

Gruppförsäkringsvillkor, Obligatorisk gruppförsäkring

Gäller från och med 2018-05-01.

Begreppsförklaringar

Elektriskt fenomen

Oförutsedd kortslutning, ljusbåge, överslag och överspänning som leder till skada på eller förlust av Försäkrads bostad eller lösöre

Försäkringsgivare

AmTrust International Underwriters DAC
40 Westland Row, Dublin 2, Irland som står under tillsyn av Central Bank of Ireland. Försäkringsgivaren representeras av sin generalagent, AmTrust Nordic AB, Hamngatan 11, 111 47 Stockholm, telefon 08-440 38 00

Försäkringstagare/Gruppföreträdare

Skellefteå Kraftaktiebolag (Skellefteå Kraft), org.nr 556016-2561, som till förmån för samtliga sina kunder ingått gruppavtal med försäkringsgivaren avseende denna försäkring (nedan benämnd ”Självriskreducering”)

Försäkrad/Gruppmedlem

Kund hos Skellefteå Kraft som uppfyller kraven i punkten 1.

Försäkringsavtal/Gruppavtal

Obligatoriskt gruppförsäkringsavtal om Självriskreducering mellan Skellefteå Kraft och Försäkringsgivaren.

Försäkringens startdatum

Försäkringen gäller från den dag då Gruppavtalet träder i kraft eller om Försäkrad

inträder i gruppen senare, från och med dagen efter tillträdet.

Försäkringsperiod

Försäkringen gäller för en månad i taget och förnyas automatiskt varje månad så länge försäkrad är en del av Gruppen om försäkringen inte dessförinnan har sagts upp av Gruppföreträdaren eller Försäkringsgivaren eller Gruppmedlem meddelat att denne inte vill ha Självriskförsäkringen.

Gruppavtal

Det gruppavtalet som ingåtts mellan Försäkringsgivaren och Försäkringstagaren i egenskap av företrädare för gruppen.

Självriskreducering

Självrisk på Försäkrads hemförsäkring (hem-, villa- och fritidshusförsäkring) i samband med skada till följd av åsknedslag eller annat Elektriskt fenomen

Allmänt

Till grund för Gruppförsäkringen ligger det gruppavtal som ingåtts mellan Försäkringsgivaren och Gruppföreträdaren. En förutsättning för försäkringens giltighet är att gruppavtalet består.

1. Försäkrad/gruppmedlem

Den grupp som denna försäkring gäller för är privatpersoner som har ett gällande el-avtal med Skellefteå Kraft (Försäkrad) samt

Försäkrads make/maka/partner/sambo som är folkbokförd på samma adress som Försäkrad. Vid utträde ur Gruppen upphör försäkringen att gälla.

Beräknat ersättningsbelopp betalas ut till Försäkrad.

2. Självriskreducering

Villkoren för självriskreducering Rätt till ersättning enligt detta moment gäller för självrisk på Försäkrads hemförsäkring (hem-, villa- eller fritidshusförsäkring) vid skada till följd av åsknedslag eller annat Elektriskt fenomen.

Rätten till ersättning enligt detta moment förutsätter att skadan godkänts och att ersättning överstigande självrisken betalats ut av det försäkringsbolag hos vilket Försäkrad har sin hem-, villa- eller fritidshusförsäkring. Försäkrad ska inkomma med bevis på att skadan godkänts samt kvitto på självrisken.

Beräkning av ersättning

Ersättningen är begränsad till Försäkrads självrisk, maximalt 5 000 kronor.

Utbetalningen sker direkt till kunden.

3. Allmänna undantag

Försäkringsgivaren är inte ansvarig i händelse av krig, krigsliknande händelser, inbördeskrig, militära övningar, revolution, upplopp, terrorism, atom- eller kärnprocess, myndighetsåtgärd, beslag, strejk eller blockad.

4. Självrisk

Försäkringen gäller utan självrisk.

5. Åtgärder vid skada

Ansökan om ersättning från

Självriskreducering ska utan dröjsmål skickas till:

Skellefteå Kraft Skadeservice c/o AmTrust

Nordic AB E-post: skador@amtrustgroup.com

Telefon: 08-505 888 39

2

36191_FV_SkellefteåKraft_1_0

Hamngatan 11, 111 47 Stockholm

Följande dokumentation ska biläggas vid skada:

Dokumentation från Försäkrads hem-, villa- eller fritidshusförsäkring som visar på ersatt

skada till följd av åsknedslag eller annat

Elektriskt fenomen samt kvitto på självriskbetalning

Observera att Försäkrad själv är ansvarig för att utställd elfaktura från Skellefteå Kraftaktiebolag betalas utan dröjsmål, även under ett pågående skadeärende.

