

Produktblad*

UTRIKESRESE- OCH KONTANTUTTAGSFÖRSÄKRING, NORDEA FINNAIR PLUS MASTERCARD-KORT

I försäkringen ingår:

Tryg Alarm Telefon +358 800 935 56 E-mail: alarm@tryg.fi (24h service på finska, svenska och engelska)

Tryg Skadeavdelning Telefon +358 800 935 55 (Må–Fr, 8–16) E-mail: info@tryg.fi

Försäkrade är Nordea Black kortinnehavare, samt också den medresande kortinnehavarens maka/make eller sambo och kortinnehavarens medresande barn som bor i samma hushåll som kortinnehavaren.

Försäkringen är i kraft för 16–78-åringar och för barn under 22 år. Försäkringen är inte i kraft när maken/ maken eller barnen reser ensamma. Försäkringen upphör att gälla när den försäkrade eller maken/makan fyller 79 år, för barnens del upphör försäkringen senast då de fyller 22 år.

Försäkringen gäller då den försäkrade har ett giltigt Nordea Blackkort vid resans början. Försäkringen gäller under inrikes- och utrikesresor överallt i världen. I den försäkrades hemland gäller försäkringen när den försäkrade reser minst 100 kilometer, mätt fågelvägen, bort från den försäkrades bostad, arbetsplats, studieplats eller fritidsbostad. Försäkringen gäller inte på ovannämnda platser eller under resor mellan dessa platser. Försäkringen gäller under inrikes- och utrikesresor som varar i högst tre månader. Om resan varar längre än så utan avbrott, upphör försäkringen för en sådan resas del tre månader efter att resan från den försäkrades hemland påbörjades.

Försäkringen ersätter	Försäkringsbelopp (EUR)	Självrisk
Död genom olycksfall – 18 år eller äldre – under 18 år	50 000 1 700	– –
Bestående men genom olycksfall	Högst 50 000	–
Ersättningförvårdkostnader – reseskada och reseolycksfall	Högst 30 000	–
Hemtransport av den försäkrade	Högst 50 000	–
Ersättningföresgods	Högst 840	EUR 50
Ersättningförväntetid, försenatresgods	Högst 340	4 h väntetid
Kontantuttagsskydd	Högst 850	–

Eventuella flera eller parallella kort, som inkluderar reseförsäkringsskydd, ger inte rätt till flerdubbla ersättningar.

*Detta produktblad ersätter inte försäkringsvillkoren. Bekanta dig noggrant med bifogade fullständiga försäkringsvillkor, där det framgår tydligare vad försäkringen ersätter och vilka begränsningarna gällande ersättningarna är.

NORDEAS FINNAIR PLUS MASTERCARD GRUPPFÖRSÄKRING

Försäkringsvillkor Nordea Finnair Plus RF 04-2715-01

Gäller från 1 april 2022

Innehållsförteckning

1. Gruppförsäkring	3	Allmänna avtalsvillkor	
2. Försäkrade och förmånstagare	3	1. Centrala begrepp som gäller gruppförsäkring	10
3. Försäkringen och dess giltighet	3	2. Skyldighet att förhindra och begränsa att en skada uppstår	10
4. Försäkringens innehåll	3	3. Orsakande av försäkringsfall	10
5. Allmänna begränsningar som gäller alla slag av ersättningar	4	4. Identifikation vid skadeförsäkring	11
6. Sjukdom och olycksfall under resa och begränsningar som ansluter sig till dem	4	5. Förmånstagarförordnande vid personförsäkring	11
7. Ersättningar som betalas till följd av reseolycksfall	5	6. Ersättningsförfarande	11
8. Ersättningar för vårdkostnader som betalas till följd av sjukdom och olycksfall under resa och begränsningar i anslutning till dem	6	7. Sökande av ändring i försäkringsbolagets beslut	12
9. Resgodsersättning	7	8. Trygs regressrätt	12
10. Ersättning för väntetid då resgods försenas – nödvändighetsartiklar	8	9. Försäkringsavtalet upphör	12
11. Kontantuttagsskydd	8	10. Tillämpad lag	12
12. Gruppförsäkringen upphör	9	11. Sammanfattning av integritetspolicy	13
13. Ersättningsförfarande	9		

1. Gruppförsäkring

Innehållet i denna gruppörsäkring bestäms utgående från dessa försäkringsvillkor. Försäkringstagare är Nordea Finans Finland Ab. Försäkringsgivare är Moderna Försäkringar, del av Trygg-Hansa Försäkring, 106 26 Stockholm, Sverige, org.nr 516403-8662, filial till Tryg Forsikring A/S, CVR-nr. 24260666, Klausdalsbrovej 601, DK-2750 Ballerup, Danmark, nedan kallat Tryg. Moderna Försäkringar står under Finansstillsynets och Finansinspektionens tillsyn.

2. Försäkrade och förmånstagare

2.1 Försäkrade

Försäkrade är innehavare av Nordea Business Mastercard-kort och deras makar och barn under 18 år som de försörjer. Försäkringen gäller för makan/maken och barnen även då de reser ensamma. Försäkringen gäller om resan har debiterats med Finnair Plus Mastercard-kortets betaltids- och kreditfunktion.

2.2 Förmånstagare

Förmånstagare vid dödsfall är den försäkrades anhöriga, om inte den försäkrade skriftligen uppgivit någon annan förmånstagare till Tryg. Mer information om förmånstagarförordnandet finns i punkt 5 i Allmänna avtalsvillkor gällande gruppörsäkring.

3. Försäkringen och dess giltighet

3.1 Försäkringens syfte

Försäkringen ersätter enligt dessa villkor följderna av skadefall som inträffat under utrikesresa under den tid som försäkringen är i kraft.

3.2 Giltighetstid och -område

Försäkringen gäller under utrikesresor som varar i högst 90 dygn överallt i världen.

I den försäkrades hemland gäller försäkringen endast det slag av ersättning som avses i punkt 7.1 och 7.2 i tabellen i punkt 4 i dessa villkor (dödsfallsersättning och men ersättning vid reseolycksfall) då den försäkrade ger sig av hemifrån eller från sin arbetsplats till en flygplats eller till en annan plats där resan börjar och upphör då den försäkrade återvänder till sitt hem eller sin arbetsplats.

Den försäkrades hemland är det land, där den försäkrade har sin egentliga bostad och hem och där den försäkrade stadig- varande vistas över 183 dagar i året.

3.3 Giltighetsvillkor för försäkringen

Försäkringen gäller om:

- Resorna har till 100% debiterats med Finnair Plus Mastercard
- Flygresan kan också vara betald med poäng från Finnairs bonusprogram, förutsatt att flygskatterna och andra eventuella extra avgifter har betalats med Nordea Finnair Plus-kortet. Boendet måste betalas till 100 % med kortets kreditfunktion.

3.4 Giltighet under sport och vissa andra aktiviteter

Om en sjukdom, en kroppsskada eller ett dödsfall orsakats under tävlingsidrott eller under träning av sådan, betalas ingen ersättning ur försäkringen.

