

Intäktsförsäkringen är en gruppförsäkring framtagen särskilt för medlemmar i Småföretagarnas Riksförbund. Försäkringen tecknas av företaget för VD/delägare/kompanjoner samt nyckelpersoner. Erbjuds försäkring i samband med kampanj är kravet att individen skall vara fullt arbetsför. Tecknas försäkring på frivillig basis utan kampanjerbjudande krävs en ansökan och en hälsodeklaration.

## Intäktsförsäkringen:

- Lämnar månatlig ersättning till företaget med ett i förhand av företaget valt belopp t ex 15 000 kr eller 20 000 kr. Aktuellt belopp framgår av ditt försäkringsbesked.
- Ersättning lämnas maximalt för 6 månader eller 12 månader. Aktuell period framgår av ditt försäkringsbesked.
- Ersättning lämnas från första dagen vid sjukfrånvaro som överstiger trettio dagar.
- Premien är avdragsgill för företaget.
- Försäkringen kan tecknas för personer som är yngre än 65 år.
- Försäkringen gäller längst till och med den premieperiod då den försäkrade fyller 70 år.

## Beskattning och tillämplig lag

Intäktsförsäkringen är en företagsförsäkring där ersättning skall bokföras som intäkt i företaget. För gruppavtalet och försäkringarna tillämpas Försäkringsavtalslagen och allmän svensk lag i övrigt. Premien är avdragsgill.

## Allmän information

Avvikelser från beskrivningen nedan kan förekomma. Försäkringsbeskedet ger endast en översiktlig beskrivning av försäkringens utformning och omfattning. Fullständiga bestämmelser finns i avtalet om gruppförsäkring och i Villkoren för gruppförsäkring. Villkoret kan du beställa från Småföretagarna Försäkring. Det är villkoret och försäkringsavtalet som ligger till grund för skaderegleringen. För gruppavtalet och försäkringen tillämpas svensk lag, Försäkringsavtalslagen.

## Försäkringsperiod

Försäkringsperioden enligt gruppavtalet är högst 12 månader under förutsättning att premien betalas. Försäkringen kan förnyas efter den första försäkringsperioden på de villkor som framgår av gruppavtalet vid förnyelsen.

Försäkringen gäller längst till premieperioden ut då den försäkrade fyller 70 år, försäkringens slutålder. Försäkringen upphör också om gruppavtalet upphör eller om medlemskapet avslutas.

## Premie

Vid betalning av pappersavi eller e-faktura utgår aviseringsavgift. Väljer du att betala via autogiro utgår ingen aviseringsavgift.

Nyteckning: Premien debiteras på det sätt som följer av gruppavtalet. Första premien skall betalas inom 14 dagar från försäkringens startdag. Betalas inte premien inom 14 dagar från den dag påminnelse om betalning avsänts, upphör försäkringen att gälla.

Förnyelse: Vid förnyelse av avtalet skall premien betalas senast en månad efter det att premiefaktura skickats. Betalas inte premien inom 14 dagar från den dag påminnelse om betalning avsänts, upphör försäkringen att gälla. Förnyelse sker på de premier och villkor som försäkringsgivaren erbjuder i samband med förnyelse.

## Försäkringens giltighet

En förutsättning för att din försäkring ska gälla är att du var fullt arbetsför vid inträdet i samband med försäkringens startdag, alternativt att du vid begäran besvarat en hälsodeklaration. Utökning av försäkringen under friperiod kräver endast full arbetsförhet för att dessa ska vara giltiga, därefter krävs en hälsodeklaration. Med fullt arbetsför menas att det vanliga arbetet kan fullgöras utan inskränkningar och att sjuklön från arbetsgivaren eller ersättning från Försäkringskassan inte utbetalas. Med ersättning från Försäkringskassan avses sjuk- eller rehabiliteringspenning, tidsbegränsad sjukersättning eller annan ersättning på grund av arbetsoförmåga. För att betraktas som fullt arbetsför krävs vidare att arbetsskadeliivranta inte utbetalas eller att lönebidragsanställning eller vilande aktivitetsersättning/sjukersättning eller motsvarande inte är beviljad.

