



# Allmänna villkor Grupp försäkring företag

GÄLLANDE VILLKOR FROM 2012-10-29

## DEFINITIONER

**Arbetsgivare** – Med arbetsgivare menas den arbetsgivare som är eller tidigare har varit kund i Marginalen eller annat bolag som tillhör samma koncern och har sitt säte i Sverige. I definitionen ingår även Företagare som inte är anställd.

**Frivillig grupp försäkring** – Grupp försäkring som den försäkrade ansluter sig till genom att själv ansöka om försäkring.

**Fullt arbetsför** – Fullt arbetsför innebär:

- att den försäkrade utan inskränkning kan fullgöra sitt vanliga arbete på arbetsplatsen,
- att sjuklön från arbetsgivaren, ersättning från Försäkringskassan, sjukpenning, aktivitetsersättning (även vilande), sjukersättning (även vilande), rehabiliterings ersättning, handikappersättning eller annan likartad ersättning, arbetsskadelivränta inte utbetalas eller
- att lönebidragsanställning inte är beviljad.

Den försäkrade får inte ha anpassat arbete på grund av hälsoskäl.

Den försäkrade får inte ha varit sjukskriven mer än 30 dagar i följd under de senaste 360 dagarna närmast före dagen för intygandet om full arbetsförhet.

**Företagare** – Företagare är ägare eller delägare till näringsverksamhet enligt lagen om arbetslöshetsförsäkring.

**Försäkrad** – Försäkrad är den person på vars liv eller hälsa försäkringen gäller.

**Försäkringsfall** – Med försäkringsfall menas den tidpunkt under försäkringstiden avseende

- Livförsäkring – då den försäkrade avlider
- Sjukförsäkring – första dag av nedsatt arbetsförmåga
- Olycksfallsförsäkringen – då ett olycksfall inträffar
- Sjukvårdsförsäkring – då sjukdom debuterar eller olycksfallsskada inträffar. Med debut menas den tidpunkt, då den försäkrade blev eller borde ha blivit medveten om sjukdom. Vid olycksfallsskada anses försäkrad bli medveten om skadan vid den tidpunkt olycksfallet inträffar.

**Försäkringstagare** – Försäkringstagare är den som ingår försäkringsavtal med BNP Paribas Cardif. Försäkringstagaren är ägare till försäkringen. Vid frivillig grupp försäkring är gruppledanden försäkringstagare. Vid obligatorisk grupp försäkring är grupp företrädaren försäkringstagare.

**Försäkringstid** – Försäkringstid är den tid försäkrad omfattas av grupp försäkringen.

**Gruppavtalet** – Gruppavtal är ett avtal om grupp försäkring som ligger till grund för försäkringen. Vid frivillig grupp försäkring har gruppavtalet ingåtts mellan Marginalen och BNP Paribas Cardif. Vid obligatorisk grupp försäkring har avtalet ingåtts mellan grupp företrädaren och BNP Paribas Cardif.

**Grupp företrädare** – Vid frivillig grupp försäkring är Marginalen grupp företrädare. Vid obligatorisk grupp försäkring är arbetsgivaren grupp företrädare.

**Gruppmedlem** – Gruppmedlem är person som är anställd hos arbetsgivaren. Gruppmedlem är även företagare som inte är anställd.

**Make** – Med make menas person som den försäkrade är gift med. I begreppet make ingår även person som den försäkrade är registrerad partner med. Med registrerad partner avses person med vilken den försäkrade har låtit registrera partnerskap enligt lagen om registrerat partnerskap.

**Nedsatt arbetsförmåga** – Med nedsatt arbetsförmåga menas att arbetsförmågan är nedsatt på grund av sjukdom eller olycksfallsskada.

**Obligatorisk grupp försäkring** – Grupp försäkring som varje medlem i gruppen är direkt ansluten till på grund av gruppavtalet. En förutsättning är att kraven för anslutning är uppfyllda.

**Sambo** – Med sambo avses två ogifta personer som bor tillsammans på sådant sätt som avses i sambolagen.

**Sjukdom** – Med sjukdom avses en försämring av den försäkrades hälsotillstånd som inte är att betrakta som olycksfallsskada.

**Slutålder** – Grupp försäkringen gäller längst till utgången av månaden innan den försäkrade fyller 65 år.

## 1. ALLMÄNNA AVTALSBESTÄMMELSER

### 1.1 Försäkringsgivare och försäkringsförmedlare

BNP Paribas Cardif Försäkring AB, org. nr. 516406-0567 är försäkringsgivare för sjuk-, olycksfalls- och sjukvårdsförsäkring. BNP Paribas Cardif Livförsäkring AB, org. nr. 516406-0559, är försäkringsgivare för livförsäkring. Dessa benämns gemensamt BNP Paribas Cardif.

Försäkringsadministration inklusive skadereglering handläggs av BNP Paribas Cardif.

Adressen till BNP Paribas Cardif är Box 24110, 400 22 GÖTEBORG.

Marginalen Bank Bankaktiebolag (Marginalen) org.nr. 516406-0807 är försäkringsförmedlare. Adressen till Marginalen är Box 47151, 100 74 STOCKHOLM.

### 1.2 Gruppavtalet vid frivillig grupp försäkring

Gruppavtal om försäkring kan ingås mellan Marginalen och BNP Paribas Cardif till förmån för gruppledarna.

Avtalet innehåller bl.a. bestämmelser om gruppens sammansättning, försäkringens omfattning och uppsägning av gruppavtalet.

### 1.3 Försäkringsavtalet vid frivillig grupp försäkring

För den försäkrades försäkringsavtal gäller vad som anges i förköpsinformation, ansökningshandling, försäkringsbesked med tillhörande information som BNP Paribas Cardif utfärdar för grupp försäkringen och vad som anges i dessa försäkringsvillkor.

För försäkringen gäller dessutom vad som anges i försäkringsavtalslagen och övrig svensk lag.

Observera att grupp försäkringen kan innehålla olika kombinationer av de försäkringar som beskrivs i dessa villkor. Av försäkringsbeskedet framgår vilka försäkringar som den försäkrade omfattas av.

### 1.4 Gruppavtalet/Försäkringsavtalet vid obligatorisk gruppsjukvårdsförsäkring

Gruppavtal om gruppsjukvårdsförsäkring kan ingås mellan grupp företrädaren och BNP Paribas Cardif till förmån för gruppledarna. Gruppavtalet utgör även försäkringsavtal.

Grupp företrädaren definierar i ansökan om försäkring vilka som utgör den grupp som kan anslutas till försäkringen. Gruppavtalet/Försäkringsavtalet grundar sig på de uppgifter som försäkringstagaren eller den försäkrade lämnat till försäkringsgivaren.

Grupp företrädaren ska

- till försäkringsgivaren rapportera erforderliga uppgifter om de försäkrade, t.ex. när försäkrad inte längre är anställd
- vidarebefordra information från BNP Paribas Cardif till de försäkrade rörande försäkringen
- vidarebefordra information till BNP Paribas Cardif från de försäkrade rörande försäkringen
- betala försäkringspremier till försäkringsgivaren.

BNP Paribas Cardif har rätt att avslå ansökan om att teckna gruppavtal/försäkringsavtal när skäl finns med hänsyn till risken för framtida försäkringsfall. Uppsägning som skett av Grupp företrädaren eller BNP Paribas Cardif gäller gentemot samtliga försäkrade.

För gruppavtalet/försäkringsavtalet gäller vad som anges i förköpsinformation, ansökningshandling, försäkringsbesked med tillhörande information som BNP Paribas Cardif utfärdar för grupp försäkringen och vad som anges i dessa försäkringsvillkor.

För försäkringen gäller dessutom vad som anges i försäkringsavtalslagen och övrig svensk lag.

Av försäkringsbeskedet framgår om den försäkrade omfattas av den obligatoriska gruppsjukvårdsförsäkringen.

### 1.5 Försäkringstid

Försäkringstiden är den tid för vilket försäkringsavtal har träffats. Försäkringsavtalet löper på ett år om inget annat har avtalats. Om inte försäkringsavtalet sägs upp av någon av parterna förnyas det på de villkor som BNP Paribas Cardif anger med ett år i taget.

### 1.6 Ändring av premier och villkor

BNP Paribas Cardif har rätt att ändra försäkringsvillkoren och premien vid närmast följande huvudförfallodag. Huvudförfallodagen framgår av försäkringsbeskedet.

För försäkringar med försäkringsbelopp som anges i prisbasbelopp ändras premien vid huvudförfallodagen i relation till prisbasbeloppets förändring.

För sjukvårdsförsäkringen ändras premien vid huvudförfallodagen i relation till inkomstbasbeloppets årliga förändring.

BNP Paribas Cardif har i övrigt rätt att ändra försäkringsvillkoren under försäkringstiden om förutsättningarna för avtalet förändras genom ändrad lagstiftning eller annan författning, ändrad tillämpning av lag eller annan författning eller genom myndighets föreskrifter. En sådan ändring börjar gälla efter det att BNP Paribas Cardif har sänt meddelande om de nya villkoren till grupp företrädaren eller vid den tidpunkt som följer av lag.

### 1.7 Vem kan försäkras

För att beviljas försäkring ska gruppledanden:



- ha fyllt 18 men inte 64 år\*,
- vara anställd hos arbetsgivaren eller vara företagare,
- vara folkbokförd och bosatt i Sverige,
- vara försäkrad för sjukpenning i Försäkringskassan,
- vara medborgare i land inom Norden eller ha varit bosatt i Sverige i minst två år före anslutningen och
- uppfylla de hälsokrav enligt punkt 1.8 som BNP Paribas Cardif tillämpar.

\* För att teckna sjukförsäkring ska gruppp medlemmen ha fyllt 18 men inte 60 år.

