

Ansökan Max Matthiessen Lifeline Access



Personuppgifter Gäller tom 20170531

| | |
|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Personnummer Gruppmedlem (GM) | Efternamn, Förnamn Gruppmedlem (GM) |
| Personnummer Medförsäkrad (MF) | Efternamn, Förnamn Medförsäkrad (MF) |
| Adress (GM) | Postnr och ort (GM) |
| Personnummer Barn (mellan 16-25 år) | Efternamn, Förnamn Barn |
| Personnummer Barn (mellan 16-25 år) | Efternamn, Förnamn Barn |
| Telefon dagtid, inkl riktnummer (GM) | E-post (GM) |

Anställningsuppgifter

| | |
|--|-------------------------------------|
| Gruppavtal och företagets namn 67969 / Sveriges Veterinärförbund | |
| Anställningsnummer (GM) | Anställningsdatum (GM) (år-mån-dag) |

| Försäkringens omfattning | Premie per månad och försäkrad: | Jag anmäler: | | | | | | |
|--|---|--------------|--------|----------|--------|----------|--------|---|
| <ul style="list-style-type: none"> Sjukvårdsrådgivning dygnet runt via telefon. Vårdplanering under dagtid. Vård Online Vårdgaranti. Patientavgifter inom offentlig vården upp till högkostnadsskyddet Ersättning för receptbelagda läkemedel upp till högkostnadsskyddet. Läkarvård. Operation och sjukhusvård. Eftervård och rehabilitering efter operation. Hjälpmiddel för att skadan ska läka. Hjälp i hemmet efter operation. Behandling hos sjukgymnast/kiropraktor/naprapat efter remiss, max 10 behandlingar per försäkringsfall och år. Behandling hos psykolog/psykoterapeut efter remiss, max 10 behandlingar för varje försäkringsfall. Resor och logi i samband med all vård som ersätts av försäkringen, om enkel resa är 5 mil eller längre. Second opinion - ytterligare en medicinsk bedömning om du ställs inför ett svårt medicinskt ställningstagande. Dietist, 5 besök/skada <p>All behandling ska godkännas av Skandia innan den påbörjas. Försäkringen gäller med 600 kr i självrisk för varje försäkringsfall. Självriskan betalas direkt till vårdgivaren vid första läkarbesöket i varje försäkringsfall som bokats av Skandias vårdplanering</p> | <table> <tr> <td>-35 år</td> <td>302 kr</td> </tr> <tr> <td>36-50 år</td> <td>337 kr</td> </tr> <tr> <td>51-67 år</td> <td>516 kr</td> </tr> </table> | -35 år | 302 kr | 36-50 år | 337 kr | 51-67 år | 516 kr | <p>GM <input type="checkbox"/></p> <p>MF* <input type="checkbox"/></p> <p>Barn mellan 16-25 år** <input type="checkbox"/></p> |
| -35 år | 302 kr | | | | | | | |
| 36-50 år | 337 kr | | | | | | | |
| 51-67 år | 516 kr | | | | | | | |

* MF kan endast omfattas av försäkringen om GM gör det. ** Barn kan endast omfattas av försäkringen om GM gör det.

Hälsokrav och bosatt

| | |
|--|---|
| För att få försäkring måste du vara fullt arbetsför. Med fullt arbetsför menas att du kan fullgöra ditt vanliga arbete utan undantag och inte får ersättning som har samband med egen sjukdom, skada eller funktionshinder, eller har vilande sådan ersättning. | Du får heller inte av hälsoskäl har särskilt anpassat arbete, lönebidragsanställning eller liknande. För att vara försäkrad måste du också vara bosatt i Sverige och vara registrerad i Försäkringskassan. |
| <p style="text-align: center;">Gruppmedlem Medförsäkrad Barn</p> <p>Är du fullt arbetsför, bosatt i Sverige och registrerad i Försäkringskassan? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/></p> | |

Underskrift

| | |
|---|---|
| De uppgifter som jag har lämnat i denna ansökan ska ligga till grund för försäkringsavtalet. Jag är medveten om att oriktiga eller ofullständiga uppgifter kan göra försäkringen ogiltig. Jag är också medveten om att inhämtad information | kommer att arkiveras hos Skandia oavsett om ansökan bifalles eller inte. Jag bekräftar att jag inför denna ansökan har erhållit Skandias information till försäkringstagaren grundad på lag och föreskrifter. |
| Ort och underskriftsdatum | Ort och underskriftsdatum |
| Underskrift Gruppmedlem | Underskrift medförsäkrad |
| Namnförtydligande | Namnförtydligande |

Försäkringen börjar gälla tidigast den 1:a i nästa månad, om kravet på full arbetsförhet uppfylls.

| | |
|---|---|
| Anmälan skickas till: Max Matthiessen AB Grupp Liv, Box 5908, 114 89 Stockholm | Vid frågor kontakta Max Matthiessen Grupp Liv: Tel: 08-613 28 55 E-mail: grupp@maxm.se |
|---|---|

Förköpsinformation

Här följer en kortfattad beskrivning av Max Matthiessen Lifeline Access. Mer information och fullständiga försäkringsvillkor hittar du på skandia.se. Till grund för skadereglering används det fullständiga villkoret för Skandia Lifelines privatvårdsförsäkringar med hälsokravet Full arbetsförhet.

