



Svenska Kommun  
Försäkrings AB

**Försäkringstagare**  
Piteå kommun

**Försäkringsnummer**  
O. 01 P 22:1

**Period (från kl 00.00 till kl 00.00)**  
2022-01-01--2022-12-31

**Kundansvarig**  
Kundteam  
SKFAB

## Försäkringsbrev

**Datum**  
2021-11-19

**Organisationsnummer**  
212000-2759

**Premie**  
Enligt faktura

**Mäklare**  
Willis Towers Watson Sweden AB

---

### KOLLEKTIV OLYCKSFALLSFÖRSÄKRING

#### Allmänt

Försäkringen gäller för den grupp/de grupper av personer som anges i detta försäkringsbrev.

Försäkringen gäller vid olycksfall som inträffar under försäkringstiden.

Försäkringens geografiska giltighetsområde är Norden. Vid resa utanför Norden gäller försäkringen under maximalt 180 dagar i en följd. Försäkringen gäller inte vid resa till krigs- eller riskområde.

För att försäkringen ska gälla krävs att i försäkringsvillkoret angivna säkerhetsföreskrifter följs. Om säkerhetsföreskrifterna inte till fullo följts, kan försäkringsersättningen minskas eller helt utebli.

I villkoret finns information om behandling av personuppgifter enligt Dataskyddsförordningen (GDPR).

Det åligger försäkringstagaren att meddela Svenska Kommun Försäkrings AB sådana förändringar som påverkar premien eller omfattningen av försäkringen. Försummelse att meddela sådana ändringar kan medföra begränsningar av försäkringens omfattning och ersättning vid skada.

Prisbasbeloppet är per 2022-01-01 = SEK 48 300

Alla belopp är angivna i SEK om inget annat anges.

SVENSKA KOMMUN FÖRSÄKRINGS AB

Drottninggatan 35, 803 11 Gävle  
Telefon: 026-17 80 60 (vx), E-post: kundteam@skfab.se  
www.skfab.se

## Undantag, tillägg, avvikelse från gällande villkor:

Kravet på kontakt med läkare enligt pkt 6.3.5 vid ersättning för personliga tillhörigheter utgår.

### Omfattning och högsta ersättningsbelopp

Det totala sammanlagda ersättningsbeloppet för alla försäkrade är begränsat till 200 000 KSEK per skada och 500 000 KSEK per år.

Läkekostnader	Nödvändiga och skäliga kostnader
Tandskadekostnader	Nödvändiga och skäliga kostnader
Resekostnader	Nödvändiga och skäliga kostnader
Merkostnader	1 BB
Personliga tillhörigheter som skadas i samband med olycksfallet	0,25 BB
Rehabiliteringskostnader	Nödvändiga och skäliga kostnader
Vid medicinsk invaliditetsgrad tom 50%	15 BB
Vid medicinsk invaliditetsgrad över 50%	30 BB
Vid ekonomisk invaliditetsgrad tom 50%	15 BB
Vid ekonomisk invaliditetsgrad över 50%	30 BB
Hjälpmedel	1 BB
Ersättning vid dödsfall	1 BB
Ersättning för lyte och men	Enligt tabell
Ersättning för sveda och värk	Enligt tabell
Ersättning för vanprydande ärr	Enligt tabell
Kristerapi	Maximalt 10 behandlingstillfällen
Ersättning vid smitta av HIV och hepatit	5 BB
Sjukhusvård	100 kr/dag i maximalt 90 dagar

### Försäkrade grupper/personer

#### Heltid

Försäkringen gäller vid olycksfallsskada som inträffar dygnet runt.

Barn i Förskoleverksamhet 0-5 år	1 910
Elever i grundskola åk 0-9	4 511
<i>Språkslussen Havsbadet Barn i grundskola åk 0-9</i>	0
<i>Språkslussen Havsbadet Barn i grundskola åk 0-9</i>	0
Gymnasieelever	1 460
Barn och ungdom i familjehem	50
Barn och ungdom i institutionsvård - Våga vilja	25
Vuxna i familjehem	1
Vuxna i institutionsvård	75
Omsorgstagare i gruppboende-Avser både barn och vuxna	171
Deltagare i avdelningens verksamheter (kompetensförsörjning) personer UNDER 20 år	100
Deltagare i avdelningens verksamheter (flyktingsamordningen) personer UNDER 18 år	14

Deltagare i avdelningens verksamheter (flyktingsamordningen) personer ÖVER 18 år	15
Elever i Grans Naturbruksgymnasium, avser både ungdomar och vuxna	135

### **Verksamhetstid**

Försäkringen gäller för nedanstående grupp/grupper av personer vid olycksfallsskada som inträffar under verksamhetstid vid deltagande i fritidsaktiviteter, praktik, utbildning, omsorg och annan sysselsättning som försäkringstagaren är ansvarig för;

Barn på fritids- och korttidshem	5
Barn och ungdom i kontaktfamilj enl SoL och LSS	35
Barn och ungdom som har kontaktperson enl SoL och LSS	50
Barn och ungdom som har ledsagare och avlösare enligt LSS	10
Omsorgstagare i dagverksamhet	150
Förlängd vårdplan för personer över 20 år	5
Deltagare i avdelningens verksamheter (kompetensförsörjning) personer ÖVER 20 år	700
Frivillig resursgrupp	43
Praktikanter i arbetsträning hos Grans Naturbruksgymnasium	1

### **Övrig information**

Med ändring av punkt 18.3 polisanmälan i villkor Kollektiv Olycksfallsförsäkring utgår kravet på polisanmälan i de fall där de inblandade är under 15 år.

Anges barn utan åldersbestämning i en försäkrad kategori gäller försäkringen upp till 18 års ålder.  
Anges ungdom utan åldersbestämning i en försäkrad kategori gäller försäkringen till och med 25 års ålder.

Elever försäkrade under heltid och som slutar grundskola och gymnasieskola vid vårterminens slut kvarstår i försäkringen till 1 september det år de går ut skolan.

### **Särskilda upplysningar vid förmedlade försäkringar**

Med tillämpning av försäkringsvillkorens allmänna avtalsbestämmelser i övrigt gäller följande kompletteringar.

Försäkringen är tecknad på grundval av de upplysningar vi erhållit från försäkringsförmedlaren.

Uppgifter lämnade av förmedlaren likställs med uppgifter lämnade av den försäkrade.

Detta inkluderar bland annat den försäkrades skyldighet att lämna riktiga uppgifter samt rapportera ändrade förhållanden.

Frågor rörande denna försäkring ska ställas till förmedlaren.

### **Försäkringsvillkor**

Svenska Kommun Försäkrings AB Kollektiv Olycksfallsförsäkring 1:18:1

## **Information om försäkringsgivaren**

SKFAB står under Finansinspektionens tillsyn (Finansinspektionen, Box 7821, 103 97 Stockholm, 08-408 980 00, finansinspektionen@fi.se)

Klagomål på förmedlandet av försäkringen riktas mot den som distribuerat försäkringen. Ta i första hand kontakt med den som handlagt ärendet. Klagomål kan även skickas till klagomålsansvarig hos SKFAB via mejl till kundteam@skfab.se och i andra hand ett vanligt brev.

SKFAB:s anställda inom distribution erhåller fast lön