

Sjukavbrottsförsäkring

SJAV 1:1

Allmänt villkor

Gäller från och med 2021-05-01

Försäkringsgivare är W. R. Berkley Insurance AG, svensk filial. Org Nr. 516410-2070

Detta försäkringsvillkor utgör en del av försäkringsavtalet mellan försäkringstagaren och Berkley Försäkring.

Försäkringens omfattning framgår av försäkringsavtalet som består av

- försäkringsbrev eller försäkringsbevis med specifikationer och eventuella särskilda villkor
- detta villkor samt Allmänna avtalsbestämmelser
- Försäkringsavtalslagen
- övrig svensk rätt.

1. Vem försäkringen gäller för

Försäkringen gäller för försäkringstagaren såsom juridisk person som driver försäkrad rörelse med maximalt två verksamma personer. Försäkringen omfattar de i rörelsen verksamma personerna (försäkrade personer) utan att de särskilt behöver anges i försäkringsbrevet.

Vid försäkringens tecknande ska person som omfattas av försäkringen, uppfylla nedanstående krav.

- inte vara äldre än 60 år
- ha en arbetstid av minst 22 timmar per vecka under minst 6 sammanhängande månader direkt före försäkringens tecknande
- vara fullt arbetsför och inte uppbära sjukpenning, sjukersättning, tidsbegränsad sjukersättning eller aktivitetsersättning
- vara folkbokförd i Sverige.

Försäkringen omfattar försäkrad person till och med det försäkringsår denne fyller 65 år, om inte annat anges i försäkringsbrevet.

2. När försäkringen gäller

Försäkringen gäller för avbrott som uppkommit under ansvarstiden till följd av att försäkrad person drabbats av arbetsoförmåga eller avlider under den tid försäkringen är i kraft (försäkringstiden).

W. R. Berkley Insurance AG, svensk filial.

Birger Jarlsgatan 22, 11434 Stockholm, Sverige, org no. 516410-2070 +46 8 410 337 00

W. R. Berkley Insurance AG, svensk filial is a branch office of W. R. Berkley Insurance Europe AG, authorised by the Financial Market Authority, Liechtenstein, Landstrasse 109, 9490 Vaduz, Liechtenstein

Sjukavbrottsförsäkring

SJAV 1:1

Allmänt villkor

Gäller från och med 2021-05-01

2.1 Ansvarstid

Försäkringens ansvarstid är 12 månader vid arbetsoförmåga, om inte annat anges i försäkringsbrevet. Vid dödsfall är ansvarstiden 4 månader. Ansvarstiden räknas från den dag arbetsförmågan uppstår eller dödsfall inträffar. Vid återkommande sjukdomsfall enligt 4.2 är den sammanlagda ansvarstiden 12 månader. Vid dödsfall till följd av pågående sjukdom är ansvarstiden 4 månader, dock längst försäkringens ansvarstid från den ursprungliga dagen då arbetsförmågan uppkommit.

3. Försäkrad verksamhet och försäkrat intresse

Försäkringen gäller för i försäkringsbrevet angiven verksamhet.

Försäkringen avser endast försäkringstagarens intresse som består i att avbrott inte uppkommer genom inskränkning i den försäkrade rörelsen till följd av ersättningsbar skada enligt punkt 4.

4. Vad försäkringen gäller för

4.1 Försäkrads arbetsoförmåga eller dödsfall

Försäkringen lämnar ersättning vid avbrott i den försäkrade rörelsen till följd av att försäkrad person drabbas av arbetsoförmåga eller avlider. Försäkringen gäller endast för sådan sjukdom eller olycksfall som var oförutsedd vid försäkringens tecknande.

4.2 Återkommande sjukdomsfall

Upprepad arbetsoförmåga på grund av samma sjukdom eller samma olycksfall eller följsjukdom till sådan sjukdom eller sådant olycksfall räknas som ett skadefall om inte den försäkrade har varit friskskriven under minst 6 månader mellan sjukskrivningsperioderna. Ingen ytterligare karenstid tillämpas och den sammanlagda ansvarstiden är 12 månader räknat från den dag då den försäkrade först drabbades av arbetsoförmåga om inte annat anges i försäkringsbrevet.

5. Försäkringsbelopp och högsta ersättning

5.1 Försäkringsbelopp och högsta ersättning

Försäkringsbeloppet anges i försäkringsbrevet och är ett förstariskbelopp.

