

# VOLVOFINANS LÅNESKYDD OCH PRIVATLEASINGSKYDD

*Försäkringsvillkor november 2017*

---

Här har vi samlat allt som vår gruppförsäkring omfattar.  
Läs det här försäkringsvillkoret tillsammans med ditt försäkringsbrev,  
så ser du vad som gäller vid en eventuell skada.



Lugn, vi hjälper dig.

# LÅNESKYDD OCH PRIVATLEASING- SKYDD

*Försäkringsvillkor 2017*

## INNEHÅLLSFÖRTECKNING

1. GRUPPAVTALET .....	4
2. FÖRSÄKRINGSVILLKOR.....	4
3. VEM FÖRSÄKRINGEN GÄLLER FÖR .....	4
4. VAD FÖRSÄKRINGEN GÄLLER FÖR .....	4
5. VAD FÖRSÄKRINGEN INTE GÄLLER INTE FÖR.....	4
6. FÖRSÄKRINGSPERIOD .....	4
7. FÖRSÄKRADE HÄNDELSE .....	4
8. ERSÄTTNINGSGREGER.....	4
9. BEGREPPSFÖRKLARINGAR OLYCKSFALL .....	5
10. KVALIFICERINGSTID OCH KARENSTID.....	5
11. ALLMÄNNA BEGRÄNSNINGAR .....	5
12. OFRIVILLIG ARBETSLÖSHET .....	5
13. HEL ARBETSOFORMÅGA .....	6
14. SJUKHUSVISTELSE.....	6
15. DÖDSFALLSSKYDD .....	7
16. ÅTGÄRDER VID ANSPRÅK PÅ ERSÄTTNING.....	7
17. OM DU VILL ANSÖKA OM ERSÄTTNING.....	7
18. ÖVERLÅTELSE .....	8
19. SÄKERHETSFÖRESKRIFTER .....	8
20. FRAMKALLANDE AV FÖRSÄKRINGSFALL.....	8
21. PERSONUPPGIFTLAGEN.....	8
22. OM DU HAR KLAGOMÅL ELLER SYNPUNKTER.....	8

# FÖRSÄKRINGSVILLKOR

## Volvofinans Låneskydd

FÖRSÄKRINGSMOMENT	KVALIFICERINGSTID (tid när skyddet inträder efter den dag då du anslutits till försäkringen).	KARENSTID (räknas från skadedatum)	FÖRSÄKRINGEN ERSÄTTER
Ofrivillig arbetslöshet	efter 180 dagar	30 dagar	Kreditavtalets månadskostnad i upp till 12 månader, max 10 000 kr/mån
Hel arbetsoförmåga	efter 30 dagar	30 dagar	Kreditavtalets månadskostnad i upp till 12 månader, max 10 000 kr/mån
Sjukhusvistelse	efter 30 dagar	7 dagar	Kreditavtalets månadskostnad under karenstid för hel arbetsoförmåga, max 10 000 kr/mån
Dödsfall	Omedelbart	0 dagar	Aktuell skuld inkl ränta på dödsdagen, max 350 000 kr

## Volvofinans Privatleasingskydd

FÖRSÄKRINGSMOMENT	KVALIFICERINGSTID (tid när skyddet inträder efter den dag då du anslutits till försäkringen).	KARENSTID (räknas från skadedatum)	FÖRSÄKRINGEN ERSÄTTER
Ofrivillig arbetslöshet	efter 180 dagar	30 dagar	Leasinghyrans månadskostnad (inklusive moms) i upp till 12 månader, max 10 000 kr/mån
Hel arbetsoförmåga	efter 30 dagar	30 dagar	Leasinghyrans månadskostnad (inklusive moms) i upp till 12 månader, max 10 000 kr/mån
Sjukhusvistelse	efter 30 dagar	7 dagar	Leasinghyrans månadskostnad (inklusive moms) under karenstid för hel arbetsoförmåga, max 10 000 kr/mån
Dödsfall	Omedelbart	0 dagar	100 000 kr

## 1. GRUPPAVTALET

Till grund för denna försäkring ligger ett gruppavtal mellan If och Volvofinans Bank AB. Om gruppavtalet upphör på grund av att samarbetet mellan avtalsparterna upphör kommer försäkringsgivaren att informera försäkringstagaren skriftligen innan gruppavtalet upphör och senast en månad innan försäkringsavtalet upphör.

