

Min El ebs AB:s kostnadsförsäkring för Energikostnader

BF 20110401

1 Vem kan teckna försäkringen

Försäkringstagare är person som ingått försäkringsavtal och uppfyller följande krav:

- Privatpersoner.
- Mantalsskriven och bosatt i Sverige vid försäkringens beviljande.
- Fyllt 18 men inte 64 år. Försäkringen kan dock inte nytecknas av person som fyllt 60 år.
- Tillsvidareanställd med en arbetstid av minst 22 tim per vecka.
- Fullt arbetsför och ej uppbär sjukpenning, sjukbidrag, förtidspension eller liknande.
- Inskrivnen i svensk försäkringskassa.

Försäkringen kan tecknas via Min El ebs AB.

2 När försäkringen gäller

Den försäkrade omfattas automatiskt av försäkringen och försäkringen träder i kraft när den försäkrades ansluts till försäkringen. Efter det att de två första månaderna, då den försäkrade inte är betalningsansvarig för premien, löper ut ansluts den försäkrade automatiskt till en frivillig gruppförsäkring med samma omfattning som tidigare. En förutsättning för anslutningen är att kunden inte meddelat Min El ebs AB att han inte önskar försäkringen senast 14 dagar före anslutningen till den frivilliga gruppförsäkringen.

Den frivilliga gruppförsäkringen träder i kraft i samband med att den inledande betalningsbefriade försäkringen löper ut under förutsättning att premien är betald senast på förfallodagen. Försäkringen gäller månadsvis med automatisk förnyelse om den inte sägs upp. Den försäkrade kan när som helst säga upp försäkringen till omedelbart upphörande.

Försäkringen gäller under dygnets 24 timmar, såväl arbetstid som fritid. Berättigad till ersättning blir försäkrad efter en så kallad kvalificeringstid. Kvalificeringstiden är 60 dagar vid nyteckning.

3 Var försäkringen gäller

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

4 Vad försäkringens gäller för

Begynnelsedagen för försäkringsskyddet är den 61 dagen efter försäkringens tecknande, efter den så kallade kvalificeringstiden. Om försäkrad efter kvalificeringstiden, drabbas av plötslig och oförutsedd olycksfallsskada eller sjukdom blir helt arbetsoförmögen, eller arbetslös på grund av arbetsgivarens uppsägning, i mer än 30 sammanhängande dagar (karensperiod) lämnas ersättning med faktiska energikostnader enligt avtal med Min El ebs AB, dock högst 8 000 kronor per månad. Ersättningen betalas från dag 31 efter karenstiden.

Perioder av hel ofrivillig arbetslöshet eller arbetsoförmåga som inte åtskiljs av minst 90 sammanhängande dagars arbete/anställning skall anses höra till samma period av hel ofrivillig arbetslöshet eller arbetsoförmåga, såvida den inte beror på helt andra skäl. När försäkringen utnyttjats krävs en ny kvalifikationstid av 180 dagars sammanhängande tillsvidareanställt arbete för att försäkrad återigen skall kunna utnyttja försäkringen.

5 Undantag

5.1 Vid hel arbetsoförmåga lämnas inte ersättning för:

5.1.1 Olycksfallsskada eller sjukdom för vilken den försäkrade uppsökt läkare eller erhållit vård och som inträffat eller som den försäkrade drabbats av inom 12 månader närmast före försäkringens ikraftträdande.

5.1.2 Utbrändhet, stress, depression eller därtill relaterade besvär, såvida försäkrad inte behandlas av läkare.

5.1.3 Psykisk sjukdom, psykiska eller nervösa besvär som ej omfattas enligt punkt 5.1.2.

5.1.4 Tillstånd förknippade med rygg eller ryggrad, om det inte inges relevant medicinsk dokumentation som påvisar att förhållandet har en patologisk grund.

5.1.5 Olycksfallsskada eller sjukdom som den försäkrade avsiktligt tillfogat sig eller ådragit sig.

5.1.6 Olycksfallsskada eller sjukdom som den försäkrade drabbas av vid egen

brottslig handling.

5.1.7 Olycksfallsskada eller sjukdom som är orsakad av alkoholpåverkan eller påverkan av andra berusningsmedel, sömnmedel eller narkotiska medel.

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

5.2 Vid ofrivillig arbetslöshet lämnas ersättning inte för:

5.2.1 Deltidsarbetslöshet, arbetslöshet efter tillfällig anställning eller säsongsarbetslöshet.

5.2.2 Uppsägning eller varsel om uppsägning som var känd eller som den försäkrade borde ha känt till vid försäkringens beviljande.