Ersättning betalas inte heller, om sjukdomen, skadan eller dödsfallet har orsakats i följande aktiviteter:

- motorsportgrenar,
- när den försäkrade kört eller varit passagerare på en motorcykel på över 125 kubikcentimeter,
- kamp- eller kontaktgrenar såsom boxning, brottning, judo eller karate,
- styrkegrenar såsom tyngdlyftning och styrkelyftning,
- luftsporter såsom hängflygning, skärmflygning, fallskärmshopp, flygning med ultralätt eller amatörbyggt flygplan, segelflygning, flygning med varmluftsballong, bungyhop, hopp,
- offpiståkning, hastighetsåkning och störtlopp,
- dykning med dykarutrustning,
- oceansegling,
- forsränning i oövervakade förhållanden (då researrangören eller någon motsvarande part inte ansvarar för övervakningen),
- klättringsgrenar såsom bergs-, klipp- och väggklättring,
- expeditioner eller vandringar utomlands till bergstrakter, djungler, öknar, ödemarker eller andra obebodda trakter, samt övriga motsvarande farliga aktiviteter,
- eller någon annan gren eller aktivitet som kan jämföras med någon av de ovannämnda.

4. Försäkringens innehåll

De försäkringsbelopp som anges i tabellen på nästa sida avser maximal ersättning vid ett i försäkringen avsett försäkringsfall.

Eventuella flera eller parallella Finnair Plus Mastercard-kort, som inkluderar reseförsäkringsskydd, ger inte rätt till flerdubbla ersättningar.

Ersättningsslag	Villkor	Försäkringsbelopp (EUR)	Självrisk
Död genom olycksfall, 18 år eller äldre	7.1	Utan övre gräns (se villkorspunkt 6.3)	–
Död genom olycksfall, under 18 år	7.1	Högst 500	–
Bestående men genom olycksfall	7.2	Ingår i vårdkostnaderna	–
Ersättning för vårdkostnader – reseskada och reseolycksfall	8	Skäliga kostnader	–
Hemtransport av den försäkrade	8.3	Skäliga kostnader	–
Ersättning för resgods	9	Skäliga kostnader	EUR 50
Ersättning för väntetid, försenat resgods	10	Skäliga transport-, logi- och måltidskostnader för en person under högst fem dygn	4 h väntetid
Kontantuttagsskydd	11	Under 16 år 20 000, 16–78 år 200 000	–

5. Allmänna begränsningar som gäller alla slag av ersättningar

5.1 Uppsåt och grov vårdslöshet

Ersättningen kan sänkas eller helt förvägras, om den försäkrade eller någon annan som är berättigad till försäkringsersättning uppsåtligt eller genom grov vårdslöshet orsakat försäkringsfallet (se Allmänna avtalsvillkor gällande grupp-försäkring punkt 3). Försäkringen ersätter inte skador som orsakats av att den försäkrade medverkat i en brottslig handling eller försök till sådan.

5.2 Atomskada, kravaller, krig, väpnad konflikt, flygolycka, jordskred och snöskred

Försäkringen ersätter inte skada som orsakats av

- atomskada som avses i atomansvarighetslagen, oberoende av var denna atomskada har inträffat,
- kärnvapen, atomskada eller någon därmed jämförbar omständighet,
- deltagande i en våldsam arbetskonflikt, kravaller eller annat våldsamt upplopp på offentlig plats,
- att den försäkrade deltagit i aktiv militär-, polis-, milis- eller fredsbevarande verksamhet eller i träning för sådan,
- krig eller väpnad konflikt,
- flygolycka som drabbat en medlem av flygpersonalen eller en person som utfört ett uppdrag som ansluter sig till flygningen,
- jordskred eller snöskred.

5.3 Terrorism

Försäkringen ersätter inte skada som orsakats av terrordåd. Med terrordåd avses bruk av våld eller övergrepp eller hot om sådant i avsikt eller med den följden att det medför materiell skada, personskador, men eller störning eller en handling, som äventyrar människoliv eller egendom, då handling- en riktats mot en individ, egendom eller myndighet och det uttalade eller i övrigt uppenbara syftet är att nå ekonomiska, etniska, nationalistiska, politiska, rasistiska eller religiösa mål eller andra mål.

Försäkringen ersätter inte heller kroppsskada eller dödsfall, som orsakats av användande av internationellt militärt våld som ansluter sig till bekämpning, förhindrande eller lindrande av känt eller misstänkt terrordåd. Som terrordåd anses också gärningar som regeringen i fråga påvisat eller konstaterat vara terrordåd.

Rån eller andra brottsliga handlingar i syfte att ge gärningsmannen personlig nytta och gärningar, som bygger på tidigare personliga relationer mellan gärningsmannen/gärningsmännen och offret/offren, anses inte som terrordåd.

5.4 Radioaktiva, biologiska och kemiska ämnen

Ur försäkringen betalas inte ersättning, om olycksfallet orsakats av

- användning eller utsläpp av radioaktiva ämnen som direkt eller indirekt leder till en kärnreaktion, radioaktiv strålning eller förorening,
- spridning, användning eller utsläpp av giftiga biologiska eller kemiska ämnen, vilka använts avsiktligt under terrordåd.

6. Sjukdom och olycksfall under resa och begränsningar som ansluter sig till dem

6.1 Sjukdom under resa

Sjukdom under resa är en sådan sjukdom som kräver läkarvård och som har börjat under resan eller vars första symptom visat sig under resan eller som enligt medicinsk erfarenhet annars anses ha börjat under resan och för vilken läkarvård inletts under resan eller inom 14 dygn efter att resan avslutats. Om det rör sig om en smittsam sjukdom med längre inkubationstid, tillämpas inte den utsatta tiden på 14 dygn.

En sjukdom som den försäkrade led av innan resan inleddes är inte en sådan sjukdom som avses i dessa försäkringsvillkor. Som sjukdom under resa betraktas inte en sjukdom, vars symptom visat sig innan resan inleddes eller för vilken undersökningarna inte slutförts innan resan inleddes, även om sjukdomen konstateras under resan.

Vid en oväntad försämring under resa av en sådan sjukdom som var känd före resan, ersätts dock under högst 7 dagar kostnaderna för nödvändig första hjälp under resan, men inte andra kostnader som nämns i försäkringsvillkoren. Som en oväntad försämring av en sjukdom betraktas inte en sådan försämring, för vilken undersökningarna eller behandlingsåtgärderna inte slutförts före resan.

6.2 Reseolycksfall

Ett reseolycksfall är en plötslig, yttre oväntad händelse med kroppsskada som följd, vilken sker under resan utan den försäkrades förskyllan.

Som reseolycksfall betraktas även en skada som den försäkrade oavsiktligt har ådragit sig vid en plötslig kraftansträngning eller rörelse, om läkarvård för skadan har givits inom 14 dygn efter det att skadan uppkom.

Som reseolycksfall betraktas även drunkning, värmeslag, solsting, förfrysning, skador som orsakats av betydande förändringar i trycket, gasförgiftning och förgiftning av ett ämne som den försäkrade förtärt av misstag, då dessa händelser inträffat under resan och utan den försäkrades förskyllan.

6.3 Inverkan av andra sjukdomar eller lyten

Om en sjukdom eller ett lyte som är oberoende av det ersättningsgilla olycksfallet väsentligt medverkat till kroppsskadan eller till att återhämtningen fördröjts, betalas ersättningar för men och vårdkostnader endast till den del som det bestående menet och vårdkostnaderna kan anses ha orsakats av det ersättningsgilla olycksfallet.

Om en sjukdom eller ett lyte som är oberoende av det ersättningsgilla olycksfallet väsentligt medverkat till sjukdomen eller till att tillfrisknandet fördröjts, betalas ersättningar för men och vårdkostnader endast till den del som det bestående menet och vårdkostnaderna kan anses ha orsakats av det ersättningsgilla olycksfallet.

