

VILLKOR FÖR BETALNINGSSKYDD PLUS FÖR KORT UTSTÄLLDA AV ENTERCARD

Gällande från 2019-01-01

1. INLEDNING

Försäkringsvillkoren innehåller närmare upplysningar om den ersättning som den Försäkrade (i villkoret benämnd du/dig) är berättigad till om du

- blir arbetsoförmögen,
- blir arbetslös (gäller ej Egenföretagare),
- blir inlagd på sjukhus (gäller endast Egenföretagare),
- får en första diagnos av en allvarlig sjukdom, eller
- avlider.

I försäkringsvillkoren beskrivs även undantag och begränsningar i Försäkringsgivarens ansvar. Vissa ord i försäkringsvillkoret har särskild betydelse. De förklaras under punkt 16, Definitioner och skrivs med stor bokstav.

2. PART I FÖRSÄKRINGSAVTALET

2.1 Vem kan teckna försäkringen

Försäkringen kan tecknas av person som erhållit betal- och kreditkort från kreditgivaren EnterCard Group AB (härefter kallat "EnterCard") under förutsättning att vederbörande är

- a) minst 18, men under 65 år,
- b) huvudkörtinnehavare av ett betal- och kreditkort som anges ovan, och
- c) bosatt i Sverige, Norge eller Danmark.

2.2 När gäller försäkringen

Du som önskar teckna Betalningsskydd Plus gör detta genom ansökan till EnterCard. Du är inte berättigad till försäkringsersättning för förhållande som du kände till när ansökan gjordes. Punkterna under 2.1 skall vara uppfyllda. Om förutsättningarna för försäkringen är uppfyllda gäller försäkringen från Startdatum.

2.3 Vad är försäkrat

Den på Skadedagen utestående skulden på ditt betal- och kreditkort utställt av EnterCard.

3. FÖRSÄKRING VID TILLFÄLLIG ARBETSOFORMÅGA

3.1 Det här täcker din försäkring

Försäkringen lämnar ersättning om du drabbas av tillfällig arbetsoförmåga på grund av sjukdom eller Olycksfall som leder till minst 50% sjukskrivning och frånvaro från ditt ordinarie arbete i minst 21 dagar i följd. Med arbetsoförmåga menas ett medicinskt tillstånd styrkt av Läkare och som hindrar dig från att utföra ditt ordinarie arbete. Du måste vara minst 50% frånvarande från dylikt arbete till följd av det medicinska tillståndet. Ersättning lämnas i maximalt 240 dagar och ersättningen är högst den utestående skulden på Skadedagen.

3.2 Det här ska du uppmärksamma

- a) Du ska vara sjukskriven och under behandling av Läkare så länge arbetsoförmågan varar.
- b) Försäkringsgivaren kan begära att du genomgår en bedömning av en oberoende Läkare eller medicinskt sakkunnig som tar ställning till om du är att betrakta som arbetsoförmögen enligt försäkringen. Försäkringsgivaren täcker kostnaderna för bedömningen.
- c) Du är själv alltid betalningsansvarig för kvarvarande skuld på ditt betal- och kreditkort även under ett pågående försäkringsärende.
- d) Ersättning lämnas via EnterCard till ditt betal- och kreditkort för att reducera eller helt avskrivna din utestående skuld.

3.3 Det här får du ingen ersättning för

- a) Arbetsoförmåga på grund av sjukdom eller Olycksfall då du konsulterat Läkare eller erhållit vård för den anmälda åkomsten inom 30 dagar från försäkringens Startdatum.
- b) Om du tidigare har beviljats ersättning för tillfällig arbetsoförmåga, får du inte ha varit sjukskriven på nytt för samma åkomma de 12 följande månaderna efter friskskrivningen för att ha rätt till ytterligare ersättning från försäkringen.
- c) Sjukdom eller skada du hade Kännedom om innan försäkringens Startdatum. Dock kan ersättning lämnas för sjukdom eller skada du hade Kännedom om innan försäkringens Startdatum om du varit Friskförklarad av Läkare i minst 12 sammanhängande månader innan sjukdom eller skada i samma åkomma återinträder.

3.4 Dokumentation

För bedömning av rätt till ersättning ska följande dokument sändas in:

1. Skadeanmälan.
2. Utbetalningsavier från Försäkringskassan.
3. Sjukintyg från Läkare där diagnos framgår.
4. Arbetsgivarintyg som visar anställning.
5. Övriga handlingar som behövs för bedömning av ärendet.

Dokument ska skickas in löpande, så länge arbetsoförmågan kvarstår, senast 60 dagar från det datum då ersättning senast lämnades från försäkringen. Om sådan dokumentation inte skickas in inom tidsfristen lämnas ingen ersättning förrän sådan dokumentation skickas in. När sådan dokumentation skickas in får du ersättning i efterskott från försäkringen för den period du är berättigad till.