6. Allmänna avtalsbestämmelser

Premie

Premien betalas av Skellefteå Kraft

Preskription

Den som vill ha försäkringsersättning eller annat försäkringsskydd måste väcka talan inom tio år från tidpunkten när det förhållande som enligt försäkringsavtalet berättigar till sådant skydd inträdde.

Om den som vill ha försäkringsskydd har framställt anspråket till försäkringsgivaren inom den tid som anges i första stycket, är fristen att väcka talan alltid minst sex (6) månader från det att försäkringsgivaren har förklarat att man har tagit slutlig ställning till anspråket. Om talan inte väcks enligt denna punkt, går rätten till försäkringsskydd förlorad.

Dubbelförsäkring

Om flera försäkringsgivare är ansvariga för samma skada och de sammanräknade ansvarsbeloppen överstiger den ersättning som tillkommer den försäkrade, skall ansvaret fördelas mellan försäkringsgivarna i förhållande till deras ansvarsbelopp.

Personuppgiftslagen

Försäkringsgivaren behandlar personuppgifter i enlighet med personuppgiftslagen (1998:204 (PuL)). Syftet med behandlingen är försäkringsgivarens fullgörande av de avtalsenliga åtagandena enligt försäkringsavtalet. Personuppgifterna utgör vidare underlag för marknads- och kundanalys, affärs- och metodutveckling, statistik och riskhantering, marknadsföring och service i övrigt. Personuppgifterna kan komma behandlas av andra bolag som försäkringsgivaren samarbetar med för utförandet av det uppdrag försäkringsgivaren har genom försäkringsavtalet. För frågor kring

hantering av person-uppgifter går det bra att kontakta personuppgiftsombudet på personuppgiftsombud@amtrustgroup.com. Enligt PuL har den som personuppgifterna avser rätt att begära information om och rättelse av de personuppgifter som behandlas. Vederbörande kan därför kostnadsfritt ta del av de registrerade uppgifterna en gång per år. Sådan begäran framställs till personuppgiftsombudet hos AmTrust Nordic AB, Hamngatan 11, 111 47 Stockholm och ska vara undertecknad av den sökande. Önskas rättelse av felaktig personuppgift, vänligen kontakta personuppgiftsombudet.

Vägledning

Du kan få råd och vägledning av Konsumenternas Försäkringsbyrå, Box 24215, 104 51 Stockholm, tel. 0200-22 5800. Du kan även få vägledning av din kommunala konsumentvägledare.

Klagomål

För klagomål rörande försäkringen kontakta AmTrust Nordic AB på adress ovan eller via e-mail till klagomal@amtrustgroup.com. Ditt ärende kommer att behandlas snabbt, effektivt och på ett omsorgsfullt sätt. Är klagomålet att betrakta som ett missförstånd eller ett enkelt fel ska detta åtgärdas omedelbart. AmTrust Nordic ska så snart som möjligt, men senast inom 14 dagar, skriftligen meddela dig hur AmTrust har bedömt ärendet och på vilket sätt AmTrust har följt upp ärendet. Om ditt klagomål inte kan tillmötesgå kommer du att få en förklaring till beslutet.

Omprövning av skadeärenden

Är du inte nöjd med lämnat beslut i samband med skada, kan beslutet prövas av försäkringsgivaren. Begäran om omprövning ska ske skriftligen till AmTrust Nordic AB, Hamngatan 11, 111 47 Stockholm alternativt via email infonordic@amtrustgroup.com. AmTrust Nordics skadekommittee kommer då på nytt pröva din rätt till ersättning. Besked gällande omprövningen lämnas skriftligen inom två veckor från att anmälan inkommit.

Tillämplig lag och behörig domstol

För försäkringsavtalet ska svensk lag gälla. Tvist angående avtalet ska prövas av svensk domstol. Detta gäller även om tvisten avser skada som inträffar utomlands. Det finns även möjlighet att få eventuell tvist prövad av Allmänna reklamationsnämnden, Box 174, 101 23 Stockholm, telefon 08-555 017 00. Försäkringstagaren har även möjlighet att väcka talan mot försäkringsgivaren vid allmän domstol.