

Månadsskydd+

Frivillig gruppförsäkring

*Betalskydd vid ofrivillig arbetslöshet,
tillfällig arbetsförmåga, sjukhusvistelse,
vård av nära anhörig eller dödsfall*

Gäller från och med 2020-11-01



Rocker

Innehållsförteckning

1. INLEDNING	2	13. GENERELLA UNDANTAG I FÖRSÄKRINGEN	5
2. FÖRSÄKRINGSGIVARE	2	14. FÖRHÅLLET MELLAN OLIKA ERSÄTTNINGSDELAR	6
3. FÖRMEDLING	2	15. PREMIEBETALNING	6
4. SKADEREGLERING	2	16. AUTOMATISKT UPPHÖRANDE AV FÖRSÄKRINGEN	6
5. VEM KAN ANSLUTAS TILL FÖRSÄKRINGEN 2		17. DEN FÖRSÄKRADES RÄTT TILL UPPSÄGNING	6
5.1 Ersättning.....	2	18. UPPSÄGNING FRÅN GRUPPENS SIDA	6
5.2 Anslutningskrav för anslutning.....	2	19. FÖRSÄKRINGSGIVARENS RÄTT ATT SÄGA UPP AVTALET	6
6. NÄR GÄLLER FÖRSÄKRINGEN	2	20. FÖRSÄKRINGSGIVARENS RÄTT ATT ÄNDRA FÖRSÄKRINGSAVTALET	6
6.1 Reservationsanslutning	2	21. ALLMÄNNA VILLKOR	6
6.2 Vid tecknande efter reservationstidens utgång.....	2	21. DEFINITIONER	7
6.3 Försäkringsperiod.....	3		
7. VAR GÄLLER FÖRSÄKRINGEN	3		
8. FÖRSÄKRINGENS OMFATTNING	3		
9. FÖRSÄKRING VID OFRIVILLIG ARBETSLÖSHET	3		
9.1 Ersättningsregler vid ofrivillig arbetslöshet.....	3		
9.2 Undantag och begränsningar vid ofrivillig arbetslöshet.....	3		
10. FÖRSÄKRING VID TILLFÄLLIG ARBETSOEFÖRMÅGA	4		
10.1 Ersättningsregler tillfällig arbetsoförmåga	4		
10.2 Undantag och begränsningar vid tillfällig arbetsoförmåga	4		
11. FÖRSÄKRING VID SJUKHUSVISTELSE	5		
11.1 Ersättningsregler sjukhusvistelse	5		
11.2 Undantag och begränsningar vid sjukhusvistelse.....	5		
12. FÖRSÄKRING VID DÖDSFALL	5		
12.1 Ersättningsregler dödsfall.....	5		
12.2 Undantag och begränsningar vid dödsfall	5		

1. INLEDNING

Dessa försäkringsvillkor gäller för dig med Kreditavtal hos Rocker AB. I dessa villkor redovisas innehållet i det försäkringsskydd som Rocker AB förmedlat till dig som tecknat försäkringen. I försäkringsvillkoren beskrivs även undantag och begränsningar i försäkringsskyddet. Vissa ord i försäkringsvillkoren har särskild betydelse, de förklaras under punkt 21.

2. FÖRSÄKRINGSGIVARE

Försäkringsgivare för denna försäkring är AmTrust International Underwriters DAC, org.nr 169384, 6-8 College Green, Dublin 2, D02 VP48, Irland som står under tillsyn av Central Bank of Ireland. Dessa uppgifter kan kontrolleras på www.registers.centralbank.ie.

Försäkringsgivaren representeras i Sverige av AmTrust Nordic AB, org.nr 556671-5677, Hamngatan 11, 111 47 Stockholm, telefon 08-440 38 00.

3. FÖRMEDLING

Försäkringen förmedlas av Rocker AB (org.nr. 559046-8574). Bolaget kallas Rocker i dessa villkor. Rocker är anknuten försäkringsförmedlare till AmTrust International Underwriters DAC. Rockers registrering som anknuten försäkringsförmedlare kan kontrolleras hos Bolagsverket.

Om du har frågor som rör försäkringen kan du kontakta Rocker på telefonnummer 020-700 700.

4. SKADEREGLERING

Skadereglering utförs av AmTrust Insurance Services Sweden AB, org.nr 556885-4300, Torkel Knutssonsgatan 27 3tr, 118 25 Stockholm.