Om oriktiga eller ofullständiga uppgifter har lämnats vid inträdet kan detta medföra att försäkringen blir ogiltig eller att försäkringsgivaren är fri från ansvar enligt bestämmelserna i Försäkringsavtalslagen och i allmän svensk lag i övrigt. Inbetald premie återbetalas inte i dessa fall.

När en skada har inträffat ska du anmäla det så snart som möjligt, som regel inom tre år. Om en skada eller sjukdom skulle inträffa under den premiefria perioden krävs det att du betalar in följande premieperiod för att kunna få ersättning för skadan.

## Undantag

Vid arbetsoförmåga lämnas inte ersättning för:

- Olycksfallsskada eller sjukdom för vilken namngiven person uppsökt läkare eller erhållit vård för, inom 12 månader närmast före försäkringens beviljande.
- Utbrändhet, stress, depression eller därtill relaterade besvär.
- Psykisk sjukdom, psykiska eller nervösa besvär.
- Ryggskott eller andra ryggbesvär om det inte finns medicinska bevis på detta (exempelvis genom röntgen eller magnetröntgen) eller att läkare kan bevisa att en undersökning har bekräftat medicinska besvär.
- Olycksfallsskada eller sjukdom som namngiven person avsiktligt tillfogat sig eller ådragit sig.
- Olycksfallsskada eller sjukdom som namngiven person drabbas av vid egen brottslig handling.
- Olycksfallsskada eller sjukdom som orsakats under direkt påverkan av alkohol eller andra berusningsmedel, sömnmedel eller narkotiska medel och där olycksfallsskadan eller sjukdomen uppkommit som en direkt följd av denna påverkan.
- Olycksfallsskada eller sjukdom som inträffat under deltagande i eller träning av professionell sport som utövas på heltid eller yrkesmässigt.

## Övriga allmänna undantag

Försäkringen gäller inte vid:

- Krig, invasion, aktivitet eller hot av utländska fiender (oavsett krigsförklaring), inbördeskrig, revolution, militärt övertagande eller upplöpp.
- Radioaktiv strålning eller kontamination på grund av radioaktivitet från varje form av nukleärt bränsle eller från nukleär deposition som förvarar nukleärt bränsle, använd eller förbrukad.

## Försäkringsgivare

Försäkringsgivare är Protector Försäkring Sverige som innehar erforderliga tillstånd och står under tillsyn av Finansinspektionen.

## Försäkringsförmedlare

Försäkringen förmedlas av Försäkringsutveckling Sverige AB (nedan FUAB), org.nr. 559058-8850, Box 38044, 100 64 Stockholm, telefon 08-520 056 00. FUAB är registrerat hos bolagsverket ([www.bolagsverket.se](http://www.bolagsverket.se) / 0771-670 670) som en oberoende försäkringsförmedlare som förmedlar liv (klass 1A) samt sakförsäkring. FUAB står under tillsyn av Finansinspektionen ("FI") vilken är den myndighet som övervakar företagen på finansmarknaden. FI nås enklast via finansinspektionen@fi.se, [www.fi.se](http://www.fi.se) eller 08-787 80 00. FI kan på begäran lämna upplysningar om FUAB och dess anställdas förmedlingsbehörighet.

FUABs verksamhet som försäkringsförmedlare regleras främst genom lagen Lag om försäkrings-distribution (SFS 2018:1219) FI:s föreskrifter och allmänna råd om försäkringsförmedling. Lagen om försäkringsförmedling och FI:s föreskrifter kompletterar varandra och syftar bl.a. till att skydda Dig som kund.