5.2.3 Frivillig arbetslöshet.

5.2.4 Arbetslöshet när den försäkrade inte är anmäld som arbetssökande till Arbetsförmedling.

5.2.5 Arbetslöshet på grund av egen uppsägning eller avsked på grund av mis- skötsel i arbetet.

5.2.6 Varsel om uppsägning eller arbetslöshet som inträffar under de första 60 dagarna som försäkringen varit i kraft.

5.2.7 Arbetslöshet på grund av naturlig avgång eller tidsbegränsad anställning

5.2.8 Arbetslöshet som beror på strejk eller olagligt handlande av den försäkrade.

5.3 Allmänna undantag som gäller hela försäkringen

Försäkringen gäller inte vid

5.3.1 Krig, invasion, aktivitet eller hot av utländska fiender (oavsett krigs- förklaring), inbördeskrig, revolution, militärt övertagande eller upplopp.

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

6 Åtgärder vid skada

Anmälan om inträffad arbetsoförmåga eller ofrivillig arbetslöshet skall snarast möjligt göras till Crawford & Company, Box 6044, 171 06 SOLNA, nedan Crawford, dock senast 180 dagar efter arbetsoförmågans eller den ofrivilliga arbetslöshetens inträffande. Försent inkommen anmälan kan påverka rätten till ersättning.

6.1 Vid hel arbetsoförmåga

Vid anspråk mot försäkringen på grund av arbetsoförmåga skall följande uppgifter snarast möjligt insändas till Crawford

- Kopia på försäkringsbevis
- Läkarintyg med arbetsoförmågans orsak angiven.
- Intyg om utbetald sjukpenning, sjukbidrag eller förtidspension från försäkringskassan.
- Övriga handlingar som kan vara av betydelse för bedömning av ärendet. Försäkringsgivaren kan, via Crawford, begära att den försäkrade inställer sig för undersökning hos särskild anvisad läkare. Kostnaderna för detta betalas av försäkringsgivaren.

6.2 Vid ofrivillig arbetslöshet

Vid anspråk mot försäkringen orsakat av ofrivillig arbetslöshet skall följande uppgifter snarast möjligt insändas till Crawford

- Kopia på försäkringsbevis
- Intyg från Arbetsförmedlingen om att den försäkrade är inskriven som arbetssökande.
- Intyg från den senaste arbetsgivaren om anledning till arbetslösheten samt hur länge den försäkrade arbetat hos denna arbetsgivare.
- Övriga handlingar som kan vara av betydelse för bedömning av ärendet.

7 Allmänna avtalsbestämmelser

7.1 Premiebetalning

Den försäkrade debiteras ingen premie för de första två månaderna. Därefter debiteras premier vid samma tider som energiavtalet med Min El ebs AB. Månadsvis, eller årsvis, vald form framgår av försäkringsbeviset.

Betalas inte premien i rätt tid kan försäkringsgivaren säga upp försäkringen, om förseningen ej är av ringa betydelse. Uppsägningen sänds till försäkringstagaren, och försäkringen upphör efter 14 dagar efter den dag den avsändes, om inte premien betalas inom denna frist. Uppsägningen skall innehålla uppgift om detta, annars är den utan verkan.

7.2 Ändring av försäkringsavtalet

Försäkringens omfattning, premie och villkor, kan ändras av Försäkringsgivaren vid början av ny Premieperiod.

7.3 Ångerrätt

Ångerrätt gäller i 14 dagar och kunden kan när som helst under denna period säga upp försäkringen utan kostnader och eventuellt redan inbetald premie återbetalas till kunden.

7.4 Annullation av försäkringsavtalet

7.4.1 Avtalet kan sägas upp av den försäkrade med omedelbar verkan. Om premien betalas månadsvis är försäkrad inte skyldig att betala ytterligare premier. Om premien betalas årsvis, återbetalas den del av premien som gäller för perioden efter det försäkring ej gäller. Återbetalning sker ej om skada anmäls innan uppsägning.

7.4.2 Försäkringen upphör om försäkrad inte betalar premien enligt försäkringsavtalet.

7.4.3 Avtalet upphör om försäkringstagaren avlider.

7.4.4 Försäkringsskyddet upphör, efter premieperiodens utgång, när den försäkrade fyllt 65 år under perioden.

7.4 Tillämplig lag och behörig domstol

7.4.1 För försäkringsavtalet ska svensk lag gälla. Tvist angående avtalet skall prövas av svensk domstol. Detta gäller även om tvisten avser skada som inträffat utomlands.

7.4.2 För denna försäkring gäller i övrigt Försäkringsavtalslagen och annan tillämplig svensk lagstiftning.

7.5 Om vi inte kommer överrens

Den som inte är nöjd med försäkringsgivarens beslut i ett ärende kan få det omprövat genom att skriftligen till försäkringsgivaren redogöra för sitt ärende och be om en omprövning av ärendet. Du kan även vända dig till:

7.5.1 Allmänna Reklamationsnämnden (ARN)

ARN:s prövning är kostnadsfri och beslutet har formen av en rekommendation. Adress: Box 174, 101 23 STOCKHOLM, telefon: 08-783 17 00

7.5.2 Allmän Domstol

Liksom vid andra tvister kan du vända dig till allmän domstol. Tag kontakt med närmaste tingsrätt om du vill veta mer. Tingsrättens adress och telefonnummer finns i telefonkatalogen.