### 1.8 Hälsoprövningsregler

För att få teckna försäkring krävs intygande om full arbetsförhet samt, i vissa fall, lämnande av full hälsoförklaring avseende den person på vars hälsa eller liv försäkringen ska gälla. Vilka hälsoprövningsregler som gäller framgår av ansökningshandlingarna.

Intyg om full arbetsförhet och hälsoförklaring lämnas på formulär som BNP Paribas Cardif vid var tid tillämpar.

Om överenskommelse om försäkring skett i telefon vid telefonförsäljning kan intygande om full arbetsförhet ske per telefon.

### 1.9 När försäkringen börjar gälla

Försäkring börjar gälla för försäkrad från och med dagen efter att ansökan om anslutning avsågs till BNP Paribas Cardif om det av ansökan inte framgår att försäkringen ska börja gälla vid ett senare tillfälle.

Har en överenskommelse om försäkring skett i telefon vid telefonförsäljning träder försäkringen ikraft samma dag försäkrad antar erbjudandet, under förutsättning att försäkrad bekräftar överenskommelsen genom att betala den första premien.

Kan försäkringen endast beviljas mot förhöjd premie och/eller med klausul (inskränkning), inträder BNP Paribas Cardifs ansvar först sedan försäkringen erbjudits på dessa villkor och försäkringstagaren antagit erbjudandet genom att betala försäkringspremien.

En förutsättning för försäkringens giltighet är att fullständiga ansökningshandlingar inkommit till BNP Paribas Cardif.

### 1.10 Ängerrätt

Försäkringstagaren har rätt att återkalla ansökan om försäkring, inom 30 dagar, efter det att försäkringstagaren har fått information om att försäkringen har beviljats.

Försäkringstagaren ska skriftligen meddela BNP Paribas Cardif detta. Inbetald premie återbetalas till premiebetalaren. Om ängerrätten utnyttjas anses försäkringen aldrig ha trätt i kraft.

### 1.11 Premie

#### 1.11.1 Betalning av premien

Premien ska vara BNP Paribas Cardif tillhanda senast på förfallodagen. Betalas inte premien inom 14 dagar efter förfallodagen kommer en påminnelse/upsägning att skickas till försäkringstagaren och premiebetalaren.

Uppsägningen får verkan 14 dagar efter den dag då den skickades, om inte premien betalas inom denna frist.

#### 1.11.2 Återupplivning av försäkringen

Har uppsägningen fått verkan och avser dröjsmålet inte första premien för försäkringen, kan försäkringen återupplivas till sin tidigare omfattning, om utestående premiebelopp betalas inom tre månader från utgången av fristen på 14 dagar. Återupplivas försäkringen, inträder BNP Paribas Cardifs ansvar från och med dagen efter den dag då premiebeloppet betalades. BNP Paribas Cardif ansvarar inte för skada som sker efter det att uppsägningen fått verkan men innan återupplivning skett.

### 1.12 Åtgärder för utbetalning

Försäkringsfall ska snarast anmälas skriftligen till BNP Paribas Cardif. Blanketter kan rekvideras från BNP Paribas Cardif. De handlingar och övriga upplysningar som BNP Paribas Cardif anser vara av betydelse för bedömningen av rätten till ersättning och BNP Paribas Cardifs ansvar, ska anskaffas och insändas utan kostnad för BNP Paribas Cardif.

Den som begär ersättning ska styrka sin rätt till ersättning.

En förutsättning för rätt till ersättning på grund av sjukdom eller olycksfallsskada är att den försäkrade:

- snarast anlitar läkare,
- under sjukperioden står under fortlöpande läkartillsyn,
- iakttar läkarens föreskrifter,
- följer BNP Paribas Cardifs anvisningar.

Om BNP Paribas Cardif behöver upplysningar om den försäkrade för att bedöma ersättningsanspråket och göra en korrekt och komplett skadereglering ska den försäkrade skriftligen medge att BNP Paribas Cardif får inhämta information hos läkare, sjukhus, annan vård- eller försäkringsinrättning (inklusive försäkringskassa) eller skattemyndighet. Kostnad för intyg och journaler som inhämtats från annan än försäkrad ersätts av BNP Paribas Cardif, i de fall BNP Paribas Cardif har begärt dessa.

Om medgivande inte lämnas kan BNP Paribas Cardif komma att avböja ersättning.

För fastställande av rätt till ersättning kan BNP Paribas Cardif kräva att den försäkrade finner sig till undersökning hos särskilt anvisad läkare. Sådan undersökning bekostas av BNP Paribas Cardif.

### 1.13 Tidpunkt för utbetalning och räntebestämmelser

Sedan rätt till ersättning uppkommit och när den som begär utbetalning fullgjort de

åtgärder som angivits för utbetalning samt lagt fram den utredning som skäligen kan begäras för att fastställa BNP Paribas Cardifs betalningsskyldighet och till vem utbetalning ska göras, ska utbetalning ske senast en månad därefter.

Om det finns skäl att utreda om någon uppgift som lagts till grund för försäkringsavtalet varit oriktig eller ofullständig behöver utbetalning inte göras förrän en månad efter det att sådan utredning avslutats.

Sker utbetalning senare, betalas dröjsmålsränta enligt räntelagen. Härutöver ansvarar BNP Paribas Cardif inte för förlust som kan uppstå om utredning rörande försäkringsfall eller utbetalning fördröjs. Dröjsmålsränta betalas inte om dröjsmålet beror på krig eller politiska oroligheter.

Dröjsmålsränta betalas dock inte om den understiger en halv procent av prisbasbeloppet som gäller vid tidpunkten för utbetalningen.

### 1.14 När försäkringen upphör att gälla

Försäkringen gäller längst till och med månaden innan den försäkrade fyller 65 år.

Försäkringen upphör dessförinnan att gälla om

- gruppp medlem eller BNP Paribas Cardif säger upp försäkringen,
- försäkrad lämnar den försäkringsberättigade gruppen eller
- försäkringsavtalet har sagts upp på grund av att premien inte har betalats i rätt tid eller p.g.a. av oriktiga uppgifter.

Giltighetstiden för försäkringen kan inte förlängas efter det att slutåldern är uppnådd, genom att premie betalas för tid efter det att försäkringen upphört.

Premie som inbetalats för tid efter det att försäkring har upphört, återbetalas utan ränta. Belopp som sammanlagt understiger 50 kronor återbetalas inte.

### 1.15 Försäkringstagares rätt att säga upp försäkringen

Försäkringstagaren kan när som helst säga upp försäkringen. Uppsägningen ska ske skriftligt och sändas till BNP Paribas Cardif.

### 1.16 BNP Paribas Cardifs rätt att säga upp försäkringen i andra fall än vid utebliven betalning

BNP Paribas Cardif får säga upp grupp-försäkringen att upphöra vid försäkringstidens utgång d.v.s. vid huvudförfallodagen. Uppsägningen ska göras skriftligt och sändas till försäkringstagaren senast en månad innan försäkringstidens utgång.

### 1.17 Upplysningsplikt

Försäkringstagaren och den försäkrade är skyldiga att på BNP Paribas Cardifs begäran lämna upplysningar som kan ha betydelse för frågan om försäkring ska meddelas eller förnyas. Försäkringstagaren och den försäkrade ska ge riktiga och fullständiga svar på BNP Paribas Cardifs frågor.

Om försäkringstagaren eller försäkrad uppsåtligt eller av oaktsamhet som inte är ringa, lämnat oriktiga eller ofullständiga uppgifter av betydelse för försäkringen, kan det medföra att BNP Paribas Cardif säger upp försäkringen för upphörande eller ändring och att BNP Paribas Cardif blir fritt från ansvar för inträffade försäkringsfall. Inbetald premie för tid fram till den tidpunkt försäkringen upphör att gälla eller ändras återbetalas inte.

### 1.18 Framkallande av försäkringsfall

Om den försäkrade uppsåtligt har framkallat ett försäkringsfall, är BNP Paribas Cardif fritt från ansvar.

Om den försäkrade genom grov vårdslöshet framkallar ett försäkringsfall eller förvärrat dess följder kan ersättningen komma att sättas ned.

### 1.19 Efterskydd

Om den försäkrade inte längre omfattas av försäkringen gäller ett förlängt försäkringskydd (efterskydd) i tre månader efter att försäkringen har upphört att gälla.

Efterskydd gäller inte om

- den försäkrade själv har valt att säga upp försäkringen men fortfarande tillhör den försäkringsberättigade gruppen,
- den försäkrade på annat sätt har fått eller kan få motsvarande försäkringskydd,
- försäkringskyddet har upphört på grund av att den försäkrade har uppnått slutåldern för försäkringen,
- den försäkrade har omfattats av försäkringen under kortare tid än sex månader,
- försäkringskyddet har upphört på grund av dröjsmål med premiebetalning eller
- BNP Paribas Cardif sagt upp försäkringen på grund av oriktiga uppgifter.

Om den försäkrade under efterskyddstiden uppnår eller har uppnått slutålder för försäkringen upphör efterskyddet.

### 1.20 Fortsättningsförsäkring

Försäkrad, som har omfattats av försäkringen under minst sex månader, har rätt att hos BNP Paribas Cardif eller hos annat försäkringsbolag som BNP Paribas Cardif eller Marginalen anvisar få ett likvärdigt skydd genom att teckna fortsättningsförsäkring om

- försäkrad lämnar den försäkringsberättigade gruppen eller
- BNP Paribas Cardifs ansvar upphör på grund av att BNP Paribas Cardif har sagt upp försäkringen till försäkringstidens utgång.

Rätt till fortsättningsförsäkring gäller inte om den försäkrade på annat sätt har fått eller kan få skydd av motsvarande slag.