Gruppföreträdare för Volvofinans Låneskydd och Privatleasingskydd är Volvofinans Bank AB org. nr 556069-0967 (lån- eller leasinggivaren). Försäkringsgivare är If Skadeförsäkring AB orgnr 516401-8102 och If Livförsäkring orgnr 516406-0252 under varumärket Volvia (gemensamt kallas dessa "Försäkringsgivaren").

När vi skriver "du", "dig" och "din" innefattar det den person som försäkringen gäller för.

## 2. FÖRSÄKRINGSVILLKOR

För denna försäkring gäller vad som anges i

- Försäkringsbeskedet.
- Försäkringsvillkor.
- Lagen (2005:104) om försäkringsavtal (FAL) och övrig svensk lag.

## 3. VEM FÖRSÄKRINGEN GÄLLER FÖR

Försäkringen omfattar dig som:

- Har fyllt 18 år med inte 64 år.
- Har beviljats lån/privatleasing och tecknat avtal om lån/privatleasing hos långivaren/leasinggivaren.
- Är bosatt och folkbokförd i Sverige.

## 4. VAD FÖRSÄKRINGEN GÄLLER FÖR

- Olycksfall eller sjukdom som har uppstått under försäkringsperioden
- Sjukskrivning som inte var känd vid inträdet i försäkringen
- Dödsfall under försäkringsperioden
- Arbetslöshet som har uppkommit under försäkringsperioden och som den försäkrade inte hade kännedom om vid inträdet i försäkringen. För att kunna få ersättning för arbetslöshet krävs att den försäkrade vid inträdet i försäkringen har en tillsvidareanställning om minst 50 % eller är egenföretagare (ägare eller delägare, direkt eller indirekt) som du är personligt verksam i (arbetar minst 20 timmar i veckan) och som du har väsentligt inflytande över.
- När maximal ersättning har utgått så kan du återkvalificeras enligt 12.4, 13.4 och 14.4

## 5. VAD FÖRSÄKRINGEN INTE GÄLLER FÖR

- Försäkringen ersätter aldrig konsekvenser av olycksfall eller sjukdomar som har sin grund i förhållanden (tex sjukdomar) som uppkommit före försäkringens tecknande oavsett när symptom har uppkommit
- En planerad sjukskrivning i samband med en operation eller medicinsk åtgärd som den försäkrade hade kännedom om eller planerade vid inträdet i försäkringen

Försäkringen gäller inte heller för arbetslöshet om

- Den försäkrade vid inträdet i försäkringen är medveten om varsel om uppsägning eller arbetslöshet.

## 6. FÖRSÄKRINGSPERIOD

Försäkringen träder i kraft dagen efter den dag då lånet utbetalas, alternativt dagen efter leverans av leasingobjektet och är giltig under låne/leasingperioden. Försäkringen kan också upphöra enligt vad som beskrivs i dessa villkor.

Försäkringen upphör att gälla den dag:

- Lånet/ leasingavtalet upphör (eller till den dag till vilket lånet/ leasingavtalet är uppsagt), eller
- Försäkringstagaren fyller 65 år, eller
- Försäkringstagaren eller försäkringsgivaren har sagt upp avtalet, eller
- Försäkringstagaren har erhållit försäkringsersättning i 36 månader, eller
- Försäkringstagaren har gått i pension eller uppbär motsvarande ersättning

Försäkringsgivaren förbehåller sig rätten att inte erbjuda efterskydd och fortsättningsförsäkring till försäkringstagaren på grund av försäkringens art enligt FAL (SFS 2005:104) 19 kap, 16 §, 2 st.

## 7. FÖRSÄKRADE HÄNDELSER

Försäkringen omfattar nedanstående händelser som inträffar under försäkringsperioden:

- Om du helt mister din arbetsförmåga på grund av sjukdom eller olycksfallsskada under försäkringstiden ("Hel arbetsoförmåga").
- Om du blir helt och ofrivilligt arbetslös under försäkringstiden ("Ofrivillig arbetslöshet").
- Om du blir inlagd på sjukhus under försäkringstiden ("Sjukhusvistelse").
- Om du avlider under försäkringstiden ("Dödsfallsskydd").

## 8. ERSÄTTNINGSGREGLER

För att ersättning ska kunna utbetalas krävs att försäkringen är gällande.

### 8.1 ERSÄTTNINGSGRUNDANDE BELOPP OCH MAXIMAL ERSÄTTNINGSNIVÅ:

Vid Hel arbetsoförmåga, Ofrivillig arbetslöshet och Sjukhusvistelse lämnas ersättning med ett belopp motsvarande

- Kreditavtalets månadskostnad (vid lån), eller
- Leasinghyrans månadskostnad (vid leasing).

