

# Trippeltrygg

## Betalskydd och Självriskreducering från Göta Energi

Gruppförsäkringsvillkor

Gäller från och med 2017-11-01

### Begreppsförklaringar

#### **Anknuten försäkringsförmedlare och gruppföreträdare**

Anknuten försäkringsförmedlare och gruppföreträdare är Göta Energi AB, org.nr. 556193-5585, Box 3218, 400 10 Göteborg

#### **Elektriskt fenomen**

Oförutsedd kortslutning, ljusbåge, överlag och överspänning som leder till skada på eller förlust av Försäkrads bostad eller lösöre

#### **Försäkringsgivare**

AmTrust International Underwriters DAC  
40 Westland Row, Dublin 2, Irland som står under tillsyn av Central Bank of Ireland.  
Försäkringsgivaren representeras av sin generalagent, AmTrust Nordic AB, Hamngatan 11, 111 47 Stockholm, telefon 08-440 38 00

#### **Försäkringstagare**

Göta Energi AB (Göta), org.nr. 556193-5585, Box 3218, 400 10 Göteborg

#### **Försäkrad**

Kund som genom avtal med Göta anslutit sig till denna gruppförsäkring (nedan benämnd **Trippeltrygg**)

#### **Försäkringsavtal**

Avtal om **Trippeltrygg** (Tillfällig Arbetsförmåga, Ofrivillig Arbetslöshet och Självriskreducering) mellan Göta och Försäkringsgivare

#### **Försäkringens startdatum**

**Trippeltrygg** gäller från det datum Göta har registrerat kundens avtal gällande **Trippeltrygg**

#### **Försäkringsperiod**

Försäkringsperioden följer faktureringsperioden och varje försäkringsperiod är 1 månad

#### **Karenstid**

För momentet Betalskydd tillämpas en karenstid om 30 dagar. Det innebär att rätten till ersättning inträder när Försäkrad varit Sjukskriven eller Ofrivilligt Arbetslös i **minst 30 dagar sammanhängande**. Även om rätten till ersättning inträder först efter Karenstidens utgång beräknas ersättningen från den första dagen av Tillfällig Arbetsförmåga eller Ofrivillig Arbetslöshet

#### **Ofrivillig Arbetslöshet**

Försäkrads arbete har upphört och Försäkrad är inskriven hos Arbetsförmedlingen. Arbetslösheten får inte vara till följd av tillfällig anställning eller säsongarbete

#### **Självriskreducering**

Självrisk på Försäkrads hemförsäkring (hem-, villa- och fritidshusförsäkring) i samband med skada till följd av åsknedslag eller annat Elektriskt fenomen

#### **Tillfällig Arbetsförmåga**

Försäkrad måste ha intyg gällande sjukskrivning

#### **1. Försäkrad**

Försäkrad enligt Trippeltrygg är privatperson som har ingått avtal om Trippeltrygg, samt Försäkrads make/maka/partner/sambo. Försäkrad ska vara folkbokförd i Sverige och omfattas av svensk socialförsäkring.

#### **2. Tillfällig Arbetsförmåga**

**Villkoren för ersättning vid Tillfällig Arbetsförmåga**  
Rätt till ersättning vid Tillfällig Arbetsförmåga gäller när olyckstillfället och/eller sjukdomen inträffat efter Trippeltryggs startdatum.

Rätt till ersättning enligt detta moment inträder efter Karenstidens utgång men beräknas från sjukskrivningens första dag.

Försäkrad ska inkomma med sjukintyg från läkare där Försäkrads diagnos framgår samt att Försäkrad står under behandling av läkare så länge sjukskrivningen pågår. Försäkringsbolaget kan kräva att Försäkrad genomgår en undersökning av en oberoende läkare.

Försäkrad kan inte få ersättning enligt detta moment för samma sjukdom inom en 12-månadersperiod efter friskskrivning.

#### **Beräkning av ersättning vid Tillfällig Arbetsförmåga**

Trippeltrygg täcker uppmätt elförbrukning hos Försäkrad i upptill 4 månader. Lägsta ersättningsbelopp är 1 000 kronor per månad.

Efter 30 dagars sammanhängande sjukskrivning beräknas ersättningen utifrån det antal dagar sjukskrivningen pågått. Försäkringsbolaget ersätter 1/30 av den månatliga elförbrukningen för varje sjukskrivningsdag med ett lägsta belopp på 1 000 kronor per 30 dagarsperiod under maximalt 4 månader.

Beräknat ersättningsbelopp betalas ut till Försäkrad. I de fall ersättningsbeloppet för anmäld elförbrukning understiger 1 000 kronor för en 30 dagarsperiod, betalas minimibeloppet 1 000 kronor ut till Försäkrad.

### 3. Ofrivillig Arbetslöshet

#### Villkoren för ersättning vid Ofrivillig Arbetslöshet

Rätt till ersättning enligt detta moment gäller när Arbetslösheten eller varsel om uppsägning inträffat efter Trippeltryggs startdatum.

Rätt till ersättning enligt detta moment gäller inte om uppsägning eller varsel om uppsägning skett före Trippeltryggs startdatum.