5. VEM KAN ANSLUTAS TILL FÖRSÄKRINGEN

Du som ingått kreditavtal med Rocker AB och erhållit utbetalning av krediten från Rocker AB kan anslutas till försäkringen. För att kunna anslutas till försäkringen måste du som gruppmedlem uppfylla följande krav:

- vara folkbokförd och bosatt i Sverige vid försäkringens beviljande;
- fyllt 18 men inte 65 år. Försäkringen gäller dock till och med försäkringstagaren är 70 år;
- vara tillsvidareanställd med en arbetstid av minst 22 timmar per vecka under minst 180 sammanhängande dagar direkt före försäkringens tecknande;
- inte omfattas av eller ha kännedom om förestående varsel, kommande arbetslöshet eller förestående korttidspermittering;
- vara fullt frisk och arbetsför (ej sjukskriven, uppbära sjukpenning, sjukersättning, aktivitetsersättning, närståendepenning, eller inneha lönebidragsanställning eller liknande vid försäkringens beviljande);
- Inskrivna i och berättigade till ersättning från svensk försäkringskassa.

Endast en försäkring kan vara gällande samtidigt för en och samma person.

Om du inte uppfyller samtliga förutsättningar när försäkringen tecknas kan försäkringsersättning helt utebli.

5.1 Arbetskrav för anslutning

För de fall du inte uppfyller anslutningskraven på anslutningsdagen gäller följande:

För att omfattas av momentet arbetsförmåga eller sjukhusvistelse ska du ha varit fullt arbetsför i en tillsvidareanställning under minst 30 dagar i följd före första försäkringsfallet.

För att omfattas av momentet arbetslöshet ska du ha varit fullt arbetsför i en tillsvidareanställning under minst 180 dagar i följd före första försäkringsfallet.

Vid beräkning av de 180 dagarna bortses perioder då du inte varit fullt arbetsför under högst 14 dagar i följd.

Observera att först när arbetskravet är uppfyllt påbörjas kvalificeringstiden. Tidigast när dessa perioder och karenstiden har löpt ut kan försäkringen ge ersättning.

För livskyddet gäller inte arbetskravet.

5.2 Ersättning

Utbetalning sker direkt till kreditgivaren avseende det belopp som motsvarar 2,5 procent av utestående skuld med upp till 10 000 kronor per månad. Ersättningsbelopp vid dödsfall avser avskrivning av utestående skuld på skadedagen, dock högst SEK 100 000. (Se tabellen under punkt 8.)

6. NÄR GÄLLER FÖRSÄKRINGEN

6.1 Reservationsanslutning

Försäkringen börjar gälla från dagen då du automatiskt ansluts till försäkringen, om du inte tackar nej till erbjudandet inom tre månader räknat från den dag du ingick ett bindande Kreditavtal ("**Reservationstiden**"). Den dag du ingått ett bindande Kreditavtal benämns här efter "Anslutningsdagen".

Dagen efter att Reservationstiden löpt ut anses försäkringsavtalet mellan dig och Försäkringsgivaren ha ingåtts om du inte tackat nej till erbjudandet dessförinnan. Genom att inte tacka nej till erbjudandet bekräftar du att du på Anslutningsdagen uppfyller kraven för att kunna anslutas till försäkringen enligt punkt 5 i dessa villkor.

Du är försäkrad även under Reservationstiden. Du är dock inte skyldig att betala någon premie under Reservationstiden, d.v.s. du har ett kostnadsfritt försäkringsskydd i tre månader räknat från Anslutningsdagen. Försäkringen gäller dock endast under Reservationstiden om du på Anslutningsdagen uppfyller kraven för att kunna anslutas till försäkringen enligt punkt 5 i dessa villkor.

6.2 Vid tecknade efter reservationstidens utgång

Om du tackat nej till försäkring under reservationstiden och väljer att ansöka om försäkring vid ett senare tillfälle, gäller försäkringen från och med dagen efter det att din ansökan inkommit till Rocker. En förutsättning för att försäkringen ska kunna tecknas är att Rocker mottagit fullständiga ansökningshandlingar.

Om du antar erbjudandet om försäkring per telefon är en förutsättning för försäkringens giltighet att du betalar den

första premien. Försäkringen börjar då gälla retroaktivt från den dag du accepterade försäkringserbjudandet.

6.3 Försäkringsperiod

Försäkringsperioden är en (1) månad och därefter förnyas försäkringen automatiskt med en (1) månad i taget till dess att försäkringen sägs upp eller når slutdatum.