Ansökan ska göras inom tre månader räknat från den dag då försäkringen upphör att gälla.

#### 1.21 Preskription

Den som vill göra anspråk på försäkringsersättning måste väcka talan mot BNP Paribas Cardif 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 BNP Paribas Cardif inom denna tid, är fristen enligt första meningen alltid minst sex månader från det att BNP Paribas Cardif har förklarat att de har tagit slutlig ställning till anspråket.

#### 1.22 Patient- och läkemedelsskador

Patient- eller läkemedelsskada som kan ersättas av patient- eller läkemedelsförsäkring ersätts inte av försäkringen.

#### 1.23 Force Majeure

BNP Paribas Cardif är inte ansvarigt för förlust, som kan uppstå om utredning rörande försäkringsfall eller utbetalning fördröjts p.g.a. krig, politiska oroligheter, lagbud, myndighetsåtgärd eller stridsåtgärd i arbetslivet.

#### 1.24 Värdesäkring

Försäkringsbelopp som uttrycks i prisbasbelopp uppräknas årligen i förhållande till prisbasbeloppet enligt socialförsäkringsbalken. Värdesäkringen upphör när den försäkrade uppnår slutåldern.

#### 1.25 Skatteregler

Utbetald ersättning från försäkringen beskattas inte. Försäkringen tillhör skattekategori K.

#### 1.26 Återkrav

BNP Paribas Cardif har rätt att återkräva för mycket utbetald ersättning. BNP Paribas Cardif har även rätt att på motsvarande sätt kräva in för lite betald premie.

## 2. LIVFÖRSÄKRING

Livförsäkringen är en frivillig gruppförsäkring. Livförsäkringen kan tecknas på annans liv. Såväl den försäkrade som försäkringstagaren ska vara gruppledmed.

#### 2.1 Var försäkringen gäller

Försäkringen gäller i hela världen.

#### 2.2 Vad försäkringen gäller för

Om den försäkrade avlider under försäkringstiden utbetalar BNP Paribas Cardif det beviljade försäkringsbeloppet. Utbetalning sker enligt standardförordnandet nedan, om inte försäkringstagaren skriftligen har anmält annat förordnande till BNP Paribas Cardif.

#### 2.3 Förmånstagare

Förmånstagarförordnande kan inte ändras genom testamente. Standardförordnandet gäller till dess annat förordnande skriftligen meddelats BNP Paribas Cardif.

#### 2.3.1 Förmånstagarförordnande

Standardförordnande – försäkring på eget liv  
Förmånstagare till utfallande försäkringsbelopp är, om inte försäkringstagaren skriftligen anmält annat förordnande till BNP Paribas Cardif, i nedan angiven ordning:

- I första hand försäkringstagarens make/maka/sambo eller registrerad partner.
- I andra hand försäkringstagarens bröstarvingar och om sådana inte finns arvingar.

Om förmånstagare avlidit eller helt eller delvis avstår från sin rätt, inträder den eller de enligt förordnandet närmast berättigade i den avlidnes/avståendes ställe.

Standardförordnande – försäkring på annans liv

Om den försäkrade är annan än försäkringstagaren utbetalas, vid försäkrads död, försäkringsbeloppet till försäkringstagaren.

Avlider försäkringstagaren före försäkrad blir den försäkrade ny ägare till försäkringen.

Har den försäkrade inträtt som försäkringstagare utan att skriftligen ha meddelat BNP Paribas Cardif ett nytt förmånstagarförordnande ska utbetalning ske till den försäkrades arvingar.

Om den försäkrade och försäkringstagaren avlider samtidigt är försäkringstagarens arvingar förmånstagare.

#### 2.3.2 Tolkning av förmånstagarförordnande

- Med make/maka/registrerad partner avses person som försäkringstagaren är gift med eller registrerad partner med, vid tiden för försäkringsfallet. Förordnande till make/registrerad partner upphör att gälla när ansökan om äktenskapsskillnad/upplösning av registrerat partnerskap kommit in till domstol. Med sambo avses ogift person som försäkringstagaren bor tillsammans med på sådant sätt som avses i sambolagen.
- Med barn avses arvsberättigade barn till försäkringstagaren. I avlidet arvsberättigat barns ställe inträder barnets bröstarvingar. Barn som inte är arvsberättigade är t ex styvbarn, fosterbarn och bortadopterade barn. För att vara förmånstagare måste dessa namnges i ett särskilt förmånstagarförordnande som lämnas till BNP Paribas Cardif.

#### 2.4 Begränsningar

Försäkringen gäller inte för:

- självmord innan ett år förlutit från det att försäkringen trädde i kraft eller

senast återupplivades om det inte måste antas, att försäkringen tagits eller återupplivats utan tanke på självmordet och att den försäkrade skulle företagit handlingen även om försäkringen inte funnits,

- dödsfall som är en direkt eller indirekt följd av att den försäkrade deltagit i sport eller idrottsverksamhet som den försäkrade direkt eller indirekt får ersättning/sponsring för, med ett belopp som överstiger 0,5 prisbasbelopp per år,
- dödsfall vars uppkomst har direkt eller indirekt samband med spridning av biologiska eller kemiska ämnen eller atomkärnreaktion, kärnämnen, kärnavfall eller andra ämnen med skadlig strålning eller
- dödsfall ifall den försäkrade har deltagit i krig eller politiska oroligheter utanför Sverige. Försäkringen gäller inte heller för dödsfall som inträffar inom ett år efter sådant deltagande och som kan anses vara en direkt eller indirekt följd av kriget eller de politiska oroligheterna. Försäkringen gäller inte heller om den försäkrade vistas i länder där krig eller politiska oroligheter pågår utan att själv delta i kriget eller de politiska oroligheterna. Om krig eller politiska oroligheter utbryter medan den försäkrade vistas i området gäller försäkringen under den första månaden under förutsettning att försäkrad inte deltar i kriget eller de politiska oroligheterna.

Vid krigsförhållanden i Sverige gäller särskild lagstiftning. Av lagstiftningen följer bl.a. att BNP Paribas Cardif har rätt att ta ut tilläggspremier (krigspremier) för försäkring som omfattas av krigsansvarighet.

Försäkringen gäller inte för dödsfall som inträffar medan krigsförhållanden råder i Sverige, om dödsfallet kan anses vara orsakad av krigsförhållandena. Försäkringen gäller inte heller för dödsfall som inträffar inom ett år efter krigsförhållandenas upphörande och som kan anses vara orsakad av krigsförhållandena.

#### 2.5 Särskilt riskfylld verksamhet

Försäkringen gäller inte för dödsfall på grund av att den försäkrade har:

- deltagit i särskilt riskfylld verksamhet, såsom livvakt, stuntman, luftakrobat eller liknande verksamhet, arbete på oljeplattform,
- deltagit i kampsport med kroppskontakt,
- utövat motor- eller flygsport, t.ex. deltagit i tävling eller träning, deltagit i expeditioner eller äventyrsverksamhet i enskild regi eller i grupp eller jämförbar utövning,
- deltagit i klättring på berg, is, klippa, glaciär eller jämförbar utövning,
- deltagit i dykning på större djup än 30 meter, ensamdykning, is-, vrak- eller grott dykning eller
- varit förare, passagerare eller haft en annan funktion ombord vid militärflygning, yrkesmässig provflygning eller flygning som utförs av flygbolag som inte är koncessionerat i europeiskt land.

## 3. SJUKFÖRSÄKRING

Denna sjukförsäkring är en frivillig gruppförsäkring.

#### 3.1 Var och hur försäkringen gäller

Försäkringen lämnar ersättning vid nedsatt arbetsförmåga orsakad av olycksfall eller sjukdom. En förutsättning är att den nedsatta arbetsförmågan uppgår till minst 25 procent och godkänts av Försäkringskassan.

Försäkringen gäller i hela världen. En förutsättning är att försäkringstagaren är försäkrad för sjukpenning i Försäkringskassan avseende de perioder av nedsatt arbetsförmåga som ligger till grund för ersättningen.

#### 3.2 Höjningsrätt (optionsrätt)

Vid huvudförfallodagen (optionsdagen) får försäkringsbeloppet höjas enligt nedanstående regler. Huvudförfallodagen framgår av försäkringsbeskedet.

För att utnyttja optionsrätten måste försäkringstagaren ansöka om höjning av försäkringsbeloppet. Sådan ansökan får göras tidigast två veckor före och senast en månad efter optionsdagen. Förutsättningar för höjning är att den försäkrade är försäkrad för sjukpenning i Försäkringskassan och är fullt arbetsför när höjningen begärs.

Optionsrätten innebär att försäkringsbeloppet kan höjas med högst 10 procent per år efter inträdesåret. Om årlig optionsrätt inte utnyttjas, kan försäkringen höjas med maximalt 30 procent vid en senare optionsdag.

Försäkringsbeloppet får inte i något fall höjas över det högsta belopp som BNP Paribas Cardif med hänsyn till den försäkrades arbetsinkomst och sjukförmåner skulle bevilja vid tecknande av ny försäkring.

Ansökan om höjning av försäkringsbeloppet ska göras på blankett som BNP Paribas Cardif tillhandahåller. BNP Paribas Cardifs ansvar för höjningsbeloppet inträder när BNP Paribas Cardif har mottagit fullständiga ansökningshandlingar, dock tidigast på optionsdagen och först sedan förfallen premie för den befintliga försäkringen har betalats.

Premien för höjningsbeloppet beräknas enligt det pris som gäller vid optionsdagen och i förekommande fall med den procentuella premieförhöjning som gäller för den ursprungliga försäkringen.

Optionsrätten upphör när den försäkrade fyller 60 år.

