

Lovel Betalskyddsförsäkring

Förköpsinformation

2026-03-01



Det här är en kortfattad beskrivning av försäkringen och information som du har rätt att få enligt lag. Läs igenom och spara den. Om något skydd är särskilt viktigt för dig så kontakta oss för att ta reda på om det ingår i försäkringen.

Villkoren hittar du på Lovels hemsida lovel.se, eller kontakta Lovel eller oss så skickar vi dem till dig.

Du är införstådd med att kommunikationen mellan oss och dig kan ske via de kontaktuppgifter som Lovel eller du har tillåtit genom att de har lämnats vid tecknandet av försäkringen till exempel: mejl, telefon, sms, brev eller annat varigt elektroniskt media.

Om försäkringen

Försäkringen är ett så kallad obligatorisk grupp-försäkringssavtal ingången mellan Trygg-Hansa som försäkringsgivare och Defentry som försäkringstagare, där Lovel är gruppföreträdare.

Så fungerar Betalskyddsförsäkringen

Försäkringen ersätter uppmätt elförbrukning hos dig för sammanlagt tre (3) sammanhängande månader räknat från skadedatumet och utbetalas om du som gruppmedlem skulle bli ofrivilligt arbetslös eller vid tillfälligt nedsatt arbetsförmåga enligt 7.2 och 7.3 i villkoren.

Vem gäller försäkringen för?

Du som är kund hos Lovel kan anslutas om du har ett elavtal med Lovel och är folkbokförd i Sverige.

När gäller försäkringen (anslutning)?

Du ansluts till den obligatoriska försäkringen i samband med ditt elavtal med Lovel, under förutsättning att det finns ett gällande avtal mellan Defentry och Lovel.

Försäkringen upphör att gälla:

- Den dag ditt elavtal hos Lovel upphör.
- Den dag då gruppmedlem avlider.
- Om premien inte betalas till Trygg-Hansa av försäkringstagaren Defentry.
- Om du meddelar Trygg-Hansa direkt eller meddelar Trygg-Hansa via Lovel att du inte önskar delta i grupp-försäkringen.
- Den dag grupp-försäkringsavtalet har sagts upp av Trygg-Hansa eller försäkringstagaren Defentry.

Var gäller den?

Försäkringen gäller i Sverige, och skadebehandlingen utförs enbart i Sverige på svenska, annat skandinaviskt språk eller engelska.

Pris och betalning

Försäkringen är kostnadsfri för dig.

Självrisk

Försäkringen gäller utan självrisk.

Vad ska jag som försäkrad vara speciellt uppmärksam på?

För försäkringen gäller specifika arbetskrav, kvalificeringstider och karenstider som är mycket viktiga att du är uppmärksam på.

Arbetskrav

För att omfattas av momenten nedsatt arbetsförmåga ska du ha varit fullt arbetsför under minst 30 dagar i följd före kvalificeringstiden börjar räknas. För att omfattas av momentet arbetslöshet ska du ha haft en anställning under minst 180 dagar i följd före kvalificeringstiden börjar räknas. Anställning innebär att du under minst 17 timmar per vecka, utför arbete i en tillsvidareanställning eller i en tidsbegränsad anställning med en avtalad anställningstid på minst 12 månader. Byte av tjänst hos samma arbetsgivare och därpå följande 6 månaders provotid likställs med en avtalad anställningstid på minst 12 månader. Observera att först när arbetskravet är uppfyllt påbörjas kvalificeringstiden. Försäkringen kan lämna ersättning för händelser som inträffar först när perioderna för arbetskrav respektive kvalificeringstid löpt ut.

Arbetskravet är:

- 30 dagar vid nedsatt arbetsförmåga
- 180 dagar vid arbetslöshet

Kvalificeringstid

Med kvalificeringstid menas en tidsperiod, som ska ha passerat efter försäkringen börjat gälla innan en försäkringshändelse kan ge rätt till ersättning. Om en period av arbetslöshet eller nedsatt arbetsförmåga börjar under kvalificeringstiden betalas ingen ersättning, även om perioden varar längre än kvalificeringstiden. Ersättning lämnas inte heller om du under kvalificeringstiden blir varslad om uppsägning eller blir uppsagd. Med varsel avses såväl generellt som, för dig, personligt varsel.