7. VAR GÄLLER FÖRSÄKRINGEN

Försäkringen gäller för skada som inträffar i Sverige samt vid vistelse utom Sverige under förutsättning att vistelsen inte varar längre än 3 månader. Skadan regleras enligt svensk lag.

8. FÖRSÄKRINGENS OMFATTNING

Försäkringsskyddet enligt denna försäkring omfattar nedanstående händelser som inträffar under försäkringsperioden:

- ofrivillig arbetslöshet (se punkt 9);
- tillfällig arbetsoförmåga om minst 50% (se punkt 10);
- sjukhusvistelse (se punkt 11)
- vård av nära anhörig samt
- dödsfall (se punkt 12).

Månatligt ersättningsbelopp vid ofrivillig arbetslöshet, tillfällig arbetsoförmåga, sjukhusvistelse samt vård av nära anhörig avser täcka den avtalade månadsbetalning som gäller för krediten på skadedatumet (ränta och amortering), dock högst i 12 månader.

Återkvalificering sker sedan med 180 dagars sammanhängande tillsvidareanställt arbete räknat från skadeersättningsperiodens slut. Ersättning betalas ut under en ny period om maximalt 12 månader från skadedatum (ansvarstid) och utbetalas så länge det finns en gällande försäkring. Upphör försäkringen så upphör även rätten till ersättning.

Moment	Kvalificering	Karens	1:a ersättnings-dagen	Maxersättning	Återkvalificering
Ofrivillig arbetslöshet	90 dagar	30 dagar	Dag 31	10 000 per mån i max 12 mån	180 dagar
Tillfällig arbetsoförmåga	30 dagar	30 dagar	Dag 31	10 000 per mån i max 12 mån	180 dagar
Sjukhusvistelse	30 dagar	7 dagar	Dag 8	10 000 per mån i max 12 mån	180 dagar
Vård av nära anhörig	30 dagar	30 dagar	Dag 31	10 000 per mån i max 12 mån	-
Dödsfall	Ingen	Ingen		SEK 100.000	-

9. FÖRSÄKRING VID OFRIVILLIG ARBETSLÖSHET

Försäkringen lämnar ersättning om din tillsvidareanställning upphör i sin helhet på grund av arbetsbrist, omorganisation eller pga. att arbetsgivarens verksamhet helt eller delvis läggs ner och du inte upprätthåller din tillsvidareanställning eller utför något annat inkomstbringande arbete. Den tillsvidareanställning du är arbetslös från ska ha haft en arbetstid på minst 22 timmar per vecka.

9.1 Ersättningsregler vid ofrivillig arbetslöshet

Om du efter kvalificeringsperioden blir ofrivilligt arbetslös lämnar försäkringen ersättning i form av en månadsutbetalning till kreditgivaren i högst 12 månader (360 dagar), förutsatt att premien är betald för hela perioden.

Ersättning utbetalas från och med den 31:a dagen av ofrivillig arbetslöshet. Första dagen för ofrivillig arbetslöshet anses vara den dag du blir inskriven som arbetssökande hos Arbetsförmedlingen och de första 30 dagarna är så kallad karenstid. Därefter ersätter försäkringen din månadsbetalning till kreditgivaren enligt dag- för dag-principen med en tredjedel av Månadsbetalningen, under den period som du är ofrivilligt arbetslös. Ersättningen utbetalas i efterskott.

För att försäkringsgivaren ska kunna ersätta dig vid arbetslöshet måste du i din skadeanmälan bilägga följande dokumentation:

- kopia av uppsägelsen från arbetsgivaren som innehåller orsak till arbetslösheten, din

anställningsform och hur länge du varit anställd hos arbetsgivaren.

- kopia av intyg från Arbetsförmedlingen som visar att du är anmäld som arbetssökande, har rätt till dagersättning och aktivt söker arbete.
- kopia av utbetalningsspecifikationer från A-kassan för den perioden som du ansöker om ersättning.

På försäkringsgivarens begäran ska du även kunna förse försäkringsgivaren med övriga dokument och uppgifter som försäkringsgivaren skäligen kan begära för att kunna ta beslut om rätt till ersättning

Utbetalning görs fortlöpande tills den första av följande omständigheter inträder:

- du återgår till arbete med en arbetstid av minst 22 timmar per vecka;
- du har fått utbetalt ett belopp som motsvarar utestående skuld;
- du har fått utbetalt ett belopp som motsvarar 12 månatliga betalningar; eller
- försäkringens slutdatum inträffar.

Försäkringsersättning utbetalas till kreditgivaren.

