

# ALLMÄNNA VILLKOR FÖR CIGNA TANDVÅRDSFÖRSÄKRING

Detta försäkringsavtal avseende CIGNA tandvårdsförsäkring består av dessa Allmänna Villkor, Försäkringsbrevet samt eventuella bilagor. Av Försäkringsbrevet framgår det försäkringskydd Du har valt samt den maximala försäkringsersättning som kan komma att utbetalas. De Allmänna Villkoren, Försäkringsbrevet och eventuella bilagor måste läsas tillsammans. Vänligen kontrollera dessa noga för att säkerställa att försäkringskyddet 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.

**“Akut tandvård”** Akut smärta, akut infektion eller blödning som intygas av Tandläkare och som kräver omedelbar assistans. Olika akuta tandvårdsåtgärder skall åtskiljas av en tidsperiod om minst två månader.

**“Bankkontot”** Det av Dig uppgivna bankkontot i en svensk bank från vilket vi får dra förfallna premier.

**“Begynnelsedag”** Den i Försäkringsbrevet angivna dagen då försäkringskyddet inträder.

**“Behandling/Behandlingstjänster/Behandlingsåtgärder”** Tandvårdsåtgärd- eller tjänst som utförs eller övervakas av en Tandläkare enligt vad som fastställs i denna Försäkring, inklusive sådan som tillhandahålls av tandhygienist i den mån sådan omfattas av försäkringskyddet.

**“Du, Din, Ditt, Dina etc.”** Försäkringstagaren och/eller den Försäkrade enligt vad som fastställs i denna Försäkring.

**“Ersättningsgräns för varje behandling”** Det maximala Försäkringsbelopp som kan utbetalas enligt denna Försäkring anges i Försäkringsbrevet.

**“Förfalldag”** Den dag då premien kommer att dras från Ditt Kredit-/Betalkort eller det Bankkonto som uppgivits i enlighet med försäkringsvillkoren. Vad gäller denna specifika Försäkring, avses med “Förfalldag” den dag i varje månad/den dag av varje år, som överensstämmer med CIGNA:s faktureringsrutiner. Skulle denna dag inte förekomma en viss given månad så utgör den sista dagen den månaden förfalldagen.

**“Försäkrad”** Varje person som skyddas av denna Försäkring och som är angiven i Försäkringsbrevet som en försäkrad person, förutsatt att kraven för att erhålla statligt tandvårdsstöd är uppfyllda då tandvårdsåtgärderna inleds. Med andra ord skall den Försäkrade:

- a. Ha rätt till bosättningsbaserade förmåner enligt Socialförsäkringsbalken (2010:110); eller
- b. Utan att sådan bosättning föreligger, ha rätt till förmåner som följer av Europaparlamentets och rådets förordning (EG) nr 883/2004 av den 29 april 2004.

**“Försäkringen”** Den uppsättning dokument som anger villkoren för försäkringen. Allmänna Villkor och Försäkringsbrevet utgör en del av Försäkringen, och så gör även varje Tillägg eller Bilaga som utfärdas för att modifiera eller komplettera nämnda dokument.

**“Försäkringsår”** Varje tolv- (12) månadersperiod som börjar på Begynnelsedagen eller relevant Årsdag.

**“Försäkringsbelopp”** Försäkringsersättning som utgår när ett försäkringsfall inträffar.

**“Försäkringsbrev”** Det dokument vi skickar till Dig vari Dina personliga uppgifter, premien som skall betalas och försäkringskyddet för dig och eventuella medförsäkrade anges.

**“Försäkringsgivaren, CIGNA, Vi, Oss”** 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 Försäkringskommisionen, (“CBFA”) och med registreringsnummer 421437284 hos de belgiska finansmyndigheterna.

**“Försäkringstagare”** Den person som har ingått försäkringsavtalet och uppfyller skyldigheten att betala premie och som, i egenskap av Försäkrad, åtnjuter försäkringskydd i enlighet med vad som fastställs i Försäkringen.

**“Karensperiod”** Den tidsperiod som följer omedelbart efter Begynnelsedagen under vilken försäkringskyddet inte är aktivt.

**“Kredit-/Betalkort”** Det kort som utfärdats av en bank och som uppgivits av Dig, från vilket CIGNA får dra premier förfallna till betalning.

**“Make/Maka”** Den som är gift med den Försäkrade. Med Make/Maka jämställs registrerad partner enligt lagen (1994:1117) om registrerat partnerskap och även partner som permanent bor tillsammans med den Försäkrade utan av vara gift eller ha ingått registrerat partnerskap.

