

## FÖRSÄKRINGSBREV KOLLEKTIV OLYCKSFALL

<b>Datum</b>	Nov 25, 2024
<b>Försäkringstagare</b>	Örnsköldsviks Kommun
<b>Försäkringsnummer</b>	O 01 Ö 25:1
<b>Organisationsnummer</b>	212000-2445
<b>Försäkringspremie</b>	Enligt faktura
<b>Period (från kl 00.00 till kl 00.00)</b>	2025-01-01--2025-12-31
<b>Kundansvarig</b>	<a href="mailto:kundteam@skfab.se">kundteam@skfab.se</a>
<b>Mäklare</b>	Bolander & Co

# 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 2025-01-01 = SEK 58 800.

Alla belopp är angivna i SEK om inget annat anges.

Försäkringen gäller utan självrisk.

## Undantag, tillägg, avvikelser från gällande villkor:

### Försäkringen gör inte undantag för sportaktiviteterna:

Boxning, karate, självförsvar och andra kampsporter

Motorcross, speedway och motorlopp av varje slag

Dykning med tuber

Bergbestigning och rappellering

Fallskärmshoppning

Bungyhoppning

Drakflygning, konstflygning, ultralättflygning, skärmflygning och likande

Forsränning

Hästhoppning på bana

Utövande av sporter/aktiviteter som kan jämföras med ovanstående

## Omfattning och högsta ersättningsbelopp

Det totala sammanlagda ersättningsbeloppet för alla försäkrade är begränsat till 200 000 KSEK per skada och 500 000 KSEK per år.

Läkekostnader	Nödvändiga och skäliga kostnader
Tandskadekostnader	Nödvändiga och skäliga kostnader
Resekostnader	Nödvändiga och skäliga kostnader
Merkostnader	1 Prisbasbelopp
Personliga tillhörigheter som skadas i samband med olycksfallet	0,25 Prisbasbelopp
Rehabiliteringskostnader	Nödvändiga och skäliga kostnader
Vid medicinsk invaliditetsgrad tom 50%	15 Prisbasbelopp
Vid medicinsk invaliditetsgrad över 50%	30 Prisbasbelopp
Vid ekonomisk invaliditetsgrad över 50%	30 Prisbasbelopp
Hjälpmedel	1 Prisbasbelopp
Ersättning vid dödsfall	1 Prisbasbelopp
Ersättning vid dödsfall oavsett orsak, upp till 25 års ålder	1 Prisbasbelopp
Ersättning för sveda och värk	Enligt tabell
Ersättning för misspyrdande ärr	Enligt tabell
Kristerapi	Maximalt 10 behandlingstillfällen
Ersättning vid smitta av HIV och hepatit	5 Prisbasbelopp
Sjukhusvård	100 kr/dag i maximalt 180 dagar

## Kategori 01 - Skoltid/verksamhetstid

Försäkringen gäller för nedanstående grupp/grupper av personer vid olycksfallsskada som inträffar under verksamhetstid vid deltagande i fritidsaktiviteter, praktik, utbildning, omsorg och annan sysselsättning som försäkringstagaren är ansvarig för.

Elever i grund- och gymnasieskola inkl. kulturskola och KomTek inkl fristående verksamhet	9 430
Barn i förskoleverksamhet/familjedaghem/fritids, inkl fristående verksamhet	4 993
Elever skrivna i Örnsköldsvik som studerar i annan kommun	153
Praktikanter	10
Volontärer (rastvandrare)	50
Fristående gymnasieskolors elever	285
Elever i vuxenutbildning där kommunen är huvudman	2 100
Personer i sysselsättning/arbetsträning/ kompetenshöjande verksamhet i t ex Startpunkten, Återbruket eller i privata företag	400
Barn och ungdomar i kontaktfamilj	56
Barn och ungdomar med kontaktperson	34
Personer i ungdomstjänst	4
Vuxna personer som har kontaktperson	140
Personer i daglig verksamhet	362
Personer i korttidsverksamhet	56
Ledsagare	41
Kontaktpersoner (uppdragstagare inom LSS o SoL)	208
Kontaktfamiljer	40
Ledsagare (uppdragsgivare)	29

Stödfamiljer	1
Familjehem	100
Avlösare (Uppdragstagare)	5
Ställföreträdare (Godemän, förvaltare o förmyndare)	400
Praktikanter/personer som själva lyckats få plats på en kommunal arbetsplats (gäller ej praktikanter från Af eller skola)	5
Barn och ungdomar i aktivitet inklusive aktiviteter på skollov anordnad av kultur- och fritidsavdelningen ex. på fritidsgård, museum, bibliotek, Paradiset (simskola), Sommardraget etc	4 000
Personer i speciella projekt (ej anställda) och andra frivilligarbetare som deltar i aktiviteter anordnade av kultur- och fritidsavdelningen	300
POSOM stödgrupper, frivilliga personer	61
Personer som tjänstgör under oönskad händelse såsom FRG och andra frivilliga	125
Hel- och deltidbrandmän i test och introduktionsutbildning Markörer vid räddningstjänstens övning och utbildning	40
Gymnasieelever i projektet Ung utveckling, unga entreprenörer	5

## Kategori 02 - Heltid

Försäkringen gäller vid olycksfallsskada som inträffar dygnet runt.

Personer i familjehem, inkl. LSS	95
HVB-placerade barn, ungdomar och vuxna	144
Ensamkommande barn och ungdomar	7
Placerade på stödboende	16

## Övrig information

Med ändring av punkt 16 polisanmälan vid överfall i villkor Kollektiv Olycksfallsförsäkring utgår kravet på polisanmälan i de fall där de inblandade är under 15 år.

Anges barn utan åldersbestämning i en försäkrad kategori gäller försäkringen upp till 18 års ålder.

Anges ungdom utan åldersbestämning i en försäkrad kategori gäller försäkringen till och med 25 års ålder.

## Särskilda upplysningar vid förmedlade försäkringar

Med tillämpning av försäkringsvilkorens allmänna avtalsbestämmelser i övrigt gäller följande kompletteringar.

Försäkringen är tecknad på grundval av de upplysningar vi erhållit från försäkringsförmedlaren.

Uppgifter lämnade av förmedlaren likställs med uppgifter lämnade av den försäkrade.

Detta inkluderar bland annat den försäkrades skyldighet att lämna riktiga uppgifter samt rapportera ändrade förhållanden.

Frågor rörande denna försäkring ska ställas till förmedlaren.

## Försäkringsvillkor:

[Villkor Kollektiv olycksfallsförsäkring 2024:1](#)

## Information om försäkringsgivaren

SKFAB står under Finansinspektionens tillsyn (Finansinspektionen, Box 7821, 103 97 Stockholm, 08-408 980 00, [finansinspektionen@fi.se](mailto:finansinspektionen@fi.se)).

Klagomål på förmedlandet av försäkringen riktas mot den som distribuerat försäkringen. Ta i första hand kontakt med den som handlagt ärendet. Klagomål kan även skickas till klagomålsansvarig hos SKFAB via mejl till [kundteam@skfab.se](mailto:kundteam@skfab.se) och i andra hand ett vanligt brev.

SKFAB:s anställda inom distribution erhåller fast lön.