

Försäkringsöversikt

Omfattning betalskydd lån

FÖRSÄKRINGSMOMENT	KVALIFICERINGSTID (tid när skyddet inträder efter den dag du anslutits till försäkringen)	KARENSTID (räknas från skadedatum)	FÖRSÄKRINGEN ERSÄTTER
Ofrivillig arbetslöshet	90 dagar	30 dagar	Månadsbeloppet i upp till 12 månader, max 10 000 kr/mån
Arbetsoförmåga	30 dagar	30 dagar	Hela eller delar av månadsbeloppet i upp till 12 månader, max 10 000 kr/mån. Ersättningens storlek beror på din grad av arbetsoförmåga. Du behöver vara arbetsförmögen till minst 50 % för att ersättning ska lämnas.
Sjukhusvistelse	30 dagar	7 dagar	Månadsbeloppet under karenstid för arbetsoförmåga, max 10 000 kr/mån
Dödsfall	Omedelbart	0 dagar	Aktuell skuld inkl. ränta på dödsdagen, max 350 000 kr

Omfattning betalskydd privatleasing

FÖRSÄKRINGSMOMENT	KVALIFICERINGSTID (tid när skyddet inträder efter den dag du anslutits till försäkringen)	KARENSTID (räknas från skadedatum)	FÖRSÄKRINGEN ERSÄTTER
Ofrivillig arbetslöshet	90 dagar	30 dagar	Månadsbeloppet i upp till 12 månader, max 10 000 kr/mån
Arbetsoförmåga	30 dagar	30 dagar	Hela eller delar av månadsbeloppet i upp till 12 månader, max 10 000 kr/mån. Ersättningens storlek beror på din grad av arbetsoförmåga. Du behöver vara arbetsförmögen till minst 50 % för att ersättning ska lämnas.
Sjukhusvistelse	30 dagar	7 dagar	Månadsbeloppet under karenstid för arbetsoförmåga, max 10 000 kr/mån

Allmänna bestämmelser

1. Gruppavtalet

Till grund för denna försäkring ligger ett gruppavtal mellan If och Volkswagen Finans Sverige 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 Volkswagen betalskydd är Volkswagen Finans Sverige AB (nedan kallat "VFS") org. nr 556258-8904 (lån- eller leasinggivaren).

Försäkringsgivare är If Skadeförsäkring AB org. nr 516401-8102 och Livförsäkring AB org. nr 516406-0252 (gemensamt kallas dessa "If").

2. Försäkringsvillkor

För denna försäkring gäller vad som anges i

- försäkringsbeskedet
- försäkringsvillkoren
- lagen (2005:104) om försäkringsavtal (FAL) och
- övrig svensk lag.

Försäkringen ersätter enligt det villkor som gäller dagen då försäkringsfallet inträffar.

3. Försäkringstagare/försäkrad

FÖRSÄKRINGSTAGARE

Försäkringstagare är VFS.

FÖRSÄKRAD

Försäkrad är den person vars liv, anställning eller hälsa försäkringen gäller för.

GRUPPMEDLEM

Du som är lån- eller privatleasingtagare hos VFS.

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

4. Vem försäkringen gäller för

Försäkringen omfattar dig som

- vid inträdet i försäkringen har fyllt 18 år men inte 63 år
- har beviljats lån och/eller privatleasing och tecknat avtal om lån och/eller privatleasing hos VFS
- är bosatt och folkbokförd i Sverige samt är berättigad till ersättning från Försäkringskassan.

5. Vad försäkringen gäller för

Försäkringen lämnar ersättning för

- olycksfall som inträffat eller sjukdom som visat sig under försäkringsperioden,
- arbetsförmåga som inte var känd vid inträdet i försäkringen
- arbetslöshet som har uppkommit under försäkringsperioden och som du inte hade kännedom om vid inträdet i försäkringen. För att kunna få ersättning för arbetslöshet krävs att du vid inträdet i försäkringen har en tillsvidareanställning om minst 50 % eller är egenföretagare (ägare eller delägare, direkt eller indirekt) i bolag som du är personligt verksam i (arbetar minst 20 timmar i veckan) och som du har väsentligt inflytande över
- dödsfall under försäkringsperioden.