**“Omfattade Tjänster”** Behandlingar, tjänster och material som krävs för syftet med förebyggande och återställande tandvårdstjänster, vilka skall ersättas i enlighet med förmånsplanen, förutsatt att detta försäkringsavtal är giltigt.

**“Statligt Tandvårdsstöd (STS)”** Ersättning från svenska staten till Tandläkare i form av allmänt tandvårdsbidrag och ersättning för utförd tandvård enligt vad som fastställs i lagen (2008:145) om statligt tandvårdsstöd och förordningen (2008:193) om statligt tandvårdsstöd.

**“Tandläkare (Vårdgivare)”** Vårdgivare som har rätt att erhålla ersättning från den svenska staten genom att de, vad avser denna försäkring, uppfyller villkoren i 3 kap. lagen (2008:145) om statligt tandvårdsstöd och som särskilt uppfyller villkoret att vara ansluten till Försäkringskassans elektroniska system för statligt tandvårdsstöd.

**“Årsdag”** Varje årsdag räknat från Begynnelsedagen.

**“Åtgärdskod”** Tandvårdsåtgärderna som ingår i referensprislistan enligt Tandvårds - och läkemedelsförmånsverket (TLV - [www.tlv.se/tandvard/referensprislista/](http://www.tlv.se/tandvard/referensprislista/))

## 2. Försäkringens omfattning

Försäkringens gäller dygnet runt i Sverige. Försäkringens gäller även dygnet runt för akut tandvård utomlands i enlighet med bestämmelserna i Försäkringens.

## 3. Försäkringens syfte

Syftet med detta försäkringsavtal är att ersätta den Försäkrade för tandvårdskostnader som orsakas på grund av en tandvårdsrelaterad akut tandvård och/eller att utge ytterligare ersättning vid fall av Statligt Tandvårdsstöd (STS).

I fall av STS, kommer CIGNA att ersätta den Försäkrade för behandlingar som subventioneras av den svenska staten enligt vad som omfattas av Ersättningstabellen till denna Försäkring.

## 4. Försäkringsskydd

CIGNA kommer, vad gäller STS, lämna ersättning med en fast procentandel av avgifterna som Tandläkare debiterar den Försäkrade, beroende på tjänsterna som utförs och upp till ett fastställt maximalt belopp per behandling. Procentandelar och maximala försäkringsbelopp framgår av Ersättningstabellen till denna Försäkring.

Vid varje tandvårdsåtgärd nedan anges, för undvikande av missförstånd, åtgärds-koder som är tillämpliga avseende STS. Inga andra behandlingar än de som fastställs i detta avsnitt och i Ersättningstabellen omfattas av denna Försäkring.

Detaljerad information om de STS-behandlingar som omfattas finns i Tandvårdsåtgärdslistan till denna Försäkring.

### 4.1. Årlig kontroll (Åtgärds-kod 101 till 106)

Ersättning för dessa tandvårdsåtgärder är begränsad till en händelse per åtgärds-kod och per Försäkringsår. Ersättning kommer att lämnas upp till det årligen fastställda maxbelopp som framgår av Ersättningstabellen till denna Försäkring.

För detta försäkringsskydd tillämpas en karenperiod om 90 dagar.

### 4.2. Årlig rengöring (Åtgärds-kod 201 till 204)

Ersättning för dessa tandvårdsåtgärder är begränsad till en händelse per åtgärds-kod och per Försäkringsår. Ersättning kommer att lämnas upp till det årligen fastställda maxbelopp som framgår av Ersättningstabellen till denna Försäkring.

För detta försäkringsskydd tillämpas en karenperiod om 90 dagar.

### 4.3. Diagnostik/Röntgen (Åtgärds-kod 121 till 126 och 141, 161, 162, 163 samt 191)

Ersättning för dessa tandvårdsåtgärder kommer att lämnas upp till det årligen fastställda maxbelopp som framgår av Ersättningstabellen till denna Försäkring.

För detta försäkringsskydd tillämpas en karenperiod om 90 dagar.

#### **4.4. Behandling av sjukdom (Åtgärds kod 301 till 303, 311, 321, 341 till 343 och 362)**

Ersättning för dessa tandvårdsåtgärder kommer att lämnas upp till det årligen fastställda maxbelopp som framgår av Ersättningstabellen till denna Försäkring.

För detta försäkringsskydd tillämpas en karenstid om 90 dagar.

#### **4.5. Fyllningar (Åtgärds kod 701 till 708)**

Ersättning för dessa tandvårdsåtgärder kommer att lämnas upp till det årligen fastställda maxbelopp som framgår av Ersättningstabellen till denna Försäkring.