#### 3.3 Beräkning av ersättning

Försäkringen lämnar ersättning i vid nedsatt arbetsförmåga. Vid beräkning av ersättningsbelopp förutsätts att den försäkrade har fulla sjukförmåner enligt socialförsäkringsbalken, beräknade utifrån till BNP Paribas Cardif senast anmäld lön.

Försäkringsbeloppen framgår av försäkringsbeskedet.

Om den försäkrade får arbetsförmågan nedsatt med minst 25 procent, lämnas ersättning från sjukförsäkringen efter den avtalade karenstiden. Rätt till ersättning föreligger så länge nedsättningen av arbetsförmågan varar och försäkringen är i kraft.

Förlust av hela arbetsförmågan ger rätt till hela försäkringsbeloppet. Nedsättning av



arbetsförmågan med 75, 50 eller minst 25 procent, ger rätt till ersättning för så stor del av försäkringsbeloppet som motsvarar nedsättningen. Ersättningen utbetalas månadsvis i efterskott.

Rätten till försäkringsersättning enligt dessa försäkringsvillkor tillkommer den försäkrade.

### 3.4 Karenstid

Karenstid är den sjukperiod som ska pågå innan försäkrad får rätt till ersättning.

Karenstiden är 90 dagar om inget annat framgår av försäkringsbeskedet.

### 3.5 Bedömning av nedsatt arbetsförmåga

Vid bedömning av rätt till ersättning avses med nedsatt arbetsförmåga en nedsättning av arbetsförmågan med minst 25 procent, orsakad av sjukdom eller olycksfalls-skada. Graden av nedsatt arbetsförmåga bedöms efter den minskning av den försäkrades arbetsförmåga som kan anses ha orsakats av symtom eller funktions-nedsättning som objektivt kunnat fastställas. Bedömningen ska ske enligt socialför-säkringsbalken.

BNP Paribas Cardif är vid bedömning av nedsatt arbetsförmåga inte bunden av För-säkringskassans beslut om sjukpenning, sjukersättning eller aktivitetsersättning. Detta gäller även under pågående sjukperiod.

### 3.6 Förändrad grad av arbetsförmåga

Försäkrad som erhåller ersättning från BNP Paribas Cardif ska utan dröjsmål under-rätta BNP Paribas Cardif om nedsättningen av arbetsförmågan upphör eller om gra-den av nedsättning av arbetsförmågan ändras. Detta gäller även i de fall Försäk-ringskassan fattat beslut om indragen sjukpenning/sjukersättning eller aktivitetsersättning.

### Vilande sjukersättning

Om sjukersättning eller motsvarande ersättning helt eller delvis förklarar vilande av Försäkringskassan anses nedsättningen av arbetsförmågan ha upphört eller minskat i motsvarande grad.

### 3.7 Återkrav

BNP Paribas Cardif har rätt att återkräva för mycket utbetald ersättning eller för mycket återbetald premie vid premiebefrielse. BNP Paribas Cardif har även rätt att på motsvarande sätt kräva in premie i de fall en för låg premie har inbetalats.

### 3.8 Karensförkortning

Om den försäkrade inom tolv månader från en sjukperiods slut åter drabbas av ned-satt arbetsförmåga med minst 25 procent kan karenstiden förkortas.

Karenstiden förkortas för den nya sjukperioden, om denna varar längre tid än två veckor, med den sammanlagda tiden för de sjukperioder som pågått mer än två veckor och helt eller delvis ligger inom de senaste tolv månaderna.

### 3.9 Indextillägg

När en sjukperiod pågått i tolv månader, höjs ersättning för den fortsatta sjukperi-oden genom indextillägg om prisbasbeloppet stigit. Indextillägget motsvarar den procentuella ökningen av prisbasbeloppet. Ökning av prisbasbelopp utöver tio pro-cent beaktas dock inte.

### 3.10 Överförsäkring

Med överförsäkring menas att den försäkrades sammanlagda sjukförsäkringsskydd i förhållande till den försäkrades sammanlagda arbetsinkomst är högre än vad BNP Paribas Cardif skulle kunna bevilja som en ny försäkring.

En ny försäkring kan vanligtvis tecknas till en nivå som motsvarar 90 procent av inkomsten, tillsammans med övriga ersättningar och förmåner.

Om BNP Paribas Cardif bedömer att överförsäkring föreligger begränsas försäk-ringsbeloppet till den nivå som BNP Paribas Cardif skulle kunna bevilja i en ny för-säkring.

Ett beslut enligt ovan om minskning av försäkringsbeloppet gäller från den tidpunkt då BNP Paribas Cardif skickat meddelande till den försäkrade om beslutet. Om en sjukperiod då pågår gäller beslutet för återstående sjukperiod samt för den del av sjukperioden där ersättning inte utbetalats. Någon utbetalning av eventuellt över-skjutande belopp eller premie görs då inte.

Den försäkrade ska på begäran av BNP Paribas Cardif, och i den omfattning som BNP Paribas Cardif anser behövt, lämna uppgifter om samtliga sina arbetsinkoms-ter och sjukförmåner. Ständigvarande förändring i den försäkrades arbetsinkomst eller sjukförmåner som medför att överförsäkring uppkommer ska snarast anmälas till BNP Paribas Cardif.

### 3.11 Premiebefrielse

Premiebefrielse innebär att BNP Paribas Cardif återbetalar försäkringspremien för sjukförsäkringen under tid då ersättning utbetalas från försäkringen. Premie åter-betalas i efterskott i relation till den försäkrades nedsättning av arbetsförmågan. Nedsättningen av arbetsförmågan måste uppgå till lägst 25 procent.

### 3.12 Allmänna begränsningar

Försäkringen gäller inte för:  
• nedsatt arbetsförmåga som är direkt eller indirekt orsakad av att den försäkrade deltagit i sport/idrottsutövning/träning där den försäkrades utövning inbringar en inkomst/sponsring med mer än 0,5 prisbasbelopp per år.  
• nedsatt arbetsförmåga som är en direkt eller indirekt följd av brukande av alko-hol, läkemedel, sömnmedel, narkotiska eller prestationshöjande medel såvida inte detta ordinerats av legitimerad läkare för annan behandling än drogberoende.  
• försäkringsfall ifall den försäkrade har deltagit i krig eller politiska oroligheter utanför Sverige. Försäkringen gäller inte heller för nedsatt arbetsförmåga som inträffar inom ett år efter sådant deltagande och som kan anses vara en direkt eller indirekt följd av kriget eller de politiska oroligheterna. Försäkringen gäller

i inte heller om den försäkrade vistas i länder där krig eller politiska oroligheter pågår utan att själv delta i kriget eller oroligheterna. Om krig eller politiska oroligheter utbryter medan den försäkrade vistas i området gäller försäkringen under den första månaden under förutsättning att försäkrad inte deltar i kriget eller de politiska oroligheterna.

- skada/sjukdom vars uppkomst har direkt eller indirekt samband med spridning av biologiska eller kemiska ämnen eller atomkärnreaktion, kärnämnen, kärnavfall eller andra ämnen med skadlig strålning.

Försäkringen gäller inte heller

- om den försäkrade uppsåtligt har framkallat ett försäkringsfall eller förvärrat dess följd
- om den försäkrade utfört eller medverkat till brottslig handling, som kan leda till fängelse, om den försäkrades nedsättning av arbetsförmågan orsakats eller har samband med denna handling.

### 3.13 Begränsningar avseende särskilda sjukdomar

Begränsningar de första 18 månaderna.

Ersättning utbetalas inte om nedan angivna sjukdomar/symtom, eller annan sjukdom som har medicinskt samband med dessa, leder till nedsatt arbetsförmåga inom 18 månader från det att försäkringen börjat gälla.

Begränsningen avser följande sjukdomar/symtom:

- psykiska sjukdomar inklusive depressiva tillstånd, utbrändhet och utmattnings-syndrom
- rygg-, led- eller muskelbesvär som inte har orsakats av olycksfallsskada
- fibromyalgi eller kroniskt smärttillstånd

Påbörjas en sjukperiod inom 18 månader räknat från den tidpunkt försäkringen började gälla utbetalas ingen ersättning, även om sjukperioden varar längre än de första 18 månaderna.

Rätt till ersättning vid återinsjuknande efter de första 18 månaderna  
Begränsningen ovan tillämpas inte om det efter utgången av 18-månadersperioden har förlutit en sammanhängande period om 12 månader under vilken sjukdomen/diagnosen, eller annan sjukdom som har ett medicinskt samband med denna, inte på nytt har orsakat nedsatt arbetsförmåga.

### 3.14 Begränsningar vid särskilt riskfylld verksamhet

Försäkringen gäller inte för nedsatt arbetsförmåga som har samband med att den försäkrade har:

- deltagit i särskilt riskfylld verksamhet, såsom livvakt, stuntman, luftakrobat, arbete på oljeplattform eller liknande verksamhet,
- deltagit i kampsport med kroppskontakt.
- deltagit i expedition- eller äventyrsverksamhet i enskild regi eller i grupp eller annan jämförbar utövning.
- utövat klättring på berg, is, klippa, glaciär eller jämförbar utövning.
- utövat dykning på större djup än 30 meter, ensamdykning, is-, vrak- eller grott dykning.
- utövat motor- eller flygsport, t.ex. deltagit i tävling eller träning.
- varit förare, passagerare eller haft en annan funktion ombord vid militärflygning, yrkesmässig provflygning eller flygning som utförs av flygbolag som inte är kon-cessionerat i europeiskt land.

## 4. OLYCKSFALLSFÖRSÄKRING

Olycksfallsförsäkringen är en frivillig gruppförsäkring.

### 4.1 Var försäkringen gäller

Försäkringen gäller i hela världen. Försäkringen ersätter dock endast kostnader som uppkommer i Sverige samt akutbehandling inom Norden. Försäkringen gäller för fort-satt vård/behandling inom Sverige oavsett var i världen olycksfallet inträffat.