Den sammanlagda, maximala ersättning som utbetalas enligt denna försäkring för ovanstående moment är 10 000 kr per månad.

För låneskydd utbetalas vid dödsfall en ersättning med ett belopp motsvarande din utestående skuld till Långivaren enligt kreditavtalet vid tidpunkten för dödsfallet. Maximal ersättning som utbetalas enligt låneskyddet vid dödsfall är 350 000 kr. För privatleasing utbetalas 100 000 kronor vid dödsfall.

## 8.2 ERSÄTTNINGSGREGLER

Vid Hel arbetsförmåga, Ofrivillig arbetslöshet och sjukhusvistelse beräknas ersättning per dag motsvarande 1/30 (dagsbelopp) av månadsbeloppet efter karenstiden.

Vid hel arbetsförmåga eller ofrivillig arbetslöshet utgår ersättning månadsvis i efterskott för maximalt 360 dagar under en period av högst 12 månader.

Ersättning för sjukhusvistelse betalas under karenstiden för momentet Hel arbetsförmåga. Därefter övergår momentet till förutsättningarna för Hel arbetsförmåga.

Antalet ersättningsbara månader totalt under försäkringstiden är begränsat till 36 månader.

Om ett försäkringsmoment övergår direkt i ett annat, ex om den försäkrade först är sjukskriven och blir arbetslös direkt efter sjukskrivningen så kan ersättning betalas för arbetslöshet utan en ny karenstid.

Ersättning betalas endast från ett av momenten under samma tid.

## 8.3 MOTTAGARE AV ERSÄTTNING VID DÖDSFALL

För låneskyddet utbetalas dödsfallsersättningen direkt till Volvofinans. Försäkringstagaren har inte rätt att överlåta eller på annat sätt disponera över försäringen eller utfallande ersättning.

För privatleasingskyddet utbetalas dödsfallsbeloppet till dödsboet.

## 8.4 MOTTAGARE AV ERSÄTTNING VID ARBETSLÖSHET, ARBETSFÖRMÅGA ELLER SJUKHUSVISTELSE

Ersättning utbetalas till försäkringstagaren mot uppvisande av styrkt betalning till långivare/leasinggivare samt övriga handlingar som If kräver enligt avsnitt 16 och 17 i dessa villkor.

## 9. BEGREPPSFÖRKLARINGAR

### OLYCKSFALL

Med olycksfall menas enligt dessa försäkringsvillkor en kroppsskada som du ofrivilligt råkar ut för genom en plötslig, yttre, ofrivillig händelse, d.v.s. genom ett enstaka utifrån kommande våld mot kroppen. Kroppsskada som uppkommer genom förfrysning, värmeslag eller solsting samt borreliainfektion och TBE till följd av fästingbett jämföras med olycksfall och anses ha inträffat den dag skadan visar sig. Vridvåld mot knä samt hälseneruptur betraktas också som olycksfall.

Med olycksfall menas enligt dessa försäkringsvillkor inte kroppsskada orsakad av

- överansträngning, sträckning eller annan vridning än mot knä
- ensidig rörelse eller förslitning
- åldersförändring eller sjuklig förändring, handikapp
- smitta eller förgiftning genom bakterie, virus, parasit (med undantag av smitta till följd av fästingbett) eller annat smittämne
- smitta eller förgiftning genom intagande av mat eller dryck
- användning av medicinska preparat
- ingrepp, behandling eller undersökning som inte orsakats av olycksfall som omfattas av denna försäkring.

## SJUKDOM

Med sjukdom menas en konstaterad försämring av hälsotillståndet, fysisk eller psykisk, under försäkringstiden, som inte är att betrakta som olycksfall enligt ovan.

Försäkringen ersätter enligt de villkor som gäller när sjukdom visar sig. En sjukdom anses ha visat sig vid den första tidpunkt då

- sjukdomen eller symtom på sjukdomen första gången konstaterades i samband med hälso- eller sjukvårdskontakt, oavsett om rätt diagnos då kunde fastställas
- den skadelidande första gången framställde krav mot försäkringsbolaget på grund av sjukdomen
- den skadelidande avled av sjukdomen utan att ha sökt läkarvård.

Sjukdomar med medicinskt samband räknas som en och samma sjukdom.