## Ansvarsförsäkring

FUAB har en lagenlig ansvarsförsäkring som täcker den skadeståndsskyldighet som en försäkringsförmedlare hos FUAB kan ådra sig i samband med försäkringsförmedlingsverksamhet. Om du drabbats av skada eller ekonomisk förlust som du anser att förmedlarens agerande har vållat, kan du framställa krav mot FUAB eller rikta krav direkt mot den försäkringsgivare som nämns nedan. Du måste underrätta FUAB om ditt skadeståndskrav inom skälig tid, senast inom ett år från det att du märkt eller bort märka att skada uppkommit. Om underrättelse inte sker inom denna tid, förfaller rätten till skadestånd. Detsamma gäller om talan inte väcks senast inom tio år från förmedlingstillfället. Ansvarsförsäkringen uppfyller de krav på omfattning som ställs enligt lag och FI:s föreskrifter. Den högsta ersättning som kan betalas ut från ansvarsförsäkringen för en skada är för närvarande 1 300 380 euro och den högsta ersättning som sammanlagt kan betalas ut under ett år är 2 600 750 euro. Försäkringsgivare är Gjensidige Forsikring ASA Norge, svensk filial, 516407-0384, via Nordeuropa Försäkring AB, 556632-6657. Ramavtalsnummer 55-164036. Vid skada kontakta Sedgwick Sweden AB 08-98 33 60 [info@se.sedgwick.com](mailto:info@se.sedgwick.com) [www.sedgwick.com/solutions/global/se](http://www.sedgwick.com/solutions/global/se). Försäkringsgivaren ställer på begäran ut försäkringscertifikat.

## Ersättning

För uppdraget som försäkringsförmedlare uppbär FUAB årlig ersättning från den försäkringsgivare med vilken kunden ingår försäkringsavtal, beräknad utifrån den premie kunden betalar. Ingen annan ersättning kommer att uppbäras av FUAB än överenskommen ersättning enligt föregående mening. Den genomsnittliga ersättningsnivån är ca 40% av årspremien, beroende på vald försäkringsomfattning och försäkringsbelopp. Om återbetalning av premie sker kommer ersättningen till FUAB att reduceras.

## Gruppedlemmens rätt att säga upp & avstå från försäkringen

Du har som försäkrad rätt att när som helst säga upp försäkringen att genast upphöra.

## Behandling av personuppgifter

För information om behandling av personuppgifter hänvisas till Försäkringsutveckling ABs integritetspolicy samt de fullständiga försäkringsvillkoren som kan beställas från kundservice.

## Om du har frågor

För fullständiga villkor, skadeanmälan och övriga frågor är du välkommen att kontakta Småföretagarnas Försäkring, Box 38044, 100 64 Stockholm eller e-post: [smaforetagarna@fuab.com](mailto:smaforetagarna@fuab.com).

## Har du frågor som rör din skada kontakta

Småföretagarnas Försäkring tel. 08-520 056 72.

## Om du inte är nöjd

Missförstånd och oenigheter kan ofta klaras upp på ett enkelt sätt. Ta därför först kontakt med den som handlagt ärendet eller handläggarens närmaste chef. Försäkringsärendet kan också prövas i domstol – i första hand i tingsrätt. Prövning av beslut begärs hos den skadereglerare som har handlagt ärendet.

Den som är missnöjd med beslut i frågor som rör försäkringen kan:

- Begära prövning av beslutet. Begäran sänds till den handläggare som beslutat i ärendet.
- Väcka talan mot försäkringsgivaren vid allmän domstol.

Klagomål rörande förmedlingen av försäkringsavtalet skickas till Klagomålsansvarig på Försäkringsutveckling Sverige AB, Box 38044, 100 64 Stockholm eller e-post: [klagomal@fuab.com](mailto:klagomal@fuab.com). Eventuella tvister med förmedlaren kan prövas i allmän domstol.

## Läs mer i villkoren

Försäkringsbeskedet och denna allmänna information är ingen fullständig beskrivning av försäkringens förmåner och begränsningar. Mer information finns i de fullständiga försäkringsvillkoren. I villkoren beskrivs också när försäkringen inte gäller.

Du kan även besöka [www.smafortagarnasforsakring.se](http://www.smafortagarnasforsakring.se).