För detta försäkringsskydd tillämpas en karenstid om 90 dagar.

#### **4.6. Uttagningar och mindre kirurgiska åtgärder (Åtgärds kod 401 till 405)**

Ersättning för dessa tandvårdsåtgärder kommer att lämnas upp till det årligen fastställda maxbelopp som framgår av Ersättningstabellen till denna Försäkring.

För detta försäkringsskydd tillämpas en karenstid om 90 dagar.

#### **4.7. Rotkanal (Åtgärds kod 501 till 504, 521 till 523, 541 och 591)**

Ersättning för dessa tandvårdsåtgärder kommer att lämnas upp till det årligen fastställda maxbelopp som framgår av Ersättningstabellen till denna Försäkring.

För detta försäkringsskydd tillämpas en karenstid om 90 dagar.

#### **4.8. Fasta proteser (Åtgärds kod 604, 605, 691 och 801 till 815)**

Ersättning för dessa tandvårdsåtgärder kommer att lämnas upp till det årligen fastställda maxbelopp som framgår av Ersättningstabellen till denna Försäkring.

För detta försäkringsskydd tillämpas en karenstid om 90 dagar.

#### **4.9. Akut tandvård**

Situation som kräver omedelbar assistans i enlighet med definitionen och försäkringsskyddet som anges i denna Försäkring.

I händelse av akut tandvård kommer CIGNA att utge ersättning för den försäkrades tandvårdskostnader avseende behandling som är nödvändig för att mildra situationen till dess den akuta tandvårdssituationen är över. För försäkringsskyddet för akut tandvård tillämpas det maximala försäkringsbelopp som

fastställs i Ersättningstabellen till denna Försäkring. Slutliga åtgärder, såsom fyllningar, kronor, rotbehandling och andra långtidsbehandlingar eller långtidsprocedurer är undantagna från detta försäkringsskydd.

För att erhålla ersättning enligt detta försäkringsskydd måste den Försäkrade uppvisa ett skriftligt intyg från en Tandläkare, i vilken/vilket det klart framgår att behandlingen ifråga relaterar till en akut tandvård. Om nämnda dokument inte tillhandahålls kommer kravet att ersättas i enlighet med vad som gäller för relevant kategori som fastställs ovan.

Olika akuta tandvårdssituationer skall åtskiljas av en tidsperiod om minst två månader.

För detta försäkringsskydd tillämpas ingen karenperiod.

#### **4.10. Akut tandvård utomlands**

Situation som kräver omedelbar assistans under tid då den Försäkrade befinner sig i annat land än Sverige, i enlighet med definitionen och försäkringsskyddet som anges i denna Försäkring.

I händelse av akut tandvård utomlands kommer CIGNA att utge ersättning för den försäkrades tandvårdskostnader avseende behandling som är nödvändig för att mildra situationen till dess den akuta tandvårdssituationen är över. För försäkringsskyddet för akut tandvård utomlands tillämpas det maximala försäkringsbelopp som fastställs i Ersättningstabellen till denna Försäkring. Slutliga

åtgärder, såsom fyllningar, kronor, rotbehandling och andra långtidsbehandlingar eller långtidsprocedurer är undantagna från detta försäkringsskydd.

För att erhålla ersättning enligt detta försäkringsskydd måste den Försäkrade uppvisa ett skriftligt intyg från en Tandläkare, i vilken/vilket det klart framgår att behandlingen ifråga relaterar till en akut tandvård utomlands, i original tillsammans med en tillförlitlig översättning av nämnda dokument, antingen på svenska eller på engelska. Om nämnda dokument inte tillhandahålls kommer kravet att ersättas i enlighet med vad som gäller för relevant kategori som fastställs ovan.

Olika akuta tandvårdssituationer utomlands skall åtskiljas av en tidsperiod om minst två månader.

För detta försäkringsskydd tillämpas ingen karenperiod.

## **5. Övriga bestämmelser**

### **5.1. Behörighetskrav**

För att försäkringsskyddet skall gälla måste Du uppfylla åldersvillkoret som anges i Försäkringsbrevet då tandvårdsåtgärderna påbörjas.