Med sjukdom avses inte

- plastikoperation eller liknande skönhetsbefrämjande behandling

## 10. KVALIFICERINGSTID OCH KARENSTID

Ersättning kan lämnas om Försäkringstagaren tidigast 30 dagar efter försäkringens ikraftträdande drabbas av Hel arbetsförmåga, sjukhusvistelse, eller tidigast 180 dagar efter försäkringens ikraftträdande drabbas av Ofrivillig arbetslöshet. Dessa tider kallas kvalificeringstider.

Uppkommer det därefter en ersättningsbar hel arbetsförmåga eller ofrivillig arbetslöshet lämnas ingen ersättning för de första 30 dagarna. Vid sjukhusvistelse lämnas ingen ersättning för de första 7 dagarna. Dessa tider kallas karenstider.

## 11. ALLMÄNNA BEGRÄNSNINGAR

### 11.1 FÖRSÄKRINGSSKYDDET ERSÄTTER INTE ANSPRÅK SOM ORSAKATS AV:

- Militärtjänstgöring, krig inbördeskrig, uppror, revolt, terrorism, eller andra liknande förhållanden.
- En följd av effekter från kärnexplosion eller radioaktiv strålning.

Försäkringen ersätter inte heller arbetslöshet om

- den försäkrade vid inträdet i försäkringen inte har en tillsvidareanställning om minst 50 % eller är egenföretagare (ägare eller delägare, direkt eller indirekt) i företag som du är personligt verksam i (arbetar minst 20 timmar i veckan) och som du har väsentligt inflytande över.
- Den försäkrade vid inträdet i försäkringen är medveten om varsel om uppsägning eller arbetslöshet.

## 12. OFRIVILLIG ARBETSLÖSHET

### 12.1 VAD FÖRSÄKRINGEN GÄLLER FÖR

Försäkringen kan lämna ersättning om du drabbas av ofrivillig arbetslöshet, du inte utför någon annat inkomstbringande arbete samt står till arbetsmarknadens förfogande som registrerad aktivt arbetssökande på Arbetsförmedlingen.

### 12.2 NÄR FÖRSÄKRINGEN GÄLLER

Första dagen av ofrivillig arbetslöshet anses vara den dag från vilken du beviljas rätt till ersättning från

erkänd arbetslöshetskassa. Försäkringen lämnar ersättning från och med den 31:a dagen av sammanhängande arbetslöshet.

Ersättning betalas ut under de dagar som du är helt arbetslös. Om du under din arbetslöshet ges möjlighet att arbeta bryts din ersättningsperiod om försöket varar i längre än 30 dagar. Försäkringen tillåter dig att återgå i arbete en gång per ersättningstillfälle.

### 12.3 VAD FÖRSÄKRINGEN INTE GÄLLER FÖR

Försäkringen ersätter inte arbetslöshet om den försäkrade vid inträdet i försäkringen inte har en tillsvidareanställning om minst 50 % eller är egenföretagare (ägare eller delägare, direkt eller indirekt) i företag som du är personligt verksam i (arbetar minst 20 timmar i veckan) och som du har väsentligt inflytande över.

Försäkringen omfattar inte arbetslöshet som beror på:

- Varsel eller uppsägning som var känd eller som du borde ha känt till vid försäkringens tecknande, eller
- Uppsägning som du underrättats om inom ramen för kvalificeringstiden om 180 dagar, eller
- Förklarad anställning pga av tjänstefel, bedrägeri eller liknande oegentligheter, eller
- Naturlig avgång eller om anställningen varit tidbegränsad (vikariat, provanställning, projektanställning, säsongsarbete eller liknande), eller
- Frivillig godtagen arbetslöshet, eller
- Att du erbjudits, men inte accepterat, annat arbete av arbetsgivaren, vilket du rimligen borde ha accepterat med hänsyn till erfarenhet och kvalifikationer.
- Strejk eller lockout i vilken du själv har deltagit, eller
- Period av arbetslöshet då ersättning för hel arbetsförmåga betalas från denna försäkring.

### 12.4 ÅTERKVALIFICERINGSTID

Om du tidigare fått ersättning för arbetslöshet och återgår i arbete kan du återkvalificera dig till ersättning genom att inneha en tillsvidareanställning eller återgår till ditt företag om minst 20 timmar per vecka i 180 dagar. Därefter kan ersättning betalas ut om du skulle drabbas av ofrivillig arbetslöshet till följd av förutsättningarna enligt detta villkor igen.

