

Nordmalings Kommun
914 81 Nordmaling



FÖRSÄKRINGSUPPGIFTER

Nordmalings Kommun

Försäkringsavtalsperiod	2018-01-01 - 2018-12-31
Försäkringsbrevet avser perioden	2018-01-01 - 2018-12-31
Organisationsnummer	212000-2536

KONTAKT

Telefonnummer: 08-412 43 50
Mejl: martina.filander@marsh.com

Martina Filander
Marsh, Stockholm
Klara Norra Kyrkogata 29
11122 Stockholm

SKADEANMÄLAN

Vid skada ska ifylld skadeanmälan sändas till Svedea utan dröjsmål på adress angiven nedan. Skadeblanketter och skaderelaterad information finns på hemsidan, www.svedea.se. Vid akuta skadehändelser och frågor gällande skador går det bra att kontakta oss via telefon eller mail.

Telefonnummer: 0771-160 199
Mejl: skadorforetag@svedea.se

Svedea AB
Skador företag
Box 3489
103 69 STOCKHOLM

Fullständiga villkor hittar du på svedea.se

Vid skada ring 0771-160 199

Svedea AB | Org.nr 556786-1678 | Box 3489 | 103 69 Stockholm | foretag@svedea.se | svedea.se
Försäkringsgivare är International Insurance Company of Hannover SE, Sverige filial, med säte i Tyskland | Org.nr HRB 211924

FÖRSÄKRINGSBELOPP & SJÄLVRISKER

KOLLEKTIV OLYCKSFALLSFÖRSÄKRING

Läkekostnader	Nödvändiga/skäligen kostnader
Ersättning för sjukhusvård	40 SEK/dygn
Ersättning för intyg	Nödvändiga/skäligen kostnader
Tandbehandlingskostnader	Nödvändiga/skäligen kostnader
Resekostnader	Nödvändiga/skäligen kostnader
Personliga tillhörigheter	0,25 Pbb
Merkostnader	1 Pbb
Rehabiliteringskostnader	1 Pbb
Hjälpmiddel vid invaliditet	1 Pbb
Medicinsk invaliditet	
- Invaliditetsgrad upp till 49 %	15 Pbb
- Invaliditetsgrad högre än 49 %	30 Pbb
Ekonomisk invaliditet	
- Invaliditetsgrad upp till 49 %	15 Pbb
- Invaliditetsgrad högre än 49 %	30 Pbb
Sveda & värk	Trafikskadenämndens tabell
Ärrersättning	Trafikskadenämndens tabell
Lyte & men	Trafikskadenämndens tabell
Smitta av HIV & hepatit	5 Pbb
Dödsfall till följd av olycksfall	1 Pbb
Dödsfall oavsett skadeorsak, intill 25-års ålder	1 Pbb
Kris	10 behandlingar

Självrisk

Försäkringen gäller utan självrisk.

Antal försäkrade och giltighetstid

Antal under heltid	1413
Antal under skol-/ verksamhetstid	180
Villkor	AA:2

SÄRSKILDA FÖRUTSÄTTNINGAR

När och för vem försäkringen gäller:

Försäkringen gäller under HELTID för:

- Elever i kommunens grundskola.
- Elever i friskola.
- Elever i gymnasieskola.
- Elever i särskola.
- Barn i förskoleverksamhet inkl familjehem i kommunal och annan regi.
- Personer placerade i familjehem-, fosterhem.
- Personer i gruppbostad.
- Flyktingar inom kommunen.
- Deltagare i social öppenverksamhet.

Försäkringen gäller under SKOL-/VERSAMHETSTID för:

- Elever i komvux/grundvux/SFI/AME.
- Ungdomar i kommunalt uppföljningsansvar.
- Frivilligarbetare i verksamhet inom omsorg.
- Personer i arbetsmarknadspolitiska åtgärder.
- Personer i dagverksamhet.
- Personer i ideellt arbete, väntjänster.

Premien för denna försäkring har baserats på Prisbasbeloppet för 2018- 45 500 kr.

AVTALSTID

Försäkring har tecknats för perioden 2018-01-01 till och med 2020-12-31, med årsvis förnyelse. Försäkringstagaren har rätt att efter perioden förlänga avtalet årsvis till och med 2021-12-31.

Vid skada ring 0771-160 199

Svedea AB | Org.nr 556786-1678 | Box 3489 | 103 69 Stockholm | foretag@svedea.se | svedea.se
Försäkringsgivare är International Insurance Company of Hannover SE, Sverige filial, med säte i Tyskland | Org.nr HRB 211924

VILLKORSÖVERSIKT

För detta försäkringsavtal gäller följande försäkringsvillkor:

AA:2	Allmänna Avtalsbestämmelser
KO10:1	Kollektiv Olycksfallsförsäkring för kommun

Vid skada ring 0771-160 199

Svedea AB | Org.nr 556786-1678 | Box 3489 | 103 69 Stockholm | foretag@svedea.se | svedea.se
Försäkringsgivare är International Insurance Company of Hannover SE, Sverige filial, med säte i Tyskland | Org.nr HRB 211924