## **6. Vad omfattas inte av denna Försäkring?**

Försäkringen tillhandahåller inte försäkringsskydd till följd av:

1. All behandling som inte inkluderas i bifogade Ersättningstabellen eller som kan härledas från en akut tandvårdssituation såsom fastställd i punkt 4
2. Behandling och material som är experimentella, oprövade eller som ej uppnår godkänd tandvårdsstandard
3. Behandling förenad med skador Du orsakat dig själv
4. Behandling till följd av skador eller sjukdom som orsakats av Ditt lagstridiga beteende
5. Skada eller invaliditet som har orsakats eller förvärrats av krig, invasion, terror- eller militäraktivitet, eller under arbete som utförs vid armén, flottan eller flygvapnet. Användning, utsläpp eller spridning av radioaktiva ämnen som direkt eller indirekt orsakar en kärnreaktion eller strålning eller radioaktiv nedsmutsning. Spridning eller användning av sjukdomsalstrande eller giftiga biologiska eller kemiska ämnen eller utsläpp av sjukdomsalstrande eller giftiga biologiska eller kemiska ämnen
6. Behandling som är rent kosmetisk. Farmakologiprodukter och sådana som används för tandrengöring, såsom tandborste, tandkräm etc.
7. Behandling som ej anses nödvändig för fortsatt munhälsa
8. Behandling som sker utanför Sverige, bortsett från tandrelaterade olyckor och akut tandvård er som äger rum utomlands
9. All behandling för att ersätta en brygga, krona eller protes som är eller kan göras användbar enligt accepterad tandvårdsstandard
10. All behandling för att ersätta en brygga, krona eller protes inom fem år från den ursprungliga monteringen. Följande tre (3) fall omfattas dock av försäkringsskyddet:
  - När bryggan, kronan eller protesen skadades så att den blev irreparabel då den var i munnen
  - När bryggan, kronan eller protesen skadades till följd av en skada som ej undantas från försäkringen
  - När skadan inträffade under tid då skadan var försäkrad under Försäkringen
11. All behandling som ersätts genom annan försäkring
12. All behandling som ej betalats av den Försäkrade och som således har blivit till fullo betald genom det statliga tandvårdsstödet
13. Behandling som hänför sig till alla professionella sportskador och, förutom när munskydd bärs, behandling som hänför sig till följande amatörsporter: boxning, ishockey, rugby, kampsport och jakt
14. Behandling till följd av drog- eller alkoholpåverkan och/eller missbruk.
15. Tandregleringsbehandlingar
16. Tänder som saknades då försäkringen tecknades

## 7. Ikraftträdande och giltighetstid

### 7.1. Försäkringens ikraftträdande

Din Försäkring och ditt betalningsansvar träder ikraft kl. 00.01 (svensk tid) på Begynnelsedagen under förutsättning att den första premiebetalningen genomförs enligt gällande betalningsrutiner.

### 7.2. Försäkringens giltighetstid

Denna Försäkrings giltighetstid är ett (1) år från Begynnelsedagen. Detta avtal förnyas automatiskt med ett år i sänder på respektive Årsdag till dess att den Försäkrade uppnår den maximala åldersgränsen som anges i Försäkringsbrevet.

## 8. 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 Kredit-/Betalkortet eller dras från Bankkontot på varje Förfallodag i enlighet med försäkringstagarens medgivande.

## 9. Försäkringens upphörande

### 9.1. Ångerrätt

Du har rätt att ångra köpet av Försäringen inom 30 dagar från köpets ingående. Ångerfristen börjar löpa den dag då avtalet

ingås, dock tidigast då Du erhåller försäkringsvillkoren skriftligen. Meddelandet att Du ångrar köpet skall skickas till:

**CIGNA International**

**PO Box 306**

**202 29 Malmö (Sverige)**

**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.

### 9.2. Om Du vill säga upp denna Försäkring

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

CIGNA International

PO Box 306

202 29 Malmö

Sverige

Tel: 020-200 201

E-mail: kundservice@cigna.com

### 9.3. Om Vi vill säga upp denna Försäkring

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

## 10. När upphör försäkringsskyddet automatiskt?

### 10.1 När upphör denna Försäkring?

- På den första Årsdagen efter att den maximala åldern som omfattas av denna Försäkring, i enlighet med vad som fastställs i Försäkringsbrevet, uppnåtts.
- När Du avlider

### 10.2. 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 meddelande 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 försäkringsersättning under Försäkringen.

### 10.3. Vilken tid upphör försäkringsskyddet?

Försäkringsskyddet upphör kl 23.59 (svensk tid) den dag då Försäkringen upphör.

### 10.4. Vad händer med icke utnyttjad 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.

### 10.5. Vad är Dina rättigheter när försäkringsskyddet upphör?

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

### 10.6. Förlängning av avtalet

Försäkringen förnyas för en tid av ett år i sänder om den inte dessförinnan har upphört i enlighet med bestämmelserna i punkt 9.1-3 eller har sagts upp enligt 10.3.