## 13. HEL ARBETSFÖRMÅGA

### 13.1 VAD FÖRSÄKRINGEN GÄLLER FÖR

Försäkringen kan lämna ersättning om du under försäkringsperioden på grund av sjukdom eller olycksfall är helt förhindrad att utföra ditt arbete som tillsvidareanställd eller som egenföretagare samt att du uppstår hel ersättning på grund av arbetsförmåga från Försäkringskassan. Du får heller inte ha något annat inkomstbringande arbete och du ska kontrolleras regelbundet av legitimerad läkare.

Ersättning utgår under de dagar som du är helt arbetsförmögen. Om du under period av arbetsförmåga återgår i arbete bryts din ersättningsperiod om försöket varar längre än 30 dagar.

### 13.2 NÄR FÖRSÄKRINGEN GÄLLER

Första dagen av helt nedsatt arbetsförmåga anses vara den dag du eller din arbetsgivare anmält som första sjukdag till Försäkringskassan och som sedan blir godkänd som anmälningsdag.

### 13.3 VAD FÖRSÄKRINGEN INTE GÄLLER FÖR

Försäkringen omfattar inte :

- Hel arbetsförmåga som inträder inom kvalificeringstiden som är 30 dagar.
- Hel arbetsförmåga till följd av kirurgiska ingrepp och medicinska behandlingar av kosmetisk karaktär eller som inte är medicinskt nödvändiga.
- Period av hel arbetsförmåga då ersättning för arbetslöshet betalas från denna försäkring.

### 13.4 ÅTERKVALIFICERINGSTID

Om du tidigare fått ersättning för hel arbetsförmåga kan du få rätt till ersättning för en ny period om det förflutit minst:

- 30 dagar med sammanhängande arbete om minst 50 % tjänstgöringsgrad när den bakomliggande orsaken till din hela arbetsförmåga är en annan än den tidigare.
- 180 dagar med sammanhängande arbete om minst 50 % tjänstgöringsgrad när den bakomliggande orsaken till din hela arbetsförmåga är densamma som till den tidigare.

## 14. SJUKHUSVISTELSE

### 14.1 VAD FÖRSÄKRINGEN GÄLLER FÖR

Försäkringen kan lämna ersättning vid sjukhusvistelse om du har varit inlagd i mer än 7 dagar.

### 14.2 NÄR FÖRSÄKRINGEN GÄLLER

Blir du inlagd på sjukhus efter försäkringens kvalificeringstid betalas ersättning från dag 8 under karenstiden för momentet hel arbetsförmåga. Efter 30 dagar eller när sjukhusvistelsen är avslutad övergår momentet till förutsättningarna för hel arbetsförmåga.

### 14.3 VAD FÖRSÄKRINGEN INTE GÄLLER FÖR

Försäkringen gäller inte för:

- Sjukhusvistelse som inträder inom kvalificeringstiden som är 30 dagar.
- Sjukhusvistelse till följd av kirurgiska ingrepp och medicinska behandlingar av kosmetisk karaktär eller som inte är medicinskt nödvändiga.

Konvalecenshem, vilohem eller liknande avdelningar på ett sjukhus eller annan instans avses inte.

### 14.4 ÅTERKVALIFICERINGSTID

Om du tidigare fått ersättning för sjukhusvistelse kan du få rätt till ersättning för en ny period om det förflutit minst:

- 30 dagar med sammanhängande arbete om minst 50 % tjänstgöringsgrad när den bakomliggande orsaken till din sjukhusvistelse är en annan än den tidigare.
- 180 dagar med sammanhängande arbete om minst 50 % tjänstgöringsgrad när den bakomliggande orsaken till din sjukhusvistelse är densamma som till den tidigare.

## 15. DÖDSFALLSSKYDD

### 15.1 VAD FÖRSÄKRINGEN GÄLLER FÖR

Försäkringen kan lämna ersättning om Försäkringstagaren avlider.

### 15.2 VAD FÖRSÄKRINGEN INTE GÄLLER FÖR

Försäkringen omfattar inte:

- Dödsfall till följd av självmord under det första försäkringsåret.

## 16. ÅTGÄRDER VID ANSPRÅK PÅ ERSÄTTNING

### 16.1 OFRIVILLIG ARBETSLÖSHET

För att ersättning ska lämnas för arbetslöshet ska Försäkringsgivaren få ta del av aktuellt intyg från Arbetsförmedlingen som visar att du är anmäld som arbetssökande och aktivt arbetssökande. Du ska även lämna intyg om arbetslöshetsersättning från erkänd arbetslöshetskassa samt intyg från arbetsgivaren om anledning till uppsägning, din anställningsform, hur länge du varit anställd mm. Du ska också förse Försäkringsgivaren med dokument och uppgifter som Försäkringsgivaren skäligen kan begära för att kunna ta beslut om rätt till ersättning.

