra. Meddelandet om uppsägning skall skickas till:

CIGNA Life Insurance Company of Europe, S.A.- N.V., Spanish branch, Parque Empresarial La Finca
Paseo del Club Deportivo, 1
Edificio 14, Planta Baja
28223 Pozuelo de Alarcón
Madrid, Spain
Tel: 020-200 201
E-mail: kundservice@cigna.com

7.3 Om Vi vill säga upp denna försäkring

Vi kan säga upp försäkringen att upphöra vid Försäkringsårets utgång genom att skriftligen meddela Dig detta på Din senast kända adress senast en månad före utgången av Försäkringsåret.

8. När upphör försäkringsskyddet automatiskt?

8.1 När upphör denna försäkring?

- När Du har avlidit;
- På den första Årsdagen efter Din 74:e födelsedag;
- När Försäkringsbeloppet har betalats ut.

8.2 Vad händer om Du inte betalar en förfallen premie?

Om Du inte betalar premien i rätt tid är Vi berättigade att säga upp försäkringen. Försäkringsskyddet upphör fjorton (14) dagar efter det att meddelandet om uppsägning skickades till Dig, om inte premien betalas inom denna frist.

Försäkringen träder åter i kraft om utestående premiebelopp betalas inom tre (3) månader från utgången av den nyss nämnda fristen. Om Du inte betalar förfallna premier inom den ovan nämnda tidsperioden om tre (3) månader, är vi inte längre skyldiga att betala ut Försäkringsbeloppet vid Försäkringsfall förutom i de fall som regleras i punkt 8.5.

8.3 Vilken tid upphör försäkringsskyddet?

Försäkringsskyddet upphör kl 00.01 (svensk tid) den dag då försäkringsavtalet upphör.

8.4 Vad händer med icke utnyttjad men betald premie när försäkringsskyddet upphör?

Om Du har betalat premien för en period efter det att försäkringsskyddet upphör kommer Vi att återbetala den (förutom när försäkringsskyddet upphör till följd av en utbetalning av försäkringsersättning). Om Du har en skuld till Oss när försäkringsskyddet upphör kommer Vi att be Dig reglera denna skuld.

8.5 Vilka är Dina rättigheter när försäkringsskyddet upphör?

Giltiga ersättningsanspråk med avseende på dödsfall som inträffade innan försäkringsskyddet upphörde påverkas inte.

8.6 Förlängning av avtalet

Försäkringen förnyas för en tid av ett år i sänder om den inte dessförinnan har upphört enligt med bestämmelserna i punkt 8.1-3 eller har sagts upp enligt 7.3.

9. Reglering av skada

9.1 Att framställa ett anspråk på ersättning

Ett anspråk på ersättning skall anmälas till Oss snarast möjligt, och senast sex (6) månader efter dagen för dödsfallet. Den som gör anspråk på ersättning skall fylla i en skadeanmälan.

Du förlorar Din rätt till försäkringsersättning om Du inte väcker talan mot CIGNA inom tre (3) år från det Du fick kännedom om att anspråket kunde göras gällande och i varje fall inom tio (10) år från det att fordringen tidigast hade kunnat göras gällande.

Har Du anmält skadan till CIGNA inom den tid som anges i föregående stycke har Du alltid sex (6) månader på Dig att väcka talan sedan CIGNA lämnat slutligt besked i ersättningsfrågan. Vår adress är:

CIGNA Life Insurance Company of Europe, S.A.- N.V., Spanish branch, Parque Empresarial La Finca
Paseo del Club Deportivo, 1
Edificio 14, Planta Baja
28223 Pozuelo de Alarcón
Madrid, Spain
Tel: 020-200 201
E-mail: kundservice@cigna.com

Vi kommer att behöva ditt namn, adress och försäkringsnummer.

CIGNA förbehåller sig rätten att kräva dokumentation såsom läkarutlåtande eller annan dokumentation vilken är nödvändig för att bedöma anspråket. Vi kan också begära bevis på att varje förfallen premie har betalats. Vi kommer inte att betala för dessa kostnader. Vi har också rätt att begära en obduktion under förutsättning att Vi erhåller nödvändigt tillstånd. I detta fall kommer Vi att betala för kostnaderna.

9.2 Hur betalar Vi försäkringsersättning?

Vi kommer att betala försäkringsersättningen till förmånstagaren eller, om någon sådan inte finns, till Bankkontot. Försäkringsersättningen kommer att utges i svenska kronor, utan ränta.

9.3 Vad händer om det finns en obetald premie?

Vi är berättigade att avräkna förfallen premie mot den försäkringsersättning som skall betalas ut.

9.4 Tillämplig lag

Denna försäkring regleras av och tolkas i enlighet med svensk lag. Talan mot Oss med anledning av denna försäkring kan endast väckas vid svensk domstol.

9.5 Personuppgiftslagen

Den Försäkrade ger sitt samtycke till att CIGNA, och dess leverantörer, behandlar de personuppgifter som lämnas samt även andra personuppgifter som är relevanta för försäkringsförhållandet. Den Försäkrade samtycker även till att uppgifterna dessutom kan komma att användas för utsändande av information och erbjudanden om nya försäkringsprodukter via post och telefon och även e-post. Den Försäkrade har rätt att, i enlighet med personuppgiftslagen (1998:204), få besked och information om CIGNA:s behandling av relevanta personuppgifter. Den Försäkrade kan när som helst begära rättelse av felaktigt personuppgift. För information och rättelse skall den Försäkrade kontakta:

CIGNA Life Insurance Company of Europe, S.A.- N.V., Spanish branch, Parque Empresarial La Finca
Paseo del Club Deportivo, 1
Edificio 14, Planta Baja
28223 Pozuelo de Alarcón
Madrid, Spain
Tel: 020-200 201
E-mail: kundservice@cigna.com

10. Om Du inte är nöjd

10.1 Ditt första steg

Om Du inte är nöjd med Vår service ber Vi Dig ringa eller skriva till Oss så att Vi snabbt kan hantera Ditt klagomål. Våra kontaktuppgifter är:

CIGNA Life Insurance Company of Europe, S.A.- N.V., Spanish branch, Parque Empresarial La Finca
Paseo del Club Deportivo, 1
Edificio 14, Planta Baja
28223 Pozuelo de Alarcón
Madrid, Spain
Tel: 020-200 201
E-mail: kundservice@cigna.com

Vi kommer att behöva Ditt namn, adress och Ditt försäkringsnummer.

10.2 Om Du fortfarande inte är nöjd

Om Du fortfarande inte är nöjd har Du möjlighet att

- vända Dig till Allmänna Reklamationsnämnden, Box 174, 101 23 Stockholm, tel. 08-555 017 00 för att få Ditt ärende prövat,
- vända Dig till Personförsäkringsnämnden, Box 24067, 104 50 Stockholm, tel. 08-522 787 20, fax 08-522 787 30, eller
- väcka talan vid allmän domstol.

Du kan också få råd och vägledning av Konsumenternas Försäkringsbyrå, Box 24215, 104 51 Stockholm, tel. 08-22 58 00.



Stephen Bishop
Director
CIGNA Life Insurance Company of Europe, S.A. – N.V. CIGNA Europe Insurance Company, S.A. – N.V.