

Søknad Betalingsforsikring Plus

Betalingsforsikringen dekker:

- midlertidig arbeidsuførhet / sykemelding,
- ufrivillig arbeidsledighet / oppsigelse fra arbeidsgiver (gjelder ikke selvstendig næringsdrivende),
- sykehusopphold (gjelder bare selvstendig næringsdrivende),
- alvorlig sykdom
- dødsfall.

Ved godkjent skade for arbeidsuførhet/sykemelding, arbeidsledighet eller sykehusopphold vil betalingsforsikringen dekke et månedlig beløp som tilsvarer 12,5% av den utestående saldoen du hadde når skaden inntraff. Forsikringen dekker maksimalt hele din utestående saldo. Dekningen for sykehusopphold utbetales i maksimalt 90 dager. Ved godkjent skade for alvorlig sykdom eller dødsfall dekkes hele din utestående saldo når skaden inntraff.

Forsikringen koster 0,60 % av din utestående saldo per måned og faktureres på din månedlige faktura.

Ettemavn	Fornavn
Personnummer	Jeg er selvstendig næringsdrivende med organisasjonsnummer
Adresse	Postnummer
Sted	E-postadresse

Ja, jeg vil tegne Betalingsforsikring Plus og bekrefter at jeg har lest og forstår:

- forkjøpsinformasjonen som er et vedlagt søknadsskjemaet
- at forsikringen bare kan tegnes av personer som er mellom 18-65 år og bosatt i Norge, Sverige eller Danmark
- at jeg må ha hatt en fast stilling eller midlertidig stilling på minst 60 timer per måned i 6 måneder for å kunne få erstatning for ufrivillig arbeidsløshet
- at jeg ikke får dekning for forestående arbeidsløshet som jeg kjenner til når forsikringssøknaden sendes inn. Dette gjelder også forestående arbeidsuførhet.
- at jeg ikke får dekning for sykdom eller skader som jeg kjenner til når forsikringssøknaden sendes inn. Om jeg senere blir friskmeldt kan jeg få dekning fra forsikringen.

Les forsikringsvilkåret for å få en fullstendig oversikt over dekninger og begrensninger.

Jeg bekrefter med dette at de opplysningene jeg har oppgitt er fullstendige og korrekte. Jeg har lest og godkjenner vilkårene for Betalingsforsikring Plus.

Sted, Dato _____ Signatur _____

Søknad sendes til: Entercard Norge filial av Entercard Group AB, Postboks 2170, 7412 Trondheim

Ved samtlige forespørsler om forsikringen vennligst kontakt Willis Towers Watson Sweden AB på betalingsforsikring@willis.com eller på telefon 24 12 63 07.