7.5.3 Klagomålsansvarig på Lloyd's

Är du inte nöjd med hanteringen av ditt klagomål kan du kontakta representanten för Lloyd's i Sverige (enligt nedan adress) som tar upp fallet med Lloyd's reklamationsavdelningen för slutlig granskning av fallet utan menlig inverkan på dina rättigheter enligt svensk lag. Erik Börjesson, Generalrepresentant för Lloyd's, Sveavägen 20. 111 57 Stockholm. Tel. 08-545 255 40, fax. 08-545 255 49, epost: erik.borjesson@lloyds.com.

Oavsett ovanstående har kunden alltid möjlighet att få sin tvist prövad av allmän domstol. Samtliga delgivningar, anmälningar och stämningar i samband med denna försäkring skall anses vara delgivna försäkringsgivaren om de adresseras och överlämnas till Erik Börjesson, Generalrepresentant för Lloyd's.

7.5.4 Övrigt

Min El ebs AB är anknuten försäkringsförmedlare till Lloyd's Underwriters. Detta innebär att Min El ebs AB har ett avtal med Lloyd's Underwriters som innebär att Min El ebs AB bistår Lloyd's Underwriters vid försäljning och administration av denna försäkring. Lloyd's Underwriters är ansvariga för Min El ebs AB:s verksamhet som anknuten försäkringsförmedlare. Om du inte är nöjd med Min El ebs AB:s handläggning av försäkringen kontakta Min El ebs AB:s kundtjänst tel 08-556 505 10 . Du kan också kontakta Balder Försäkring AB.

7.6 Personuppgiftslagen (PUL)

Försäkringsgivaren är personuppgiftsansvarig

Försäkringsgivaren, och dess leverantörer, behandlar de personuppgifter som lämnas samt även andra personuppgifter som är relevanta för försäkringsförhållandet. Uppgifterna kan dessutom komma att användas för utsändande av information och erbjudanden om nya försäkringsprodukter via post, telefon eller e-post. Den försäkrade har rätt att, i enlighet med personuppgiftslagen 1998:204, få besked och information om försäkringsgivarens behandling av relevanta personuppgifter. Den försäkrade kan när som helst kontakta försäkringsgivaren för att begära rättelse av felaktig personuppgift.

8 Försäkringsförmedlare

Min El ebs AB 556777-0226, Box 695 SE-136 26 Haninge, 08-566 405 55, forsakring@min-el.se.

9 Försäkringsgivare

Försäkringsgivare är Lloyds Underwriters via Balder Försäkring AB.

10 Definitioner

10.1 Olycksfallskada

Med olycksfallskada förstås kroppsskada som drabbar den försäkrade ofrivilligt genom plötslig yttre händelse under försäkringstiden och som medför hel arbetsoförmåga.

10.2 Sjukdom

Med sjukdom förstås uppkommen sjukdom som ej förelåg 12 månader innan ansökan om försäkring och som den försäkrade drabbats av under försäkringstiden som medför hel arbetsoförmåga.

10.3 Hel arbetsoförmåga

Med hel arbetsoförmåga avses att den försäkrade är helt sjukskriven, uppbär helt sjukbidrag, hel förtidspension eller en kombination av dessa och det innebär att den försäkrade är helt arbetsoförmögen, enligt läkarintyg.

10.4 Ofrivillig arbetslöshet

Med ofrivillig arbetslöshet avses att den försäkrade utan egen förskyllan är helt arbetslös, inte avböjer anvisat arbete, är inskriven som arbetsökande vid Arbetsförmedlingen.

10.5 Försäkringsbelopp

Ersättning utbetalas för månatliga elkostnader enligt avtal med Min El ebs AB. Ersättning lämnas för högst två leveranspunkter. Ersättning lämnas med högst 8 000 kr under 6 eller 12 månader.

10.6 Försäkringsperiod och Ersättningsperiod

Försäkringsperioden gäller månadsvis med automatisk förnyelse. Ersättningsperioden är 6 eller 12 månader.

10.7 Kvalificeringstid

Den tid försäkrad måste ha haft försäkringen (betalat försäkringen) för att den därefter skall gälla i händelse av ofrivillig arbetslöshet eller hel arbetsoförmåga. Kvalifikationstiden är 60 dagar för ofrivillig arbetslöshet eller hel arbetsoförmåga.

10.8 Karens

Karenstiden – kan jämföras med en självrisk – räknas från dagen för arbetslösheten eller arbetsoförmågan och är 30 dagar i båda fallen. Arbetslösheten eller arbetsoförmågan måste således överstiga 30 dagar innan ersättning kan lämnas.

10.9 Premieperiod

Premieperioden är månadsvis eller årsvis. Vald premieperiod framgår av försäkringsbevis, där det anges i vilka perioder betalning skall ske.

11 Övrigt

11.1 Efterskydd och fortsättningsförsäkring

På grund av försäkringens art gäller den utan rätt till efterskydd och fortsättningsförsäkring.