9.2 Undantag och begränsningar vid ofrivillig arbetslöshet

Försäkringen lämnar inte ersättning för arbetslöshet om:

- arbetslösheten inträder inom 90 dagar från försäkringens startdatum (kvalificeringstid);
- besked om varsel lämnats, eller om uppsägning inträffar under försäkringens kvalificeringstid;
- du har arbetat under en begränsad tidsperiod, inklusive t.ex., men inte begränsad till, alla typer av tillfälligt arbete eller på ett uppdragsspecifikt projekt

utan en specifik tidsram som löper ut. Detta bortses dock från om du har varit anställd av samma arbetsgivare under en kontinuerlig period av minst 24 månader och ditt kontrakt har förnyats minst två gånger och du inte har haft någon anledning att tro att kontraktet inte skulle vara förnyas igen;

- du frivilligt sagt upp din anställning;
- det förekommer regelmässig eller säsongsbetonad arbetslöshet inom ditt yrke;
- arbetslösheten är en direkt följd av att du blir uppsagd på grund av att ha misskött ditt arbete, deltagit i olovlig strejk eller lockout eller annan olovlig handling;
- du inte haft tillsvidareanställning (om minst 22 timmar i veckan) i minst 180 dagar hos samma arbetsgivare omedelbart före du blev arbetslös;
- du är inte anmäld som arbetssökande hos Arbetsförmedlingen;
- du är egenföretagare;

Försäkringen ersätter inte för tid före det faktiska uppsägningsdatumet om du slutar arbeta innan det faktiska uppsägningsdatumet.

Om du återgår till arbete, men blir arbetslös igen inom 180 dagar från att din nya anställningsperiod påbörjades, betraktas detta som en och samma arbetslöshetsperiod och ersättningsperioden återupptas. Den totala ersättningsperioden kan dock aldrig överstiga 360 dagar.

Om du tidigare beviljats ersättning för tillfällig arbetslöshet får du, efter att ha återgått till avlönat arbete, inte ha blivit ofrivilligt arbetslös de 180 följande dagarna för att ha rätt till ytterligare ersättning från försäkringen.

Se även de generella undantagen under punkt 13.

10. FÖRSÄKRING VID TILLFÄLLIG ARBETSOFORMÅGA

Om du efter kvalificeringsperioden, på grund av plötslig och oförutsedd olycksfallsskada, sjukdom alternativt vård av nära anhörig blir arbetsoförmögen till 50% eller mer, utgår ersättning från försäkringen efter 30 dagars sammanhängande arbetsoförmåga (karensperiod).

Försäkringen gäller för dig som har rätt till sjukpenning, närståendepenning eller sjukersättning från Försäkringskassan. Försäkringskyddet för vård av nära anhörig fortsätter även om ersättningen från försäkringskassa upphört, dock under förutsättning att krav på fortsatt omvårdnad av nära anhörig intygas av legitimerad läkare.

10.1 Ersättningsregler vid tillfällig arbetsoförmåga

Om du efter kvalificeringsperioden skulle bli tillfälligt arbetsoförmögen lämnar försäkringen ersättning i form av en månadsutbetalning till kreditgivaren i högst 12 månader (360 dagar), förutsatt att premien är betald för hela perioden.

Ersättning utbetalas från och med 31a dagen av tillfällig arbetsoförmåga. De första 30 dagarna är så kallad karenstid. Därefter ersätter försäkringen din månadsbetalning till kreditgivaren enligt dag- för dag-principen med en tredjedel av månadsbetalningen, under den period som du är tillfälligt arbetsoförmögen. Ersättningen utbetalas i efterskott med ett belopp som motsvarar graden av nedsatt arbetsoförmåga.

För att försäkringsgivaren ska kunna ersätta dig vid tillfällig arbetsoförmåga måste du i din skadeanmälan bilägga en kopia av det läkarintyg som visar att du har varit sjukskriven från din anställning alternativt vid vård av nära anhörig, en kopia av blanketten "Samtycke för närståendepenning" tillsammans med kopia av läkarutlåtandet.

Av läkarintyget ska din diagnos framgå och du ska kunna uppvisa dokumentation för utbetald sjukpenning eller annan dokumentation som visar grad av ersättning/lön från din arbetsgivare under sjukskrivningsperioden. Du ska vara under behandling av läkare under hela perioden av tillfällig arbetsoförmåga. Du ska även förse försäkringsgivaren med övriga dokument och uppgifter som försäkringsgivaren skäligen kan begära för att kunna ta beslut om rätt till ersättning.