Forsikringstaker	Entercard Norge filial av Entercard Group AB
Hva forsikringen omfatter	Forsikring ved dødsfall, arbeidsuførhet som følge av sykdom eller ulykke, ufrivillig arbeidsledighet, kritisk sykdom og sykehusopphold.
Forsikrede	Hovedkortinnehaver som innehar kredittkort utstedt av Entercard og som har tegnet Betalingsforsikring Plus
Forsikringsytelse	
• Dødsfall	Utestående gjeld på dødsfallstidspunktet, maksimert til innvilget kredittgrense.
• Arbeidsuførhet	En månedlig ytelse på 12,5 % av utestående gjeld fra den dagen Forsikrede blir minst 50 % sykemeldt. Sykemeldingen har vært minst 21 dager sammenhengende. Erstatning gis i inntil 8 måneder (240 dager).
• Ufrivillig arbeidsledighet	En månedlig ytelse på 12,5 % av utestående gjeld fra den dagen Forsikrede blir Arbeidsledig. Arbeidsledigheten har vært minst 30 dager sammenhengende. Erstatning gis i inntil 8 måneder (240 dager). Forsikrede må ha blitt oppsagt av arbeidsgiver. (Gjelder ikke for selvstendig næringsdrivende)
• Alvorlig sykdom	Utestående gjeld den dagen Forsikrede første gang får diagnosen av en alvorlig sykdom som er dekket under forsikringen, maksimert til innvilget kredittgrense.
• Sykehusopphold	En månedlig ytelse på 12,5 % av utestående gjeld fra den dagen Forsikrede ble innlagt på sykehus. Sykehusoppholdet må ha vært i minst 3 dager. Erstatning gis i inntil 3 måneder. (Gjelder kun for selvstendig næringsdrivende).
Premie pr. måned	0,6 % av utestående gjeld per måned.
Forsikringsperiode	Forsikringen begynner å gjelde når søknaden er akseptert, forsikringsavtalen er bekreftet skriftlig overfor Forsikrede og premie er betalt. Øvrige vilkår omhandlende forsikringsperioden, Forsikringstager og Forsikredes oppsigelsesadgang, fremgår av Forsikringsvilkårene.
Begrensninger i Forsikringsselskapets ansvar	Forsikringsselskapets ansvar dekker ikke dødsfall, alvorlig sykdom, arbeidsuførhet eller sykehusopphold hvis krav skyldes en allerede eksisterende fysisk eller psykisk mangel eller sykdom som du har søkt råd om eller fått behandling for i 12- månedersperioden forut for startdatoen for forsikringen. Det kan likevel gis erstatning for sykdom eller skade som du hadde kjennskap til innen forsikringens startdato hvis du har vært friskmeldt av lege i minst 12 sammenhengende måneder for samme sykdom eller skade oppstår igjen. Forsikringsselskapets ansvar dekker ikke alvorlig sykdom særskilt hvis kravet skyldes en alvorlig sykdom som du led av eller operasjon diagnostisert som nødvendig eller underlagt før startdato for forsikringen. Ytterligere vilkår tilknyttet ovennevnte situasjoner, eller andre begrensninger i Forsikringsselskapets ansvar, følger av Forsikringsvilkårene.
Forsikringsselskap	AmTrust International Underwriters DAC.
Skader meldes til	Willis Towers Watson Sweden AB. Box 7273, 103 89 Stockholm Telefon: 24 12 63 07. E-post: betalingsforsikring@willis.com
Frist for å melde skade	Ved skade skal Willis Towers Watson Sweden AB varsles uten ugrunnet opphold. Retten til erstatning bortfaller dersom kravet ikke er meldt innen ett – 1 år etter at Forsikrede har fått kunnskap om de forhold som begrunner kravet.
Sikkerhetsforskrifter	Erstatningen kan helt eller delvis bortfall: <ul style="list-style-type: none"> • Hvis forsikringstilfellet er et resultat av ulovlig handlinger du har begått. • Ved sykdom eller ulykkestilfelle forårsaket av alkohol eller narkotikamisbruk. • Om du tar, eller forsøker å ta ditt eget liv kan krav på erstatning bare gjøres gjeldene hvis det har gått mer enn ett år etter at Forsikringsselskapets ansvar begynte å løpe eller det må antas at forsikringen ble tegnet uten tanke om selvmord. • Hvis du svikaktig forsømmer din opplysningsplikt, kan Forsikringsselskapets ansvar reduseres eller helt bortfalle. Forøvrig er erstatning som gis begrenset av reglene i FAL, ved forsettlig eller uaktsom fremkallelse av en forsikringshendelse.
Klagebehandling	Ved misnøye med forsikringen eller formidlingen av forsikringen kan dette meldes til Entercard (21 31 66 00; PB. 2170, 7412 Trondheim) eller Willis Towers Watson Sweden, Willis Towers Watson Sweden AB (24 12 63 07; betalingsforsikring@willis.com ; Willis Towers Watson Sweden AB. Box 7273, 103 89 Stockholm, Sverige) Behandlingstiden på klager tar ca. 4 virkedager. Ta kontakt med Entercard for mer informasjon om klagebehandlingsprosessen. Dersom det oppstår tvist mellom forsikrede og forsikringsselskapet, kan hver av partene kreve nemndbehandling i samsvar med Lov om forsikringsavtaler av 16. Juni 1989, nr. 69. Klage som gjelder forsikringsselskapets skadebehandling kan rettes til: Finansklagenemnda, Postboks 53 Skøyen, 0212 Oslo. Kontoret er uavhengig, og bistand i klagesaker er gratis.
Forsikringsformidling	Entercard Norge filial av Entercard Group AB er registrert som aksessorisk agent som formidler og selger av AmTrust International Underwriters DAC sine forsikringsprodukter, i henhold til lov om forsikringsformidling. Forsikringsgiveren for denne forsikringen er AmTrust International Underwriters DAC, Lic nr. 169384 under tilsyn av CBI (Central Bank of Ireland) tilsynsmyndighet i Irland. Forsikringsselskapet har tillatelse til å drive forsikringsvirksomhet i Irland samt å bedrive virksomhet i Norge. Forsikringsselskapet representeres i Norge av AmTrust Nordic AB, Hamngatan 11, 111 47 Stockholm, org.nr 556671-5677. For formidlingen av denne forsikringen har Entercard Norge filial av Entercard Group AB rett til å ta ut provisjon. Det gjennomsnittlige provisjonsnivået er ca. seksti prosent av den totale premien. Dette gjennomsnittlige provisjonsnivået baseres på din månedlige premie samt antallet solgte forsikringer, skadeutfall og direkte salgskostnader. Denne provisjonen brukes for å dekke direkte kostnader til daglig drift av forsikringen som markedsføring, IT

	systemer, administrasjon, opplæring og kundebehandling. Provisjonsniv�et kan i ulike fall variere avhengig av de spesifiserte kostnadene
--	--