

ARBETSOLYCKSFALLSFÖRSÄKRING



FAKTABLAD FÖR FÖRSÄKRINGSPRODUKT

Företag: If Skadeförsäkring AB (publ), filial i Finland

Produkt: Arbetsolycksfallsförsäkring

Komplett information om produkten före och efter ingående av avtalet finns att tillgå i andra dokument.

Vilken typ av försäkring handlar det om?

Försäkring enligt lagen om olycksfall i arbetet och om yrkessjukdomar, vilken arbetsgivaren är skyldig att teckna för alla sina arbetstagare i anställningsförhållande i händelse av arbetsolycksfall och yrkessjukdomar. Begreppet anställningsförhållande definieras i arbetsavtalslagen.



Vad ingår i försäkringen?

Arbetsolycksfall och yrkessjukdomar för

- ✓ personer som arbetar i en anställning enligt arbetsavtalslagen eller i ett tjänsteförhållande
- ✓ personer som arbetar i ledande ställning mot vederlag och som inte är företagare enligt lagen om pension för företagare.

Ersättningsförmåner är bl.a.

- ✓ sjukvårdskostnader
- ✓ ersättningar för inkomstbortfall
- ✓ menersättning för bestående skada
- ✓ begravningshjälp.

Tilläggsförsäkringar

- + Grupplivförsäkring för arbetstagare
- + Gruppolycksfallsförsäkring för fritid
- + Olycksfallsförsäkring för fartygsbesättning för fritid
- + Idrottsförsäkring
- + Olycksfallsförsäkring för arbetstagare för fritid



Vad ingår inte i försäkringen?

- ✗ sjukdomar
 - ✗ olycksfall på fritiden.
- Arbetsolycksfallsförsäkringen gäller inte för
- ✗ företagare
 - ✗ lantbruksföretagare och stipendietagare
 - ✗ idrottsutövare, även om de skulle ha en anställning.



Finns det några begränsningar i vad försäkringen täcker?

Arbetsolycksfall eller yrkessjukdom, dvs. skadefall ersätts endast då

- ! skadefallet motsvarar definitionen i lagen
- ! skadefallet har inträffat under sådana omständigheter som nämns i lagen och
- ! skadan eller sjukdomen har ett sannolikt medicinskt orsakssamband med skadefallet.

Parterna kan inte förhandla om ersättningsförmånerna utan de fastställs enligt lagen om olycksfall i arbetet och om yrkessjukdom (459/2015).



Var gäller försäkringen?

- ✓ I Finland
- ✓ Utanför Finlands gränser, då arbetsgivaren tillfälligt sänder ut en försäkrad person att arbeta utomlands.



Vilka är mina skyldigheter?

De är att

- ✓ Ge korrekta uppgifter för att fastställa försäkringspremien när avtalet börjar.
- ✓ Anmäla utan dröjsmål ifall du märker felaktiga eller bristfälliga försäkringsuppgifter.
- ✓ Anmäla de uppgifter som If begär och som inverkar på försäkringspremien före slutet av januari varje år eller vid försäkringens upphörande inom 30 dagar efter att försäkringen upphört.
- ✓ Betala försäkringspremien i tid.
- ✓ Anmäla om arbetsolycksfall och yrkessjukdomar inom 10 vardagar från skadedagen.
- ✓ Ge nödvändiga uppgifter för skadehandläggningen till If när skadan har inträffat.
- ✓ Upprätthålla en olycksfallsförteckning och hålla lagen om olycksfall i arbetet och om yrkessjukdomar samt information om försäkringsbolaget synlig på arbetsplatsen.



När och hur ska jag betala?

If sänder en försäkringspremiefaktura som ska betalas senast på förfallodagen till det bankkonto som omnämns i fakturan.

Vid avtalets ingående överenskommer man om hur många betalningsrater årspremien ska delas i och hur fakturorna ska levereras.



När börjar och slutar försäkringen gälla?

Försäkringsskyddet börjar när försäkringstagaren och If kommer överens om försäkringens ikraftträdande. Det är inte möjligt att få försäkringsskyddet i kraft retroaktivt. Försäkringen är i kraft tills vidare, ett kalenderår åt gången.

Försäkringen avslutas när:

- ✓ försäkringstagaren meddelar att arbetet har upphört
- ✓ försäkringstagaren försätts i konkurs eller då utmätningsmannen har konstaterat att försäkringstagaren är medellös eller att dennes vistelseort inte är känd.

Försäkringen kan överföras till ett nytt försäkringsbolag med en skriftlig överföringsanmälan. Försäkringen kan inte överföras till ett annat bolag innan den har varit i kraft i det nuvarande bolaget minst ett helt kalenderår.

En tidsbegränsad försäkring upphör på utsatt dag utan särskild anmälan.



Hur kan jag säga upp avtalet?

Avtalet kan sägas upp genom att skriftligt meddela If att arbetet har upphört eller genom att överföra försäkringen till ett nytt bolag med en skriftlig överföringsanmälan.