Om du inte följer vad som sagts ovan riskerar du att ersättning vid skada minskas med ett särskilt avdrag om försummelsen medfört skada för If.

### 16.2 HEL ARBETSOFORMÅGA

För att ersättning ska lämnas om hel arbetsoformåga ska Försäkringsgivaren få ta del av läkarintyg som visar att du har varit helt sjukskriven. Du ska även tillhandahålla intyg från Försäkringskassan som visar att du uppburit hel ersättning på grund av arbetsoformåga. Du ska även tillse Försäkringsgivaren med övriga dokument och uppgifter som Försäkringsgivaren skäligen kan begära för att kunna ta beslut om rätt till ersättning.

Om du inte följer vad som sagts ovan riskerar du att ersättning vid skada minskas med ett särskilt avdrag om försummelsen medfört skada för If.

### 16.3 SJUKHUSVISTELSE

För att ersättning ska lämnas på grund av sjukhusvistelse ska Försäkringsgivaren få ta del av läkarintyg som visar att du har varit inlagd på sjukhus. Du ska även förse Försäkringsgivaren med övriga dokument och uppgifter som Försäkringsgivaren skäligen kan begära för att kunna ta beslut om rätt till ersättning.

Om du inte följer vad som sagts ovan riskerar du att ersättning vid skada minskas med ett särskilt avdrag om försummelsen medfört skada för If.

### 16.4 DÖDSFALLSSKYDD

För att ersättning skall utgå på grund av dödsfall måste en kopia på dödsfallsintyg skickas till Försäkringsgivaren. Dödsboet eller företrädare måste även tillse Försäkringsgivaren med de dokument och uppgifter i övrigt som de skäligen kan begära beträffande alla omständigheter av betydelse för att kunna ta ställning till rätten till ersättning.

Om du inte följer vad som sagts ovan riskerar du att ersättning vid skada minskas med ett särskilt avdrag om försummelsen medfört skada för If.

## 17. OM DU VILL ANSÖKA OM ERSÄTTNING

Om du vill ansöka om ersättning ska du lämna in skadeanmälan till If Skadeförsäkring snarast möjligt från det att skadan inträffade.

I samband med anspråk om ersättning ska du bifoga en kopia av avin/fakturan avseende månadskostnaden för lånet/leasingavtalet för föregående månad, handlingar som styrker att månadskostnaden är betald samt de handlingar som Försäkringsgivaren vid var tid anser sig behöva för att kunna bedöma rätten till ersättning.

Vid anspråk p.g.a. av helt nedsatt arbetsförmåga ska följande bifogas skadeanmälan:

- Försäkringskassans utbetalningsspecifikation.
- Läkarintyg.

Vid anspråk p.g.a. av ofrivillig arbetslöshet ska följande bifogas skadeanmälan:

- Arbetslöshetskassans utbetalningsspecifikation.
- Registrering hos arbetsförmedlingen.
- Arbetsgivarintyg.

Vid anspråk p.g.a. av sjukhusvistelse ska följande bifogas skadeanmälan:

- Faktura eller annan handling som styrker sjukhusvistelse.

Den som ansöker om försäkringsersättning ska själv bekosta de intyg som krävs för att försäkringsersättning ska kunna betalas ut.

För att If ska kunna bedöma sin ansvarighet ska du lämna medgivande till If att inhämta upplysningar från läkare, sjukhus, annan vårdinrättning, Försäkringskassan eller annan försäkringsinrättning, skattemyndighet eller annan instans om If begär det.

Du är skyldig att omedelbart upplysa

Försäkringsgivaren för de fall att du får nytt arbete eller blir egenföretagare under en period som du får ersättning för ofrivillig arbetslöshet. Du är också skyldig att informera Försäkringsgivaren direkt när du återfår arbetsförmågan eller om ersättning från Försäkringskassan upphört helt eller delvis.

När du har fortsatta ersättningsanspråk ska du styrka din rätt till ersättning för varje ytterligare månad. Vid dödsfall ska anmälan lämnas så snart som möjligt av företrädare för dödsboet.

If har rätt att föreskriva att du inställer dig för undersökning hos läkare som If anvisar. Kostnader och nödvändiga resor för denna undersökning ersätts av If.