6. Vad försäkringen inte gäller för

Försäkringen lämnar inte ersättning för

- olycksfallsskada, sjukdom eller kroppsfel – och inte heller för följder av sådana tillstånd – där olycksfallet inträffat eller symtomen visat sig innan försäkringen började gälla. Detta gäller även om diagnos kan fastställas först under försäkringstiden.
- följer av olycksfall som förvärrats beroende på sjukdom, sjuklig förändring eller funktionsnedsättning som du hade när olycksfallet inträffade eller som tillstött senare
- försäkring som uppstår när du inte omfattas av försäkringen.

7. Försäkringsperiod

Du omfattas av försäkringen dagen efter den dag då lånet utbetalas, alternativt dagen efter leverans av leasingobjektet. Du omfattas av försäkringen under låne-/leasingperioden så länge kostnaden för försäkringen betalas.

Två eller flera parallellt löpande låne- och/eller privatleasingavtal försäkras var för sig med separat kvalificeringstid för respektive avtal.

Om den bil som lånet/privatleasingen är knutet till inlöses av ditt försäkringsbolag och det införskaffas en ny bil som finansieras via lån- eller leasinggivaren samt omfattas av betalskyddet gäller ingen ny kvalificeringstid. I dessa fall lämnas ersättning som om du omfattats av samma försäkring hela perioden.

Försäkringsperioden är en månad och If har, i enlighet med gruppavtalet, rätt att ändra försäkringsvillkoren och premie vid varje årsskifte samt vid den nya försäkringsperiodens start vid särskilda händelser som har stor inverkan på försäkringen, exempelvis fall av pandemier och massarbetslöshet. If har även rätt att ändra försäkringsvillkoren vid annan tidpunkt om förutsättningarna för avtalet ändras genom ändrad lagstiftning eller annan författning, ändrad tillämpning av lag eller annan författning eller myndighets föreskrifter.

Du upphör att omfattas av försäkringen

- den dag lånet/privatleasingavtalet upphör (eller till den dag till vilket lånet/privatleasingavtalet är uppsagt)
- vid månadsskiftet närmast efter den dag du fyller 65 år
- den dag gruppavtalet upphör
- vid månadsskiftet närmast efter den dag du meddelar att du inte längre vill omfattas av betalskyddet
- vid månadsskiftet närmast efter den dag du går i pension eller uppbär motsvarande ersättning.

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

8. Försäkrade händelser

Försäkringen omfattar nedanstående händelser som inträffar under försäkringsperioden

- om du blir helt och ofrivilligt arbetslös under försäkringstiden ("Ofrivillig arbetslöshet")
- om du mister minst 50 % av din arbetsförmåga på grund av sjukdom eller olycksfallsskada under försäkringstiden ("Arbetsförmåga")
- om du blir inlagd på sjukhus under försäkringstiden ("Sjukhusvistelse")
- om du avlider under försäkringstiden ("Dödsfallsskydd" – ingår endast för betalskydd lånen).

9. Ersättningsregler

Ersättning kan betalas ut under den tid som du omfattas av försäkringen och försäkringen är gällande.

ERSÄTTNING VID ARBETSOFRÖMÅGA, OFRIVILLIG ARBETSLÖSHET OCH SJUKHUSVISTELSE

Vid lån lämnas ersättning med ett belopp motsvarande

- kreditavtalets månadskostnad (amortering, ränta och avavgift)
- bilförsäkringens månadskostnad om den aviseras från VFS
- serviceavtalets månadskostnad om det är tecknat via VFS.