Kvalificeringstiden är:

- 30 dagar vid nedsatt arbetsförmåga
- 90 dagar vid arbetslöshet

Karenstid

Karenstid är den första tiden efter försäkringsfallet. Under denna tid får du ingen ersättning från försäkringen.

Karenstiden är:

- 30 dagar vid nedsatt arbetsförmåga
- 30 dagar vid arbetslöshet

Så här ska du göra om du inte önskar delta i gruppförsäkringen

Du kan närsomhelst under försäkringstiden, meddela Defentry eller Trygg-Hansa att du inte önskar ta del av gruppförsäkringen. Du kan meddela oss skriftligt via mejl affinity@trygghansa.se eller via brev på Trygg-Hansa, CardsAffinity, 106 26 Stockholm.

Tilläggsförsäkringar

Inga tilläggsförsäkringar finns för denna försäkring.

Förnyelse av försäkringen

Din försäkring förnyas varje månad, så länge du har ett elavtal med Lovel.

Hur stor blir ersättningen?

Försäkringen ersätter högst 1.000 kronor per månad per skada för sammanlagt tre (3) sammanhängande månaders uppmätt elförbrukning räknat från skadedatumet.

*Vid en på förhand tidsbegränsad anställning på minst 12 månader kan ersättning som längst ges till dess anställningen skulle ha upphört enligt avtalet, dock i högst 90 dagar.

Skadeanmälan

Du ska, utan dröjsmål, anmäla skadan till Trygg-Hansas Skadecenter CardsAffinity på det sätt som anges i villkoren och inom de frister som anges. Vid begäran om ersättning ska de handlingar som Trygg-Hansa vid var tid behöver för att kunna bedöma rätten till ersättning bifogas.

Om du inte är nöjd

Om du inte är nöjd med ett beslut från oss kan du begära prövning hos någon av de nämnder som finns för detta. Mer information om nämnderna och hur du kommer i kontakt med dem hittar du i försäkringsvillkoret.

Försäkringsgivare, tillämplig lag och tillsynsmyndigheter

Försäkringsgivare för denna försäkring är Trygg-Hansa Försäkring filial, 106 26 Stockholm, Bolagsverket org.nr 516403-866, filial till Tryg Forsikring A/S, Erhvervsstyrelsen CVR-nr. 24260666, Klausdalsbrovej 601, DK-2750 Ballerup, Danmark, i förköpsinformationen kallat för Trygg-Hansa.

Svensk lag tillämpas på vårt avtal med Defentry. Danska Finanstilsynet är tillsynsmyndighet. Som försäkringsdistributör i Sverige står vi även under svenska Finansinspektionens tillsyn. Tillsynsmyndighet för vår marknadsföring är Konsumentverket. Hur du kommer i kontakt med dem hittar du i försäkringsvillkoret.

Så behandlar vi dina personuppgifter

Trygg-Hansa är personuppgiftsansvarig för behandlingen av dina personuppgifter. Personuppgifterna kan innehålla information om din hälsa och fackliga tillhörighet. Vi behandlar dina personuppgifter för att administrera din försäkring, till exempel för att kunna beräkna premier, betala ut ersättning om du drabbas av en skada samt göra analyser och beräkningar på statistiskt material.

Läs gärna hela vår "Information om behandling av personuppgifter" på trygghansa.se/personuppgifter. Där kan du bland annat se vilka uppgifter vi använder för vilka ändamål, vilka parter vi delar dina uppgifter med och vilka rättigheter du har gällande dina personuppgifter. Om du inte har tillgång till internet kan du kontakta oss på 010 – 219 12 19 för att få informationen. Du är alltid välkommen att kontakta vårt dataskyddsbud om du har frågor eller vill ha hjälp. Skriv till dpo@trygghansa.se.

Kontaktuppgifter

Avdelning: Trygg-Hansa CardsAffinity
Webb: <https://affinity.trygghansa.se>
Mejl: affinity@trygghansa.se
Telefon: 010 – 219 12 19