



Svenska Kommun
Försäkrings AB

Försäkringstagare
Örnköldsviks Kommun

Försäkringsnummer
O 01 Ö 20:1

Period (från kl 00.00 till kl 00.00)
2020-01-01 t.o.m. 2020-12-31

Kundansvarig
Kundteam
SKFAB

Medförsäkrad

Försäkringsbrev

Datum
2019-11-29

Organisationsnummer
212000-2445

Premie
Enligt faktura

Mäklare
Bolander & Co

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 180 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 2020-01-01 = SEK 47 300

Alla belopp är angivna i SEK om inget annat anges.

Försäkringen gäller utan självrisk.

SVENSKA KOMMUN FÖRSÄKRINGS AB

803 11 Gävle, Besöksadress: Drottninggatan 35
Telefon: 026-17 80 60 vxl E-post: info@skfab.se
www.skfab.se

Undantag, tillägg, avvikelse från gällande villkor:

Kravet på kontakt med läkare enligt pkt 6.3.5 vid ersättning för personliga tillhörigheter utgår.

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
- * Fallskärms hoppning
- * 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 BB
Personliga tillhörigheter som skadas i samband med olycksfallet	0,25 BB
Rehabiliteringskostnader	Nödvändiga och skäliga kostnader
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	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

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. kulturskolecentrum och KomTek inkl fristående verksamhet	8 220
Barn i förskoleverksamhet/familjedaghem/fritids, inkl fristående verksamhet	5 200
Elever skrivna i Örnsköldsvik som studerar i annan kommun	140
Praktikanter	20
Volontärer (rastvandrare)	70
Fristående gymnasieskolors elever	377
Elever i vuxnas utbildning där kommunen är huvudman	1 097
Personer i sysselsättning/arbetsutbildning/ kompetenshöjande verksamhet i t ex Startpunkten, Återbruket eller i privata företag	500
Barn och ungdomar i kontaktfamilj	71
Barn och ungdomar med kontaktperson	30
Personer i ungdomstjänst	8
Vuxna personer som har kontaktperson	186
Vuxna personer i familjehem	0
Personer i daglig verksamhet	345
Personer i korttidsverksamhet	60
Personer i stödfamilj	13
Volontärer inom äldreomsorgen	14
Ledsagare	82
Kontaktpersoner (uppdragstagare inom LSS o SoL)	214
Kontaktfamiljer	59
Ledsagare (uppdragsgivare)	39
Stödfamiljer	15
Familjehem	96
Avlösare (Uppdragstagare)	7
Ställföreträdare (Godemän, förvaltare o förmyndare)	427
Praktikanter/personer som själva lyckats få plats på en kommunal arbetsplats (gäller ej praktikanter från Af eller skola)	10
Barn och ungdomar i aktivitet på fritidsavd, fritidsgård, museum, bibliotek etc	1 000
Barn och ungdomar i aktivitet inkl. aktiviteter på skollov samt sommarprao anordnad av kultur och fritid såsom Sommardraget	300
Personer i speciella projekt (ej anställda) och andra frivilligarbetare som deltar i aktiviteter anordnade av Fritidsenheten, Mångkulturellt Centrum och Friluftsliv-, kulturarvs- och konstenheten	200
POSOM stödgrupper, frivilliga personer	53
Personer som tjänstgör under oönskad händelse såsom FRG och andra frivilliga	110
Hel- och deltidsbrandmän i test och introduktionsutbildning	20

Kategori 02 - Heltid

Försäkringen gäller vid olycksfallsskada som inträffar dygnet runt.

Personer i familjehem, inkl. LSS	104
HVB-placerade barn, ungdomar och vuxna	171
Ensamkommande barn och ungdomar	20

Övrig information

Med ändring av punkt 18.3 polisanmälan 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:

Svenska Kommun Försäkrings AB Kollektiv Olycksfallsförsäkring 1:18:1