Om diagnosen som beslutet om beviljad ersättning grundas på ändras under sjukskrivningsperioden, kan detta beslut komma att omprövas.

Utbetalning görs fortlöpande tills den första av följande omständigheter inträder:

- du återgår till avlönat arbete, 50% eller mer;
- du har fått utbetalt ett belopp som motsvarar utestående skuld;
- du har fått utbetalt ett belopp som motsvarar 12 månatliga betalningar; eller
- försäkringens slutdatum inträffar.

Försäkringsersättning utbetalas till kreditgivaren.

10.2 Undantag och begränsningar vid tillfällig arbetsoförmåga

Försäkringen lämnar inte ersättning för

- olycksfallsskada eller sjukdom för vilken du (eller nära anhörig vid vård av nära anhörig) uppsökt läkare eller erhållit vård och som inträffat, eller som du eller nära anhörig drabbats av, inom 12 månader närmast före försäkringens ikraftträdande. Detsamma gäller för definierad kronisk sjukdom som du eller nära anhörig känt till och behandlats för inom 12 månader före försäkringens ikraftträdande;
- smärttillstånd i rygg eller ryggrad, om det inte inges relevant medicinsk dokumentation som påvisar att förhållandet beror på en diagnostiserad sjukdom eller olycksfall;
- fibromyalgi;
- olycksfallsskada eller sjukdom som du eller nära anhörig avsiktligt tillfogat sig eller ådragit sig;
- olycksfallsskada eller sjukdom som du eller nära anhörig drabbats av vid egen brottslig handling;
- olycksfallsskada eller sjukdom som är orsakad av alkoholpåverkan eller påverkan av andra berusningsmedel, sömnmedel eller narkotiska medel;
- sjukdom som är relaterad till graviditet, förlösning eller abort;
- olycksfallsskada eller sjukdom som inträffat under deltagande i eller träning av professionell sport;
- olycksfallsskada eller sjukdom som inträffar under kvalificeringsperioden

Försäkringsgivaren kan begära att du genomgår en bedömning av annan läkare eller medicinskt sakkunnig som tar ställning till om du är att betrakta som arbetsoförmögen enligt försäkringen.

Om du tidigare beviljats ersättning för tillfällig arbetsförmåga och återgått till arbete kommer du vid ny sjukskrivning för samma åkomma inte ha rätt till ytterligare ersättning från försäkringen under de följande 180 dagarna.

Se även de generella undantagen under punkt 13.

11. FÖRSÄKRING VID SJUKHUSVISTELSE

Försäkringen kan lämna ersättning vid sjukhusvistelse om du har varit inlagd i minst sju dygn på ett sjukhus med logimöjligheter och organiserade diagnos- och kirurgavdelningar samt tillgång dygnet runt till legitimerade sjuksköterskor. Konvalescenthem, vilohem eller liknande eller sådana avdelningar inom eller utom ett sjukhus avses inte.

11.1 Ersättningsregler vid sjukhusvistelse

Om du efter kvalificeringsperioden skulle bli inlagd på sjukhus ersätter försäkringen efter 7 dagars karenspanneriod. Ersättning lämnas från dag 8 med ett belopp motsvarande en månadsersättning.

Därefter lämnas ersättning i form av en månadsutbetalning direkt till kreditgivaren enligt dag- för dag-principen med en tredjedel av månadsbetalningen, under den period som du är inlagd på sjukhus. Försäkringen lämnar ersättning för sjukhusvistelse i högst 12 månader (360 dagar), förutsatt att premien är betald för hela perioden.

För att försäkringsgivaren ska kunna ersätta dig vid sjukhusvistelse måste du i din skadeanmälan bilägga följande dokumentation:

- läkarintyg där orsak till sjukhusvistelsen framgår samt hur många dagar du varit inlagd på sjukhus;
- intyg om utbetalad sjukpenning, sjukersättning eller aktivitetsersättning eller liknande från försäkringskassan;
- övriga handlingar som kan vara av betydelse för bedömning av ärendet;

Försäkringsersättning utbetalas till kreditgivaren.