6.4 Som reseolycksfall ersätts inte

Försäkringen ersätter inte skada som orsakats av

- sjukdom eller medfött lyte hos den försäkrade,
- skadefall som orsakats av en sjukdom eller ett lyte som den försäkrade haft redan tidigare,
- operativt ingrepp, vård- eller annat medicinskt ingrepp, om inte ingreppet gjorts för behandling av en kroppsskada som ersätts som reseolycksfall,
- förgiftning orsakad av läkemedel, alkohol eller ämnen som den försäkrade använt i avsikt att berusa sig eller intagit som föda.

Som reseolycksfall ersätts inte heller

- psykiska konsekvenser av olycksfall,
- smittsamma sjukdomar eller andra sjukdomar och följderna av dem, vilka har orsakats av bett eller stick av insekt eller fästing,
- skada som den försäkrade uppsåtligt har orsakat sig själv eller som beror på att den försäkrade uppsåtligt har utsatt sig för uppenbar fara.

6.5 Som sjukdom under resa ersätts inte

- vård eller påföljd av AIDS eller HIV-sjukdomar,
- vård eller påföljder av könssjukdomar,
- psykiska konsekvenser av sjukdom under resa,
- sjukdom som orsakats av missbruk av alkohol eller läkemedel eller bruk av andra droger.

7. Ersättningar som betalas till följd av reseolycksfall

7.1 Död genom olycksfall

Om den försäkrades (18 år och äldre) dödsfall orsakats av olycksfall betalas det försäkringsbelopp som anges i försäkringsvillkoren, dvs. EUR 50 000.

Om ett barn under 18 år avlider till följd av ett olycksfall är försäkringsersättningen EUR 1 700.

Grunden för ersättningen vid dödsfall är personens ålder vid tidpunkten för dödsfallet.

Ersättningar som betalats till den försäkrade för bestående men genom olycksfall avdras från den ersättning som betalas på grund av dödsfall, om dödsfallet har orsakats av samma olycksfall. Ersättning betalas dock inte, om den försäkrade avlider efter att det gått ett (1) år sedan olycksfallet (skadedatum).

7.2 Bestående men

Med bestående men avses det men som ett olycksfall enligt medicinsk bedömning orsakar den försäkrade under försäkringens giltighetstid. Vid bedömning av menet beaktas endast skadans art men inte den försäkrades individuella förhållanden som t.ex. yrke eller hobby.

Skadans omfattning bedöms utgående från social- och hälsovårdsministeriets (shm) beslut 1012/86, då skadefallet gäller skador i övre och nedre extremiteterna, halskotpelaren, ryggen och/eller huvudet eller ögonen (shm:s beslut, punkterna 1–6 och punkt 10).

Ur försäkringen betalas dock inte ersättning för bestående men som gäller: tillståndet efter en hjärnskada (shm:s beslut ovan, punkt 7), utvecklingshämning (shm, punkt 8), ryggmärgsskada (shm, punkt 9), hörsel- eller sinnesorgansskada (shm, punkt 11), skador i andningsorganen (shm, punkt 12), skador i cirkulationsorganen (shm, punkt 13), skador på organ i trakten av magen eller höfterna (shm, punkt 14), hudskador (shm, punkt 15). Ersättning betalas inte heller på grund av nedsatt funktionsförmåga till följd av störningar i den mentala hälsan.

Bestående men fastställs tidigast ett (1) år efter olycksfallet. Om invaliditetsklassen höjs med minst två invaliditetsklasser innan det gått ett (1) år efter att den första engångsersättningen för bestående men betalades, betalas en tilläggsersättning som motsvarar höjningen i invaliditetsklassen. Förändringar i graden av invaliditetsklass som sker efter den nämnda tiden påverkar inte ersättningsbeloppet.

Ersättning för bestående men betalas inte, om den bestående skadan visar sig senare än tre (3) år efter det olycksfallet inträffade.

Skadorna indelas i invaliditetsklasserna 1–20 på så sätt, att invaliditetsklass 20 motsvarar fullständigt men. För ett fullständigt, bestående men betalas försäkringsbeloppet som gällde då olycksfallet inträffade (villkoren, punkt 4). För ett partiellt, bestående men betalas lika många tjugonde delar av försäkringsbeloppet som invaliditetsklassen anger. För att ett bestående men skall vara ersättningsbart förutsätts också alltid att det bestående menet är minst av invaliditetsklass 2 (= 10 %).

8. Ersättningar för vårdkostnader som betalas till följd av sjukdom och olycksfall under resa och begränsningar i anslutning till dem.

8.1 Ersättning för vårdkostnader

Försäkringen ersätter de kostnader som beror på sjukdom eller olycksfall under resa enligt definitionen i villkorspunkt 6 till den del som de inte ersätts med stöd av sjukförsäkringen eller någon annan lag.

Försäkringen ersätter vårdkostnaderna endast till den del som de inte ersätts med stöd av utländsk lagstiftning om ersättning vid trafikskada eller olycksfall i arbete, EU-lagstiftning eller avtal gällande Europeiska ekonomiska samarbetsområdet eller med stöd av bilaterala avtal om social trygghet.

Vårdkostnader som orsakats av sjukdom under resa ersätts högst upp till försäkringsbeloppet eller tills det gått 90 dygn från det att vården inleddes. Vårdkostnader som orsakats av reseolycksfall ersätts högst upp till försäkringsbeloppet eller tills det gått två (2) år från det att vården inleddes.

Försäkringen ersätter endast sådana kostnader som den försäkrade själv skulle vara tvungen att betala för sin vård.

Om det är uppenbart att den kostnad som man sökt ersättning för betydligt överskrider allmänt godtagen och tillämplad skälig nivå, har försäkringsbolaget rätt att till den delen sänka ersättningsbeloppet.

Då försäkringsbolaget betalar vårdkostnader som ersätts med stöd av någon lag, förbehåller sig försäkringsbolaget samtidigt rätten att ansöka om återbetalning av den del som lagen anger.

8.2 Vårdkostnader som ersätts

En förutsättning för att vårdkostnader ersätts är att undersökningen och vården av sjukdomen eller skadan har ordinerats av läkare. Läkaren skall vara legitimerad och registrerad i landet i fråga och får inte vara släkt med den försäkrade.

Undersökningarna och vården skall också följa allmänt accepterad medicinsk praxis och vara nödvändiga med tanke på behandlingen av sjukdomen eller kroppsskadan i fråga. Vården skall ges på en inrättning som myndigheterna har definierat som sjukhus, som ställer diagnoser på skadade och insjuknade personer och vårdar dessa enligt medicinska metoder.

Av dessa vårdkostnader ersätts:

- kostnaderna för nödvändig och oundviklig allmänt godtagen medicinsk undersökning och vård utförd eller ordinerad av läkare och skäliga och oundvikliga resekostnader till läkare eller annan vårdinrättning på orten,
- kostnaderna för läkemedel som läkaren ordinerat, vilka säljs enligt tillstånd av läkemedelsverket och ordinerats för vård av den sjukdom eller det olycksfall som ersätts enligt denna försäkring.