3.5 Så här beräknas ersättningen

- a) Om du varit tillfälligt arbetsoförmögen i minst 21 dagar sammanhängande, får du ersättning från första dagen du blev sjuk (Skadedagen). Storleken på den månatliga ersättningen är 12,5% av din utestående skuld på Skadedagen, beräknat med en tredjondel (1/30) av 12,5% per dag.
- b) Ersättning lämnas löpande för den tid du är minst 50% arbetsoförmögen. För varje ersättning måste du skicka in underlag som styrker minst 21 dagars tillfällig arbetsoförmåga.
- c) Om du under perioder av din arbetsoförmåga är mindre än 50% arbetsoförmögen och sedan blir minst 50% arbetsoförmögen igen för samma åkomma räknas sådan arbetsoförmåga till samma ersättningsperiod. Ersättning lämnas dock inte för de dagar du är mindre än 50% arbetsoförmögen. Överstiger denna period mer än totalt 180 dagar upphör ersättning att lämnas. Du har rätt till ersättning för ofrivillig arbetslöshet och arbetsoförmåga om dessa är i direkt anslutning till varandra, dock under sammanlagt maximalt 240 dagar.
- d) Ersättning lämnas förlöpande under den tid du är arbetsoförmögen tills den första av följande omständigheter inträder:
 - i. du återgår till arbetet, i mer än 180 dagar,
 - ii. du har fått utbetalt ett belopp som motsvarar Ersättningsbar skuld, eller mottagit 240 dagsandelar.
 - iii. du har fyllt 67 år, eller
 - iv. då kreditavtalet för betal- och kreditkort mellan dig och EnterCard upphör.

4. FÖRSÄKRING VID OFRIVILLIG ARBETSLÖSHET (Detta moment gäller ej för Egenföretagare)

4.1 Det här täcker din försäkring

Försäkringen lämnar ersättning om du blir ofrivilligt arbetslös (uppsagd av arbetsgivaren) och är utan arbete i minst 30 dagar i följd. Ersättning lämnas i maximalt 240 dagar och ersättningen är högst den utestående skulden på Skadedagen. Med ofrivillig arbetslös menas att du är:

- a) Helt utan arbete till följd av uppsägning från arbetsgivaren, och
- b) Registrerad som arbetslös vid Arbetsförmedlingen samt är tillgänglig för arbete och aktivt söker annat arbete.

4.2 Det här ska du uppmärksamma

- a) Försäkringen gäller för personer som har haft tillsvidareanställning eller tidsbegränsad anställning i form av vikariat, behovsanställning alternativt visstidsanställning om minst 60 timmar per månad, under en period av 6 månader i obruten följd före den sista arbetsdagen.
- b) Vid föräldraledighet eller annan tjänstledighet ska du ha uppfyllt kraven enligt 4.2 a) det datum du påbörjade din ledighet.
- c) Om du blir ofrivilligt uppsagd från någon av de tidsbegränsade anställningarna under punkt 4.2 a), så lämnas ersättning endast för den period anställningsavtalet skulle ha varit gällande.
- d) Du är själv alltid betalningsansvarig för kvarvarande skuld på ditt betal- och kreditkort även under ett pågående försäkringsärende.
- e) Ersättning lämnas via EnterCard till ditt betal- och kreditkort för att reducera eller helt avskrivna din utestående skuld.

4.3 Det här får du ingen ersättning för

- a) Arbetslöshet till följd av att tidsbegränsad anställning upphört i enlighet med det anställningsavtal som du ingått med arbetsgivaren.
- b) Arbetslöshet från tidsbegränsade anställningsavtal andra än de som nämns ovan, för Egenföretagare eller personer som inte har avlönat arbete.
- c) Arbetslöshet till följd av förhållanden som förelåg vid försäkringens Startdatum.
- d) Om arbetslöshet inträder eller varsel läggs mindre än 30 dagar efter försäkringens Startdatum.
- e) Tid före det faktiska uppsägningsdatumet, även om du slutar arbeta innan det faktiska uppsägningsdatumet.
- f) Om du tidigare har beviljats ersättning för ofrivillig arbetslöshet får du efter att ha återgått till avlönat arbete, inte ha blivit ofrivilligt arbetslös på nytt de följande 12 månaderna för att ha rätt till ytterligare ersättning från försäkringen avseende ofrivillig arbetslöshet.
- g) Arbetslöshet som du hade Kännedom om när försäkringsansökan gjordes.

4.4 Dokumentation

För bedömning av din rätt till ersättning ska följande dokument sändas in:

1. Skadeanmälan.
2. Intyg från arbetsförmedlingen som visar att du är anmäld som arbetsökande och förblir aktivt arbetsökande.
3. Intyg från arbetsgivare om anledningen till arbetslösheten och hur länge du varit Anställd hos arbetsgivaren (s.k. arbetsgivarintyg). Har du haft flera arbetsgivare under de senaste 6 månaderna föregående arbetslösheten, ska arbetsgivarintyg sändas in från samtliga arbetsgivare.
4. Övriga dokument och uppgifter som behövs för att kunna avgöra om du har rätt till ersättning, t.ex. utbetalningsavier från A-kassa eller Kontant Arbetsmarknadsstöd (KAS) eller liknande.