11.2 Undantag och begränsningar vid sjukhusvistelse

Försäkringen lämnar inte ersättning för:

- olycksfallsskada eller sjukdom för vilken du uppsökt läkare eller erhållit vård och som inträffat, eller som du drabbats av, inom 12 månader närmast före försäkringens ikraftträdande. Detsamma gäller för definierad kronisk sjukdom som du känt till och behandlats för inom 12 månader före försäkringens ikraftträdande;
- smärttillstånd i rygg eller ryggrad, om det inte inges relevant medicinsk dokumentation som påvisar att förhållandet beror på en diagnostiserad sjukdom eller olycksfall;
- fibromyalgi;
- olycksfallsskada eller sjukdom som försäkringstagaren avsiktligt tillfogat sig eller ådragit sig;
- olycksfallsskada eller sjukdom som försäkringstagaren/nära anhörig drabbats av vid egen brottslig handling;
- olycksfallsskada eller sjukdom som är orsakad av alkoholförbrukning eller påverkan av andra

berusningsmedel, sömnmedel eller narkotiska medel;

- sjukdom som är relaterad till graviditet, förlossning eller abort;
- olycksfallsskada eller sjukdom som inträffat under deltagande i eller träning av professionell sport;
- olycksfallsskada eller sjukdom som inträffar under kvalificeringsperioden

12. FÖRSÄKRING VID DÖDSFALL

Vid dödsfall på grund av sjukdom eller olycksfall, lämnar försäkringen ersättning motsvarande kreditavtalets kvarvarande skuld på skadedagen, inklusive ränta och avgifter. Den kvarvarande skulden skall på dödsdagen inte ha förfallit till betalning enligt försäkringstagarens kreditavtal och försäkringen lämnar ersättning om högst SEK 100 000.

Ersättningar från försäkringen utbetalas till kreditgivaren.

12.1 Ersättningsregler vid dödsfall

För att ersättning ska kunna lämnas på grund av dödsfall måste försäkringsgivaren förses med en kopia av dödsfallsintyg samt antingen dödsorsaksintyg, journalkopior eller obduktionsprotokoll där dödsfallsorsak framgår. Företrädare för dödsboet ska även förse försäkringsgivaren med de dokument och uppgifter i övrigt som försäkringsgivaren skäligen kan begära för att kunna ta ställning till rätten till ersättning.

12.2 Undantag och begränsningar vid dödsfall

Försäkringen lämnar inte ersättning för:

- självmord innan ett år förlutit från det att försäkringen trädde i kraft, höjdes eller återupplivades, om det inte måste antas, att försäkringen tagits, höjts eller återupplivats utan tanke på självmordet och att du skulle ha företagit handlingen även om försäkringen inte funnits;
- dödsfall som är en direkt eller indirekt följd av att du deltagit i sport eller idrottsverksamhet som du får ersättning/sponsring för, med ett belopp som överstiger 0,5 prisbasbelopp per år;
- dödsfall som orsakat av sjukdom, smitta, skada, symptom eller följer därav, som visat sig före försäkringen började gälla/höjdes, oavsett om diagnos kunnat fastställas först därefter, eller följer därav;
- dödsfall orsakat av missbruk av alkohol, narkotiska medel, sömn- eller läkemedel.

Se även de generella undantagen under punkt 13.

13. GENERELLA UNDANTAG I FÖRSÄKRINGEN

Försäkringen betalar ingen ersättning vid ofrivillig arbetslöshet, tillfällig arbetsförmåga, sjukhusvistelse, vård av nära anhörig eller dödsfall som direkt eller indirekt har samband med:

- krig, krigsliknande händelse, inbördeskrig, militära övningar, terrorism eller terrorhandling, uppror, upplopp, atom- eller kärnprocess, myndighetsåtgärd, beslag, strejk, lockout, blockad eller liknande händelse;
- radioaktiv strålning eller kontamination på grund av radioaktivitet från varje form av nukleärt bränsle eller från nukleärdeposition som förvarar nukleärt bränsle, använd eller förbrukad.

Om du uppsåtligt eller av oaktsamhet lämnat oriktiga eller ofullständiga uppgifter av betydelse för försäkringen är försäkringsgivaren fri från ansvar.

14. FÖRHÅLLET MELLAN OLIKA ERSÄTTINGSDELAR

Du har rätt till ersättning för ofrivillig arbetslöshet, arbetsförmåga och sjukhusvistelse om dessa är i direkt anslutning till varandra, dock för maximalt samma ersättningsperiod som annars gäller för var enskild skada avseende ofrivillig arbetslöshet, enskild hel arbetsförmåga eller sjukhusvistelse.