Om du inte följer vad som sagts ovan riskerar du att ersättningen vid skada minskas med ett särskilt avdrag om försummelsen medfört skada för If. Hur stort avdraget blir beror på omständigheterna.

Den som har anspråk på ersättning förlorar sin rätt om han inte väcker talan inom tio år från tidpunkten när det förhållande som enligt försäkringsavtalet berättigar till sådant skydd inträdde.

Har den ersättningsberättigade framställt anspråk på ersättning till If inom den tid som anges i föregående stycke, har han alltid sex månader på sig att väcka talan sedan If lämnat slutligt besked i ersättningsfrågan.

## 18. ÖVERLÅTELSE

Gruppförsäkring får inte överlåtas.

## 19 VIKTIGA BEGRÄNSNINGAR BEFINTLIGA BESVÄR

### BEFINTLIGA BESVÄR

Följder av olycksfall som förvärrats beroende på sjukdom, sjuklig förändring eller handikapp som du hade när olycksfallet inträffade eller som tillstött senare. Försäkringen gäller inte heller för försämring som uppstår efter att försäkringen har avslutats.

### GILTIGHET I KRIGSZONER OCH ANDRA FARLIGA OMRÅDEN

Försäkringen gäller inte för försäkringsfall som kan härledas till krig, väpnad konflikt eller vid tjänstgöring i internationella uppdrag inom fredsbevarande verksamhet eller därmed förknippade uppdrag. Detta undantag från ersättningsskyldighet tillämpas inte utanför Sverige inom de första 30 dagarna efter det att de väpnade händelserna startat, undantaget storskaligt krig, om den försäkrade har inlett sin resa innan dessa händelser tog sin början, och inte själv deltagit i ovan nämnda händelser. Beträffande gällande förteckning över krigszoner och andra farliga områden, se UD:s hemsida ([www.ud.se](http://www.ud.se)).

### ATOMKÄRNPROCESS

Olycksfall som direkt eller indirekt orsakas av atomkärnprocess.

### VÅLDSAMMA AKTIVITETER

Skada som orsakas av att du utför eller medverkar i terrorverksamhet, upplopp, gänguppgifter, huliganism eller liknande våldsam aktivitet.

### BROTTLIG HANDLING

Olycksfall som orsakas av att du utför eller medverkar i brottslig handling som enligt svensk lag kan leda till fängelse.

### TERRORISTHANDLING

Försäkringen gäller inte för försäkringsfall som kan härledas till spridande av biologiska eller kemiska ämnen eller nukleär substans som spridits ut i samband med terrorhandling.

### DELTAGANDE I IDROTT PÅ ELITNIVÅ

Försäkringen gäller inte för skada som inträffar under deltagande i sport och idrott om du får ersättning eller sponsring med ett belopp som överstiger 45000 kr per år.

## 20. FRAMKALLANDE AV FÖRSÄKRINGSFALL

Du får inte uppsåtligt eller genom grov vårdslöshet eller medvetet risktagande förorsaka ett olycksfall eller förvärra dess följder.

Om du bryter mot denna bestämmelse riskerar du att ersättningen vid skada minskas med ett särskilt avdrag. Hur stort avdraget blir beror på omständigheterna.

Dödsfall orsakade av självmord inom ett år från kreditavtalets tecknande omfattas inte av försäkringen såvida inte det kan antas att försäkringen tecknades utan tanke på självmordet.

## 21. PERSONUPPGIFTLAGEN

De personuppgifter som If inhämtar om dig är nödvändiga för att vi ska kunna administrera försäkringen, fullgöra våra avtalsförpliktelser och tillgodose de önskemål som du har som kund. Uppgifterna kommer också att användas för att utvärdera och fatta beslut om innehåll och utformning av försäkringar samt för marknadsanalyser och marknadsföring.

För sådana ändamål kan vi komma att lämna personuppgifter till bolag som vi samarbetar med. Genom att du blivit kund i If godkänner du också att If lämnar ut uppgift om personnummer, försäkringsinnehav och omfattning samt förekomst av eventuell klausul till Gruppföreträdaren. För det fall vi har upplysningsskyldighet gentemot myndighet kommer vi att lämna ut de uppgifter myndigheten begär att få ta del av. Uppgifterna kommer också att användas för att ge dig information om våra tjänster i övrigt.

Enligt PuL har du rätt att begära information om och rättelse av de personuppgifter som finns om dig. För utdrag enligt § 26 PuL skriver du till If, Registerutdrag, 106 80 Stockholm. Du kan också maila in en förfrågan via [www.if.se](http://www.if.se)

If Skadeförsäkring AB (publ), 106 80 Stockholm är personuppgiftsansvarig.