Vid privatleasing lämnas ersättning med ett belopp motsvarande

- privatleasingavtalets månadskostnad och avavgift
- bilförsäkringens månadskostnad om den aviseras från VFS
- serviceavtalets månadskostnad om det är tecknat via VFS.

Ersättning lämnas inte för dröjsmålsränta eller liknande avgifter.

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

ERSÄTTNING VID DÖDSFALL

För betalskydd lån utbetalas vid dödsfall en ersättning med ett belopp motsvarande din utestående skuld inklusive ränta till VFS enligt kreditavtalet

vid tidpunkten för dödsfallet. Maximal ersättning som utbetalas vid dödsfall är 350 000 kr.

BERÄKNING AV ERSÄTTNING

Vid arbetsförmåga, ofrivillig arbetslöshet och sjukhusvistelse beräknas ersättning per dag motsvarande 1/30 (dagsbelopp) av månadsbeloppet efter karenstiden. Vid delvis arbetsförmåga (minst 50%) multipliceras dagsbeloppet med graden av arbetsförmåga.

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

Ersättning för sjukhusvistelse betalas under karenstiden för momentet Arbetsförmåga. Därefter övergår momentet till förutsättningarna för Arbetsförmåga. Antalet ersättningsbara månader totalt under försäkringstiden för ett och samma finansavtal (lån- eller privatleasingavtal hos VFS) är begränsat till 36 månader.

Om ett försäkringsmoment övergår direkt i ett annat, till exempel om du först är sjukskriven och blir arbetslös direkt efter sjukskrivningen så kan ersättning betalas för arbetslöshet utan en ny karenstid. I dessa fall räknas ersättningsdagarna samman och ersättning lämnas för maximalt tolv månader. Ersättning betalas endast från ett av momenten under samma tid.

MOTTAGARE AV ERSÄTTNING

Ersättning för Arbetsförmåga, Ofrivillig arbetslöshet och Sjukhusvistelse utbetalas till dig. Dödsfallsersättning utbetalas till dödsbo.

10. Begreppsförklaringar

OLYCKSFALL

Med olycksfall menas enligt dessa försäkringsvillkor en fysisk kroppsskada som du ofrivilligt råkar ut för genom en plötslig, yttre, ofrivillig händelse, d.v.s. genom utifrån kommande våld mot kroppen. Kroppsskada som uppkommer genom förfrysning, värmeslag eller solsting samt borreliainfektion och TBE till följd av fästingbett jämställs 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, funktionsnedsättning
- smitta eller förgiftning genom bakterie, virus, parasit eller annat smittämne som inte är en direkt följd av ett olycksfall som omfattas av denna försäkring
- 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.
- godkänd behandlings- eller läkemedelsskada.

Kroppsskada som vanligtvis inte betraktas som olycksfallsskada är exempelvis ryggskott, diskbråck och muskelbristning.

SJKUDOM

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 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.

En ny sjukdom anses bli aktuell varje gång den försäkrades fysiska eller psykiska funktionsförmåga försämras. Sjukdomar med ett medicinskt samband räknas dock som en och samma sjukdom.

Med sjukdom avses inte

- plastikoperation eller liknande skönhetsbefrämjande behandling
- graviditet, förlossning eller abort
- godkänd behandlings- eller läkemedelsskada.

11. Kvalificeringstid och karenstid

Ersättning kan lämnas om du tidigast 30 dagar efter att du ansluts till försäkringen drabbas av Arbetsförmåga, Sjukhusvistelse, eller tidigast 90 dagar efter att du ansluts till försäkringen drabbas av Ofrivillig arbetslöshet. Dessa tider kallas kvalificeringstider.

Uppkommer det därefter en ersättningsbar Arbetsförmåga eller Ofrivillig arbetslöshet lämnas ingen ersättning för de första 30 dagarna. Vid Sjukhusvistelse lämnas ingen ersättning för de första sju dagarna. Dessa tider kallas karenstider.