Vårdkostnader som inte ersätts:

Utöver de allmänna begränsningarna i punkt 5 betalas inte ersättning för vårdkostnader:

- om den försäkrade har begett sig på resa mot läkarens råd,
- om avsikten med resan var att uppsöka läkare för undersökning eller vård,
- en oväntad försämring av en sjukdom, för vilken undersökningarna eller behandlingsåtgärderna inte slutförts före resan,
- för fysikalisk eller därmed jämförbar vård,
- för rehabilitering eller psykoterapi, ergoterapi, neuropsykologisk terapi, talterapi eller annan med dessa jämförbar vård,
- anskaffningskostnader för en protes eller ett annat medicinskt hjälpmedel som behövs på grund av ett olycksfall,
- för vistelse på rehabiliterings-, bad- eller hälsoanstalt, vårdhem eller vårdinrättning för personer med alkohol- eller drogproblem,
- för spårämnesundersökningar, näringspreparat, vitaminer, spårämnena, naturmediciner, hälsokostprodukter eller homeopatiska eller antroposofiska preparat eller andra med dessa jämförbara undersökningar och preparat,
- för utebliven arbetsinkomst för försörjaren, en anhörig eller skötare, kostnader för dagvård eller hemvård eller andra kostnader som kan jämföras med dessa,
- för kosmetisk eller plastikkirurgisk vård eller operation.

Som kosmetiska operationer betraktas alltid också bröst förminsknings- och förstöringsoperationer, ögonlocksplastik och fettsugningar eller komplikationer som följer på sådana.

8.3 Tjänster som Tryg Alarm arrangerar

Tryg Alarm är ett försäkringsassistansbolag, som bistår i nödfall.

8.3.1 När Tryg Alarm i förväg samtyckt till detta ersätts

- Kostnader för sjuktransport som Tryg Alarm organiserat till närmaste sjukhus eller inrättning, där den sjukvård som den försäkrade nödvändigt behöver kan ges,
- Kostnader för sjuktransport som Tryg Alarm organiserat till den försäkrades hemland i enlighet med anvisningar som en av Tryg godkänd läkare givit.
- Tryg kan kräva att den försäkrade på bolagets bekostnad transporteras till Finland för vård, om vård på ort och ställe skulle bli anmärkningsvärt dyr i jämförelse med motsvarande vård i Finland.

En förutsättning för att kostnaderna för ovan nämnda tjänster skall ersättas är att Tryg Alarm samtyckt till de åtgärder som krävs innan vården eller annan tjänst organiseras eller inleds.

Tryg Alarm har rätt att välja det lämpligaste tillvägagångs-sättet i varje enskilt skadefall.

8.3.2 Försäkringsbelopp i tjänster som Tryg Alarm arrangerar

Det maximala ersättningsbeloppet i varje enskilt skadefall framgår av tabellen i punkt 4.

9. Resgodsersättning

Försäkringen ersätter upp till försäkringsbeloppet skada på eller förlust av sedvanligt resgods och nedan nämnda handlingar som den försäkrade tagit med sig på resan om skadan eller förlusten berott på en plötslig och oförutsedd händelse.

Med sedvanligt resgods avses medföljande bruksföremål.

Handlingar som ersätts är pass, identitetskort, körkort och fordonsregisterutdrag samt betal- och automatkort. För dessa handlingar betalas en ersättning som motsvarar kostnaderna för förnyande av korten.

9.1 Som resgods ersätts inte

- kontanter, checker, färdbiljetter eller värdekuponger,
- varor och bruksföremål som förvaras i mer än 3 månader i färdmålet
- musikinstrument och rador,
- motordrivna fordon och -anordningar, husvagnar eller andra släpfordon, båtar eller luftfartyg eller delar eller utrustning till ovanstående,
- glasögon eller kontaktlinser, tandproteser, hörapparater eller andra personliga hjälpmedel,
- förvärsvarsredskap, adb-utrustning, adb-program,
- adb-dokument eller delar av sådana, telefaxapparater och kopieringsmaskiner,
- manuskript, samlingar och delar av sådana,
- handelsgods, varuprover, reklammaterial, kommersiella filmer eller undervisningsfilmer och -band, fotografier, ritningar eller programdisketter,
- djur och växter,
- flytt- och fraktgods,
- vindsurfingbräda med segel.

9.2 Självrisk

Den försäkrades självrisk i varje enskilt skadefall är EUR 50.

9.3 Ersättningsbelopp

Grunden för ersättningen för under ett (1) år gammalt gods i gott skick är anskaffningspriset för motsvarande ny egendom. I övrigt fastställs godsets värde enligt dess värde vid tiden för skadan, varvid ett avdrag på 20 % per år görs från föremålets inköpspris utgående från föremålets (godsets) ålder. Avdrag görs inte på reparationskostnader som bygger på faktura.

Skadat gods ersätts i första hand genom reparation.

Om ett föremål försäkrats med flera försäkringar med tanke på samma skadefall, är ersättningsbeloppet sammanlagt högst beloppet på skadan som orsakats minskat med eventuella självrisker.

Observera särskilt att

- det maximala ersättningsbeloppet per kortinnehavare i ett skadefall är EUR 840,
- då egendom förvaras i låsta bagageutrymme i fordon är försäkringens maximibelopp EUR 320 (se säkerhetsföreskrifter i punkt 9.6)
- se särskilt noggrant punkt 9.6.

9.4 Skador som inte ersätts

Försäkringen ersätter inte skada som orsakats av

- att resgodset tagit skada i samband med att det använts,
- att resgodset försvunnit eller kvarglömts,
- att betalningsmedel såsom betal- och automatkort använts på otillåtet sätt,
- att mobiltelefon använts på otillåtet sätt och detta medfört ekonomiska förluster,
- skada till följd av normal användning av resgodset, nötning, skrämor eller av att föremålet varit bristfälligt skyddat,
- myndighetsåtgärder,
- reparation, rengöring eller annan hantering av föremålet,
- skada som orsakas föremålet till exempel till följd av väderleksförhållanden eller fukt
- tryckvåg från överljudsflygplan,
- skada på cykel, skidor eller andra sportredskap när de används för sitt ändamål,
- skada på egendom som hyrts eller lånats under resan.

Försäkringen ersätter inte sådan skada, som ersätts med stöd av någon speciallag, garanti eller annan försäkring.

Försäkringen ersätter inte heller sådan stöld, om vilken brottsanmälan inte gjorts inom 24 timmar till den lokala polisen eller, om det inte är möjligt, anmälan lämnats till researrangören.

En ersättning kan förvägras eller sänkas också i de fall som nämns i punkt 2 och 3 i de Allmänna avtalsvillkoren. Se också säkerhetsföreskrifterna nedan i punkt 9.6.

9.5 Anmälan om skadefall

Skadefall skall så snabbt som möjligt anmälas till Tryg. Ett skadat föremål får inte förstöras utan särskilt skäl och Tryg skall beredas möjlighet att inspektera skadan.

Om resgods skadats eller försvunnit under transport eller förvaring, skall en anmälan om saken och ett ersättningskrav lämnas till transportföretagets eller trafikföretagets representant och denna anmälan skall också lämnas till Tryg.

Om en brottslig handling ansluter sig till skadefallet, skall den försäkrade göra en anmälan om saken till den lokala polismyndigheten inom 24 timmar och, om detta inte är möjligt, lämna en anmälan till researrangören.

