



## Arbetslöshetsförsäkring inom Hjerta Framtid

Villkor för frivillig gruppförsäkring

## Villkor Sparskydd:1

(20210920)

### 1.0 Definitioner

#### 1.1 Gruppföreträdare

Nordic Broker Association AB, Hjerta.

#### 1.2 Grupp

De försäkringstagare som tecknat kapitalförsäkring inom ramen för Hjerta Framtid.

#### 1.3 Gruppavtal

Avtal ingånget mellan Gruppföreträdaren och Accept avseende möjligheten för de försäkringstagare som tecknat kapitalförsäkring inom ramen för Hjerta Framtid att teckna denna arbetslöshetsförsäkring.

#### 1.4 Försäkringstagare

Den som tecknat denna försäkring och är försäkrad.

#### 1.5 Ofrivillig arbetslöshet

Försäkringstagaren har ofrivilligt blivit arbetslös, till följd av konkurs/ likvidation, eller om försäkringstagaren omfattas av Lag om anställningsskydd (LAS) till följd av arbetsbrist.

#### 1.6 Kvalifikationstid

Endast månader som Försäkringstagaren varit försäkrad med denna försäkring kan medräknas i kvalifikationstiden.

För Försäkringstagare som **inte** omfattas av Lag om anställningsskydd är kvalifikationstiden 18 månader. I kvalifikationstiden medräknas månader fram till beslutsdagen för konkursen/likvidationen som försäkringstagaren förvärvat arbetat minst 80 timmar per månad.

För Försäkringstagare som omfattas av Lag om anställningsskydd är kvalifikationstiden 12 månader. I kvalifikationstiden medräknas månader fram till varsel dagen som försäkringstagaren varit tillsvidareanställd och förvärvat arbetat minst 80 timmar per månad.

#### 1.7 Försäkringsbelopp

Framgår av försäkringsbeviset.

#### 1.8 Kvalificerat försäkringsbelopp

*Försäkringsbelopp\** som Försäkringstagaren uppfyller kravet på Kvalifikationstid för.

#### 2.0 Försäkringstagare

Den som tecknat denna försäkring och som är försäkrad.

Försäkringstagaren skall vara stadigvarande bosatt i Sverige och medlem i svensk arbetslöshetskassa samt vid tecknandet uppfylla de kriterier som framgår av ansökan om försäkring.

#### 3.0 Försäkringens omfattning

Försäkringen betalar ut ett belopp motsvarande den sparpremie Försäkringstagaren betalar till kapitalförsäkring i Hjerta Framtid vid ofrivillig arbetslöshet under maximalt det antal ersättningsdagar som framgår av försäkringsbeviset.

#### 3.1 Månadsbelopp.

Den ersättning som betalas ut vid skada (ofrivillig arbetslöshet) måste användas till att betala den sparpremie Försäkringstagaren ska betala till kapitalförsäkringen i Hjerta Framtid. Månadsbeloppet ska motsvara den sparpremie Försäkringstagaren betalade in den senaste kalendermånaden före utbetalningen med följande begränsningar:

- Månadsbeloppet kan högst vara kvalificerat försäkringsbelopp
- Månadsbeloppet får inte överstiga den försäkrades genomsnittliga sparande (insättningar minus uttag) i Hjerta Framtid planen de senaste 12 månaderna före arbetslösheten.
- Månadsbeloppet får inte överstiga den försäkrades genomsnittliga sparande (insättningar minus uttag) i Hjerta Framtid planen de senaste 12 månaderna före utbetalningen.

#### 4.0 Karens (självrisk)

Försäkringen gäller med en karens på 60 ersättningsdagar från arbetslöshetskassan.

#### 4.1 Försäkringsersättning

Om Försäkringstagaren drabbas av *ofrivillig arbetslöshet\** som är längre än karensen lämnas ersättning med ett *månadsbelopp* för varje fullt 20-tal ersättningsdagar utöver karensen som försäkringstagaren kan styrka att ersättning erhållits

\* se definitioner under pkt 1.1 – pkt 1.8

# Accept Försäkringsaktiebolag



från arbetslöshetskassa. Det innebär att första *månadsbeloppet* kan utbetalas efter 80 ersättningsdagar från arbetslöshetskassan.

## 4.2 Ersättningsperiod

Ersättning lämnas med högst det antal månadsbelopp som anges i försäkringsbeviset.

Om försäkringstagaren vid arbetslöshet erhåller nytt arbete som inom två år från den första arbetsdagen leder till ofrivillig arbetslöshet skall denna arbetslöshet vid beräkning av ersättning från denna försäkring sammanläggas med den tidigare arbetslösheten.