Rätt till ersättning enligt detta moment inträder efter Karenstidens utgång men beräknas från arbetslöshetens första dag.

Vid skadeanmälan ska det biläggas en kopia på uppsägelsen från arbetsgivaren där orsak till uppsägelsen samt uppsägningsdatum framgår. Även dokumentation från arbetsförmedlingen som visar att Försäkrad är registrerad som arbetssökande och har rätt till dagersättning.

#### Undantag

Ersättning enligt detta moment utgår inte vid:

- a) Arbetslöshet till följd av tillfällig anställning eller säsongarbete
- b) Arbetslöshet till följd av att Försäkrad sagt upp sig själv eller till följd av något Försäkrad själv är skyldig till
- c) Arbetslöshet till följd av strejk eller någon form av brottslig handling från den Försäkrades sida

#### Beräkning av ersättning

Trippeltrygg täcker uppmätt elförbrukning hos Försäkrad i upp till 4 månader. Lägsta ersättningsbelopp är 1 000 kronor per månad.

Efter 30 dagar av sammanhängande arbetslöshet beräknas ersättningen utifrån det antal dagar arbetslösheten pågått. Försäkringsbolaget ersätter 1/30 av den månatliga elförbrukningen för varje arbetslöshetsdag med ett lägsta belopp på 1 000 kronor per 30 dagarsperiod under maximalt 4 månader.

Beräknat ersättningsbelopp betalas ut till Försäkrad. I de fall ersättningsbeloppet för anmäld elförbrukning understiger 1 000 kronor för en 30 dagarsperiod, betalas minimibeloppet 1 000 kronor ut till Försäkrad.

### 4. Självriskreducering

#### Villkoren för självriskreducering

Rätt till ersättning enligt detta moment gäller för självrisk på Försäkrads hemförsäkring (hem-, villa- eller fritidshusförsäkring) vid skada till följd av åsknedslag eller annat Elektriskt fenomen.

Rätten till ersättning enligt detta moment förutsätter att skadan godkänts och att ersättning överstigande självrisken betalats ut av det försäkringsbolag hos vilket Försäkrad har sin hem-, villa- eller fritidshusförsäkring.

Försäkrad ska inkomma med bevis på att skadan godkänts samt kvitto på självrisken.

#### Beräkning av ersättning

Ersättningen är begränsad till Försäkrads självrisk, maximalt 5 000 kronor. Utbetalningen sker direkt till kunden.

### 5. Förhållandet mellan försäkringsmomenten

Försäkrad kan inte få ersättning för både Tillfällig Arbetsoförmåga och Ofrivillig Arbetslöshet under samma ersättningsperiod. Utbetalning under punkt 4 fråntar inte Försäkrad rätten att senare få ersättning för punkt 5 eller tvärt om. Försäkringsbolagets ersättningsansvar är dock begränsat till totalt 4 månader per 12-månaders period.

### 6. Allmänna undantag

Försäkringsgivaren är inte ansvarig gentemot försäkringstagaren i händelse av krig, krigsliknande händelser, inbördeskrig, militära övningar, revolution, upplopp, terrorism, atom- eller kärnprocess, myndighetsåtgärd, beslag, strejk eller blockad.

### 7. Självrisk

Försäkringen gäller utan självrisk.

### 8. Åtgärder vid skada

Ansökan om ersättning för Betalskydd eller Självriskreducering ska utan dröjsmål meddelas till: [www.gotaenergi.se](http://www.gotaenergi.se)

Göta Skadeservice c/o AmTrust Nordic AB  
E-post: [betalskydd@gotaenergi.se](mailto:betalskydd@gotaenergi.se)  
Telefon: 08-505 68 069  
Hamngatan 11, 111 47 Stockholm

Beroende på typ av skada ska följande dokumentation biläggas:

#### Tillfällig Arbetsoförmåga och Ofrivillig Arbetslöshet:

Dokumentation som visar på att Försäkrad var sjukskriven eller arbetslös under den period som Försäkrad söker ersättning för. T.ex. intyg från läkare, intyg från Arbetsförmedlingen, utbetalningsavier från Försäkringskassan etc.

#### Självriskreducering:

Dokumentation från Försäkrads hem-, villa- eller fritidshusförsäkring som visar på ersatt skada till följd av åsknedslag eller annat Elektriskt fenomen samt kvitto på självriskbetalning

Observera att Försäkrad själv är ansvarig för att utställd elfaktura från Göta Energi AB betalas utan dröjsmål, även under ett pågående skadeärende.

### 9. Allmänna avtalsbestämmelser

#### Premiebetalning, ändring och uppsägning

Premien avseende Trippeltrygg gäller inom försäkringsperioden som finns angiven på Försäkrads elfaktura.

Försäkringspremien framgår av och inkluderas i Försäkrads elfaktura från Göta och debiteras i enlighet med överenskomna betalningstillfällen. Försäkringsbolaget har rätt att med 30 dagars

varsel ändra premien och villkoren till utgången av försäkringsperioden.

Vid utebliven betalning upphör Trippeltrygg att gälla samtidigt med att elavtalet med Göta upphör.