Dokument ska skickas in löpande, så länge arbetslösheten kvarstår, senast 60 dagar från det datum då ersättning senast lämnades från försäkringen. Om sådan dokumentation inte skickas in inom tidsfristen, lämnas ingen ersättning förrän sådan dokumentation skickas in. När sådan dokumentation skickas in lämnas ersättning i efterskott från försäkringen för den period du är berättigad till.

4.5 Så här beräknas ersättningen

- a) Om du varit ofrivilligt arbetslös i minst 30 dagar sammanhängande, får du ersättning från första dagen du blev arbetslös. Storleken på den månatliga ersättningen är 12,5% av din utestående skuld på Skadedagen, beräknat med en tredjondel (1/30) av 12,5% per dag.
- b) Ersättning lämnas löpande för den tid du är helt arbetslös. För varje ersättning måste du skicka in underlag som styrker minst 30 dagars ofrivillig arbetslöshet.
- c) Har du tillfälligt återgått i arbete och blir arbetslös igen räknas sådan arbetslöshet till samma ersättningsperiod. Ersättning lämnas dock inte för de dagar du arbetar. Arbetar du i mer än totalt 180 dagar under en period av arbetslöshet upphör ersättning att lämnas.
- d) Du har rätt till ersättning för ofrivillig arbetslöshet och arbetsoförmåga om dessa är i direkt anslutning till varandra, dock under sammanlagt maximalt 240 dagar.
- e) Ersättning lämnas för den tid du är arbetslös tills den första av följande omständigheter inträder:
 - i. du återgår till arbete i mer än 180 dagar,
 - ii. du har fått utbetalt ett belopp som motsvarar Ersättningsbar skuld, eller mottagit 240 dagsandelar.
 - iii. du fyller 67 år, eller
 - iv. då kreditavtalet för betal- och kreditkort mellan dig och EnterCard upphör.

5. FÖRSÄKRING VID SJUKHUSVISTELSE (gäller endast Egenföretagare)

5.1 Det här täcker din försäkring

Försäkringen kan lämna ersättning vid sjukhusvistelse om du som Egenföretagare har varit inlagd på sjukhus i mer än 3 dagar. Ersättning betalas ut i maximalt 90 dagar.

5.2 Det här ska du uppmärksamma

- a) Försäkringsgivaren kan begära att du genomgår en bedömning av en oberoende Läkare eller medicinskt sakkunnig som tar ställning till om sjukhusvistelsen omfattas av försäkringen. Försäkringsgivaren täcker kostnaden för bedömningen.
- b) Du är själv alltid betalningsansvarig för kvarvarande skuld på ditt betal- och kreditkort även under ett pågående försäkringsärende.
- c) Ersättning lämnas via EnterCard till ditt betal- och kreditkort för att reducera din utestående skuld.

5.3 Det här får du ingen ersättning för

- a) Sjukhusvistelse på grund av sjukdom eller Olycksfall då du konsulterat Läkare eller erhållit vård för den anmälda åkomsten inom 30 dagar från försäkringens Startdatum.
- b) Om du tidigare har beviljats ersättning för sjukhusvistelse, får du inte läggas in på nytt för samma åkomma de 12 följande månaderna efter friskskrivningen för att ha rätt till ytterligare ersättning från försäkringen.

VILLKOR FÖR BETALNINGSSKYDD PLUS FÖR KORT UTSTÄLLDA AV ENTERCARD

Gällande från 2019-01-01

- c) Sjukhusvistelse till följd av sjukdom eller skada du hade Kännedom om innan försäkringens Startdatum. Dock kan ersättning lämnas för sjukdom eller skada du hade Kännedom om innan försäkringens Startdatum om du varit Friskförklarad av Läkare i minst 12 sammanhängande månader innan sjukdom eller skada i samma åkomma återinträder.
- d) Om du är Anställd/Arbetstagarare.

5.4 Dokumentation

För bedömning av rätt till ersättning ska följande dokument sändas in:

1. Skadeanmälan.
2. Sjukintyg från Läkare där diagnos framgår.
3. Övriga handlingar som behövs för bedömning av ärendet.

Dokument ska skickas in löpande, så länge du är inlagd på sjukhus, senast 60 dagar från det datum då ersättning senast lämnades från försäkringen. Om sådan dokumentation inte skickas in inom tidsfristen, lämnas ingen ersättning förrän sådan dokumentation skickas in.

När sådan dokumentation skickas in lämnas ersättning i efterskott från försäkringen för den period du är berättigad till.

5.5 Så här beräknas ersättningen

- a) Om du haft minst 3 dagars sammanhängande sjukhusvistelse, får du ersättning från första dagen du blev inlagd (Skadedag). Storleken på den månatliga ersättningen är 12,5% av din utestående skuld på Skadedagen, beräknat med en tretiondel (1/30) av 12,5% per dag.
- b) Ersättning lämnas löpande för den tid sjukhusvistelsen varar. För varje ersättning måste du skicka in underlag som styrker minst 3 dagars sjukhusvistelse, eller för perioden fram tills att du blev utskriven från sjukhuset.
- c) Du har rätt till ersättning för sjukhusvistelse i maximalt 90 dagar.
- d) Ersättning lämnas fortlöpande under den tid sjukhusvistelsen varar tills den första av följande omständigheter inträder:
- i. du blir utskriven från sjukhuset,
 - ii. du har fått utbetalt ett belopp som motsvarar Ersättningsbar skuld, eller mottagit 90 dagsandelar.
 - iii. du fyller 67 år, eller
 - iv. då kreditavtalet för betal- och kreditkort mellan dig och EnterCard upphör.