### 4.2 När försäkringen gäller

Försäkringen gäller dygnet runt vid olycksfallsskada som inträffar under försäkrings-tiden och omfattar både arbetstid och fritid (heltid).

Har olycksfallet inträffat i eller på väg till/från arbete ska anmälan också göras till För-säkringskassan och, om trygghetsförsäkring vid arbetsskada finns, även till AFA Trygg-hetsförsäkring. Vid en trafikolycka med olycksfallsskador ska skadan även anmälas till trafikförsäkringsbolaget.

### 4.3 Olycksfallsskada

En olycksfallsskada är sådan kroppsskada som den försäkrade drabbas av vid en plöts-lig, yttre och ofrivillig händelse som uppstår vid en identifierbar tidpunkt och plats.

Vridvård samt hälseneruptur betraktas som olycksfallsskada även om kriterierna (se ovan) som kännetecknar ett olycksfall inte är uppfyllda. Detsamma gäller för borre-liainfektion och TBE på grund av smitta till följd av fästingbett. Med olycksfallsskada jämställs också kroppsskada som uppkommit genom förfrysning, värmeslag eller sol-sting. Sådana skador anses ha uppkommit den dag de visade sig.

Såsom olycksfallsskada räknas inte kroppsskada som uppkommit genom:

- Överanstängning eller sjukliga förändringar.
- Smitta eller förgiftning genom intagande av mat och dryck, inte heller smitta genom bakterier eller virus (med undantag för borrelia eller TBE till följd av fästingbett).
- Användning av medicinska preparat, ingrepp, behandling eller undersökning som inte har föräntlets av ersättningsbar olycksfallsskada.

### 4.4 Ersättning för kostnader

Ersättning lämnas för nödvändiga och skäliga kostnader till följd av olycksfallet som inte kan ersättas från annat håll enligt lag, författning, konvention, annan försäkring eller kollektivavtal.





Om den försäkrades hälsotillstånd försämrats ersätter försäkringen endast kostnader för den försämring som orsakats av olycksfallet.

Ersättning lämnas högst upp till gällande högkostnadsskydd.

Den som gör anspråk på utbetalning ska styrka sin rätt till ersättning. Kostnader ska styrkas med originalkvitton.

Rätten till försäkringsersättning enligt dessa försäkringsvillkor tillkommer den försäkrade.

Ersättning för kostnader lämnas i längst tre år från tidpunkten för olycksfallet. Om olycksfallsskadan medför invaliditet men slutreglering inte kunnat ske inom tre år, lämnas dock ersättning till dess slutreglering sker. Ersättning för kostnader lämnas inte sedan slutlig medicinsk invaliditetsersättning har utbetalats.

#### 4.4.1 Läkerekostnader

Ersättning lämnas för kostnader för nödvändig läkarvård, sjukhusvård, behandling och hjälpmedel som läkare har föreskrivit för skadans läkning.

För akutvård eller akutbehandling i Norden lämnas ersättning endast om vården eller behandlingen ges inom den offentliga vården eller av läkare eller annan som är uppfordrad på förteckning upprättad av Försäkringskassan eller har vårdavtal med sjukvårdshuvudman.

Har läkare remitterat behandling hos sjukgymnast men den försäkrade väljer annan behandling, ersätts denna med vad som motsvarar patientavgiften vid sjukgymnastik i offentlig vård.

Privat operation och därmed sammanhängande vårdkostnader ersätts inte.

#### 4.4.2 Behandling för tandskador

Ersättning lämnas för kostnader för nödvändig och skälig behandling av tandskadade orsakad av olycksfall. Med tandskadade menas även skada på tandprotes/implantat som var på plats i munnen när den skadades.

Behandling och kostnader ska godkännas av BNP Paribas Cardif i förväg. Skälig kostnad för akut behandling ersätts dock även om godkännande inte hunnit inhämtats.

Tugg- och bitskador på tänder/tandprotes ersätts inte av försäkringen.

Om det redan vid skadetillfället fanns ett tandbehandlingsbehov avseende de i olycksfallet skadade tänderna, äger BNP Paribas Cardif rätt att helt eller delvis sätta ned ersättningens storlek.

Vid i Sverige uppkommet behov av tandbehandling kan nödvändiga kostnader ersättas endast för sådan behandling som helt eller delvis omfattas av den allmänna tandvårdsförsäkringen.

Ersättning kan lämnas för akutvård eller akutbehandling i Norden.

Ersättning lämnas för behandling inom fem år från tidpunkten för olycksfallet. Behöver behandling uppskjutas till senare tidpunkt på grund av att den försäkrades samtliga tänder inte är färdigutvecklade, ersätts den uppskjutna behandlingen om den genomförs före det att försäkrad fyller 25 år. För uppskjuten behandling som företas senare, men före det att försäkrad fyller 30 år, ersätts kostnader för slutbehandling/permanentbehandling under förutsättning att BNP Paribas Cardif godkänner den uppskjutna behandlingen innan den försäkrade fyllde 25 år. Har ersättning lämnats för slutbehandling av tandskada lämnas ingen ytterligare ersättning såvida inte en försämring som inte var förutsägbar vid slutbehandlingen inträtt. Försämringen måste helt vara orsakad av olycksfallet.

#### 4.4.3 Resekostnader

Ersättning lämnas för reskostnader i samband med vård och behandling som läkare föreskrivit för skadans läkning.

Måste särskilt transportmedel anlitas för att den försäkrade ska kunna utföra ordinarie yrkesarbete, skolutbildning eller arbetsmarknadsutbildning, lämnas ersättning för merkostnader för resor mellan fast bostad och arbetsplatsen/skolan. Merkostnader för resor mellan fast bostad och ordinarie arbetsplats ska i första hand ersättas av arbetsgivaren/Försäkringskassan/skola/kommun.

Kostnaden ska godkännas av BNP Paribas Cardif innan resa påbörjas.

Ersättning lämnas för det billigaste färd sätt som hälsotillståndet medger. Behovet måste styrkas av läkare. För resa med privatbil som kostnadsfritt lånats, tjänstebil, förmånsbil etc. där kostnad inte uppkommit lämnas ingen ersättning.

#### 4.4.4 Merkostnader

Leder olycksfallsskadan till att den försäkrade måste behandlas exempelvis sys eller tejpas av läkare, lämnas ersättning enligt skadeståndsrättsliga regler för

- kläder och personliga tillhörigheter för normalt bruk, dock endast för glasögon, armbandsur, ring och handväska, som användes vid skadetillfället, högst sammanlagt med 0,5 prisbasbelopp och
- oundvikliga och skäliga merkostnader som till följd av olycksfallsskadan uppstått under skadans akuta behandlings- och läkningstid - dock högst sammanlagt med tre prisbasbelopp.

Det är endast merkostnader som den försäkrade drabbas av i egenskap av privatperson som ersätts. Merkostnader i näringsverksamhet ersätts aldrig.

Med prisbasbelopp avses prisbasbeloppet det år då olycksfallet inträffade.

#### 4.4.5 Rehabiliterings- och hjälpmedelskostnader

Förväntas olycksfallsskada, som inträffat under försäkringstiden, leda till varaktig invaliditet lämnas ersättning för nödvändiga och skäliga kostnader för vård och behandling (till exempel sjukgymnastik), rehabilitering, särskilda hjälpmedel, förändring i boendemiljö eller förändring i andra levnadsförhållanden. Kostnaderna ska ha uppkommit efter den akuta behandlingstiden.

Med rehabilitering menas sådan vård, behandling, träning och omskolning, som kan behövas för att den försäkrade ska återfå bästa möjliga funktionsförmåga och kunna leva ett så normalt liv som möjligt.

Rehabiliteringen och behandlingen ska vara tidsbegränsad och syfta till att upprätthålla funktionsförmåga. "Underhållsbehandling" räknas inte som rehabilitering.

BNP Paribas Cardif ska på förhand godkänna rehabiliterings- och hjälpmedelskostnader.

Ersättning kan lämnas för:

- vård och behandling, maximalt tio gånger per försäkringsfall, som behandlande läkare remitterat den försäkrade till (BNP Paribas Cardif ska ta del av remissen innan behandling påbörjas),
- arbetsprövning, arbetsträning och omskolning,
- hjälpmedel avsedda att öka rörelseförmågan och minska en eventuell framtida invaliditet. Kostnader för standardhöjning ersätts inte.
- förändringar av engångskaraktär i ordinarie bostadsmiljö eller andra levnadsförhållanden. Kostnader för standardhöjning ersätts inte.

Med förändringar i bostadsmiljö respektive levnadsförhållanden menas åtgärder, som möjliggör ett så normalt liv som möjligt.

Ersättning för rehabiliterings- och hjälpmedelskostnader lämnas med sammanlagt högst två prisbasbelopp per försäkringsfall. Med prisbasbelopp avses prisbasbeloppet det år då rehabilitering påbörjades.

#### 4.5 Krismoment - psykologtjänster

Försäkringen omfattar psykologkonsultationer för försäkrad som drabbats av ett traumatiskt tillstånd till följd av

- ersättningsbar olycksfallsskada
- rån, hot, överfall eller våldtäkt som polisanmälts och där händelsen medfört att den försäkrade drabbats av psykisk ohälsa och
- makes, sambos eller den försäkrades barns dödsfall.

Krismomentet gäller för den försäkrade som privatperson (det vill säga inte i tjänsten). Krismomentet gäller inte för skador som tillfogats av make, sambo, barn, förälder eller syskon.

Genom krismomentet ersätts högst tio stycken behandlingar per försäkringsfall. Ersättning lämnas med högst 1000 kr per behandling. All kristerapi ska ske i Sverige.