### 4.2.1 Återkvalificering

Försäkringstagare som inte kan erhålla fortsatt ersättning enligt 4.2 kan om samtliga följande krav är uppfylla återkvalificeras sig för en ny ersättningsperiod, som då inleds med karenstid enligt 4.0.

1. Tillhör gruppen och omfattas av försäkringen.
2. Efter senaste utbetalning från denna försäkring utfört reguljärt förvärvsarbete i minst 12 sammanhängande månader (minst 80 timmar per månad) och under denna tid inte erhållit arbetslöshetsersättning eller aktivitetsstöd.
3. Påbörjat en ny A-kasseperiod som inletts med karenstid.
4. Uppfyller kraven enligt denna försäkring för ersättning.

## 4.3 Begränsningar i försäkringsskyddet vid ofrivillig arbetslöshet

För Försäkringstagare som **inte** omfattas av Lag om anställningsskydd gäller följande begränsningar. Försäkringen gäller inte vid arbetslöshet när den försäkrade får grundersättning från a-kassan. Försäkringen gäller inte vid arbetslöshet efter:

- Avstängning från arbetslöshetskassan
- Försäljning av företaget/rörelsen.
- Företaget lagts vilande.
- Förlust av för anställningen/verksamheten nödvändiga certifikat/tillstånd.
- Konkurs eller likvidation som medför utdelning till ägarerna/aktieägarna.
- Konkursen/likvidation där det framkommer att den försäkrade har begått någon olaglig handling som medfört eller borde medfört polisanmälan eller om konkursen/likvidationen är en följd av en sådan olaglig handling.
- Konkurs eller likvidation som beror på orsak som den försäkrade känt till eller borde ha känt till när försäkringen tecknades.
- Varsel om uppsägning eller konkurs/likvidation som inträffar inom återkvalificeringstiden.
- Egen uppsägning under återkvalificeringstiden.
- Force majeure, d.v.s. krig, krigsliknande händelse, inbördeskrig, revolution, uppror, myndighetsåtgärd, strejk, lockout, blockad eller liknande händelser.

För Försäkringstagare som omfattas av Lag om anställningsskydd gäller följande begränsningar. Försäkringen gäller inte vid arbetslöshet när den försäkrade får grundersättning från a-kassan. Försäkringen gäller inte vid arbetslöshet efter:

- Avstängning från arbetslöshetskassan
- Varsel om uppsägning som inträffar inom kvalifikationstiden.
- Förlust av för anställningen nödvändiga certifikat/tillstånd.
- Egen uppsägning.
- Uppgörelse om avgång från tjänst som innebär att någon av den försäkrades lagstadgade rättigheter enligt Lag om anställningsskydd förhandlats bort.
- Naturlig avgång, säsongs arbetslöshet, provanställning eller tidsbegränsad anställning.
- Varsel om uppsägning som inträffar inom återkvalificeringstiden.
- Misskötsel av arbete så att avsked eller uppsägning skett, eller olaglig handling som leder till arbetslöshet.
- Force majeure, d.v.s. krig, krigsliknande händelse, inbördeskrig, revolution, uppror, myndighetsåtgärd, strejk, lockout, blockad eller liknande händelser.

## 5.0 Försäkringstid

Försäkringstiden framgår av försäkringsbeviset.

Försäkringen upphör när någon av förutsättningarna i bestämmelserna 9.0-9.2 nedan är uppfyllda.

## 6.0 Premiebetalning

Premien betalas i förskott till gruppöreträdaren. Premie skall även betalas under arbetslöshet.

## 7.0 Anmälan av skada

Ofrivillig arbetslöshet ska anmälas skriftligen till Accept.

Följande dokumentation ska komplettera skadeanmälan:

- Arbetsgivarintyg
- Beslut om arbetslöshetsersättning från arbetslöshetskassan

# Accept Försäkringsaktiebolag



- Sammanställning som visar inbetalt sparbelopp inom ramen för Hjerta Framtid de senaste 12 kalendermånaderna före arbetslösheten. Sammanställningen skall göras av försäkringsgivaren till Försäkringstagarens kapitalförsäkring inom ramen för Hjerta Framtid.

Försäkringstagare som **inte** omfattas av Lag om anställningsskydd skall dessutom bifoga konkursbeslut eller likvidationsbeslut.

## 8.0 Utbetalning av skadeersättning

Ersättningen utbetalas månadsvis i efterskott.

Följande underlag behövs för att utbetalning.

- Kopia av utbetalning från arbetslöshetskassa (krävs för utbetalning).
- Kvitto på föregående kalendermånads inbetalning till Försäkringstagarens kapitalförsäkring inom ramen för Hjerta Framtid.(krävs för utbetalning).

## 9.0 Den försäkrades rätt till förtida uppsägning av försäkringen

Försäkringstagaren kan när som helst säga upp försäkringen.

