

Gruppförsäkringsvillkor, Obligatorisk gruppörsäkring

Viktig information om försäkringen Självriskreducering:

Gruppavtalet som ligger till grund för försäkringen har sagts upp. Försäkringen kommer därmed upphöra att gälla den 1 april 2021. Om du har några frågor vänligen kontakta Skellefteå Kraft på 0910-77 25 50 eller på kundservice@skekraft.se. Om du har frågor gällande din försäkring, vänligen kontakta AmTrust Nordic AB på telefon 08-505 888 39 eller på mejl infonordic@amtrustgroup.com.

Observera att om du har ett pågående skadeärende kommer din skada naturligtvis handläggas i enlighet med gällande försäkringsvillkor och hanteras fram till och med det datum då skadan slutligen reglerats.

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 gruppörsäkringsavtal 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. Skyldighet att anmäla skada

Skada ska anmälas omedelbart dock senast 12 månader efter det att försäkringstagaren fick kännedom om skadan.

Sker skadeanmälan senare och om försäkringsgivaren lidit skada av att det förflutit längre tid än 12 månader från skadetillfället kan försäkringsersättningen komma att sättas ned efter vad som är skäligt med hänsyn till omständigheterna. Nedsättning

sker inte om försäkringstagarens försummelse varit ringa.

Ansökan om ersättning från

Självriskreducering ska utan dröjsmål skickas till:

Skellefteå Kraft Skadeservice c/o AmTrust
Nordic AB, Hamngatan 11, 111 47 Stockholm.
E-post: skador@amtrustgroup.com
Telefon: 08-505 888 39

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 kopia av Ersättningsbrevet som avser 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.

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.

Transaktioner i strid med gällande sanktionsregelverk

Försäkringsgivaren kommer inte att göra utbetalning under försäkringen i den utsträckning villkoret för sådant skydd, betalning av sådan skada står i strid med sanktioner eller embargon beslutade av Europeiska unionen eller Sverige. Det gäller också för sanktioner och embargon antagna av USA, så länge dessa inte är i strid med europeiska eller svenska lagar eller regler. Om en utbetalning gjorts som inte når mottagaren på grund av sanktioner ska AmTrust

International Underwriters DAC anses ha fullgjort sitt åtagande enligt avtalet. Om det framkommer efter att en försäkring tecknats att försäkringstagaren, försäkrat objekt eller förmånstagaren är föremål för sanktioner eller embargon har AmTrust rätt att säga upp försäkringen till upphörande i förtid.

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

7. Försäkringsgivare

Försäkringsgivare för denna försäkring är AmTrust International Underwriters DAC., 40 Westland Row, Dublin 2, Irland som står under tillsyn av Central Bank of Ireland.

Försäkringsgivaren representeras i Sverige av sin generalagent, AmTrust Nordic AB, Hamngatan 11, 111 47 Stockholm, telefon 08-440 38 00.