9.6 Säkerhetsföreskrifter och deras betydelse

Med säkerhetsföreskrifter försöker man hindra att skada uppkommer eller minska omfattningen av skador som uppkommit. Försummelse av säkerhetsföreskrifterna kan medföra att ersättningen sänks eller förvägras i sin helhet enligt punkt 2.1 i Allmänna avtalsvillkor gällande gruppförsäkring.

9.6.1 Säkerhetsföreskrifter – allmänna platser

Den försäkrade får inte lämna sitt resgods utan ständig tillsyn på allmänna platser såsom stationer, torg, restauranger, affärer, hotellvestibuler, badstränder, sportplaner, allmänna färdmedel och allmänna sevärdheter och besöksmål.

Om man är tvungen att lämna cyklar, skidor, snowboards eller annan sportutrustning utan övervakning utomhus eller i utrymmen som är i allmänt bruk, skall dessa vara låsta i ställ som är avsedda för detta ändamål eller vid en annan fast konstruktion som är lämplig för detta ändamål.

9.6.2 Säkerhetsföreskrifter – inomhuslokaler och förråd

Då ett föremål eller en anordning, vars värde överstiger EUR 340, förvaras i hotellrum, hytt eller annan motsvarande övernattningslokal skall de förvaras i ett fast och särskilt låst utrymme, om detta är möjligt beaktande föremålets användning, storlek och omständigheterna.

I tält eller lokaler för gemensam övernattning får inte förvaras föremål eller anläggningar, vilkas värde överstiger EUR 170, om inte övervakning särskilt ordnats.

9.6.3 Säkerhetsföreskrifter – fordon och därmed jämförbara färdmedel

I motorfordon, husvagn, båt eller med dem jämförbara färdmedel skall egendom förvaras i låst bagageutrymme. Skidboxar, sido- eller tankväskor och släpvagnar etc. är inte sådana förvaringsutrymmen. Om resgods förvaras i bagageutrymmet på herrgårdsvagnar eller med sådana jämförbara fordon, skall resgodset vara täckt.

9.6.4 Övriga anvisningar

Bruksanvisningarna som föremålets tillverkare, säljare eller importör utfärdat skall följas. Anvisningar och förpacknings- bestämmelser som transportföretaget utfärdat skall följas.

Vätskor och fläckande eller frätande ämnen skall transporteras separat och förpackas så, att de inte kan fläcka det övriga resgodset. Bräckliga föremål skall transporteras som handbagage i allmänna färdmedel.

10. Ersättning för väntetid då resgods försenas – nödvändighetsartiklar

Försäkringen ersätter kostnaderna för anskaffning av nödvändighetsartiklar upp till försäkringsbeloppet (EUR 340), om resgodset i samband med en flygresa försenas mer än fyra (4) timmar. Nödvändighetsartiklar är till exempel nödvändiga kläder och hygienartiklar. Vid bedömning av artiklarnas nödvändighet beaktas resans syfte.

10.1 Förutsättning för att ersättning skall betalas ut är att

- resgodset har inlämnats till ett flygbolag för transport som medföljande resgods,
- den försäkrade har vidtagit de åtgärder som kan anses vara rimliga för att återfå resgodset och omedelbart meddelat det berörda flygbolaget att resgodset försenats. När ersättning söks skall flygbolagets intyg över att resgodset försenats samt ett intyg över att det återfåtts företes.

10.2 Begränsande villkor – ersättning för väntetid betalas inte för

- andra charterflyg än de, som har registrerats i det internationella bokningssystemet,
- försening som beror på att tullen eller myndigheterna har konfiskerat resgodset,
- försening som beror på strejk eller arbetskonflikt som var känd före avfärden,
- för förseningar som beror på flygförbud eller andra aktioner från luftfartsmyndigheternas eller andra myndigheters sida, vilka var kända före avfärden,
- resgods som försenats vid återkomsten till hemlandet.

11. Kontantuttagsskydd

Försäkringen ersätter upp till försäkringsbeloppet (se punkt 11.3) rån av kontanter då den försäkrade bevisligen lyft kontanterna från en bankomat eller bankkassa med sitt Finnair Plus Mastercard-kort som beviljats av Nordea Finans Ab förutsatt att rånet skett inom tjugofyra (24) timmar från tidpunkten för kontantuttaget.

Med rån avses att den försäkrade blir bestulen på kontanter genom att förövaren mot den försäkrade utövar våld eller hotar att omedelbart utöva våld.

Förutsättning för att den försäkrade skall få försäkringsersättning är att denne utan dröjsmål gör en brottanmälan om stölden till den lokala polisen.

11.1 Försäkringen ersätter

Det kontantbelopp som den försäkrade på ovan beskrivet sätt på grund av rån förlorat upp till försäkringsbeloppet (se 11.3).

11.2 Försäkringen ersätter inte

Skada förorsakad av rån, om förövaren är den försäkrades anhöriga eller bor på samma adress som den försäkrade.

11.3 Försäkringsbelopp och självrisk

Försäkringsbeloppet uppgår till högst EUR 850 i varje enskilt skadefall.

Begränsning: under den giltighetstid som anges på kortet ersätts sammanlagt högst EUR 850 oberoende av antalet skadefall.

11.4 Självrisk

På försäkringen tillämpas ingen självrisk.

11.5 Särskilda begränsningar i anslutning till kontantuttagsskydd

11.5.1 Brottanmälan

Försäkringen ersätter inte skada förorsakad av stöld, om den försäkrade inte utan dröjsmål har lämnat polisen en brottanmälan om stöldfallet.

11.5.2 Brottsliga handlingar

Försäkringen ersätter inte skada, om den försäkrade har deltagit i en brottslig handling.

11.6 Den försäkrades skyldigheter vid skadefall

Den försäkrade skall utan dröjsmål göra en brottsanmälan till den lokala polisen samt lämna in en skadeanmälan och en kopia av brottsanmälan till försäkringsbolaget.

Skadeanmälan skall innehålla följande uppgifter:

- numret på Finnair Plus Mastercard-kortet samt den försäkrades bank- och kontaktuppgifter,
- en kopia av brottsanmälan varav framgår tidpunkten för stölden samt det förlorade kontantbeloppet,
- en skriftlig, daterad och av ögonvittne undertecknat utlåtande om händelsen samt ögonvittnets namn och kontaktuppgifter,
- en kopia av ett verifikat varav framgår när de genom stöld eller rån förlorade kontanterna lyfts.

12. Gruppförsäkringen upphör

Om gruppförsäkringen upphör genom åtgärder vidtagna av försäkringsbolaget eller Nordea Finans Finland Ab, informerar Nordea Finans Finland Ab de försäkrade om att försäkringen upphör på det sätt som anses lämpligt med tanke på omständigheterna.

13. Ersättningsförfarande

Ersättningskrav skall lämnas till försäkringsbolaget senast inom ett (1) år efter att den som söker ersättning fick kännedom om sin möjlighet att få ersättning och senast inom tio (10) år från det att försäkringsfallet inträffade. Om ersättningskrav inte ställs inom denna tid, förlorar den som söker ersättning sin rätt till ersättning.

Den som söker ersättning skall lämna till försäkringsbolaget de handlingar och upplysningar som behövs för utredning av försäkringsbolagets ansvar.

Reseskadeanmälan skall om möjligt göras på försäkringsbolagets blankett, som skall undertecknas.

Den försäkrade skall själv stå för fall som medför blygsamma kostnader och ansöka om ersättning mot kvitton i original efter att ha återvänt från resan.