### 9.1 Accepts rätt till förtida uppsägning av försäkringen

Accept rätt att säga upp försäkringen före försäkringstidens slut regleras i Försäkringsavtalslagen och innebär i korthet att Accept har rätt att säga upp försäkringen om

- Försäkringstagaren grovt har åsidosatt sina förpliktelser mot Accept
- det annars finns synnerliga skäl
- den försäkrade är i dröjsmål med premiebetalningen och inte betalar premien inom 14 dagar efter påminnelsen.

Uppsägningen ska göras skriftligen med 14 dagars uppsägningstid, räknat från den dag då Accept skickade uppsägningen.

### 9.2 Försäkringens upphörande

#### 9.2.1

Försäkringen upphör att gälla den 1:e i månaden efter den försäkrade fyllt 62 år.

#### 9.2.2

Försäkringen upphör när den försäkrades anslutning till *gruppen*\* upphör.

### 9.3 Ersättning vid försäkringsavtalets upphörande

Om avtalet om Arbetslöshetsförsäkring vid ofrivillig arbetslöshet upphör är försäkringsgivaren inte skyldig att utbetala ersättning för arbetslös tid som ligger efter avtalets slutdatum, även om den försäkrade inte erhållit samtliga dagar enligt 4.1

## 10.0 Överlåtelse

Försäkringen kan ej överlätas eller intecknas utan Accept Försäkringsaktiebolags skriftliga medgivande.

## 11.0 Ränta

Utgående ersättning under detta försäkringsbrev är ej föremål för ränteberäkning.

## 12.0 Försäkringsgivare

Försäkringsgivare för denna försäkringen är Accept försäkringsaktiebolag, Gustavslundsvägen 147, 167 51 Bromma, med organisationsnummer 516401-6577.

## 13.0 Omprövning av beslut

Ta alltid först kontakt med den som handlagt ärendet. Ett samtal kan ge kompletterande uppgifter och eventuella missförstånd kan klaras upp.

### Försäkringsgivarens klagomålsansvarig

Är du fortfarande inte nöjd kan beslutet prövas av försäkringsgivarens klagomålsansvarig. Begäran om omprövning ska ske skriftligen till Accept försäkringsaktiebolag. Klagomålsansvarig kommer då på nytt pröva din rätt till ersättning.

Besked gällande omprövningen lämnas skriftligen inom två (2) veckor från att anmälan inkommit.

Postadress: Gustavslundsvägen 147, 161 571 Bromma.

### Allmänna reklamationsnämnden (ARN)

Du kan också vända dig till ARN:s särskilda avdelning för försäkringsfrågor. ARN prövar ditt ärende utan kostnad.

Postadress: Box 174, 101 23 Stockholm

Telefon: 08-508 860 00

Email: [arn@arn.se](mailto:arn@arn.se)

Hemsida: [www.arn.se](http://www.arn.se)

# Accept Försäkringsaktiebolag



## Allmän domstol

Liksom vid andra tvister kan du även vända dig till allmän domstol. Ta kontakt med din närmsta tingsrätt om du vill veta mer, t.ex. få information om förenklat rättegångsförfarande.

## Konsumenternas försäkringsbyrå

Du kan också få upplysningar och vägledning i försäkringsfrågor av Konsumenternas försäkringsbyrå.

Postadress: Box 24215, 104 51 Stockholm

Telefon: 08-22 58 00

Hemsida: [www.konsumenternasforsakringsbyra.se](http://www.konsumenternasforsakringsbyra.se)

## 14.0 Tillämplig lag

Svensk lag gäller för detta försäkringsavtal.

## 15.0 Hantering av personuppgifter

Accept Försäkringar (Publ) ansvarar för vår hantering av de personuppgifter vi mottar med anledning av din försäkring. Vi använder dina uppgifter för statistik och skadereglering samt för att uppfylla skyldigheter enligt lag och andra författningar, exempelvis Försäkringsrörelselagen. Uppgifterna lämnar du företrädesvis själv direkt till oss eller till gruppföreträdaren, men med hjälp av ditt personnummer hämtar vi uppgifter från offentliga registerkällor om var du är bosatt. Dina personuppgifter kan också komma att lämnas ut till sådana tredje parter som Accept Försäkringsaktiebolag (Publ) samarbetar med, exempelvis IT-leverantörer.

Vid frågor och funderingar kring användandet av dina personuppgifter är du välkommen att ta kontakt med oss. Du kan när som helt begära att dina personuppgifter ändras eller raderas. En gång per år har du även rätt att kostnadsfritt få besked om vilka personuppgifter vi har om dig. En sådan begäran ska ställas skriftligen till ACCEPT, Gustavslundsvägen 147, 167 51 Bromma. Märk kuvertet med "Registerutdrag".