6. FÖRSÄKRING VID ALLVARLIG SJUKDOM

6.1 Det här täcker din försäkring

Om du drabbas av en allvarlig sjukdom lämnas ersättning för hela den utestående skuld som du har vid tidpunkt för första diagnos. Med första diagnos menas första gången det under din livstid konstateras att du har en allvarlig sjukdom som omfattas av försäkringen. Ersättning lämnas när slutdiagnos har lämnats. Ersättning lämnas endast en gång för en och samma sjukdom. De diagnoser som täcks av försäkringen definieras nedan:

(A) Cancer förekomst av en elakartad svulst. En elakartad svulst kännetecknas av okontrollerad och onormal tillväxt och spridning av elakartade celler samt vävnadsangrepp.

Definitionen av cancer omfattar inte följande cancerformer:

- Icke-invasiv cancer in situ.
- Alla former av hudcancer, med undantag för invasiv melanom.
- Kronisk lymfatisk leukemi.

(B) Hjärtattack definieras som en myokardisk infarkt, eller att en del av hjärtmuskeln dör till följd av otillräcklig blodtillförsel till hjärtat som kännetecknas av symptom som återkommande händelser med typiska smärtor i bröstregionen och en reduktion på 15% av den normala blodmängd som normalt pumpas ut från den vänstra hjärtkammaren vid varje hjärtslag och förhöjning av hjärtenzymmer och nya karaktäristiska elektrokardiografiska förändringar.

(C) Stroke definieras som alla cerebrovasikulära tillstånd (inte inkluderande övergående ischemiska anfall) som ger neurologiska följdsjukdomar och varar mer än 24 timmar och omfattar infarkt i hjärnvävnad, blödning från en åder i kraniet och embolisering försäkrad av en källa utanför kraniet. Det måste föreligga skriftligt dokumentation om bestående neurologiska skador från en neurolog.

(D) Hjärtsjukdom som kräver operation definieras som genomförande av öppen hjärtkirurgi som är medicinskt nödvändig och utförs av en kirurg som är specialist på hjärt- och bröstregionen i en eller flera hjärtpulsdåror på grund av sjukdom i dessa blodåror. Angioplastik, laser eller andra intraarteriella metoder ingår inte i denna definition.

(E) Transplantation av ett viktigt organ definieras som det förhållandet att du har genomgått en transplantation som är medicinskt nödvändig av ett av följande organ: hjärta, lungor, lever, njure, bukspottkörtel eller benmärg. Transplantationen skall genomföras av kirurg som är godkänd specialist inom det konkreta medicinska fackområdet.

(F) Njursvikt definieras som slutstadiet av en njursjukdom och kännetecknas av kronisk obotlig svikt i njurfunktionen i båda njurarna, där du till följd av njursvikten genomgår medicinskt nödvändig regelbunden hemodialys, peritonealdialys eller njurtransplantation, som är godkänd av en njurspecialist.

6.2 Det här ska du uppmärksamma

- a) Om du avlider till följd av allvarlig sjukdom inom 30 dagar från det att diagnosen ställdes, lämnas ersättning enligt ersättning vid dödsfall.
- b) Ersättning vid allvarlig sjukdom lämnas endast en gång för en och samma sjukdom.
- c) Du är själv alltid betalningsansvarig för kvarvarande skuld på ditt betal- och kreditkort även under ett pågående försäkringsärende.
- d) Ersättning lämnas via EnterCard till ditt betal- och kreditkort för att helt avskriva din utestående skuld.

6.3 Det här får du ingen ersättning för

- a) Allvarlig sjukdom som du konsulterat Läkare eller erhållit vård inom 90 dagar från försäkringens Startdatum.
- b) Allvarlig sjukdom som är en konsekvens av sjukdom som förelåg vid försäkringens Startdatum.

6.4 Dokumentation

För bedömning av rätt till ersättning ska följande dokument sändas in:

1. Skadeanmälan.
2. Läkrintyg och journaler i vilka datum för första diagnos framgår.
3. Övriga handlingar som behövs för bedömning av ärendet.

7. FÖRSÄKRING VID DÖDSFALL

7.1 Det här täcker din försäkring

Om du avlider under försäkringstiden lämnar försäkringen ersättning för hela den utestående skuld som du hade vid tidpunkten för dödsfallet.

7.2 Det här ska du uppmärksamma

- a) Försäkringsgivarens ansvar begränsas uppåt till högst den beviljade kreditgränsen.
- b) Dödsboet är själv alltid betalningsansvarig för kvarvarande skuld på ditt betal- och kreditkort även under ett pågående försäkringsärende
- c) Ersättning lämnas via EnterCard till ditt betal- och kreditkort för att helt avskriva din utestående skuld.