12. Viktiga begränsningar

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 du 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 UDs hemsida (www.ud.se). Försäkringen gäller inte heller för försäkringsfall som orsakats av militärtjänstgöring, uppror, revolt eller andra liknande förhållanden.

ATOMKÄRNPROCESS

Försäkringen gäller inte olycksfall, sjukdom eller arbetslöshet som direkt eller indirekt orsakas av atomkärnprocess.

VÅLDSAMMA AKTIVITETER

Försäkringen gäller inte för skada som orsakats av att du utför eller medverkar i terrorverksamhet, upplopp, gänguppågörelser, huliganism eller liknande våldsam aktivitet.

BROTTLIG HANDLING

Försäkringen gäller inte för olycksfall som orsakas av att du utför eller medverkar till 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.

SANKTION

Försäkringen gäller inte för skada eller utbetalning av någon förmån i den utsträckning villkoret för sådant skydd, betalning av sådan skada eller villkor för sådan förmån skulle exponera if för någon sanktion, förbud eller inskränkning under en resolution från FN eller handels- eller ekonomiska sanktioner, lagar eller föreskrifter från EU, Storbritannien, Nordirland eller USA.

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 ett prisbasbelopp per år.

PANDEMI

Försäkringen omfattar inte sådan sjukdom, eller följer därav, som av Världshälsoorganisationen (WHO) fastställts som pandemi eller epidemi. Begränsningen tillämpas inte på omfattningarna Sjukhusvistelse och Dödsfall.

13. 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.

14. Överlåtelse

Gruppförsäkring får inte överlåtas.

15. Personuppgifter

Vi behandlar våra kunders personuppgifter i enlighet med dataskyddsförordningen och övrig dataskydds- och försäkringslagstiftning. Vi värnar om våra kunders integritet när vi behandlar personuppgifter. Vi behandlar våra kunders personuppgifter när det är nödvändigt för att administrera

försäkringarna och fullgöra våra skyldigheter, t.ex. vid tecknande av försäkring och skadereglering. Personuppgifterna kan också komma att användas för marknadsföring genom t.ex. mejl eller SMS.

Vi mottar personuppgifter direkt från våra kunder eller någon som företräder kunden samt från olika myndigheters register och kreditupplysningsföretag. Vi lämnar inte ut personuppgifter till utomstående utan ett samtycke eller att det finns stöd i lag. Vi spelar in telefonsamtal i kvalitets- och utbildningssyfte samt för att säkerställa innehållet i samtalet. En mer utförlig information om behandling av personuppgifter finns på www.if.se.

16. Om du tycker att vi handlat fel i ett ärende

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.

IFS KUNDOMBUDSMAN

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 i någon av dessa instanser.

HUR GÅR DET TILL?

Kundombudsmannen arbetar opartiskt och självständigt. Skriv ned dina synpunkter och skicka dessa till kundombudsmannen via post, mejl eller via formuläret som finns under Kundombudsmannen på if.se. 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 tolv månader från det att du fått del av vårt beslut i ärendet. Prövningen är kostnadsfri.

POSTADRESS: Ifs Kundombudsman, 10680 Stockholm
BESÖKSADRESS: Barks väg 15 i Solna
MEJL: kundombudsmannen@if.se
TELEFON: 0771-43 00 00

ANDRA VÄGAR FÖR PRÖVNING

Vill du hellre vända dig till någon annan instans än Ifs Kundombudsman har du följande möjligheter att få ditt ärende omprövat.

PERSONFÖRSÄKRINGSNÄMNDEN (PFN)

Nämnden prövar tvister gällande personförsäkring som kräver en medicinsk bedömning. Nämnden prövar även tvister som gäller avslag – helt eller delvis – på ansökan om individuell personförsäkring. Ansökan om prövning i PFN måste göras inom ett år från det att du lämnade in ditt klagomål till If.

