



Detta dokument tillsammans med gällande villkor utgör ditt försäkringsbrev.

Försäkringstagare/Gruppföreträdare:	Skellefteå Kraft AB
Försäkrade:	Skellefteå Krafts kunder som har tecknat avtal om Eltryggsförsäkring
Försäkringsperiod:	Löpande 1 års försäkring från elavtalets startdatum
Försäkringsvillkor:	Eltrygg Villkor 2016 www.skekraft.se

Försäkringens omfattning

Moment	Försäkringsbelopp	Maximal ersättningstid	Karens
Självriskeliminering	5 000 kr		
- Ersättning för självriskkostnader i annan försäkring, exempelvis hemförsäkring			
Ofrivillig arbetslöshet	5 000 kr	6 månader	30 dgr
- Ersättning för kostnader enligt elavtal vid hel ofrivillig arbetslöshet			
Arbetsoförmåga	5 000 kr	6 månader	30 dgr
- Ersättning för kostnader enligt elavtal vid hel sjukskrivning och arbetsoförmåga			

I samtliga moment finns teckningsregler och förutsättningar för utbetalning av ersättning, se mer i villkoren som du hittar på www.skekraft.se

Vid skada

Skadeanmälan hittar du på www.skekraft.se

Utöver skadeanmälan ska du bifoga underlag som försäkringsgivaren behöver för att kunna ta beslut om ersättning.

Vilka underlag som krävs framgår av skadeanmälningsblanketten.

Försäkringsgivare är Vardia Insurance Group ASA, org.nr. 994 288 962. Styrelsens säte - Oslo, Norge. www.vardia.com