7.3 Det här får du ingen ersättning för

- a) Dödsfall till följd av sjukdom eller Olycksfall som inneburit att du konsulterat Läkare eller erhållit vård någon gång under den senaste 12-månadersperioden innan försäkringens Startdatum.
- b) Har ersättning lämnats enligt punkt 6, Försäkring vid allvarlig sjukdom, lämnas ingen ytterligare ersättning om dödsfallet sker på grund av den allvarliga sjukdomen.

7.4. Dokumentation

För bedömning av rätt till ersättning ska följande dokument sändas in:

1. Skadeanmälan.
2. Dödsfallsintyg.
3. Dokument som visar dödsorsaken.
4. Övriga handlingar som behövs för bedömning av ärendet.

8. SÄKERHETSFÖRESKRIFTER

Ersättning kan helt eller delvis bortfalla:

- a) Om försäkringsfallet är ett resultat av olagliga handlingar som du har begått.
- b) Om sjukdom eller Olycksfall är försäkrad av alkohol eller narkotikamissbruk.
- c) Om du tar, eller försöker ta, ditt liv, kan krav på ersättning bara ställas i det fall det har gått mer än ett år efter det att Försäkringsgivarens ansvar började gälla eller det måste antas att försäkringen tecknades utan tanke på självmord.
- d) Om du genom svek har försummat din informationsskyldighet kan Försäkringsgivarens ansvar reduceras eller helt bortfalla. I övrigt är samlig ersättning som lämnas begränsad av reglerna i FAL vid uppsåtligt och grovt oaktsamt framkallande av en försäkringshändelse.

9. ALLMÄNNA UNDANTAG

- a) Ersättning lämnas inte för ofrivillig arbetslöshet och/eller tillfällig arbetsförmåga och/eller sjukhusvistelse samtidigt.
- b) Ersättning lämnas inte vid tillfällig arbetsförmåga, ofrivillig arbetslöshet, sjukhusvistelse, dödsfall eller allvarlig sjukdom som direkt eller indirekt grundar sig på:
- Deltagande i professionella idrottsarrangemang.
 - Flygning, bortsett från vanlig transport av betalande passagerare vid vanligt, kommersiellt, civilt linjeflyg.
 - Sport, idrott, äventyr, expedition eller annan liknande riskfylld sysselsättning som inte är att anse som motions eller fritidssysselsättning i normal omfattning och intensitet.
 - Medicinska behandlingar som inte är medicinskt motiverade t ex estetiska och kosmetiska kurer, inklusive plastikoperationer.
 - Krig, stridshandling från främmande makt, fientlighet (vare sig det förklaras krig eller inte), om den Försäkrade aktivt deltar i terrorism eller terrorhandling, uppror eller störning av den allmänna ordningen eller tar befattning därmed som rapportör eller dylikt.
 - Joniserande strålning eller radioaktiv förorening från atomavfall som framställs vid förbränning av kärnbränsle.
 - Radioaktiva, giftiga, explosiva eller andra farliga egenskaper hos atominstallationer eller – komponenter.

– ALLMÄNNA BESTÄMMLER OCH ÖVRIG INFORMATION

10. PREMIE

10.1 Premie

Försäkringspremien framgår av ditt försäkringscertifikat.

10.2 Premiebetaling

Försäkringspremien framgår av och ingår i EnterCards månatliga fakturor och belastar den Försäkrade varje månad. Försäkringspremien skall betalas även när du mottar ersättning från försäkringen.

10.3 Utebliven premiebetaling från dig

Om premien inte är betald på förfallodagen så kommer din försäkring att upphöra, enligt information på din betalningspåminnelse.

11. FÖRSÄKRINGENS VARAKTIGHET

Försäkringen börjar gälla från Startdatum, men endast inom den period som din månatliga faktura avser. Försäkringen upphör per automatik när den första av följande omständigheter inträder:

- a) den dag du fyller 67 år,
- b) då du avlider,
- c) det datum då Försäkringsavtalet mellan EnterCard och Försäkringsgivaren upphör, eller
- d) datumet då kreditavtalet för betal- och kreditkort mellan dig och EnterCard upphör.

12. UPSÄGNING AV FÖRSÄKRING UNDER FÖRSÄKRINGSPERIODEN

12.1 Uppsägning från din sida

Du kan när som helst säga upp försäkringen genom skriftligt meddelande till EnterCard eller Försäkringsadministratören. Du skall vid uppsägning betala premien fram till nästa premieförfallodag och försäkringen gäller fram till och med denna tidpunkt. Vill du utnyttja ängerrätten för denna försäkring ska du vända dig till Försäkringsadministratören inom 30 dagar från försäkringens Startdatum. Uppsägningen gäller från försäkringens Startdatum. Eventuellt inbetald premie återbetalas.

12.2 Försäkringsgivarens rätt att säga upp avtalet under Försäkringsperioden

Försäkringsgivaren kan säga upp försäkringen under Försäkringsperioden i enlighet med reglerna i FAL.