I de fall Försäkrads elavtal återupptas, träder Trippeltrygg i kraft igen och Försäkringsbolagets ansvar löper från dagen efter då utestående belopp erlagts.

Den försäkrade kunden kan när som helst säga upp försäkringen till omedelbart upphörande genom att kontakta Götas kundservice.

#### Preskription

Den som vill ha försäkringsersättning eller annat försäkringsskydd måste väcka talan inom tio år från tidpunkten när det förhållande som enligt försäkringsavtalet berättigar till sådant skydd inträdde.

Om den som vill ha försäkringsskydd har framställt anspråket till försäkringsgivaren inom den tid som anges i första stycket, är fristen att väcka talan alltid minst sex (6) månader från det att försäkringsgivaren har förklarat att man har tagit slutlig ställning till anspråket. Om talan inte väcks enligt denna punkt, går rätten till försäkringsskydd förlorad.

#### Dubbelförsäkring

Om flera försäkringsgivare är ansvariga för samma skada och de sammanräknade ansvarsbeloppen överstiger den ersättning som tillkommer den försäkrade, skall ansvaret fördelas mellan försäkringsgivarna i förhållande till deras ansvarsbelopp.

#### Personuppgiftslagen

Försäkringsgivaren behandlar personuppgifter i enlighet med personuppgiftslagen (1998:204 (PuL)). Syftet med behandlingen är försäkringsgivarens fullgörande av de avtalsenliga åtagandena enligt försäkringsavtalet. Personuppgifterna utgör vidare underlag för marknads- och kundanalys, affärs- och metodutveckling, statistik och riskhantering, marknadsföring och service i övrigt.

Personuppgifterna kan komma behandlas av andra bolag som försäkringsgivaren samarbetar med för utförandet av det uppdrag försäkringsgivaren har genom försäkringsavtalet. För frågor kring hantering av person-uppgifter går det bra att kontakta personuppgiftsombudet på [personuppgiftsombud@amtrustgroup.com](mailto:personuppgiftsombud@amtrustgroup.com). Enligt PuL har den som personuppgifterna avser rätt att begära information om och rättelse av de personuppgifter som behandlas. Vederbörande kan därför kostnadsfritt ta del av de registrerade uppgifterna en gång per år. Sådan begäran framställs till personuppgiftsombudet hos AmTrust Nordic AB, Hamngatan 11, 111 47 Stockholm och ska vara undertecknad av den sökande. Önskas rättelse av felaktig personuppgift, vänligen kontakta personuppgiftsombudet.

#### Vägledning

Du kan få råd och vägledning av Konsumenternas Försäkringsbyrå, Box 24215, 104 51 Stockholm, tel. 0200-22 5800. Du kan även få vägledning av din kommunala konsumentvägledare.

#### Klagomål

För klagomål rörande försäkringen kontakta AmTrust Nordic AB på adress ovan eller via e-mail till [klagomal@amtrustgroup.com](mailto:klagomal@amtrustgroup.com). Ditt ärende kommer att behandlas snabbt, effektivt och på ett omsorgsfullt sätt. Är klagomålet att betrakta som ett missförstånd eller ett enkelt fel ska detta åtgärdas omedelbart. AmTrust Nordic AB ska så snart som möjligt, men senast inom 14 dagar, skriftligen meddela dig hur AmTrust Nordic AB har bedömt ärendet och på vilket sätt AmTrust Nordic AB har följt upp ärendet. Om ditt klagomål inte kan tillmötesgå kommer du att få en förklaring till beslutet.

#### Omprövning av skadeärenden

Är du inte nöjd med lämnat beslut i samband med skada, kan beslutet prövas av försäkringsgivaren. Begäran om omprövning ska ske skriftligen till AmTrust Nordic AB, Hamngatan 11, 111 47 Stockholm alternativt via email [infonordic@amtrustgroup.com](mailto:infonordic@amtrustgroup.com). AmTrust Nordic ABs skadekommittee kommer då på nytt pröva din rätt till ersättning. Besked gällande omprövningen lämnas skriftligen inom två veckor från att anmälan inkommit.

#### Tillämplig lag och behörig domstol

För försäkringsavtalet ska svensk lag gälla. Tvist angående avtalet ska prövas av svensk domstol. Detta gäller även om tvisten avser skada som inträffar utomlands. Det finns även möjlighet att få eventuell tvist prövad av Allmänna reklamationsnämnden, Box 174, 101 23 Stockholm, telefon 08-555 017 00. Försäkringstagaren har även möjlighet att väcka talan mot försäkringsgivaren vid allmän domstol.

#### Sanktioner

AmTrust International Underwriters DAC erbjuder inte försäkringsskydd eller skadeersättning som står i strid med sanktioner eller embargon beslutade av Europeiska unionen eller Sverige. Det gäller också för sanktioner och embargon antagna av USA, så länge dessa inte är i strid med europeiska eller svenska lagbestämmelser. Om en utbetalning gjorts som inte når mottagaren på grund av sanktioner ska AmTrust International Underwriters DAC anses ha fullgjort sitt åtagande enligt avtalet.