## 22. OM DU HAR KLAGOMÅL ELLER SYNPUNKTER

Ta alltid först kontakt med den som handlagt ärendet. Ett samtal kan ge kompletterande uppgifter och eventuella missförstånd kan klaras upp. Är du fortfarande missnöjd, finns följande möjligheter att få ärendet överprövat.

### 22.1 IFS KUNDOBUDSMAN

Kundombudsmannen kan pröva de flesta typer av ärenden och därvid bl.a. granska såväl själva handläggningen som beslutet i ersättningsfrågan - men några undantag finns. Kundombudsmannen prövar inte ärenden som är under prövning i domstol, skiljeförfarande, eller i annan extern ordning, t.ex. någon nämnd - och inte heller ärenden i vilka tvisten i sak har prövats av någon av dessa instanser.

#### 22.1.1 HUR GÅR DET TILL?

Kundombudsmannen arbetar opartiskt och självständigt. Skriv ner dina synpunkter och skicka dessa till Kundombudsmannen via post, fax eller mail. Du kan också ringa. Ange alltid försäkrings- eller ärendenummer. Efter att du anmält ditt ärende kommer du att underrättas om den fortsatta handläggningen. Sedan Kundombudsmannen granskat ditt ärende kommer dennes skriftliga beslut att skickas till dig. Din begäran om prövning hos Kundombudsmannen måste senast ha inkommit sex månader från det att du fått del av vårt beslut i ärendet. Prövningen är kostnadsfri.

Postadress:  
Ifs Kundombudsman,  
106 80 Stockholm



Besöksadress:  
Barks väg 15, Solna  
Telefon/Växel 0771-43 00 00  
Fax: 08-792 75 30  
Mejl: kundombudsmannen@if.se

## **22.2 ANDRA VÄGAR FÖR PRÖVNING**

Vill du hellre vända dig till någon annan instans än de ovan angivna har du följande möjligheter att få ditt ärende omprövat.

## **22.3 PERSONFÖRSÄKRINGSNÄMNDEN**

Nämnden har till uppgift att på begäran av försäkringstagare avge rådgivande yttrande i tvister utom rättegång inom sjuk-, olycksfalls- och livförsäkring. Nämnden behandlar endast ärenden där stöd av rådgivande läkare i försäkringsmedicinska frågor är nödvändigt. Prövningen är kostnadsfri för dig. Du begär överprövning genom att kontakta nämnden. Det måste ske inom sex månader från vårt beslut.

Svensk Försäkrings Nämnder  
Box 24067  
104 50 Stockholm  
Telefon 08-522 787 20

## **22.4 ALLMÄNNA REKLAMATIONSNÄMNDEN (ARN)**

Du kan kontakta Allmänna reklamationsnämnden. Nämnden prövar dock inte tvister rörande medicinska bedömningar. Din begäran om prövning måste ha inkommit senast sex månader från det att vi meddelat vårt beslut – eller om ärendet prövats av Kundombudsmannen – senast sex månader från det att deras respektive beslut meddelats.

Postadress:  
Box 174,  
101 23 Stockholm  
Telefon: 08-508 860 00  
Mejl: [www.arn.se](http://www.arn.se)

## **22.5 DOMSTOL**

Liksom vid andra tvister kan du också vända dig till domstol. Ta kontakt med närmaste tingsrätt om du vill veta mer. Vissa möjligheter finns att få kostnader ersatta från rättsskyddsförsäkringen i till exempel hemförsäkringen.

## **22.6 KONSUMENTERNAS FÖRSÄKRINGSBYRÅ**

Du kan också få upplysningar och vägledning i försäkringsfrågor av Konsumenternas försäkringsbyrå.

Besöksadress:  
Karlavägen 108  
Postadress:  
Box 24215,  
104 51 Stockholm  
Telefon: 0200-22 58 00  
Mejl: [www.konsumenternas.se](http://www.konsumenternas.se)

If Livförsäkring AB,  
Säte: Stockholm, Org.nr: 516406-0252

If Skadeförsäkring AB (publ),  
Säte: Stockholm, Org.nr: 516401-8102

# VILL DU VETA MER

*om Volvofinans Låneskydd och  
Privatleasingskydd*

---

Kontakta Volvofinans på telefon 031-83 89 30.



Lugn, vi hjälper dig.