13. ALLMÄNNA VILLKOR

13.1 Villkorsändringar

Försäkringsgivaren kan ändra försäkringsvillkoren till nästkommande månadsförfallodag. Vid försämring i villkor kommer det att kommuniceras 30 dagar innan det nya villkoret träder i kraft.

13.2 Bedrägeri och försummande av upplysningsplikt

Om du gör dig skyldig till bedrägeri mot Försäkringsgivaren, mister du varje krav mot

VILLKOR FÖR BETALNINGSSKYDD PLUS FÖR KORT UTSTÄLLDA AV ENTERCARD

Gällande från 2019-01-01

Försäkringsgivaren i samband med inträffad, aktuell händelse. Om du i övrigt har försummat din informationsskyldighet och det bara till liten del kan läggas dig till last, kan Försäkringsgivarens ansvar reduceras eller helt bortfalla.

13.3 Underrättelse om försäkringskrav enligt avtalet

a) Skyldighet att anmäla skada

Efter inträffad försäkringshändelse skall anmälan skickas in omgående på särskild skadeanmälningsblankett till Försäkringsgivaren via Försäkringsadministratören. Sker skadeanmälan senare än omedelbart efter kännedom och om Försäkringsgivaren lidit skada av att det förlutit längre tid från skadetillfället än nödvändigt, kan försäkringsersättningen komma att sättas ned efter vad som är skäligt med hänsyn till omständigheterna. Nedsättning sker inte om försäkringstagarens försummelse varit ringa.

b) Preskription av krav

Den som vill ha försäkringsersättning eller annat försäkringskydd måste väcka talan inom tio år från tidpunkten när det förhållande som enligt Försäkringsavtalet berättigar till sådant skydd inträdde. Om den som vill ha försäkringskydd har framställt anspråket till Försäkringsgivaren inom den tid som anges i första stycket, är fristen att väcka talan alltid minst sex (6) månader från det att Försäkringsgivaren har förklarat att man har tagit slutlig ställning till anspråket. Om talan inte väcks enligt denna punkt, går rätten till försäkringskydd förlorad.

13.4 Om vi inte skulle komma överens

Om du inte är nöjd med beslutet i ett skadeärende har du olika möjligheter att få det omprövat. Du kan vända dig till:

- Försäkringsadministratören; Skriv till Försäkringsadministratören, adressen presenteras under Definitioner.
- Försäkringsgivaren; Skriv till Försäkringsgivarens representant i Sverige, adressen presenteras under Definitioner. Försäkringsgivarens skadekommitté kommer då på nytt pröva din rätt till ersättning. Besked gällande omprövningen lämnas skriftligen inom två veckor från att anmälan inkommit.
- Allmänna Reklamationsnämnden (ARN); Du som privatperson kan vända dig till Allmänna Reklamationsnämnden (ARN) för att få försäkringsfrågor prövade. ARN:s prövning är kostnadsfri och beslutet har formen av en rekommendation. Du kan läsa mer på www.am.se. Adress: Box 174, 101 23 Stockholm, telefonnummer: 08-508 860 00, telefontid 9:00-12:00.
- Allmän Domstol; Liksom vid andra tvister kan du vända dig till allmän domstol. Tag då kontakt med närmaste tingsrätt..
- Konsumenternas Försäkringsbyrå; Vill du ha råd och information kan du kontakta Konsumenternas försäkringsbyrå. De gör ingen prövning av enskilda ärenden men ger kostnadsfritt råd och hjälp åt konsumenter i försäkringsfrågor. Adress: Box 24215, 104 51 Stockholm, telefonnummer: 08-222 58 00, telefontid 09:00-12:00.

13.5 Tillämplig lag och behörig domstol

För Försäkringsavtalet ska svensk lag gälla. Tvist angående avtalet ska prövas av svensk domstol. Detta gäller även om tvisten avser skada som inträffar utomlands. Det finns även möjlighet att få eventuell tvist prövad av Allmänna reklamationsnämnden, Box 174, 101 23 Stockholm, telefon 08-555 017 00. Försäkringstagaren har även möjlighet att väcka talan mot Försäkringsgivaren vid allmän domstol.

14. PERSONUPPGIFTER

De personuppgifter som lämnas till Försäkringsgivaren eller dess generalagent AmTrust Nordic AB, behandlas i enlighet med gällande dataskyddslagstiftning och bolagens riktlinjer. Information om hur personuppgifter behandlas finns på www.amtrustnordic.se.

15. TRANSAKTIONER I STRID MED GÄLLANDE SANKTIONSGELVERK

Försäkringsgivaren kommer inte att göra utbetalning under försäkringen i den utsträckning villkoret för sådant skydd, betalning av sådan skada står i strid med sanktioner eller embargon beslutade av Europeiska unionen eller Sverige. Det gäller också för sanktioner och embargon antagna av USA, så länge dessa inte är i strid med europeiska eller svenska lagar eller regler. Om en utbetalning gjorts som inte når mottagaren på grund av sanktioner ska AmTrust International Underwriters DAC anses ha fullgjort sitt åtagande enligt avtalet. Om det framkommer efter att en försäkring tecknats att försäkringstagaren, försäkrat objekt eller förmånstagaren är föremål för sanktioner eller embargon har AmTrust rätt att säga upp försäkringen till upphörande i förtid.