POSTADRESS: Box 24067, 104 50 Stockholm
TELEFON: 08-522 787 20
HEMSIDA: forsakringsnamnder.se

ALLMÄNNA REKLAMATIONSNÄMNDEN (ARN)

Nämndens avdelning för försäkringsfrågor prövar tvister inom försäkringsområdet. Nämnden prövar dock inte tvister rörande medicinska bedömningar. Anmälan till ARN måste göras inom ett år från det att du framfört ditt klagomål till If.

POSTADRESS: Box 174, 101 23 Stockholm
TELEFON: 08-508 860 00
MEJL: arn@arn.se
HEMSIDA: arn.se

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 rättskyddsförsäkringen i till exempel hemförsäkringen.

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
HEMSIDA: konsumenternas.se

Betalskydd

1. Vad försäkringen omfattar

1.1 OFRIVILLIG ARBETSLÖSHET

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 hos Arbetsförmedlingen.

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 får ersättning för arbetslöshet från denna försäkring och får en ny anställning, som inom tolv månader från första arbetsdagen leder till ny ofrivillig arbetslöshet ska denna arbetslöshet vid beräkning av antalet ersättningsberättigade dagar läggas samman med den tidigare arbetslösheten. Försäkringen tillåter dig att återgå i arbete en gång per ersättningstillfälle.

VAD FÖRSÄKRINGEN INTE GÄLLER FÖR

Försäkringen ersätter inte arbetslöshet om du vid anslutning till 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 anslutning till försäkringen
- uppsägning som du underrättats om inom ramen för kvalificeringstiden om 90 dagar
- förlorad anställning på grund av tjänstefel, bedrägeri eller liknande oegentligheter
- naturlig avgång eller om anställningen varit tidsbegränsad (vikariat, provanställning, projektanställning, säsongsarbete eller liknande)
- frivillig godtagen arbetslöshet
- 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
- period av arbetslöshet då ersättning för arbetsoförmåga betalas från denna försäkring.

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 90 dagar. Därefter kan ersättning betalas ut om du skulle drabbas av ofrivillig arbetslöshet till följd av förutsättningarna enligt detta villkor igen.

1.2 ARBETSOFÖRMÅGA

VAD FÖRSÄKRINGEN GÄLLER FÖR

Försäkringen kan lämna ersättning om du under försäkringsperioden på grund av sjukdom eller olycksfall är förhindrad att arbeta samt att du uppstår ersättning på grund av arbetsoförmåga från Försäkringskassan. Du får heller inte ha något annat inkomstbringande arbete.

NÄR FÖRSÄKRINGEN GÄLLER

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

Ersättning utgår under de dagar som du är minst 50 % arbetsoförmögen. Hur stor del av månadskostnaden som ersätts beror på din grad av arbetsoförmåga. Om du exempelvis är arbetsoförmögen till 50 % lämnas ersättning med halva månadskostnaden.

Om du får ersättning för arbetsoförmåga från denna försäkring och återgår i arbete tillämpas ingen ny karenstid om du återinsjuknar inom tolv månader räknat från den sista ersättningsdagen. Du kan bara få ersättning för sjukperioder som varar längre än 14 dagar.

Om du vid skadetillfället uppbar partiell sjukersättning, sjukpenning eller aktivitetsersättning kan du högst få så stor ersättning som svarar mot förlusten av restarbetsförmågan.

VAD FÖRSÄKRINGEN INTE GÄLLER FÖR

Försäkringen omfattar inte

- arbetsoförmåga som inträder inom kvalificeringstiden som är 30 dagar
- en planerad sjukskrivning i samband med en operation eller medicinsk åtgärd som du hade kännedom om eller planerade vid anslutningen till försäkringen
- arbetsoförmåga till följd av kirurgiska ingrepp och medicinska behandlingar av kosmetisk karaktär eller som inte är medicinskt nödvändiga
- period av arbetsoförmåga då ersättning för arbetslöshet betalas från denna försäkring.