15. PREMIEBETALNING

Premien debiteras månadsvis i samband med lånet. Betalas inte premien i rätt tid kan försäkringsgivaren säga upp försäkringen, om förseningen ej är av ringa betydelse. Uppsägningen sänds till försäkringstagaren och försäkringen upphör efter 14 dagar efter den dag den avsändes, om inte premien betalas inom denna tid.

16. AUTOMATISKT UPPHÖRANDE AV FÖRSÄKRINGEN

Försäkringen upphör per automatik när den första av följande omständigheter inträder:

- den dag du fyller 71 år;
- det datum då försäkringsavtalet upphör;
- datumet för upphörande enligt punkt 17, 18 eller 19;
- det datum låneavtalet med Rocker upphör;
- när försäkringspremien inte har betalats trots påminnelse härom; eller
- vid dödsfall.

17. DEN FÖRSÄKRADES RÄTT TILL UPPSÄGNING

Du kan när som helst säga upp försäkringen.

18. UPPSÄGNING FRÅN GRUPPENS SIDA

Om Rocker AB säger upp gruppavtalet som ligger till grund för den frivilliga gruppförsäkringen upphör försäkringsskyddet för samtliga försäkrade vid den tidpunkt som anges i uppsägningen, dock tidigast 1 månad efter det att uppsägningen kom till försäkringsgivaren. När sådan uppsägning mottagits meddelar försäkringsgivaren genom Rocker dig om uppsägningen.

19. FÖRSÄKRINGSGIVARENS RÄTT ATT SÄGA UPP AVTALET

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

20. FÖRSÄKRINGSGIVARENS RÄTT ATT ÄNDRA FÖRSÄKRINGSAVTALET

Försäkringens omfattning, premie och villkor, kan ändras av försäkringsgivaren vid början av ny försäkringsperiod. Skulle försäkringsgivaren genomföra en sådan förändring kommer du meddelas detta i god tid innan ändringen träder i kraft.

21. ALLMÄNNA VILLKOR

21.1 Skyldighet att anmäla skada

Skadehändelse under försäkringsperioden skall anmälas omedelbart till försäkringsgivaren via: amtrustnordic.jaycom.se/rocker dock senast 12 månader efter det att du fick kännedom om skadan. Sker anmälan senare kan försäkringsersättning komma att sättas ned eller helt falla bort.

Du skall framlägga dokumentation varje månad som visar att du är arbetsförmögen eller arbetslös, och denna skall sändas till försäkringsgivaren senast den 20:e varje månad. Inkommer dokumentation efter den 20:e kvarhåller försäkringsgivaren eventuell ersättning tills dess dokumentation inkommit.

Krävs ytterligare dokumentation eller kompletteringar för att fastslå om du har rätt till ersättning från försäkringen, kan försäkringsgivare begära detta.

Avsaknad av ovan angiven dokumentation kan fördröja skaderegleringen eller leda till att försäkringsgivaren inte har möjlighet att betala ut någon ersättning

Om du har frågor som rör ditt skadeärende kan du även vända dig till AmTrust Insurance Services Sweden AB på Telefon: 08-420 038 90 eller e-post: rocker.skador@amtrustgroup.com

21.2 Ångerrätt vid distansavtal

Du har 30 dagars ångerrätt för denna försäkring. Ångerfristen börjar räknas från den dag försäkringsbrev erhålles och 30 dagar framåt. För att utnyttja ångerrätten kontaktar du Rocker. Försäkringen sägs då upp från begynnelse dagen. Har premie inbetalats återbetalas den inbetalda premien.

21.3 Preskription

Den som vill ha försäkringsersättning eller annat försäkringsskydd måste väcka talan inom tio (10) år från tidpunkten när det förhållande som enligt försäkringsavtalet berättigar till sådant skydd inträdde. Om den som vill ha försäkringsskydd 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 försäkringsskydd förlorad.

21.4 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.

21.5 Klagomål

För klagomål rörande försäkringen kontakta AmTrust Nordic AB, Hamngatan 11, 111 47 Stockholm, Sverige alternativt via email klagomal@amtrustgroup.com. Ditt ärende kommer att behandlas snabbt, effektivt och på ett omsorgsfullt sätt. AmTrust Nordic ska så snart som möjligt, men senast inom 14 dagar, skriftligen meddela dig hur AmTrust har bedömt ärendet och på vilket sätt AmTrust har följt upp ärendet. Om ditt klagomål inte kan tillmötesgåas kommer du att få en förklaring till beslutet.

