

2013-11-26

FÖRSÄKRINGSBREV – OLYCKSFALL



Landstinget i Uppsala Län

c/o Willis
Box 7273
103 89 Stockholm

Försäkringstagare	Landstinget i Uppsala Län (org.nr 232100-0024)
Försäkringsnummer	SP 246830
Försäkrade	Försäkringen omfattar elever/deltagare i landstingets skolor på heltid. Försäkringen omfattar landstingets stödpersoner för psykiatrisk tvångsvård under verksamhetstid. Försäkringen gäller för försäkrade personer som är över 65 år.
Försäkringstid	2014-01-01-2014-12-31
Avtalstid	2010-01-01 – 2012-12-31 med möjlighet till förlängning 1 + 1 år.
Årlig förfallodag	1 januari
Försäkringsvillkor	Försäkringsvillkor Olycksfall Landstingen i Uppsala Län
Giltighet	Försäkringen gäller i Norden. Försäkringen gäller för kostnader utanför Norden under maximalt ett år*.

För fullständig information om försäkringsomfattning hänvisar vi till gällande generella försäkringsvillkor och de avvikelser som i övrigt framgår av detta försäkringsbrev.

Olycksfallsförsäkring

Läke-, rese- och tandbehandlingskostnader *	Nödvändiga och skäliga
Medicinsk invaliditet	15 Bb
Ekonomisk invaliditet	30 Bb
Dödsfallskapital	1 Bb
Kristerapi	10 behandlingar
Kläder och personliga tillhörigheter, inkl glasögon.	20000 kr
Teknisk utrustning för handikappad person	1 Bb
Sveda och värk	Ingår
Självrisk	0 kr

Särskild överenskommelse	Försäkringen omfattar smitta av HIV-virus och hepatit som drabbar den försäkrade under utbildning, praktik och arbetsmarknadspolitiska åtgärder mm. Försäkringsbelopp 5 Basbelopp utbetalas som ett engångsbelopp när skadan har fastställts. Lyte och men, se ärrtabell i villkoret punkt 5.7.2
Förändringar av premier och villkor	Förändringar av premier eller villkor aviseras senast 6 månader före årsförfallodag. Blir parterna därefter inte överens inom 30 dagar, upphör avtalet att gälla vid kommande årsförfallodag.
Hävning av avtal	Landstinget i Uppsala Län äger rätt att med omedelbar verkan häva upprättat avtal om: If i väsentligt hänseende inte utför sina åtaganden och rättelse inte sker inom 30 dagar efter skriftlig erinran. If begärs i konkurs, ansöker om ackord eller träffar ackordsuppgörelse etc.
Betalningsvillkor	Fakturor utfärdas med 35 dagars betalningstid.

Kategori	Omfattning	Antal	Årspremie
Elever/deltagare i landstingets skolor	Dygnet runt	200	11 875
Stödpersoner inom psykiatrisk tvångsvård	Skoltid/verksamhetstid	32	1 402

Mäklarprovision Nettopremie, dvs ingen mäklarprovision i premien

If Skadeförsäkring (publ)
If Care