ÅTERKVALIFICERINGSTID

Om du tidigare fått ersättning för arbetsoförmåga 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 arbetsoförmåga är en annan än den tidigare
- 90 dagar med sammanhängande arbete om minst 50 % tjänstgöringsgrad när den bakomliggande orsaken till din arbetsoförmåga är densamma som till den tidigare.

1.3 SJUKHUSVISTELSE

VAD FÖRSÄKRINGEN GÄLLER FÖR

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

NÄR FÖRSÄKRINGEN GÄLLER

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

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.

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

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
- 90 dagar med sammanhängande arbete om minst 50 % tjänstgöringsgrad när den bakomliggande orsaken till din sjukhusvistelse är densamma som till den tidigare.

1.4 DÖDSFALLSSKYDD

VAD FÖRSÄKRINGEN GÄLLER FÖR

Försäkringen kan lämna ersättning om du avlider.

VAD FÖRSÄKRINGEN INTE GÄLLER FÖR

Försäkringen gäller inte om den försäkrade har begått självmord. Om det har gått mer än ett år från det att försäkringsavtalet ingicks eller om det måste antas att försäkringen tecknats utan tanke på självmord gäller dock försäkringen.

2. Om du vill ansöka om ersättning

ALLMÄNT

Om du vill ansöka om ersättning ska du lämna in skadeanmälan till If 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/privatleasingavtalet där försäkrings- och serviceavtalskostnaden framgår för föregående månad. Du ska också skicka in handlingar som styrker att månadskostnaden är betald samt de handlingar som If vid var tid anser sig behöva för att kunna bedöma rätten till ersättning.

För att ersättning ska kunna lämnas för de olika momenten ska du skicka in nedan handlingar. Eventuella kostnader för dessa handlingar ersätts av If. Om du inte följer vad som skrivs nedan riskerar du att ersättning vid skada minskas med ett särskilt avdrag om försummelsen medfört skada för If.

OFRIVILLIG ARBETSLÖSHET

För att ersättning ska lämnas för arbetslöshet ska If få ta del av

- aktuellt intyg från Arbetsförmedlingen som visar att du är anmäld som arbetssökande och aktivt arbetssökande
- intyg om arbetslöshetsersättning från erkänd arbetslöshetskassa
- arbetslöshetskassans utbetalningsspecifikation
- intyg från arbetsgivaren om anledning till uppsägning, din anställningsform, hur länge du varit anställd mm.
- övriga dokument och uppgifter som If skäligen kan begära för att kunna ta beslut om rätt till ersättning.

ARBETSOFÖRMÅGA

För att ersättning ska lämnas för arbetsoförmåga ska If få ta del av

- läkarintyg som visar att du har varit sjukskriven
- intyg från Försäkringskassan som visar att du uppburit ersättning på grund av arbetsoförmåga
- Försäkringskassans utbetalningsspecifikation
- övriga dokument och uppgifter som If skäligen kan begära för att kunna ta beslut om rätt till ersättning.

SJUKHUSVISTELSE

För att ersättning ska lämnas på grund av sjukhusvistelse ska If få ta del av

- faktura eller annan handling som styrker sjukhusvistelse
- övriga dokument och uppgifter som If skäligen kan begära för att kunna ta beslut om rätt till ersättning.

DÖDSFALLSSKYDD

För att ersättning skall utgå på grund av dödsfall måste en kopia på dödsfallsintyg skickas till If. Företrädare för dödsboet måste även förse If med dokument och övriga uppgifter som If skäligen kan begära för att kunna ta beslut om rätten till ersättning.

3. Åtgärder vid anspråk på ersättning

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 If 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 If 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.

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.

Kontaktuppgifter betalskydd

På vwfs.se/betalskydd finns kontaktformulär och digital skadeanmälan.

Du är också välkommen att ringa If på telefon 0770-110 144.