

Lovel Betalskyddsförsäkring

Faktablad för försäkringsprodukt

TRYGG  HANSA

Företag: Trygg-Hansa Försäkring filial, 106 26, Stockholm org.nr. 516403-8662
filial till Tryg Forsikring A/S, CVR-nr. 24260666
Klausdalsbrovej 601, DK-2750, Ballerup, Danmark

Produkt: Betalskyddsförsäkring
02382-1

Detta produktfaktablad ger en kortfattad beskrivning av försäkringen. Produktfaktabladet är inte en fullständig beskrivning av vad försäkringen täcker och inte täcker. Det är förköpsinformationen tillsammans med de fullständiga försäkringsvillkoren som utgör avtalet mellan oss och du kan alltid läsa dem på Lovels hemsida lovel.se.

Vilken typ av försäkring handlar det om?

Det här är en betalskyddsförsäkring som är en kostnadsfri obligatorisk gruppförsäkring för dig som elavtalskund hos Lovel. Försäkringen ersätter utgifter för din uppmätta elförbrukning under en tidsbegränsad period om du råkar ut för nedsatt arbetsförmåga eller arbetslöshet. Försäkringen gäller samtidigt som du har ett elavtal med Lovel.



Vad ingår i försäkringen?

- ✓ Nedsatt arbetsförmåga - försäkringen kan ersätta din uppmätta elförbrukning vid nedsatt arbetsförmåga.
- ✓ Ofrivillig arbetslöshet - försäkringen kan ersätta din uppmätta elförbrukning om du blir helt arbetslös.

Tillval

Inga tillval finns tillgängliga.



Vad ingår inte i försäkringen?

(exempel)

- ✗ Vid nedsatt arbetsförmåga ersätts t.ex. inte skada som har uppkommit under kvalificeringsperioden.
- ✗ Skada som är orsakad av medvetet självförvållad kroppsskada.
- ✗ Skada orsakad av sjukdom, smitta, skada eller symptom som visat sig före försäkringens ikraftträdande.
- ✗ Vid arbetslöshet ersätts t.ex. inte skada om du vid anslutningen till/eller tecknande av försäkringen var uppsagd/varslad eller hade kännedom om förestående varsel på ditt företag/din arbetsplats eller förestående uppsägning.



Finns det några begränsningar i vad försäkringen täcker?

(exempel)

- ! För att du ska kunna få ersättning gäller t.ex. specifika regler t.ex. arbetskrav, kvalificeringstid och karenstid för de olika momenten. Läs mer i villkoren.



Var gäller försäkringen?

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



Vilka är mina skyldigheter?

- Om skada inträffar ska du kontakta Trygg-Hansa omgående.
- Du har skyldighet att tillhandahålla och lämna de upplysningar som är nödvändiga för att vi ska kunna besluta om din skada ska omfattas.



När och hur ska jag betala?

Försäkringen är kostnadsfri för dig som har ett elavtal med Lovel.



När börjar och slutar försäkringen att gälla?

Försäkringen börjar gälla (även kallat för anslutning till försäkringen):

- Du ansluts till försäkringen i samband med att du är eller blir kund hos Lovel.
- För att försäkringsskyddet för nedsatt arbetsförmåga eller arbetslöshet ska gälla finns speciella förutsättningar som ska uppfyllas t.ex. om arbetskrav, kvalificeringstid och karenstid.

Försäkringen slutar 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 gruppförsäkringen.
- Den dag gruppförsäkringen har sagts upp av Trygg-Hansa eller försäkringstagaren Defentry.



Hur kan jag säga upp avtalet?

Du kan inte säga upp gruppförsäkringsavtalet eftersom det gäller mellan Trygg-Hansa som försäkringsgivare och Defentry som försäkringstagare. Men du kan, som försäkrad, välja att inte delta i gruppförsäkringen när som helst under försäkringstiden genom att mejla till affinity@trygghansa.se. I mejlet ska du ange ditt kundnummer hos Lovel och namn samt skriva att du inte vill vara en del av gruppförsäkringen och från vilket datum. Vid frågor ring 010 – 219 12 19.