

## Försäkringsbrev/Insurance policy

Olycksfallsförsäkring / Accidental insurance

Enköpings kommun  
Att: Best ID: 1107100  
Box 924  
74525 ENKÖPING

Datum/Date  
2010-11-22  
Agentur/Broker  
613300  
Marsh AB

### Olycksfallsförsäkring / Accidental insurance

Försäkringsnummer/  
Insurance policy No. 830779149  
Försäkringstid/  
Insurance period 2011-01-01 - 2011-12-31

### A. Allmänt/General conditions

#### Olycksfallsförsäkring/Accidental insurance

Vem försäkringen gäller för/  
Who is covered by the insurance

Försäkringen gäller för den grupp/ de grupper av personer som anges enligt bilaga./The insurance applies for the group/groups specified in the endosure.

När försäkringen gäller/  
When the policy applies

Försäkringen gäller enligt angivet datum och under den tid som anges enligt bilaga./The insurance is valid between the specified dates and during the time specified in the endosure.

Hur gäller försäkringen/  
How the insurance applies

Försäkringen gäller vid olycksfall som inträffar under försäkringstiden./The insurance applies in case of accidental injury during the validity period of the insurance.

Försäkringens giltighetsområde/  
Where the insurance applies

Försäkringens geografiska giltighetsområde är Norden. Vid resa utanför Norden gäller försäkringen under maximalt 365 dagar i en följd./The geographical scope of the insurance is the Nordic countries. When travelling outside the Nordic countries the insurance applies for a consecutive period not exceeding 365 days.Försäkringen gäller inte vid resa till krigs- eller riskområde./The insurance does not apply when travelling to a war- or risk zone.

Säkerhetsföreskrifter/  
Security directives

För att försäkringen ska gälla krävs att i försäkringsvillkoret angivna säkerhetsföreskrifter följs. Om säkerhetsföreskrifterna ej till fullo följts, kan försäkringsersättningen minska eller helt utebli./In order for the insurance policy to provide full insurance coverage, adherence to the Security directives stated in the insurance conditions is required.

Information om personuppgifter/  
Personal data

I villkoret finns information om behandling av personuppgifter enligt PUL./In the insurance conditions you can find information about the processing of personal data.

**Premie/Premium**

Enligt faktura/See invoice.

Det åligger försäkringstagaren att meddela Europeiska sådana förändringar som påverkar premien eller omfattningen av försäkringen. Försummelse att meddela sådana ändringar kan medföra begränsningar av försäkringsomfattningen./The Policy holder is liable to notify Europeiska of such changes that will have an effect on the premium or the insurance coverage. Neglect to notify such changes may lead to limitations of the insurance coverage.

Europeiska ansvarar ej för eventuell lokal skatt, moms eller annan avgift som kan belasta försäkringspremien./Europeiska is not liable for any local taxes, VAT or any other fees that may be added to the premium.

**Försäkringsvillkor/Insurance terms and conditions**

Europeiskas Försäkring Kollektiv olycksfallsförsäkring januari 2009./General Conditions Europeiska's Group Accident Insurance.. I villkoret finns information om behandling av personuppgifter enligt PUL./In the insurance conditions you can find information about the processing of personal data.

**Insurance group**
**1 Olycksfallsförsäkring heltid**
**Omfattning och högsta ersättningsbelopp per försäkrad/Scope and maximum compensation per insured**
**SEK**

|   |  |   |
|---|--|---|
| <b>C. Vid olycksfall/In case of accidental injury</b> | Läke-, rese och tandskadekostnader /Medical -, travel and dental injury expenses   | Nödvändiga och skäligen kostnader/<br>Customary and reasonable expenses |
|   | Personliga tillhörigheter som skadas i samband med olycksfallet/Personal belongings damaged due to the accidental injury                         | 25 000  |
|   | Hjälpmedel/Medical aids/devices  |   |
|   | Kristerapi/Crisis terapi, max 10 behandlingstillfällen/Max 10 treatment sessions   |   |
|   | Sjukhusvård till 18 års ålder/Hospital care up to the age of 18  | 100/dag i max 90 dgr  |
|   | Merkostnader/Supplementary expenses  |   |
|   | Vid medicinsk invaliditetsgrad till och med 50%/Medical disability up to and including 50%   | 642 000   |
|   | Vid medicinsk invaliditetsgrad över 50%/Medical disability exceeding 50%   | 1 284 000   |
|   | Vid ekonomisk invaliditetsgrad till och med 50%/Economic disability up to and including 50%  | 642 000   |
|   | Vid ekonomisk invaliditetsgrad högre än 50%/Economic disability exceeding 50%  | 1 284 000   |
|   | Ersättning vid dödsfall på grund av olycksfall/Death benefit due to accidental injury  | 42 800  |
|   | Ersättning vid dödsfall oavsett orsak till och med 25 års ålder/Death benefit irrespective of cause of death up to and including 25 years of age | 42 800  |
|   | Ersättning vid smitta av HIV och hepatit/Compensation due to HIV and hepatitis infection   | 214 000   |
|   | Ersättning för sveda och värk/Compensation for pain and suffering  | Enl. tabell   |
|   | Ersättning för lyte och men/ Compensation for bodily defect or permanent harm  | Enl. tabell   |

**Insurance group**
**2 Olycksfallsförsäkring verksamhetstid**
**Omfattning och högsta ersättningsbelopp per försäkrad/Scope and maximum compensation per insured**
**SEK**

|           |  |   |
|-----------|--|---|
| <b>B.</b> | Läke-, rese och tandskadekostnader /Medical -, travel and dental injury expenses   | Nödvändiga och skäligen kostnader/<br>Customary and reasonable expenses |
|           | Personliga tillhörigheter som skadas i samband med olycksfallet/Personal belongings damaged due to the accidental injury | 25 000  |
|           | Hjälpmedel/Medical aids/devices  |   |
|           | Kristerapi/Crisis terapi, max 10 behandlingstillfällen/Max 10 treatment sessions   |   |