Vid allvarliga skadefall skall den försäkrade eller någon annan person kontakta Tryg Alarms servicenummer.

När en skada inträffar – anmäla skadan på tryg.fi/nordeacards, kontakta försäkringsbolaget eller i nödfall försäkringsassistansbolaget Tryg Alarm.

Assistansbolag:

Tryg Alarm
E-mail: alarm@tryg.fi
Tel. +358 800 935 56
(24h service på svenska, finska och engelska)

Försäkringsbolag:

Tryg Skadeavdelning
Web: tryg.fi/nordeacards
E-mail: info@tryg.fi
Telefon: +358 800 935 55 (Mon–Fri, 8am–4pm)

Tryg samarbetar med Falck Global Assistance under namnet Tryg Alarm.

13.1 Skadeanmälan skall inkludera åtminstone följande uppgifter:

- kortfattad beskrivning,
- färdbiljetten eller ett annat verifikat över resan.

Vårdkostnader:

- vederbörligen daterat och undertecknat läkarintyg med en detaljerad beskrivning av sjukdomen eller skadan,
- originalverifikat över anskaffade varor och tjänster eller vård- och medicinkostnader.

Skada på resgods:

- reklamation till transportbolaget och/eller brottsanmälan till polisen.

Försening av resgods:

- vid försening av resgods flygbolagets intyg samt intyg över att resgodset återfåtts,
- kvitton över kostnaderna.

Död genom olycksfall / bestående men:

- vid dödsfall dödsattest och eventuellt obduktionsprotokoll samt handlingar som anger förmånstagarna (t.ex. bouppteckningsinstrument, släktutredning),
- vid olycksfall en beskrivning av skadefallet och eventuella vittnen med kontaktuppgifter,
- eventuellt polisundersökningsprotokoll,
- datum för läkarundersökning och läkarens kontaktuppgifter,
- om den försäkrade på försäkringsbolagets begäran undergår läkarundersökning, ersätter försäkringsbolaget den försäkrades kostnader för denna. För betalning av ersättning vid dödsfall har Tryg rätt att kräva en obduktion och betalar då kostnaderna för denna.

De allmänna avtalsvillkoren grundar sig på lagen om försäkringsavtal (543/1994). Nedan presenteras de väsentligaste av de bestämmelser som tillämpas för gruppförsäkringar (4 § lagen om försäkringsavtal).

Försäkringsgivaren meddelar inte försäkringsskydd och är inte skyldig att betala försäkringsersättning eller att uppfylla annan förpliktelse enligt försäkringsavtalet såvida sådan betalning eller uppfyllandet av annan förpliktelse skulle utsätta försäkringsgivaren, dess moderbolag eller dess yttersta kontrollerande företagsenhet för någon sanktion, förbud eller restriktion enligt FN-resolutioner, handels- eller ekonomiska sanktioner, lagar eller förordningar i EU eller USA

1. Centrala begrepp som gäller gruppförsäkring

Försäkringsbolag: Moderna Försäkringar, del av Trygg- Hansa Försäkring, SE-106 26 Stockholm, Sverige, org.nr 516403-8662, filial till Tryg Forsikring A/S, CVR-nr. 24260666, Klausdalsbrovej 601, DK-2750 Ballerup, Danmark, (i villkoret kallat "Tryg").

Försäkringsbelopp: maximalt ersättningsbelopp för de i tabellen antecknade förmåner som ingår i försäkringen.

Gruppförsäkring: en försäkring där de försäkrade är medlemmar av en grupp (kortinnehavare som betalat resan med detta korts betaltids- och kreditfunktion) och försäkringstagare ett bolag (Nordea Finans Finland Ab), som har ingått försäkringsavtal med försäkringsbolaget.

Försäkrad: En innehavare av ett Finnair Plus Mastercard som till 100 procent betalat resan med detta kort. En resenär som betalat resan med ovannämnda kort. Kortinnehavarens make/ maka, sambo och barn är också försäkrade, om deras resor betalats med Finnair Plus Mastercard.

Barn: den försäkrades hemmaboende, ogifta barn under 18 år. Barn adopterade av den försäkrade och dennes make/make eller sambo och deras styvbarn är också barn i här avsedd mening. Förmånstagare vid dödsfall är den försäkrades anhöriga förmånstagare såvida försäkringstagaren inte skriftligen informerat försäkringsbolaget om en annan förmånstagare.

Försäkringsfall: den händelse, på grund av vilken ersättning erläggs ur försäkringen.

Olycksfall: en plötslig, yttre oväntad händelse med kropps- skada som följd, vilken sker under resan utan den försäkrades förskyllan. Även drunkning, värmeslag, solsting och förfrysning kan anses vara olycksfall.

Nödvändighetsartikel: förnödenheter som måste köpas till följd av att resgodset försenats, såsom hygienartiklar etc.

Köpta artiklars nödvändighet bedöms utgående från resans syfte.

Kollektivtrafik: tillståndspliktiga passagerartransporter som trafikerar reguljära rutten. Charterflyg anses vara kollektivtrafik, om flygplanet som utnyttjas har beställts av en resebyrå eller researrangör.

Hyrd bil: alla motorfordon med minst fyra hjul som den försäkrade i högst 60 dagars tid utnyttjar för privat transport av personer och varor. Leasingbilar eller bilar som annars hyrts för en längre tid ersätts inte av försäkringen.

Säkerhetsföreskrift: en i försäkringsvillkoren eller annars skriftligen fastställd skyldighet att följa bestämmelser som är avsedda att förhindra eller begränsa att en skada uppstår.

2. Skyldighet att förhindra och begränsa att en skada uppstår

2.1 Skyldighet att följa säkerhetsföreskrifterna

Den försäkrade skall följa säkerhetsföreskrifterna i försäkringsvillkoren eller på annat sätt givna skriftliga föreskrifter. Om den försäkrade uppsåtligt eller på grund av vårdslöshet, som inte kan anses vara ringa, har försummat att följa säkerhetsföreskrifterna, kan ersättningen till den försäkrade sänkas eller förvägras. Vid bedömningen av om ersättningen skall sänkas eller förvägras, beaktas i vilken utsträckning försummandet av säkerhetsföreskrifterna har bidragit till skadan.

Utöver det skall beaktas graden för den försäkrades uppsåt eller försummelse och även omständigheterna i övrigt.

2.2 Skyldighet att hindra och begränsa en skada (räddningsplikt)

Då ett försäkringsfall inträffar eller är omedelbart förestående, skall den försäkrade efter förmåga vidta åtgärder för att hindra eller begränsa skadan. Om skadan orsakats av en utomstående, skall den försäkrade vidta nödvändiga åtgärder för att bevara Trygs rätt gentemot skadevållaren. Den försäkrade skall till exempel försöka utreda skadevållarens identitet. Om skadan har orsakats genom en straffbar handling, skall den försäkrade utan dröjsmål informera polismyndigheterna om detta och kräva straff i rätten för gärningsmännen, om försäkringsbolagets fördel så kräver. Den försäkrade skall också i övrigt följa de föreskrifter som Tryg har givit för att förhindra och begränsa skada.

Tryg ersätter skäliga kostnader som medförts av att ovan nämnda räddningsplikt har uppfyllts, även om försäkringsbeloppet därigenom överskrids.

2.3 Försummande av säkerhetsföreskrifterna och räddningsplikten vid ansvarsförsäkring

Vid ansvarsförsäkring varken sänks eller förvägras ersättning på grund av den försäkrades vårdslöshet.