16. DEFINITIONER

Anställd/Arbetstagare

Du som är Anställd mot betalning på en enskild firma eller i en organisation/bolag. Hit räknas ej Egenföretagare.

Egenföretagare

En person som utan att vara registrerad som Arbetstagare på heltid samt driver, leder eller bistår i driften av ett företag i Norden och är personligen betalningsansvarig för företaget.

EnterCard

Kontaktuppgifter; EnterCard Group AB, org.nr. 556673-0585, R1 Kundenservice Kort, 105 34 Stockholm, e-postadress; kundservice@entercard.se, telefonnummer växel; 08-737 14 00. I Försäkringsavtalet enligt ovan mellan EnterCard och Försäkringsgivaren är EnterCard försäkringstagare.

Ersättningsbar skuld

Utestående skuld/saldo på Skadedagen på det konto som ditt betal- och kreditkort är knutet till och där Betalningsskydd Plus tecknats.

FAL

Försäkringsavtalslagen (FAL) SFS 2005:104

Friskförklarad

Med Friskförklarad menas att Läkare har konstaterat att du är frisk från en åkomma och att du är 100% arbetsförmögen. Under din friskskrivning ska du inte sökt eller fått vård för den åkomman.

Försäkrad

En Försäkrad är en huvudkortinnehavare som innehar betal- och kreditkort utställt av EnterCard och som har tecknat Betalningsskydd Plus. I detta villkor kallas Försäkrad även du/dig.

Försäkringsgivare

Försäkringsgivare för denna försäkring är AmTrust International Underwriters DAC, 6-8 College Green, Dublin 2, D02 VP48, Ireland. Lic nr. 169384 under tillsyn av CBI (Central Bank of Ireland), tillsynsmyndighet på Irland. Försäkringsgivaren har tillstånd att bedriva försäkringsrörelse på Irland samt bedriva verksamhet i Sverige. Kontaktuppgifter; Försäkringsgivaren representeras i Sverige av AmTrust Nordic AB, Hamngatan 11, 111 47 Stockholm, org.nr 556671-5677, telefonnummer 08-440 38 00.

Försäkringsadministratör

Willis Towers Watson, Willis AB administrerar försäkringen samt hanterar skador på uppdrag av Försäkringsgivaren. Kontaktuppgifter; Willis AB, Box 7273, 103 89 Stockholm, e-postadress; betalningsskydd@willis.com, telefonnummer; 08-5463 5996

Försäkringsavtalet

Avtalet om Betalningsskydd Plus mellan EnterCard och Försäkringsgivaren, till vilket Försäkrad är ansluten/part.

Försäkringsperiod

Försäkringskyddet gäller för en månad i taget och förnyas automatiskt från månad till månad.

Kännedom Arbetslöshet

Med Kännedom menas att du har vetskap om uppsägning eller varsel.

Kännedom Arbetsförmåga/sjukhusvistelse

Med Kännedom menas att du insjuknat i, konsulterat Läkare och/eller sökt någon vård för den anmälda åkomman.

Läkare

Läkare skall vara legitimerad och utöva sitt yrke i Norden. Läkaren ska vara ojävig.

Olycksfall

Olycksfall är en kroppsskada som drabbar dig ofrivilligt genom plötslig yttre händelse, dvs. ett utifrån kommande våld mot kroppen. Med Olycksfall jämställs kroppsskada som uppkommit genom förfrysning, värmeslag eller stöting. Den dag sådan skada visar sig anses då vara tidpunkten för Olycksfallet.

Skadedag

- Vid arbetsförmåga - din första sjukskrivningsdag enligt läkarintyget.
- Vid arbetslöshet - din första arbetslösa dag. Dock räknas dagen då du fick Kännedom om uppsägning/varsel som Skadedag om du fick Kännedom om uppsägning/varsel dessförinnan. Ersättningsnivån beräknas utifrån Skadedagen. Ersättning utbetalas från första arbetslösa dagen.
- Vid sjukhusvistelse - den första dagen du är inlagd på sjukhus.
- Vid allvarlig sjukdom - datum för första diagnos (utbetalning görs dock efter slutdiagnos).
- Vid dödsfall - den dag då dödsfallet inträffar.

Startdatum

Det datum ansökan om betalningsskydd har ankommit till EnterCard och Försäkringsgivaren har övertagit ansvaret för Försäkringsavtalet.

AMTRUSTS DATASKYDDSPOLICY

AmTrust (närmare definierat nedan) kommer med anledning av ditt anmälda intresse för en försäkring, tecknandet av din försäkring eller din skadeanmälan att behandla dina personuppgifter. Med "AmTrust" eller "vi" menas i denna policy följande bolag inom AmTrust-koncernen: AmTrust Nordic AB (556671-5677) och AmTrust International Underwriters DAC (169384) samt, i förekommande fall AmTrusts förmedlarbolag; AmTrust Insurance Services Sweden AB (556885-4300) och AmTrust Insurance Services Norway AS (917375011). Varje AmTrust-bolag som behandlar dina personuppgifter är att anse som personuppgiftsansvarig.