#### 4.6 Sjukhusvistelse

Om den försäkrade blir intagen på sjukhus, på grund av ersättningsbart olycksfall, under mer än tre dagar i följd (karenstid), lämnas ersättning med 1000 kronor per dygn från och med det fjärde dygnet. Ersättning vid sjukhusvistelse lämnas under maximalt 90 dagar under den samlade försäkringstiden.

Med sjukhus avses inte konvalescenthem eller liknande.

#### 4.7 Invaliditet

##### 4.7.1 Ersättning vid medicinsk invaliditet

Med medicinsk invaliditet menas den fysiska eller psykiska funktionsnedsättning som fastställs oberoende av den försäkrades yrke och arbetsförhållanden eller fritidsintressen. Funktionsnedsättningen ska objektivt kunna fastställas. Som medicinsk invaliditet räknas även förlust av inre organ, vanprydande ärr och annan kosmetisk defekt.

En förutsättning för rätt till ersättning är att olycksfallsskadan inom tre år medfört någon mätbar invaliditet. Slutbedömningen ska dock göras först när invaliditetsgraden är definitivt fastställd.

Kan förlorad kroppsdel ersättas av en protes bestäms invaliditetsgraden med hänsyn även till protesfunktionen. Motsvarande gäller korrektion som vid syn och hörselskador kan ske med hjälp av glasögon, kontaktlinser eller hörapparat.

När olycksfallsskadan medfört bestående nedsättning av den försäkrades kropps- funktion och tillståndet är stationärt, utbetalas invaliditetsersättning, dock tidigast ett år efter skadetillfället.

Valt försäkringsbelopp för invaliditet framgår av försäkringsbeskedet. Om invaliditetsgraden uppgår till minst 80 procent ges ersättning med hela försäkringsbeloppet.

Om den försäkrade vid tidpunkten för olycksfallet har fyllt 46 år, reduceras försäkringsbeloppet vid medicinsk invaliditet med 2,5 procentenheter för varje år åldern överstiger 45 år.

Ersättning betalas ut med så stor del av försäkringsbeloppet som svarar mot invaliditetsgraden.

Invaliditetsersättning kan dock utbetalas med maximalt 100 procent av försäkringsbeloppet. Om invaliditetsgraden understiger 3 procent ges ingen ersättning.

Bestämning av invaliditetsgraden sker med ledning av en branschgemensam tabell utgiven av Sveriges Försäkringsförbund.



#### 4.7.2 Ärrersättning

Rätt till ersättning för vanprydande ärr eller annan kosmetisk defekt inträder efter avslutad behandling och sedan äret bedömts vara kvarstående för framtiden, dock tidigast ett år från det olycksfallet inträffade. En förutsättning för att ersättning ska kunna lämnas är att skadan är så allvarlig att den måste ha åtgärdats (som exempelvis sys eller tejpas) av läkare.

Ersättningens storlek bestäms enligt en särskild ärrtabell som fastställs av BNP Paribas Cardif.

#### 4.7.3 Ersättning vid ekonomisk invaliditet

Med ekonomisk invaliditet menas den bestående nedsättningen av den försäkrades arbetsförmåga till följd av olycksfallsskadan. Arbetsförmågan anses bestående nedsatt när samtliga möjligheter till arbete i eget eller annat yrke prövats och försäkringskassan beviljat minst halv sjukersättning/aktivitetsersättning (inte tidsbegränsad) på grund av olycksfallsskadan, enligt socialförsäkringsbalken samt att nedsättningen av arbetsförmågan, till minst hälften, bedömts som bestående av BNP Paribas Cardif. En förutsättning är dock att olycksfallsskadan inom fem år från tidpunkten för olycksfallet har medfört sådan förlust av arbetsförmågan.

Innan den ekonomiska invaliditeten har inträtt och inom tre år från tidpunkten för olycksfallet, ska olycksfallsskadan ha medfört medicinsk invaliditet.

Invaliditetsersättningen utgör så stor del av försäkringsbeloppet som svarar mot graden av den nedsatta arbetsförmågan. Vid halvt nedsatt arbetsförmåga lämnar försäkringen ersättning med 50 procent av försäkringsbeloppet. Vid tre fjärdedels nedsatt arbetsförmåga med 75 procent av försäkringsbeloppet och vid helt nedsatt arbetsförmåga lämnar försäkringen ersättning med 100 procent av försäkringsbeloppet.

Valt försäkringsbelopp för invaliditet framgår av försäkringsbeskedet. Om den försäkrade vid tidpunkten för olycksfallet har fyllt 46 år, reduceras ersättningen med fem procentenheter för varje år åldern överstiger 45 år.

Om den försäkrade vid tidpunkten för olycksfallet uppbar partiell sjukersättning/aktivitetsersättning enligt socialförsäkringsbalken, lämnas högst så stor ekonomisk invaliditetsersättning som svarar mot förlusten av restarbetsförmågan. Om den försäkrade vid tidpunkten för olycksfallet erhölet hel sjukersättning/aktivitetsersättning enligt socialförsäkringsbalken, lämnas ingen ersättning för ekonomisk invaliditet.

Beviljas sjukersättning enligt socialförsäkringsbalken från och med fyllda 60 år eller senare, lämnas ingen ersättning för ekonomisk invaliditet. Motsvarande gäller också om den försäkrade före 60 års ålder fått mindre än hel sjukersättning och efter fyllda 60 år får hel sjukersättning.

Vid olycksfallsskada som medför ekonomisk invaliditet utbetalas ersättning beräknad efter den medicinska invaliditetsgraden om detta leder till högre ersättning. Ersättning kan aldrig lämnas för både medicinsk och ekonomisk invaliditet.

#### 4.7.4 Utbetalning av invaliditetsersättning

Slutreglering av skadan görs först när den medicinska eller i förekommande fall den ekonomiska invaliditeten är fastställd.

För medicinsk invaliditet kan förskott på invaliditetsersättningen betalas ut. Förskottet ska svara mot den lägst förväntade medicinska invaliditeten. Sådant förskott, uttryckt i kronor, avräknas från den ersättning som ska betalas ut när invaliditetsgraden har fastställts.

Vid dödsfall innan slutreglering skett utbetalas till dödsboet det belopp som svarar mot den säkerställda medicinska invaliditet som förelåg före dödsfallet. Invaliditetsersättning lämnas inte om dödsfallet inträffar inom tolv månader från tidpunkten för olycksfallet.

#### 4.7.5 Möjlighet till omprövning av ersättningen om invaliditeten ökar

Om - efter det att slutreglering skett - olycksfallsskadan medför att den försäkrades kroppsfunction väsentligt försämrats eller att den försäkrade förlorar ytterligare arbetsförmåga, har den försäkrade rätt att återkomma och få invaliditetsgraden omprövad. Omprövning medges dock inte sedan mer än tio år förflytt från tidpunkten för olycksfallet.

Den väsentligt försämrade kroppsfunctionen eller den ökade nedsättningen av arbetsförmågan ska objektivt kunna fastställas.

#### 4.8 Ersättning vid dödsfall

Om den försäkrade avlider på grund av olycksfallsskada inom tre år från tidpunkten för olycksfallet, utbetalas ett prisbasbelopp till den försäkrades dödsbo.

Med prisbasbelopp avses det prisbasbelopp som gäller det år då utbetalning sker.

#### 4.9 Begränsningar

Försäkringen ger ingen ersättning:

- om försäkrad, vid tidpunkten för försäkringsfallet och fram till tidpunkten för bedömning av rätten till ersättning, inte är folkbokförd i Sverige eller
- för ekonomisk invaliditet om försäkringen tecknats efter fyllda 55 år.

Försäkringen gäller inte för:

- olycksfallsskada som är en direkt eller indirekt följd av att den försäkrade deltagit i sport/idrottsutövning/träning där den försäkrades utövning inbringar en inkomst/sponsring med mer än 0,5 prisbasbelopp per år,
- olycksfallsskada som är en direkt eller indirekt följd av brukande av alkohol, läkemedel, sömnmedel, narkotiska eller prestationshöjande medel såvida inte detta ordinerats av legitimerad läkare för annan behandling än drogberoende.
- olycksfallsskada vars uppkomst har direkt eller indirekt samband med spridning av biologiska eller kemiska ämnen eller atomkärnreaktion, kärnämnen, kärnavfall eller andra ämnen med skadlig strålning eller
- olycksfallsskada ifall den försäkrade har deltagit i krig eller politiska oroligheter

utanför Sverige. Försäkringen gäller inte heller för olycksfallsskada som inträffar inom ett år efter sådant deltagande och som kan anses vara en direkt eller indirekt följd av kriget eller de politiska oroligheterna.

Försäkringen gäller inte heller om den försäkrade vistas i länder där krig eller politiska oroligheter pågår utan att själv delta i kriget eller oroligheterna. Om krig eller politiska oroligheter utbryter medan den försäkrade vistas i området gäller försäkringen under den första månaden under förutsättning att försäkrad inte deltar i kriget eller de politiska oroligheterna.

Vid krigsförhållanden i Sverige gäller särskild lagstiftning. Av lagstiftningen följer bl.a. att BNP Paribas Cardif har rätt att ta ut tilläggspremier (krigspremier) för försäkring som omfattas av krigsansvarighet.

Försäkringen gäller inte för olycksfallsskada som inträffar medan krigsförhållanden råder i Sverige, om olycksfallsskadan kan anses vara orsakad av krigsförhållandena. Försäkringen gäller inte heller för olycksfallsskada som inträffar inom ett år efter krigsförhållandenas upphörande och som kan anses vara orsakad av krigsförhållandena.