**Insurance group**
**2 Olycksfallsförsäkring verksamhetstid**

| Omfattning och högsta ersättningsbelopp per försäkrad/Scope and maximum compensation per insured |  | SEK                  |
|--|--|----------------------|
| <b>B. Vid olycksfall/In case of accidental injury</b>  | Sjukhusvård till 18 års ålder/Hospital care up to the age of 18  | 100/dag i max 90 dgr |
|  | Merkostnader/Supplementary expenses  |                      |
|  | Vid medicinsk invaliditetsgrad till och med 50%/Medical disability up to and including 50%   | 642 000              |
|  | Vid medicinsk invaliditetsgrad över 50%/Medical disability exceeding 50%   | 1 284 000            |
|  | Vid ekonomisk invaliditetsgrad till och med 50%/Economic disability up to and including 50%  | 642 000              |
|  | Vid ekonomisk invaliditetsgrad högre än 50%/Economic disability exceeding 50%  | 1 284 000            |
|  | Ersättning vid dödsfall på grund av olycksfall/Death benefit due to accidental injury  | 42 800               |
|  | Ersättning vid dödsfall oavsett orsak till och med 25 års ålder/Death benefit irrespective of cause of death up to and including 25 years of age | 42 800               |
|  | Ersättning vid smitta av HIV och hepatit/Compensation due to HIV and hepatitis infection   | 214 000              |
|  | Ersättning för sveda och värk/Compensation for pain and suffering  | Enl. tabell          |
|  | Ersättning för lyte och men/ Compensation for bodily defect or permanent harm  | Enl. tabell          |

## Särskilda villkor/Special conditions

Försäkringen gäller vid olycksfallsskada som inträffar heltid- dygnet runt

- Barn i förskoleverksamhet, kommunal förskola och familjedaghem, enskilda förskolor och familjedaghem inkl barn placerade i annan kommun
- Elever i förskoleklass, grund- och gymnasieskolan, särskola, fristående skola och gymnasie särskola inkl elever från och i annan kommun
- LSS-boende
- Omsorgsverksamhet, Gluggen
- Omsorgsverksamhet, Asphagen
- Omsorgsverksamhet, familjehem
- Barn i familjehem/kontaktfamilj, (permanent boende)
- Barn i institution (Rondellen)
- Vuxna i institutioner (Gröngam, Skyttegatan) och träningslägenheter
- Lägerskola 2 veckor (Skansö, Sandika)
- Hem för vård eller boende (HVB)

Försäkringen är giltig till 1/9 det år som eleverna går ut grund- respektive gymnasieskola.

Försäkringen gäller vid olycksfallsskada som inträffar under verksamhetstid / vistelsetid / skoltid.

- Barn mellan 0 till 6 år i kommunal verksamhet (tex simskola), folkbokförda i kommunen och som ej är inskrivna i förskoleverksamhet.
- Personer i kommunalt uppföljningsansvar
- Elever i Komvux inkl sårvox
- Elever i grundutbildning för vuxna SFI etc
- Elever i kvalificerad yrkesutbildning, KY
- Elever i kunskapslyftet
- Omsorgsverksamhet, daglig verksamhet
- Omsorgsverksamhet, Syssloporten
- Person omhändertagen av (vårntjänst) frivilligcentralen eller liknande
- Flyktingar med uppehållstillstånd
- Personer i arbetsutbildning i kommunens regi
- Barn i kontaktfamilj/kontaktperson
- Vuxna i dagverksamhet (Gröngam, Vägen in)
- Personer i förebyggande verksamhet
- Ledare för barn och ungdom

### Avtalstid

Försäkringsavtalet gäller under 2010-01-01 – 2012-12-31, med rätt till förlängning till 2013-12-31. I de fall överprövning sker i kommande upphandling, finns möjlighet att förlänga avtalet ytterligare 3 månader med beaktande av skaderesultat och återförsäkringspremier.

### Premieutvecklingsgaranti

Premien är fast under den första 12-månadersperioden, med undantag för höjning av premie p.g.a ev. förändrad försäkringsomfattning. Inför avtalsår två höjs premien endast om prisbasbeloppet ändras. Inför år tre och ev. optionsår kan premien höjas om skaderesultatet så kräver, dock med max 9 % per år.

### Förändringar av premier och villkor

Förändringar av premier eller villkor, vilket bör kunna begäras av båda parter, aviseras senast 6 månader före årsförfallodag. Om kommunen inte accepterar ändringarna, upphör avtalet att gälla vid kommande årsförfallodag.

### Betalningsvillkor

30 dagar efter fakturans ankomst till försäkringsmäklaren. Avstämning av försäkrade personer sker inför varje fömyelse/betalningstillfälle.

# Försäkrade objekt / Insured objects

Olycksfallsförsäkring / Accidental insurance

## Försäkrade objekt / Insured objects, 830779149

| Company/Insured  | Type | IDNo       | Start date | Stop date  | Insurance cover                      | Country | Code |
|------------------|------|------------|------------|------------|--------------------------------------|---------|------|
| 830779149        |      |            |            |            |                                      |         |      |
| Enköpings kommun |      | 2120000282 | 2011-01-01 | 2011-12-31 | Olycksfallsförsäkring heltid         |         |      |
| Enköpings kommun |      | 2120000282 | 2011-01-01 | 2011-12-31 | Olycksfallsförsäkring verksamhetstid |         |      |