Ansvarig för behandlingen av dina personuppgifter är det AmTrustbolag som du har avtal med eller som annars ansvarar för den försäkring som gäller för dig. Uppgift om detta hittar du i dina försäkringshandlingar.

Denna policy är en sammanfattning av hur AmTrust behandlar dina personuppgifter samt vilka rättigheter du har i förhållande till vår personuppgiftsbehandling. Mer detaljerad information om AmTrusts personuppgiftsbehandling återfinns i vår fullständiga dataskyddspolicy som du finner på AmTrusts hemsida www.amtrustnordic.se eller kan erhålla en kopia av genom att kontakta AmTrusts dataskyddsombud på e-postadressen som anges nedan.

1. Vilken information samlar vi in?

De personuppgifter vi behandlar är främst sådana uppgifter du lämnar till oss men kan även inhämtas från tredje part t.ex. offentliga register, en försäkringsförmedlare, skadereglerare eller någon annan av våra samarbetspartners. De personuppgifter vi kan komma att behandla om dig är:

- allmänna identifierings- och kontaktuppgifter samt övrig information som gör det möjligt för oss att tillhandahålla produkter och tjänster till dig;
- ekonomisk information och kontouppgifter;
- information vi måste behandla enligt lag, såsom information som är nödvändig för att upptäcka, förhindra och utreda bedrägerier eller utföra kontroll mot ekonomiska sanktionslistor;
- inspelade telefonsamtal; samt
- marknadsföringspreferenser.

I den mån sådan information är nödvändig kan vi även komma att inhämta känsliga personuppgifter såsom uppgifter om hälsa och facktillhörighet, under förutsättning att du lämnat ditt samtycke till sådan behandling eller att vi har rätt att behandla uppgifterna för att fastställa, göra gällande eller försvara rättsligt anspråk. När vi använder samtycke som rättslig grund, informerar vi dig om detta i samband med att vi ber om ditt samtycke.

2. Vad gör vi med din information?

Personuppgiftsbehandling sker främst om sådan behandling är nödvändig med anledning av AmTrusts kontraktuella åtaganden gentemot dig, med anledning av lagkrav eller att vi har rätt att behandla uppgifterna för att fastställa, göra gällande eller försvara rättsligt anspråk. Vi kan även komma att behandla personuppgifter för att uppfylla våra berättigade intressen, såsom för marknadsföring eller

produktutveckling. Personuppgifter som inte längre behövs för de ändamål som anges i vår fullständiga dataskyddspolicy kommer att raderas enligt lag.

3. Överföring av personuppgifter

AmTrust kan, om så är nödvändigt, lämna ut dina personuppgifter till andra företag inom samma koncern, distributionspartners, tjänsteleverantörer eller statliga och andra offentliga myndigheter eller organ. Dina personuppgifter kan även komma att behandlas utanför EU/EES. AmTrust kommer däremot enbart föra över dina personuppgifter till land utanför EU/EES om mottagarlandet har en skyddsnivå som erkänts som adekvat av EU eller i annat fall om mottagaren har åtagit sig att hålla dina personuppgifter säkra i enlighet med EU-lagstiftning. Med tjänsteleverantörer eller andra bolag som inte själva är personuppgiftsansvarig för sin behandling har AmTrust ingått personuppgiftsbiträdesavtal för att reglera behandlingen av personuppgifter.

4. Dina rättigheter

Du har rätt att neka till marknadsföring eller ändra dina marknadsföringspreferenser, begära registerutdrag avseende de personuppgifter vi behandlar om dig, återkalla ditt samtycke till behandling av känsliga personuppgifter och framföra klagomål angående AmTrust personuppgiftsbehandling till relevant tillsynsmyndighet för personuppgiftshantering. Du har även i vissa fall rätt att få dina uppgifter raderade eller rättade, begränsa eller invända mot personuppgiftsbehandling, erhålla en kopia av dina personuppgifter på ett vanligt förekommande allmänt använt maskinläsbart format (dataportabilitet) samt motsätta dig automatiserat beslutsfattande, inbegripet profilering.

Om du vill kontakta AmTrust angående vår personuppgiftsbehandling eller om du vill utöva dina rättigheter enligt ovan kan du kontakta AmTrust Nordics dataskyddsombud på följande e-postadress:

dataskyddsombud@amtrustgroup.com,

eller på postadress **Dataskyddsombud, AmTrust Nordic AB, Hamngatan 11, 111 47 Stockholm.**

Om din fråga rör AmTrust International Underwriters DAC; **Data Protection Officer, AmTrust International Underwriters DAC, 6-8 College Green, Dublin 2, D02 VP48, Irland.**

AmTrusts fullständiga dataskyddspolicy samt kontaktuppgifter till samtliga AmTrust-bolag finns tillgänglig på vår hemsida www.amtrustnordic.se.

Uppdaterat 2019-11-01