Försäkringen gäller inte heller:

- om den försäkrade uppsåtligt har framkallat ett försäkringsfall eller förvärrat dess följd. Vid grov värdslöshet kan ersättningen komma att sättas ned,
- om den försäkrade har utfört eller medverkat till brottslig handling, som kan leda till fängelse, om den försäkrade har fått olycksfallsskadan i och med denna handling eller
- då den försäkrade åberopar ryggbesvär där objektiva medicinska fynd saknas.

#### 4.10 Undantag för särskilt riskfylld verksamhet

Försäkringen gäller inte för olycksfallsskada som uppkommit då den försäkrade har

- deltagit i särskilt riskfylld verksamhet, såsom livvakt, stuntman, luftakrobat eller liknande verksamhet, arbete på oljeplattform,
- deltagit i kampsport med kroppskontakt,
- deltagit i expeditions- eller äventyrsverksamhet i enskild regi eller i grupp eller jämförbar utövning,
- deltagit i klättring på berg, is, klippa, glaciär eller jämförbar utövning,
- deltagit i dykning på större djup än 30 meter, ensamdykning, vrak- is- eller grott dykning,
- utövat motor- eller flygsport, t.ex. deltagit i tävling eller träning eller varit förare, passagerare eller haft en annan funktion ombord vid militärflygning, yrkesmässig provflygning eller flygning som utförs av flygbolag som inte är koncessionerat i europeiskt land.

## 5. SJUKVÅRDSFÖRSÄKRING

Sjukvårdsförsäkringen kan vara antingen en frivillig eller en obligatorisk gruppförsäkring.

#### 5.1 Vad försäkringen gäller för

Sjukvårdsförsäkringen gäller för försäkringsfall som inträffar under försäkringstiden.

För att ersättning fortsatt ska kunna utbetalas, efter det att försäkrad inte längre omfattas av försäkringen, måste ansvarstiden börjat löpa under den tid försäkrad omfattades av försäkringen.

#### 5.2 Var försäkringen gäller

Sjukvårdsförsäkringen gäller för vård i Sverige.

Försäkringen ersätter dock kostnader för akut vård vid sjukdom eller olycksfall som inträffar i ett nordiskt land. Försäkringen gäller för fortsatt vård eller behandling inom Sverige, även om vårdbehovet har uppstått utanför Norden. Har vårdbehovet uppstått utanför Norden gäller försäkringen endast om försäkrad tillfälligt har vistats utanför Norden under högst 45 dagar räknat från utresedagen.

#### 5.3 Vem försäkringen gäller för

Försäkringen gäller för den gruppmedlem som försäkringen har tecknats för och som uppfyller villkoren för att vara försäkrad.

#### 5.4 Åtgärder vid skada

Den försäkrade ska vid besvär/skada samt all fortsatt vårdplanering kontakta den vårdplanering som BNP Paribas Cardif anlitat, på telefon 020-98 75 00. Vid skada utomlands, på telefon + 46 31 707 98 66.

Anmälan ska därefter alltid göras skriftligen till BNP Paribas Cardif så snart detta är möjligt dock senast inom ett år från det att försäkringsfallet inträffade.

Observera att innan behandling sker eller innan resa för behandling på sjukhus påbörjas ska den av BNP Paribas Cardif anlitade vårdplaneringen kontaktas för godkännande.

Vid akut sjukdom eller olycksfall ska akut sjukvård uppsökas av den försäkrade. BNP Paribas Cardif ombesörjer inte vårdplanering av akut sjukvård.

Diagnostisering och primär behandling i akutskedet ska utföras på hemorten eller, vid vistelse utanför hemorten, på vistelseorten.

#### 5.5 Vad försäkringen omfattar

Vid sjukdom som debuterar eller olycksfallsskada som inträffar under försäkringstiden ersätter försäkringen nödvändiga och skäliga kostnader för läkarvård, sjukhusvård, eftervård/konvalescens, sjukgymnastik, resor och logi, kostnader för läkemedel samt hjälpmedel som föreskrivs av läkare och som är för sjukdomens eller olycksfallsskadans läkning.

Observera att BNP Paribas Cardif alltid ska kontaktas i förväg för att godkänna dessa kostnader.



#### 5.5.1 Läkarevård

Ersättning lämnas för kostnader i samband med undersökning, diagnostisering och behandling som utförs av läkare.

#### 5.5.2 Operation och sjukhusvård

Försäkringen ersätter kostnader i samband med

- operationsförberedande undersökningar,
- operationer och
- sjukhusvård.

Undersökning, operation, vård och behandling sker på privatsjukhus eller på annat sjukhus som ur behandlingssynpunkt är lämpligare.

#### 5.5.3 Eftervård – konvalescens och sjukgymnastik

Försäkringen lämnas för nödvändiga och skäligena kostnader för eftervård och konvalescens som remitteras av läkare i samband med ersättningsbar skada. Detta innebär att eftervård och konvalescens ska förläggas till hemorten eller så nära denna som möjligt, såvida det ur behandlingssynpunkt inte är angeläget att fortsatt behandling sker vid det sjukhus där den försäkrade vårdats.

Ersättning lämnas för maximalt tio behandlingar hos sjukgymnast per försäkringsfall.

#### 5.5.4 Resor och logi

Försäkringen lämnar ersättning för den försäkrades rese- och logikostnader som uppstår i samband med ersättningsbar behandling. Försäkringen kan även, då den försäkrade ska genomgå en större operation, lämna ersättning för nära anhörigs rese- och logikostnader.

#### 5.5.5 Hjälpmedel

Försäkringen ersätter kostnader för hjälpmedel som behörlig läkare föreskrivit och som kan anses skäligena och nödvändiga för sjukdomens eller olycksfallsskadans läkning. Hjälpmedel för stadigvarande bruk ersätts inte.

#### 5.5.6 Kostnader för läkemedel och offentlig vård

Försäkringen lämnar ersättning för läke- och medicinkostnader upp till gällande högkostnadsskydd samt för patientavgifter inom offentlig vård upp till gällande högkostnadsskydd.

#### 5.5.7 Alternativ behandling

Försäkringen ersätter alternativ behandlingsform, (till exempel hos kiropraktor och naprapat) som utövas av legitimerade vårdgivare och som står under Socialstyrelsens tillsyn om den alternativa behandlingsformen är medicinskt motiverad samt remitterad av legitimerad läkare.

Försäkringen ersätter maximalt tio behandlingar per försäkringsfall.

#### 5.5.8 Behandling av psykolog eller psykoterapeut

Försäkringen ersätter kostnad för psykolog eller psykoterapeut vid psykisk sjukdom, exempelvis depressiva tillstånd, psykisk insufficiens, utbrändhet, stressrelaterad sjukdom.

Ersättning lämnas för maximalt tio behandlingar per försäkringsfall och med maximalt 1000 kronor per behandling.

#### 5.5.9 Tandskada

Försäkringen ersätter behandling av tänder förutsatt att tandskadan är en följd av en olycksfallsskada eller sjukdom, för vilken ersättning kan utgå genom denna försäkring. Tugg och bitskador på tänder/tandprotes ersätts inte. Karies, tandröta, tandlossning etc. som inte är en följd av ersättningsbart försäkringsfall kan aldrig ersättas.

Om det redan vid försäkringsfallet förelåg ett tandbehandlingsbehov, äger BNP Paribas Cardif rätt att helt eller delvis nedsätta ersättningens storlek eller begränsa sina värdkostnader.

#### 5.6 Ansvarstid

Ansvarstiden gäller så länge försäkringen är i kraft. Om försäkringen upphör att gälla av annan anledning än dröjsmål med premien, oriktiga uppgifter eller att den försäkrade har uppnått slutåldern, gäller ansvarstiden ytterligare ett år från försäkringens upphörande, för försäkringsfall som inträffat innan försäkringen upphörde att gälla.

#### 5.7 Allmänna begränsningar

Försäkringen ger ingen ersättning om försäkrad, vid tidpunkten för försäkringsfallet och fram till tidpunkten för bedömning av rätten till ersättning, inte är folkbokförd i Sverige.

Försäkringsersättningen för läke- och sjukvårdskostnad per försäkrad och försäkringsfall är maximerad till en miljon kronor.

Har den försäkrade varit behandlings-/symtomfri mer än 12 sammanhängande månader räknas nytt sjukdomsfall som ett nytt försäkringsfall. Användande av protes eller liknande hjälpmedel betraktas inte som behandlings-/symtomfri period.

Försäkringen ger ingen ersättning för sjukdom eller olycksfallsskada som direkt eller indirekt har samband med spridning av biologiska eller kemiska ämnen eller atomkärnreaktion, kärnämnen, kärnavfall eller andra ämnen med skadlig strålning.

#### Vid krigsförhållanden

Försäkringen gäller inte för sjukdom eller olycksfallsskada ifall den försäkrade har deltagit i krig eller politiska oroligheter utanför Sverige. Försäkringen gäller inte heller för sjukdom eller olycksfallsskada som inträffar inom ett år efter sådant deltagande och som kan anses vara en direkt eller indirekt följd av kriget eller de politiska oroligheterna.

Försäkringen gäller inte heller om den försäkrade vistas i länder där krig eller politiska oroligheter pågår utan att själv delta i kriget eller oroligheterna. Om krig eller

politiska oroligheter utbryter medan den försäkrade vistas i området gäller försäkringen under den första månaden under förutsättning att försäkrad inte deltar i kriget eller de politiska oroligheterna.

Vid krigsförhållanden i Sverige gäller särskild lagstiftning. Av lagstiftningen följer bl.a. att BNP Paribas Cardif har rätt att ta ut tilläggspremier (krigspremier) för försäkring som omfattas av krigsansvarighet. Försäkringen gäller inte för sjukdom eller olycksfallsskada som inträffar medan krigsförhållanden råder i Sverige, om sjukdomen eller olycksfallsskadan kan anses vara orsakad av krigsförhållandena. Försäkringen gäller inte heller för sjukdom eller olycksfallsskada som inträffar inom ett år efter krigsförhållandenas upphörande och som kan anses vara orsakad av krigsförhållandena.