W. R. Berkley Insurance AG, svensk filial.

Birger Jarlsgatan 22, 11434 Stockholm, Sverige, org no. 516410-2070 +46 8 410 337 00

W. R. Berkley Insurance AG, svensk filial is a branch office of W. R. Berkley Insurance Europe AG, authorised by the Financial Market Authority, Liechtenstein, Landstrasse 109, 9490 Vaduz, Liechtenstein

Sjukavbrottsförsäkring

SJAV 1:1

Allmänt villkor

Gäller från och med 2021-05-01

6. Karenstid

Med karens menas att ersättning inte lämnas under viss tid. Karensen räknas från den dag den försäkrade drabbats av arbetsoförmåga eller avlidit. Karenstiden är 30 dygn vid arbetsoförmåga. Avtal kan träffas om annan karenstid vilket då anges i försäkringsbrevet. Vid dödsfall tillämpas ingen karenstid. Vid återkommande sjukdomsfall enligt punkt 4.2 tillämpas en karenstid.

7. Undantag

Försäkringen gäller inte för;

- Skador som kan ersättas via **annan försäkring**, t ex trafikförsäkring.
- För arbetsoförmåga som uppstår **inom 2 år** från försäkringens begynnelse och som beror på psykiska sjukdomar eller besvär, trötthetssyndrom, utbrändhet eller stressreaktion, elöverkänslighet, kroniska smärtillstånd, fibromyalgi eller andra myalgier, eller tinnitus.
- Vid arbetsoförmåga som uppstår inom 1 år från det att försäkringen tecknats, då denna har samband med **graviditet**. Försäkringen gäller inte heller, oavsett orsak, för de sista 30 dagarna innan datum för beräknad nedkomst.
- Vid arbetsoförmåga eller dödsfall som beror på utförande eller medverkan till uppsåtlig **brottslig handling** som enligt svensk lag kan leda till fängelse.
- Om arbetsoförmåga eller dödsfall beror på **missbruk** av alkohol, andra berusningsmedel, läkemedel eller narkotiska preparat.
- Försäkringen gäller inte om försäkrad person begår **själv mord** inom 3 år från det att försäkringen trädde i kraft. Försäkringen gäller dock om personen var i sådant sinnestillstånd som förutsätts för straffrihet enligt kap 30 § 6 i brottbalken (1962:700).

8. Anmälan av skada

När försäkringstagaren inser att arbetsoförmågan kommer att vara längre än 30 dygn, åligger det denne att utan dröjsmål göra anmälan till försäkringsgivaren, dock senast ett år från tidpunkten då arbetsoförmågan inträffade. Annars går rätten till ersättning förlorad.

Arbetsoförmågan ska styrkas med läkarintyg för karenstiden och den tidsperiod som ersättning

W. R. Berkley Insurance AG, svensk filial.

Birger Jarlsgatan 22, 11434 Stockholm, Sverige, org no. 516410-2070 +46 8 410 337 00

W. R. Berkley Insurance AG, svensk filial is a branch office of W. R. Berkley Insurance Europe AG, authorised by the Financial Market Authority, Liechtenstein, Landstrasse 109, 9490 Vaduz, Liechtenstein

Sjukavbrottsförsäkring

SJAV 1:1

Allmänt villkor

Gäller från och med 2021-05-01

begärs. För fastställande av insjuknandedag ska läkarintyg föreligga från och med den åttonde sjukdagen. Dödsfall ska styrkas med dödsfallsintyg.

8.1 Ersättningskrav

Krav på försäkringsersättning ska framställas till försäkringsgivaren senast ett år från tidpunkten då arbetsoförmågan inträffade. Framställs kravet senare är försäkringsgivaren fri från ansvar.

8.1 Utbetalning av ersättning

Eventuell utbetalning av ersättning sker till försäkrad rörelse.

W. R. Berkley Insurance AG, svensk filial.

Birger Jarlsgatan 22, 11434 Stockholm, Sverige, org no. 516410-2070 +46 8 410 337 00

W. R. Berkley Insurance AG, svensk filial is a branch office of W. R. Berkley Insurance Europe AG, authorised by the Financial Market Authority, Liechtenstein, Landstrasse 109, 9490 Vaduz, Liechtenstein