

# GRUPPOLYCKSFALLSFÖRSÄKRING FÖR FRITID

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?

En frivillig försäkring enligt lagen om olycksfall i arbetet och om yrkessjukdomar, vilken arbetsgivaren kan teckna för sina arbetstagare i händelse av olycksfall på fritiden. Endast sådana personer kan försäkras som enligt lagen om olycksfall i arbetet och om yrkessjukdomar hör till dem som obligatoriskt måste försäkras och har en gällande arbetsolycksfallsförsäkring.



### Vad ingår i försäkringen?

Olycksfall på fritiden.

Olycksfall som inträffar vid deltagande i licensbelagd idrott eller riskfyllda grenar och aktiviteter antingen ingår eller ingår inte i försäkringen (efter försäkringstagarens eget val).

Ersättningsförmåner är bl.a.

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



### Vad ingår inte i försäkringen?

- ✗ sjukdomar
- ✗ arbetsolycksfall
- ✗ olycksfall som inträffar vid deltagande i licensbelagd idrott eller riskfyllda grenar och aktiviteter, ifall denna begränsning har valts i försäkringen.



### Finns det några begränsningar i vad försäkringen täcker?

Försäkringen innehåller några begränsningar av ersättningsområdet, t.ex. trafikskada eller skada orsakad av misshandel ersätts inte. Mera information gällande ersättningar och begränsningar finns tillgänglig i försäkringsvillkoren samt i lagen om olycksfall i arbetet och om yrkessjukdomar.

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



### Var gäller försäkringen?

- ✓ Överallt i världen.



### 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.

If Skadeförsäkring AB (publ), filial i Finland  
Adress: PB 4, 00025 IF  
FO-nummer 1602149-8

Besöksadress: Ängsporten 4, Esbo  
Telefon: 010 19 15 00

www.if.fi  
E-post: yrittysasiakkaat@if.fi



### 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.

Försäkringstagaren har rätt att säga upp försäkringsavtalet när som helst. I så fall avslutas försäkringen tidigast från och med den dag, då en skriftlig uppsägningsanmälan kommer till If.

If har rätt att säga upp försäkringsavtalet om försäkringstagaren har försummat att betala premien inom utsatt datum eller om oriktiga eller bristfälliga uppgifter uppsåtligen har lämnats till If vid försäkrings- eller ersättningsärenden. I så fall upphör försäkringen inom 30 dagar från det att anmälan om uppsägning har avsänts.

Dessutom har If rätt att säga upp försäkringen i några fall andra fall som definieras i försäkringsvillkoren. I så fall upphör försäkringen inom 30 dagar från det att anmälan om uppsägning har avsänts.



### Hur kan jag säga upp avtalet?

Försäkringsavtalet kan sägas upp när som helst genom att lämna en skriftlig uppsägningsanmälan till If.