



Svenska Kommun
Försäkrings AB

Försäkringstagare
Umeå kommun

Försäkringsnummer
O 01 Um 19:1

Period (från kl 00.00 till kl 00.00)
2019-01-01--2019-12-31

Kundansvarig
Kundteam
SKFAB

Medförsäkrad

Försäkringsbrev

Datum
2019-01-10

Organisationsnummer
212000-2626

Premie
Enligt faktura

Mäklare
Söderberg & Partners

Organisationsnummer

KOLLEKTIV OLYCKSFALLSFÖRSÄKRING

Allmänt

Försäkringen gäller för den grupp/de grupper av personer som anges i detta försäkringsbrev.

Försäkringen gäller vid olycksfall som inträffar under försäkringstiden.

Försäkringens geografiska giltighetsområde är Norden. Vid resa utanför Norden gäller försäkringen under maximalt 365 dagar i en följd. Försäkringen gäller inte vid resa till krigs- eller riskområde.

För att försäkringen ska gälla krävs att i försäkringsvillkoret angivna säkerhetsföreskrifter följs. Om säkerhetsföreskrifterna inte till fullo följts, kan försäkringsersättningen minskas eller helt utebli.

I villkoret finns information om behandling av personuppgifter enligt Dataskyddsförordningen (GDPR)

Det åligger försäkringstagaren att meddela Svenska Kommun Försäkrings AB sådana förändringar som påverkar premien eller omfattningen av försäkringen. Försummelse att meddela sådana ändringar kan medföra begränsningar av försäkringens omfattning och ersättning vid skada.

Prisbasbeloppet är per 2019-01-01 = 46 500 SEK

Alla belopp är angivna i SEK om inget annat anges.

Försäkringen gäller utan självrisk.

Omfattning och högsta ersättningsbelopp

Läkekostnader	Nödvändiga och skäliga kostnader
Tandskadekostnader	Nödvändiga och skäliga kostnader
Resekostnader	Nödvändiga och skäliga kostnader
Merkostnader	1 BB
Personliga tillhörigheter som skadas i samband med olycksfallet	0,25 BB
Rehabiliteringskostnader	1 BB
Vid medicinsk invaliditetsgrad tom 50%	15 BB
Vid medicinsk invaliditetsgrad över 50%	30 BB
Vid ekonomisk invaliditetsgrad tom 50%	15 BB
Vid ekonomisk invaliditetsgrad över 50%	30 BB
Hjälpmedel	1 BB
Ersättning vid dödsfall p g a olycksfall	1 BB
Ersättning vid dödsfall oavsett orsak, från 1 månad fram till 25 år	1 BB
Ersättning för lyte och men	Enligt tabell
Ersättning för sveda och värk	Enligt tabell
Ersättning för vanprydande ärr	Enligt tabell
Kristerapi	Maximalt 10 behandlingstillfällen
Ersättning vid smitta av HIV och hepatit	5 BB
Sjukhusvård	100 kr/dag i maximalt 90 dagar

Försäkrade grupper/personer

Heltid

Försäkringen gäller vid olycksfallsskada som inträffar dygnet runt

Barn i förskola inkl. fristående enheter (friskolor)	5 943
Barn i familjedaghem inkl. kooperativ	200
Barn i förskoleklass inkl. friskolor och kooperativ (6 års)	1 505
Elever i grundskola, kommunal friskola, kommunal	12 563
Elever i gymnasieskola, kommunal och friskola	4 066
Alla barn upp t o m 6 år med beviljat bistånd från Socialtjänsten	113
Omsorgstagare i särskilt boende LSS/SOL (handikappomsorg)	493
Placerade barn i annan kommun från 7 år	100

Försäkringen gäller vid olycksfallsskada som inträffar i skol-/verksamhetstid

Omsorgstagare i dagverksamhet/daglig verksamhet utan boendebeslut (Handikappomsorg)	197
Elever Yrkehögskola	40
Elever i Komvux	1 300
Elever i SFI	1 100
Elever APU i vårdprogrammet	300
Personer i sysselsättningsprogram (ex Krami)	20
Personer i arbetsmarknadspolitiska åtgärder	1 300
Ledare som ej omfattas av TFA	60
Frivilligarbetare/volontärer i sociala verksamheter i Umeå	
Kommuns regi	250
Brandmän vid anställningsprov	50
Skademarkörer	20

Försäkringsvillkor:

Svenska Kommun Försäkrings AB
särskilt Kollektiv Olycksfallsförsäkring 1:18:1