Om den försäkrade försummat att följa säkerhetsföreskrifterna eller uppfylla sin räddningsplikt uppsåtligt eller av grov vårdslöshet, eller om den försäkrades bruk av alkohol eller droger har bidragit till försummelsen, kan ersättningen dock sänkas eller förvägras. Om den försäkrade försummat att följa säkerhetsföreskrifterna eller uppfylla sin räddningsplikt på grund av grov vårdslöshet eller om den försäkrades bruk av alkohol eller droger har bidragit till försummelsen, betalar Tryg dock ur ansvarsförsäkringen åt en fysisk person som lidit skada den del av ersättningen, som denna person inte kunnat indriva på grund av att den försäkrade i samband med utmätning eller konkurs har konstaterats vara betalningsoförmögen.

3. Orsakande av försäkringsfall

3.1 Personförsäkring

3.1.1 Försäkringsfall som den försäkrade orsakat

Tryg är fritt från ansvar gentemot en försäkrad som uppsåtligt har orsakat försäkringsfallet.

Om den försäkrade orsakat försäkringsfallet av grov vårdslöshet, kan Trygs ansvar sänkas i den mån detta är skäligt med tanke på omständigheterna.

3.1.2 Försäkringsfall orsakat av en person som är berättigad till försäkringsersättning

Om någon annan som är berättigad till försäkringsersättning än den försäkrade uppsåtligt har orsakat försäkringsfallet, är Tryg fritt från ansvar gentemot denna person.

Om en person orsakat försäkringsfallet av grov vårdslöshet eller om personen varit i en sådan ålder eller i sådant sinnestillstånd, att personen inte kunde dömas till straff för brott, kan personen få ut försäkringsersättningen eller en del av den endast om detta anses skäligt med tanke på de omständigheter under vilka försäkringsfallet har orsakats.

Om den försäkrade har avlidit, betalas den del av försäkringsersättningen, som inte betalas till den eller dem som orsakat försäkringsfallet, till de övriga personer som är berättigade till ersättning.

3.2 Skadeförsäkring

Tryg är fritt från ansvar gentemot en försäkrad som uppsåtligt har orsakat försäkringsfallet.

Om den försäkrade orsakat försäkringsfallet av grov vårdslöshet eller om den försäkrades bruk av alkohol eller droger har bidragit till försäkringsfallet, kan ersättningen till den försäkrade sänkas eller förvägras.

Vid bedömningen av om ersättningen i ovan nämnda fall skall sänkas eller förvägras, beaktas på vilket sätt den försäkrade personens åtgärder har bidragit till att skadan uppkommit. Utöver det beaktas graden av den försäkrades uppsåt eller vårdslöshet och omständigheterna i övrigt.

3.3 Orsakande av försäkringsfall vid ansvarsförsäkring

Om den försäkrade har orsakat försäkringsfallet genom grov vårdslöshet eller om den försäkrades bruk av alkohol eller droger har bidragit till försäkringsfallet, betalar Tryg dock ur ansvarsförsäkringen till en fysisk person som lidit skada den del av ersättningen, som denna person inte kunnat indriva på grund av att den försäkrade i samband med utmätning eller konkurs har konstaterats vara betalningsoförmögen.

4. Identifikation vid skadeförsäkring

Vad som ovan sagts om den försäkrade gällande orsakande av försäkringsfall, iakttagande av säkerhetsföreskrifter eller räddningsplikt, tillämpas på motsvarande sätt på en person som

1) äger och nyttjar försäkrad egendom tillsammans med den försäkrade eller

2) bor i ett gemensamt hushåll med den försäkrade och nyttjar försäkrad egendom tillsammans med den försäkrade.

Vad som ovan sagts om den försäkrade gällande iakttagande av säkerhetsföreskrifter tillämpas på motsvarande sätt på en person som på grund av ett arbets- eller tjänsteförhållande till försäkringstagaren skall se till att säkerhetsföreskrifterna iakttas.

5. Förmånstagarförordnande vid personförsäkring

Den försäkrade har rätt att förordna en person (förmånstagare) som i stället för den försäkrade har rätt till den försäkringsersättning som skall betalas. Den försäkrade kan ändra eller återkalla förordnandet om förmånstagare, om något försäkringsfall för vilket förordnandet är avsett att tillämpas inte har inträffat.

Tryg skall skriftligen informeras om förmånstagarförordnandet, om ändring eller om återkallande av detta.

6. Ersättningsförfarande

6.1 Skyldigheter som tillkommer den som söker ersättning

Den som söker ersättning skall följa de anvisningar om sökande av ersättning som givits i villkoren för varje enskild person- och skadeförsäkring och lämna de handlingar som nämns i dessa till Tryg.

Den som söker ersättning skall till Tryg lämna de handlingar och uppgifter som behövs för utredning av försäkrings- bolagets ansvar. Den som söker ersättning är skyldig att skaffa fram de utredningar som bäst är tillgängliga för den som söker ersättning dock beaktande även Trygs möjligheter att skaffa fram utredningar.

Tryg är inte skyldigt att betala ersättning förrän bolaget har fått ovan nämnda utredningar.

Om den som söker ersättning efter ett försäkringsfall svikligen givit Tryg oriktiga eller bristfälliga upplysningar som är väsentliga med tanke på utredningen av försäkrings- fallet och Trygs ansvar, kan ersättningen sänkas eller förvägras, enligt vad som med tanke på omständigheterna kan anses vara skäligt.

6.2 Preskribering av rätten till ersättning

Försäkringsersättning skall sökas hos försäkringsbolaget inom ett (1) år från det att den som söker ersättning fått kännedom om sin möjlighet att få ersättning och senast inom tio (10) år från det att försäkringsfallet inträffat. Framställandet av ersättningskravet jämföras med anmälan om försäkringsfallet. Om ersättningskrav inte framställs inom denna tid, förlorar den som söker ersättning sin rätt till ersättning.

6.3 Trygs skyldigheter

Efter det att ett försäkringsfall har inträffat informerar Tryg den som söker ersättning, som exempelvis den försäkrade och förmånstagaren, om innehållet i försäkringen och förfarandet vid sökande av ersättning. De förhandsuppgifter som eventuellt har givits den som söker om ersättning om den kommande ersättningen, ersättningsbeloppet eller det sätt som ersättningen betalas inverkar inte på betalningsskyldigheten enligt försäkringsavtalet.

När ett försäkringsfall inträffar betalar Tryg ersättning enligt försäkringsavtalet, eller meddelar att någon ersättning inte betalas, utan dröjsmål och senast 30 dagar efter att försäkringsbolaget fått de handlingar och uppgifter som behövs för utredning av försäkrings- bolagets ansvar. Om ersättningsbeloppet inte är ostridigt, betalar Tryg dock den ostridiga delen av ersättningen inom den tid som anges ovan.

För försenad ersättning betalar Tryg dröjsmålsränta enligt räntelagen.

7. Sökande av ändring i försäkringsbolagets beslut

Den som söker ersättning kan utnyttja olika sätt att få ändring i Trygs beslut. Om kontakter med försäkringsbolaget inte ger någon lösning på frågan, kan den försäkrade be om hjälp och handledning hos Försäkrings- och finansrådgivningen eller anhålla om rekommendation om avgörande hos nämnder.

Den som är missnöjd kan också väcka talan mot försäkrings- bolaget.

