

# Søknad Låneforsikring Plus

Låneforsikringen dekker:

- midlertidig arbeidsuførhet / sykemelding,
- ufrivillig arbeidsledighet / oppsigelse fra arbeidsgiver (gjelder ikke selvstendig næringsdrivende),
- fullstendige sykemelding for omsorg av syke barn eller nær slektning,
- sykehusopphold (gjelder bare selvstendig næringsdrivende),
- dødsfall.

Ved godkjent forsikrings sak vedrørende sykefravær, arbeidsledighet, fravær på grunn av omsorg for nær familie/barn eller sykehusopphold, erstatter låneforsikringen deg med et beløp som tilsvarer den månedlige betalingen for lånet på skadedagen, dog maksimalt 13 000 kroner per måned. Erstatning utbetales i maksimalt ett år, bortsett fra sykehusopphold der erstatning blir betalt i maksimalt 90 dager. Erstatning ved dødsfall avskriver hele den utestående gjeldsbalansen på skadedagen, maksimalt 350 000 kroner.

Låneforsikringen koster 8,9% av det til enhver tids gjeldende månedlig termin beløp og faktureres på din månedsfaktura.

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

**Ja, jeg vil tegne Låneforsikring Plus og bekrefter**

- at jeg har lest og forstått forkjøpsinformasjonen som er et vedlegg til søknadsskjemaet.
- at jeg har forstått at forsikringen bare kan tegnes av personer som er mellom 18-65 år og folkeregistrert i Norge.

**Jeg bekrefter at jeg har lest og forstått forutsetningene (beskrevet nedenfor) for å få forsikringserstatning:**

- Jeg må ha hatt en fast ansettelse eller en midlertidig ansettelse på minst 60 timer per måned i 6 måneder for å kunne få erstatning for ufrivillig arbeidsledighet.
- Jeg får ikke dekning for forestående arbeidsløshet som jeg kjenner til når forsikrings søknaden sendes inn. Dette gjelder også forestående arbeidsuførhet.
- Jeg får ikke dekning for sykdom, skader eller forhold som jeg kjenner til når forsikrings søknaden sendes inn.

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

Jeg bekrefter med dette at de opplysningene jeg har oppgitt er fullstendige og korrekte. Jeg har lest og godkjenner vilkårene for Låneskydd 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 [laneforsikring@willis.com](mailto:laneforsikring@willis.com) eller på telefon 24 12 63 07.

<b>Forsikringstaker</b>	Entercard Norge, filial av Entercard Group AB
<b>Hva forsikringen omfatter</b>	Forsikring ved dødsfall, arbeidsuførhet som følge av sykdom eller ulykke, ufrivillig arbeidsledighet og sykehusopphold, samt erstatning dersom dine barn / nære slektninger rammes av en alvorlig sykdom eller ulykkeshendelse, og på grunn av dette fører til din fullstendige sykemelding.
<b>Forsikrede</b>	Hovedlåntaker til forbrukslån hos kredittgiveren Entercard og som har tegnet Låneforsikring Plus.
<b>Forsikringsytelse</b>	
• Dødsfall	Dekker hele den utestående gjelden på dødsfallstidspunktet, begrenset til maksimalt 350 000 kroner.
• Arbeidsuførhet	Dekker opp til hele terminbeløpet hver måned ved 100 % midlertidig arbeidsuførhet /sykemelding, i inntil 365 dager.
• Omsorg for syke barn/nære slektning	Dekker opp til hele terminbeløpet hver måned ved 100 % sykemelding dersom du har ansvar for dine barn eller nære slektninger og de blir rammet av en alvorlig sykdom eller ulykkeshendelse, i inntil 365 dager.
• Ufrivillig arbeidsledighet	Dekker opp til hele terminbeløpet hver måned ved 100 % ufrivillig arbeidsledighet/permittering, i inntil 365 dager. Gjelder ikke for selvstendig næringsdrivende.
• Sykehusopphold	Dekker opp til hele terminbeløpet hver måned ved sykehusopphold, i inntil 90 dager. Gjelder kun for selvstendig næringsdrivende.
<b>Premie pr. måned</b>	8,9% av det til enhver tids gjeldende månedlig terminbeløp.
<b>Forsikringsperiode</b>	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.
<b>Begrensninger i Forsikringsselskapets ansvar</b>	Forsikringsselskapets ansvar dekker ikke dødsfall, 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 løpet av de siste 12 månedene før forsikringens startdato.  Ytterligere vilkår tilknyttet ovennevnte situasjoner, eller andre begrensninger i forsikringsselskapets ansvar, følger av Forsikringsvilkårene.
<b>Forsikringsselskap</b>	AmTrust International Underwriters DAC.
<b>Skader meldes til</b>	Willis Towers Watson Sweden AB Låneforsikring Box 7273, 103 89 Stockholm, Sverige Telefon: 24 12 63 07. E-post: <a href="mailto:laneforsikring@willis.com">laneforsikring@willis.com</a>
<b>Sikkerhetsforskrifter</b>	Erstatningen kan helt eller delvis bortfall: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hvis forsikringstilfellet er et resultat av ulovlig handlinger du har begått.</li> <li>• Ved sykdom eller ulykkestilfelle forårsaket av alkohol eller narkotikamisbruk.</li> <li>• 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.</li> </ul> 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.
<b>Klagebehandling</b>	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 (24 12 63 07; <a href="mailto:laneforsikring@willis.com">laneforsikring@willis.com</a> ; Willis Towers Watson Sweden AB, Låneforsikring 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.
<b>Forsikringsformidling</b>	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. Provisjonsnivået kan i ulike fall variere avhengig av de spesifiserte kostnadene