#### 5.8 Kostnader som inte ersätts

Försäkringen omfattar inte kostnader för:

- smärttillstånd i rygg, leder och muskler som saknar objektiva medicinska fynd
- fibromyalgi
- avgift som tagits ut för ett avtalat uteblivet besök, om inte detta uteblivande orsakats av omständigheter utanför patientens kontroll
- sjukdom som omfattas av smittskyddslagen
- sjukdom eller olycksfall som har orsakats av alkohol, andra berusningsmedel, sömnmedel eller narkotiska preparat
- behandling/kontroll/utredning eller komplikationer i samband med graviditet, för lossning, abort eller fertilitet
- kosmetiska behandlingar och operationer eller följer av dessa, (följd av ersätt ningsbar sjukdom eller olycksfallsskada kan i vissa fall ersättas om det är medicinskt motiverat)
- korrigerig av syn-/brytningsfel
- snarkutredning/-operation
- privata utgifter under sjukhusvård samt anhörigas eller andra personers kostnader i samband med sjukhusvistelsen
- vaccination, hälsokontroll eller annan förebyggande åtgärd
- klimakteriebesvär
- åldringsvård – hjälp åt gamla i syfte att bereda ekonomisk trygghet, goda bostäder, personlig omvårdnad t.ex. hemhjälp, hemsamarit, hemsjukvård samt vård på äldre domshem
- vård av senil demens (sjukliga förändringar i hjärnvävnaden)
- elallergi
- transplantation
- impotens
- behandling av övervikt
- sjukdom eller olycksfall som uppkommit vid sport/idrottsutövning/träning där den försäkrades utövning inbringar en inkomst/sponsring med mer än 0,5 prisbas belopp per år

#### 5.9 Undantag för särskilt riskfylld verksamhet

Försäkringen gäller inte för sjukdom eller olycksfallsskada som uppkommit:

- vid elitidrott eller träning för detta, Med elitidrott menas idrott på nationell eller internationell mesterskapsnivå, dvs högsta eller näst högsta divisionen/serien inom respektive idrott,
- när försäkrad deltagit i särskilt riskfylld verksamhet, såsom livvakt, stuntman, luft akrobat eller liknande verksamhet, arbete på oljeplattform,
- när försäkrad deltagit i kampsport med kroppskontakt,
- när försäkrad deltagit i expeditions- eller äventyrsverksamhet i enskild regi eller i grupp eller jämförbar utövning,
- när försäkrad deltagit i klättring på berg, is, klippa, glaciär eller jämförbar utövning,
- när försäkrad deltagit i dykning på större djup än 30 meter, ensamdykning, is-, vrak- eller grottdykning,
- utövat motor- eller flygsport, t.ex. deltagit i tävling eller träning eller
- när försäkrad varit förare, passagerare eller haft en annan funktion ombord vid militär flygning, yrkesmässig provflygning eller flygning som utförs av flygbolag som inte är koncessionerat i europeiskt land.

#### 5.10 Självrisk

Självrisken är den del av kostnaderna för vård och behandling som den försäkrade själv får betala vid varje försäkringsfall. Självriskens storlek framgår av försäkringsbeskedet.

## 6. ALLMÄNNA BESTÄMMELSER

#### 6.1 Behandling av personuppgifter

Dina personuppgifter behandlas av BNP Paribas Cardif och kan komma att lämnas ut till och behandlas av ett annat bolag inom den koncern BNP Paribas Cardif tillhör eller en samarbetspartner till BNP Paribas Cardif, såväl inom som utom EU- och EES-området. Skälet till behandlingen är att personuppgifterna är nödvändiga för att BNP Paribas Cardif ska kunna ingå försäkringsavtal eller fullgöra skyldigheter som föreligger enligt t.ex. avtal, lag eller annan författning. Personuppgifter kan också komma att behandlas för affärs- och produktutveckling samt för informations-, statistik- och marknadsföringsändamål.

Vissa uppgifter, t.ex. känsliga personuppgifter om din hälsa, kan komma att inhämtas och behandlas i samband med riskbedömning eller skadereglering. Personuppgifter kan dessutom komma att inhämtas och behandlas för att förhindra bedrägeri, penningtvätt eller terrorfinansiering. För att skydda din personliga integritet kommer all behandling av personuppgifter att ske med stor försiktighet. Dina personuppgifter kommer därför endast att vara tillgängliga för personer som behövs uppgifterna för att kunna utföra sitt arbete och endast i den utsträckning som är nödvändig.

BNP Paribas Cardif kan komma att spela in eller på annat sätt dokumentera din telekommunikation med bolaget.

Försäkringsgivaren är personuppgiftsansvarig. Om du vill kontrollera vilka personuppgifter som är registrerade om dig, kan du vända dig till BNP Paribas Cardif för ett registerutdrag. Du kan också begära rättelse av felaktiga personuppgifter. Om du inte önskar få direkt marknadsföring avseende nya försäkringsprodukter och tjänster kan du skriftligen anmäla det till BNP Paribas Cardif. BNP Paribas Cardifs adress är: Box 24110, 400 22 Göteborg.

### 6.2 Gemensamt skadeanmälningsregister

För att minska försäkringsbolagens kostnader för ersättning som baseras på oriktiga uppgifter använder sig BNP Paribas Cardif också av ett för försäkringsbranschen gemensamt skadeanmälningsregister (GSR). Registret innehåller vissa uppgifter om skadan samt uppgift om vem som begärt ersättning och används endast i samband med skadereglering. Det innebär att BNP Paribas Cardif får reda på om du tidigare har anmält någon skada hos annat försäkringsbolag.

Personuppgiftsansvarig för GSR är GSR AB, Box 24171, 104 51 STOCKHOLM.

### 6.3 Tillsynsmyndighet och lag

Ansvarig tillsynsmyndighet för BNP Paribas Cardif är Finansinspektionen. Adress: Box 7821, 103 97 Stockholm, telefonnummer: 08-787 80 00, e-post: finansinspektionen@fi.se och webbplats: www.fi.se.

För distansavtal är även konsumentverket tillsynsmyndighet. Svensk lag och föreskrift tillämpas på försäkringsavtalet och förmedling av försäkringen. All kommunikation med kunder sker på svenska, villkor och information om försäkringen tillhandahålls på svenska.

## 7. PRÖVNING AV BESLUT

### BNP Paribas Cardifs Klagomålsnämnd

Om den försäkrade inte är nöjd med BNP Paribas Cardifs service eller hanteringen av den försäkring som avses i dessa villkor kan den försäkrade skriftligen vända sig till BNP Paribas Cardifs Klagomålsnämnd. Nämnden består av personer från flera olika avdelningar för att säkerställa att klagomålet får en rättvis och fullständig behandling. Om misshöjet avser ett beslut i ett skadeärende ska den försäkrade vända sig till BNP Paribas Cardifs Skadenämnd.

BNP Paribas Cardifs Klagomålsnämnd  
Box 24110, 400 22 GÖTEBORG

### BNP Paribas Cardifs Skadenämnd

Om den försäkrade inte är nöjd med ett beslut i ett skadeärende kan den försäkrade få detta beslut prövat genom att skriftligen begära omprövning direkt hos skadehandläggaren eller begära att ärendet omprövas i BNP Paribas Cardifs skadenämnd.

BNP Paribas Cardifs Skadenämnd  
Box 24110, 400 22 GÖTEBORG

Om den försäkrade inte är nöjd efter att BNP Paribas Cardif har tagit slutlig ställning i frågan finns det fler möjligheter att få beslutet överprövat.

### Allmänna Reklamationsnämnden (ARN)

ARN har en särskild avdelning för försäkringsfrågor som lämnar rekommendationer om hur tvister bör lösas. Nämnden prövar inte alla ärenden, t.ex. gör ARN inga medicinska bedömningar när det gäller sjuk- och olycksfallsförsäkringar.

Allmänna Reklamationsnämnden  
Box 174,101 23 STOCKHOLM  
Tfn: 08-508 860 00

### Personförsäkringsnämnden (PFN)

Om den försäkrades fråga avser medicinska bedömningar vid liv-, sjuk- eller olycksfallsförsäkringar kan den tas upp i PFN. Nämndens yttrande är rådgivande inom ramen för lag och gällande försäkringsvillkor i tvister utom rättegång mellan den försäkrade eller annan ersättningsberättigad och försäkringsbolag. Prövningen begärs av den försäkrade.

Personförsäkringsnämnden  
Box 24067, 104 50 STOCKHOLM  
Tfn: 08-522 787 20

### Konsumenternas Försäkringsbyrå

Konsumenternas Försäkringsbyrå är en självständig och opartisk rådgivningsbyrå som kan ge allmänna råd och anvisningar i olika försäkringsfrågor bl.a. vid inträffad skada.

Konsumenternas Försäkringsbyrå  
Karlavägen 108  
Box 24215, 104 51 STOCKHOLM  
Tfn: 0200-22 58 00

### Allmän Domstol

Försäkringsärendet kan också prövas i svensk domstol, i första hand vid tingsrätt. Oftast sker detta först efter att prövningen skett hos PFN eller ARN.

## 8. VID FRÅGOR OM FÖRSÄKRINGEN

Vid frågor om försäkringen och allmänna frågor om skadeärenden kontaktas BNP Paribas Cardifs kundtjänst på telefonnummer 020-52 52 56.

Vid frågor gällande skaderegleringen för ett anmält försäkringsfall kontaktas handläggaren i ärendet.

Vid frågor gällande vårdplanering kontaktas BNP Paribas Cardifs vårdplanering på telefonnummer 020-98 75 00.