## 11. Reglering av skada

### 11.1. Att framställa ett anspråk på ersättning

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

Du måste tillhandahålla Oss tillförlitliga kopior av de fakturor som ställts ut av Tandläkaren som utfört de behandlingar som

omfattas, förutom vad gäller försäkringsskyddet för "Akut tandvård utomlands", i vilket fall du måste tillhandahålla Oss Tandläkarens skriftliga intyg som anger att behandlingen relaterar till en akut tandvårdssituation, i original tillsammans med en tillförlitlig översättning av nämnda dokument, antingen på svenska eller på engelska.

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 International**  
**PO Box 306**  
**202 29 Malmö**  
**Sverige**  
**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 andra dokument vilka är nödvändiga för att bedöma anspråket. Vi kan också begära bevis på att varje förfallen premie har betalats. Vi kommer inte att betala för dessa kostnader.

## **11.2. Hur betalar vi försäkringsersättning?**

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

## **11.3. Vad händer om det finns en obetald premie?**

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

## **11.4. Tillämplig lag**

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

## **11.5 Personuppgiftslagen**

1. Personuppgifter som försäkringstagaren, den försäkrade eller förmånstagare uppger till försäkringsgivaren ("Personuppgifter") kommer att inkluderas i en personuppgiftsdatas, som kontrolleras och ägs av CIGNA för följande ändamål: fullständig administration av den tecknade försäkringen, i den omfattning tillåtet enligt tillämplig lag förhindrande och undersökning av bedrägeribrott, genomförande av marknadsundersökningar och för att erbjuda försäkringar och/eller sociala/hälso- och välfärdstjänster som tillhandahålls av försäkringsgivaren eller andra företag inom koncernen och till vilka personuppgifter kan överlåtas.

2. Härmed är försäkringstagaren, den försäkrade och förmånstagarna i vad det angår vederbörligen informerade och de ger uttryckligen sitt samtycke till att CIGNA utger och/eller överför deras personuppgifter till de enheter och personer som handhar berörda försäkringar. Däri inkluderas återförsäkrande enheter eller medförsäkrare och andra enheter involverade i administrationen och insamlandet av försäkringspremierna genom olika betalningssätt, för ändamålen enligt ovan. Där inkluderas även företag som har sitt säte i länder utanför ESS så som USA och där nivån av personuppgiftsskydd inte alltid uppnår samma nivå av personuppgiftsskydd som i Sverige. I alla fall när det så begärs kommer CIGNA att tillhandahålla de ovannämnda personerna en uppdaterad lista med de enheter som kommer att ha tillgång till deras personuppgifter. CIGNA, ovannämnda enheter eller företag inom koncernen kan använda personuppgifterna under en period av sex (6) månader efter det att försäkringen har blivit uppsagd för ändamål som att säkerställa skälen för uppsägning, erbjudanden av andra produkter och administration av eventuella köp av dessa nya produkter. Om du inte vill att dina personuppgifter används för dessa ändamål efter uppsägning av försäkringen var god kontakta CIGNA på ett sådant sätt att identiteten kan säkerställas, t ex genom ett brev med kopia av id-handling.

3. Försäkringstagaren, den försäkrade och i vad det angår den försäkrade kan när som helst använda sin rätt att ta del av, ändra, säga upp och bemöta sina personuppgifter i enlighet med lagstiftningen angående personuppgifter. Detta genom att

kontakta, på ett sådant sätt att identiteten kan säkerställas (t ex genom ett brev med kopia av id-handling);

**CIGNA International**  
**PO Box 306**  
**202 29 Malmö**  
**Sverige**  
**Tel: 020-200 201**  
**E-mail: kundservice@cigna.com**

4. Angående personuppgifter som ingår i försäkringen gällande annan person än försäkringstagaren, åligger det den senare att informera dessa personer om att deras personuppgifter finns i ovannämnda databas, så väl som rörande andra angelägenheter nämnda i detta avsnitt gällande personuppgiftsskydd.

## 12. Om Du inte är nöjd

### 12.1 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 International**  
**PO Box 306**  
**202 29 Malmö**  
**Sverige**  
**Tel: 020-200 201**  
**E-mail: kundservice@cigna.com**

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

## 12.2 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. 08-555 860 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, fax 08-24 88 91.



### **Alastair Watt - Director**

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

CIGNA Europe Insurance Company, S.A. – N.V.

CIGNA Life Insurance Company of Europe, S.A. – N.V., 52 Cortenbergh Avenue, 1000 – Bryssel, Belgien  
CIGNA Europe Insurance Company, S.A. – N.V., 5 2 Cortenbergh Avenue, 1000 – Bryssel, Belgien