7.1 Självrättelse

Om den som söker om ersättning misstänker något fel i Trygs ersättningsbeslut eller ett annat beslut, har den sökande rätt att få en noggrannare utredning över de om- ständigheter, som bidragit till beslutet. Tryg rättar beslutet, om de nya utredningarna ger anledning till detta.

7.2 Försäkrings- och finansrådgivningen och nämnder som ger rekommendationer om avgörande

Om den som söker ersättning är missnöjd med Trygs beslut, kan den sökande be om råd och handledning hos Försäkrings- och finansrådgivningen. Försäkrings- och finansrådgivningen är ett opartiskt organ, som har som uppgift att ge råd till konsumenterna i frågor som gäller försäkrings- och ersättningsärenden.

Trygs beslut kan föras till Försäkringsnämnden som verkar i anslutning till Försäkrings- och finansrådgivningen.

Nämnden har i uppgift att ge rekommendationer om avgörande i fråga om meningsskiljaktigheter som gäller tolkning och tillämpning av lag och försäkringsvillkor i en försäkringsrelation.

Trygs beslut kan också lämnas till avgörande hos konsumentklagomämnden, som ger rekommendationer till avgörande utgående från lagstiftningen om konsumentskydd.

Nämnderna tar inte upp till behandling ett ärende som är anhängigt i domstol eller har behandlats i domstol. Rådgivningstjänsterna och nämndernas utlåtanden är avgiftsfria.

7.3 Tingsrätten

Om den som söker ersättning är missnöjd med Trygs beslut, kan den sökande väcka talan mot försäkrings-bolaget. Talan kan väckas hos tingsrätten på partens hemort i Finland eller på Trygs hemort eller hos tingsrätten på den plats där skadefallet inträffat, om inte annat bestäms enligt Finlands internationella avtal.

Talan skall väckas inom tre år från det att parten har fått skriftligt besked om försäkringsbolagets beslut och om denna tidsfrist. Efter det att tidsfristen löpt ut, kvarstår inte någon rätt att väcka talan.

8. Trygs regressrätt

8.1 Trygs regressrätt gentemot tredje man

Den försäkrades rätt att hos tredje man kräva det ersättningsbelopp som Tryg betalt till den försäkrade eller vid personförsäkring ersättning för sådana kostnader eller egendoms- förluster som orsakats av sjukdom eller olycksfall, för vilka försäkringsbolaget betalat ersättning till den försäkrade, överförs till försäkringsbolaget, om tredje man har orsakat försäkringsfallet uppsåtligt eller av grov vårdslöshet eller enligt lag är skyldig att betala ersättning oberoende av eventuell vårdslöshet.

8.2 Trygs regressrätt gentemot den försäkrade eller en person som kan likställas med denna vid skadeförsäkring

Tryg har rätt att återkräva den ersättning eller en del av denna, som bolaget betalat till övriga försäkrade, av den försäkrade eller den person som kan likställas med den försäkrade, om han eller hon orsakat försäkringsfallet eller försummat skyldigheten enligt punkterna 2.1 (skyldighet att följa säkerhetsföreskrifterna) och 2.2 (skyldighet att hindra och begränsa en skada). Tryg får med stöd av regressrätten återkräva den betalda ersättningen i sin helhet, om Tryg enligt de grunder som nämns i punkterna 2.1, 2.2 och 3.2 är fritt från ansvar eller berättigat av förvägra ersättningen. Om ersättningen har sänkts enligt punkterna 2.1, 2.2 och 3.2, får Tryg återkräva den del av ersättningen som motsvarar sänkningen.

9. Försäkringsavtalet upphör

9.1 Trygs rätt att säga upp en skadeförsäkring som gäller grupp-försäkrad under försäkringsperioden

Tryg har rätt att säga upp försäkringen så att den upphör under försäkringsperioden, om

- 1) den försäkrade uppsåtligt eller av grov vårdslöshet försummat att följa säkerhetsföreskrifterna,
- 2) den försäkrade uppsåtligt eller av grov vårdslöshet orsakat försäkringsfallet,
- 3) den försäkrade efter försäkringsfallet svikligen givit Tryg oriktiga eller bristfälliga uppgifter, som är väsentliga med tanke på en bedömning av Trygs ansvar.

9.2 Trygs uppsägningsförfarande

Tryg är skyldigt att skriftligen informera försäkringstagaren om att en försäkring som gäller en grupp-försäkrad har sagts upp. Försäkringstagaren är skyldig att skriftligen informera den enskilda försäkrade om uppsägningen. Tryg utför uppsägningen skriftligen utan onödigt dröjsmål efter att ha fått kännedom om den grund som berättigar till uppsägning av försäkringen. Försäkringen upphör en månad efter att meddelandet om uppsägningen sänts till den försäkrade.

9.3 Meddelande om att en grupp-försäkring upphör

Om en grupp-försäkring upphör på grund av åtgärder som vidtagits av försäkringsgivaren eller försäkringstagaren, skall försäkringsgivaren eller hans representant sända ett meddelande till de försäkrade om att försäkringen upphör. För den försäkrades del upphör försäkringen en månad efter det att försäkringsgivaren skickade meddelandet eller meddelade om att försäkringen upphör.

10. Tillämpad lag

På den här försäkringen tillämpas utöver dessa försäkringsvillkor även finsk lag.

11. Sammanfattning av integritetspolicy

Dina personuppgifter behandlas i enlighet med gällande personuppgiftslagstiftning, vilken från och med den 25 maj 2018 är Europaparlamentets och rådets förordning, EU, 2016/679. Personuppgifterna som behandlas är t.ex. namn, adress, personnummer och hälsotillstånd. Uppgifterna rör dig som kund men kan även omfatta t.ex. medförsäkrad.

Uppgifterna hämtas från dig som kund men kan även erhållas från t.ex. någon av våra samarbetspartners. Uppgifter kan också hämtas in eller kompletteras och uppdateras från myndigheters register. Personuppgifterna behandlas för att vi ska kunna fullgöra våra skyldigheter mot dig som kund, såsom utredning av försäkringsärenden samt administrering av ditt försäkringsavtal. Personuppgifterna kan även användas som underlag för analyser, affärsutveckling och statistik. Uppgifter kan för nämnda ändamål komma att lämnas ut till samarbetspartners, inom och utom EU- och EES-området, eller andra bolag inom koncernen. Uppgifterna kan enligt lag behöva lämnas ut till myndigheter. Uppgifterna sparas inte längre än nödvändigt. Genom att lämna dina personuppgifter samtycker du till behandlingen av personuppgifterna.

Moderna Försäkringar, del av Trygg-Hansa Försäkring, 106 26 Stockholm, Sverige, org.nr 516403-8662, filial till Tryg Forsikring A/S, CVR-nr. 24260666, Klausdalsbrovej 601, DK-2750 Ballerup, Danmark är personuppgiftsansvarig. Om du vill få information om vilka personuppgifter om dig som behandlas, om du vill begära ut de personuppgifter eller se de uppgifter du har lämnat till oss kan du kontakta oss med din begäran på dataskydd@modernaforsakringar.se eller till Moderna Försäkringar, Dataskyddsombud, Box 7830, 103 98 Stockholm, Sverige. Genom att kontakta oss kan du även begära att integritetspolicy skickas per post till dig samt meddela att dina personuppgifter inte ska användas för direktmarknadsföring.