21.6 Omprövning av skadeärenden

Är du inte nöjd med lämnat beslut i samband med skada, kan beslutet prövas av försäkringsgivaren. Begäran om omprövning ska ske skriftligen till AmTrust Nordic AB, Hamngatan 11, 111 47 Stockholm, Sverige, alternativt via email infonordic@amtrustgroup.com. AmTrust Nordics skadekommitté kommer då på nytt pröva din rätt till ersättning. Besked gällande omprövningen lämnas skriftligen inom två veckor från att anmälan inkommit.

21.7 Transaktioner i strid med gällande sanktionsregelverk

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.

21.8 Personuppgifter

De personuppgifter som lämnas till Försäkringsgivaren eller dess generalagent AmTrust Nordic AB, behandlas i enlighet med gällande dataskyddslagstiftning och bolagets riktlinjer. AmTrust är personuppgiftsansvarig för sin behandling av dina personuppgifter och information om hur personuppgifter behandlas inom AmTrust finns på www.amtrustnordic.se.

22. DEFINITIONER

Anställd/Anställning

Person som omfattas av tillsvidareanställning. Med tillsvidareanställning avses icke tidsbegränsad anställning mot betalning hos privat eller offentlig arbetsgivare. Hit räknas inte egenföretagare. Med tillsvidareanställning avses inte lönebidrags- eller liknande anställning eller arbete för vilket någon ekonomisk kompensation inte utbetalas.

Arbetet ska utföras med en arbetstid om minst 22 timmar per vecka.

Ansvarstid

Med ansvarstid menas den tid under vilken ersättning kan lämnas för varje försäkringsfall.

Arbetsoförmåga

Med arbetsoförmåga menas ett medicinskt tillstånd styrkt av läkare och som hindrar dig från att utföra ditt ordinarie arbete. Försäkringen gäller bara för dig som har en anställning om minst 22 timmar per vecka vid tidpunkten för händelsen och som blir arbetsoförmögen till 50% eller mer.

Egenföretagare

Person som på heltid driver, leder eller bistår i driften av företag som denne genom ägarandel eller liknande, är personligen betalningsansvarig för eller har ensam beslutanderätt i.

FAL

Försäkringsavtalslagen (2005:104).

Försäkringstagare/Försäkrad

Gruppmedlem som ingått avtal om gruppförsäkring med försäkringsgivaren, d.v.s. avtal om denna försäkring, och som uppfyller kraven för anslutning till försäkringen enligt punkt 6. Sådan gruppmedlem kallas även du eller dig i dessa villkor.

Gruppavtal:

Det gruppavtal som ligger till grund för denna frivilliga gruppförsäkring och som ingåtts mellan försäkringsgivaren och Rocker AB.

Gruppföreträdare

Rocker AB.

Karenstid:

Tid inom vilken försäkringen inte lämnar ersättning från det att en skada inträffar. Karenstiden för denna försäkring framgår enligt tabellen under punkt 8 samt under respektive moment i villkoret.

Kvalificeringstid:

Tid från försäkringens Startdatum och antal dagar framåt då du inte har rätt till ersättning ur försäkringen. Kvalificeringstiden för denna försäkring framgår enligt tabellen under punkt 8 samt under respektive moment i villkoret.

Kreditavtal:

Ditt avtal om privatlån genom Rocker, till vilket försäkringsskyddet är kopplat.

Månadsbetalning:

Det belopp som du månadsvis ska betala enligt kreditavtalet inklusive räntor, amortering och aviseringsavgift. Försäkringspremie och eventuella dröjsmålsavgifter ingår inte i Månadsbetalningen.

Skadedag:

Vid arbetslöshet – din första arbetslösa dag.

Vid arbetsoförmåga – din första sjukskrivningsdag enligt läkarintyget.

Vid sjukhusvistelse – den dag du läggs in på sjukhus

Vid vård av nära anhörig – från och med den dag du beviljas närstående penning

Vid dödsfall – den dag dödsfallet inträffar.

Utestående skuld:

Det belopp som enligt kreditavtalet återstår att betala..

Vård av nära anhörig:

Med vård av nära anhörig avses vård av make/maka/sambo/registrerad partner eller barn som drabbats av allvarlig sjukdom eller allvarlig olycka och som kräver försäkringstagarens omvårdnad. Ersättning förutsätter att Försäkringskassan initialt godkänt närstående penning och att kravet på omvårdnad skall dokumenteras med läkarintyg.

Återkvalificeringstid:

Tid efter avslutad skada och det antal dagar framåt då du inte har rätt att få ersättning om ytterligare skada inträffar.

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.

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.

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.

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.

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