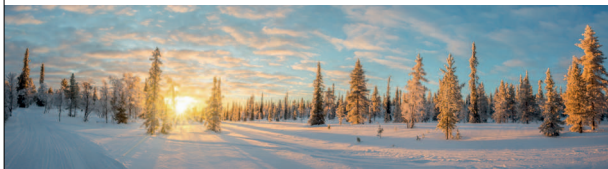


Region Halland
Box 517
301 80 Halmstad



FÖRSÄKRINGSUPPGIFTER

Region Halland

Försäkringsavtalsperiod	2024-01-01 - 2024-12-31
Försäkringsbrevet avser perioden	2024-01-01 - 2024-12-31
Organisationsnummer	232100-0115
Årspremie	70 787 kr

KONTAKT

Telefonnummer: 0701-01 61 11
Mejl: mia.lindskog@soderbergpartners.se

Mia Lindskog
Söderberg & Partners, Göteborg
Box 5074
40222 Göteborg

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: 0771-160 190
Mejl: skadorforetag@svedea.se

Svedea AB
Skador företag
Box 3489
103 69 STOCKHOLM

Fullständiga villkor hittar du på svedea.se

Vid skada ring 0771-160 190

Svedea AB | Org.nr 556786-1678 | Godkänd för F-skatt | Box 3489 | 103 69 Stockholm | foretag@svedea.se | svedea.se
Försäkringsgivare är HDI Global Specialty SE, Sverige Filial | Org.nr 516402-6345, filial till HDI Global Specialty SE, med säte i Tyskland | HRB 211924

Behandling av personuppgifter sker i enlighet med dataskyddsförordningen (GDPR). Läs gärna mer på svedea.se/gdpr.

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
Smita 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, giltighetstid och styckepremie

Antal under heltid	850
Antal under skol-/ verksamhetstid	500
Nettostyckepremie heltid	69,82 kr
Nettostyckepremie verksamhetstid	22,88 kr

Särskilda förutsättningar:

När och för vem försäkringen gäller:

Försäkringen gäller under HELTID för:

- Heltidsstuderande elever inom Löftadalen, Katrineberg, Munkagård och Länssjukhusen.

Försäkringen gäller under SKOL-/VERSAMHETSTID för:

- Elever på korttidskurser inom Löftadalen och Katrineberg,
- Stödpersoner inom Länssjukhusen.

Försäkringen omfattar även personer som inte är inskrivna i nordisk försäkringskassa och/eller som saknar svenskt personnummer (t.ex. ensamkommande flyktingbarn, utländska studenter och/eller asylsökande som omfattas av de försäkrade kategorierna).

Premien för denna försäkring har baserats på Prisbasbeloppet för 2024 - 57 300 kr.

Med ändring av villkor KO10, punkt 3, lämnas ersättning för nödvändiga och skäligen kostnader även utom Norden.

PERSONLIGA TILLHÖRIGHETER

Med ändring av villkor KO10, punkt 4.7.1 omfattas inte dator, mobiltelefon, iPad, iPod eller annan liknande elektronisk utrustning.

KOSMETISK DEFEKT

Med ändring av villkor KO10, punkt 4.13, lämnas ersättning för klart framträdande ärr och andra utseendemässiga skadeföljder/kosmetiska defekter som uppkommit efter ett olycksfall som i samband med skadan behandlats av läkare.

AVTALSTID

Försäkring har tecknats för perioden 2021-01-01 till och med 2023-12-31, med årsvis förnyelse. Försäkringstagaren har rätt att efter perioden förlänga avtalet årsvis till och med 2025-12-31.

Vid skada ring 0771-160 190

Svedea AB | Org.nr 556786-1678 | Godkänd för F-skatt | Box 3489 | 103 69 Stockholm | foretag@svedea.se | svedea.se
Försäkringsgivare är HDI Global Specialty SE, Sverige Filial | Org.nr 516402-6345, filial till HDI Global Specialty SE, med säte i Tyskland | HRB 211924

Behandling av personuppgifter sker i enlighet med dataskyddsförordningen (GDPR). Läs gärna mer på svedea.se/gdpr.

PREMIEBETALNINGSVILLKOR

Med ändring av Allmänna avtalsbestämmelser, AA, punkterna 4.1, 4.2 samt 4.3, men med tillämpning av villkoren i övrigt, skall aviserad premie betalas senast 30 dagar efter ankomst till försäkringstagaren.

AVISERING OM FÖRÄNDRING AV PREMIESATSER OCH/ELLER VILLKOR UNDER FÖRSÄKRINGSAVTALSTIDEN

Med ändring av Allmänna avtalsbestämmelser, AA, punkt 3.1.2 tredje stycket, men med tillämpning av villkoren i övrigt ska ändringar i försäkringsvillkor, för att kunna tillämpas, aviseras senast sex månader före försäkringens årsförfallodag. Det samma gäller ändringar av premiesatser av annan orsak än vad som anges under Premieutvecklingsgaranti, nedan.

Om försäkringstagaren inte accepterar ändringarna, upphör försäkringsavtalet att gälla vid kommande årsförfallodag.

AVSLUTANDE AV KONTRAKT

Den upphandlande myndigheten/enheten har rätt att i enlighet med 17 kap. 17 § LOU eller 16 kap. 17 § LUF avsluta kontraktet om någon av de i dessa paragrafer angivna förutsättningarna är för handen.

PREMIEUTVECKLINGSGARANTI

Försäkringen gäller med premieutvecklingsgaranti under avtalstiden. Med premieutvecklingsgaranti avses en garanti att premien inför respektive försäkringsår kan höjas med maximalt 10 %. Någon avisering om premiehöjning sker dock inte under avtalsperiodens första år.

Följande omständigheter omfattas inte av premieutvecklingsgarantin:

- Förändringar i premieberäkningsunderlaget.
- Sedvanlig indexering.
- Aviseringar som försäkringsgivaren inte kan kontrollera själv, som t.ex. myndighets påлага eller väsentligt fördyrade återförsäkringskostnader.
- Ett väsentligt förändrat skaderesultat.

Med väsentligt försämrat skaderesultat avses att skadeprocenten för tidigare försäkringsår överstiger 80 % av intjänad premie (utbetald + reserverad skadeersättning) / intjänad premie = > 80 %.

SKADEFÖREBYGGANDE STÖDINSATSER

Försäkringsgivare tillhandahåller stöd i kommunens skadeförebyggande arbete med upp till 1 heldag/år för information/utbildning.

Villkor

KO10:1, AA:4

VILLKORSÖVERSIKT

För detta försäkringsavtal gäller följande försäkringsvillkor:

AA:4 Allmänna Avtalsbestämmelser
KO10:1 Kollektiv Olycksfallsförsäkring för kommun

Vid skada ring 0771-160 190

Svedea AB | Org.nr 556786-1678 | Godkänd för F-skatt | Box 3489 | 103 69 Stockholm | foretag@svedea.se | svedea.se
Försäkringsgivare är HDI Global Specialty SE, Sverige Filial | Org.nr 516402-6345, filial till HDI Global Specialty SE, med säte i Tyskland | HRB 211924

Behandling av personuppgifter sker i enlighet med dataskyddsförordningen (GDPR). Läs gärna mer på svedea.se/gdpr.