Max Matthiessen Lifeline Access

Försäkringen omfattar sjukvårdsrådgivning, vårdplanering, vårdgaranti, läkarvård, patientavgifter, operation och sjukhusvård, eftervård och rehabilitering, behandling av sjukgymnast, kiropraktor eller naprapat, hjälpmedel, dietist 5 besök/skada, resor och logi när enkel resa är 5 mil eller längre, behandling av psykolog, psykoterapeut, hjälp i hemmet efter operation, läkemedel och second opinion.

All vård och behandling samt alla kostnader ska godkännas av Skandia i förväg. Försäkringen gäller för vård inom Sverige.

Fullt arbetsför

Försäkringen tecknas med kravet att den försäkrade ska vara fullt arbetsför. Den försäkrade och medförsäkrad ska själva intyga om fullt arbetsför vid tidpunkt då undertecknandet av ansökan sker.

Med fullt arbetsför menas att den som ska försäkras

- kan fullgöra sitt vanliga arbete utan undantag
- inte får ersättning som har samband med egen sjukdom, skada eller funktionshinder, eller har vilande sådan ersättning
- inte av hälsoskäl har särskilt anpassat arbete, lönebidragsanställning eller liknande.

Försäkringens inskränkning

Försäkringen täcker inte sjukdom eller olycksfallsskada som den försäkrade haft symtom från eller fått vård eller medicinering för innan försäkringen börjat gälla. Försäkringen gäller dock om den försäkrade varit symtom-, vård- och medicineringsfri i två sammanhängande år närmast före det nuvarande sjukdomstillståndet eller olycksfallsskadan började.

För övriga begränsningar i försäkringen hänvisas till försäkringsvillkoret.

Allmän information

Försäkringstiden är ett år. Har annat särskilt avtalats anges försäkringstiden i försäkringsbeskedet.

Försäkringsavtalet kan upphöra i förtid eller ändras under försäkringstiden i fall som anges i försäkringsavtalslagen. Om inte försäkringsavtalet sägs upp förlängs det, på de villkor som Skandia anger, med ett år i taget. Skandia har således rätt att ändra försäkringsvillkoren och premierna. Om en ändring sker tillämpas den från och med närmast följande årsförfallodag. Skandia ska meddela om ändringen senast då fakturan med ett krav på premie sänds ut. Skandia har även i övrigt rätt att ändra villkoren för försäkringsavtalet under försäkringstiden om förutsättningarna för avtalet förändras genom ändrad lagstiftning eller annan författning, ändrad tillämpning av lag eller annan författning eller genom myndighets föreskrift.

Detsamma gäller om försäkringstagaren eller den försäkrade grovt åsidosatt sina förpliktelser eller det annars finns särskilda skäl för en ändring. En sådan ändring börjar gälla efter att Skandia sänt meddelande om de nya villkoren, eller vid den tidpunkt som följer av lag.

För en försäkring som tecknas av en arbetsgivare till förmån för en anställd gäller att den anställde inte i något avseende ska anses som försäkringstagare vid tillämpning av försäkringsavtalslagens bestämmelser om information till försäkringstagaren när ett försäkringsavtal har träffats.

Försäkringstagaren ska årligen under försäkringstiden och när försäkringen förnyas lämna information till den försäkrade om försäkringsvillkorens omfattning och begränsningar samt övrigt rörande försäkringen som är av betydelse för denna att känna till. Försäkringen kan inte tecknas i samband med tjänst.

Tvist med anledning av detta villkor ska avgöras vid svensk domstol och enligt svensk lag.

När försäkringen börjar gälla – Försäkringen gäller fr.o.m. 1:a dagen i nästkommande månad efter ansökan görs till Skandia under förutsättning att kraven för anslutning till försäkringen är uppfyllda och fullständiga ansökningshandlingar inkommit till Skandia samt att försäkringen beviljas utan inskränkningar. Försäkringen kan, på de villkor Skandia anger, förlängas med ett år i taget.

Premie – Premie beräknas för ett år i sänder. Premien är beräknad för att täcka förväntade skadekostnader och omkostnader för administration, information och försäljning. Premie kan betalas genom inbetalningskort eller autogiro. Premien betalas i förskott.

Om du ångrar dig – Är du inte nöjd med ditt köp av försäkring har du rätt att ångra dig. Om du meddelar Skandia inom 30 dagar från den dag du fått bekräftelse på att försäkringen börjat gälla kan du omedelbart avsluta avtalet. Du får då tillbaka inbetald premie. Om du vill utnyttja din ångerrätt kontakta Max Matthiessen på telefon 08-613 28 55 eller via e-post grupp@maxm.se.

Ändring/uppsägning av en försäkring ska vara skriftlig.

Ansvarstid – Ansvarstiden är obegränsad så länge premien betalas.

När försäkringen upphör att gälla – Betalas inte premien i rätt tid och är dröjsmålet inte av ringa betydelse, får Skandia säga upp försäkringen för upphörande. Uppsägningen får verkan fjorton dagar efter den dag då den skickades, om inte premien betalas inom denna frist.

Skyldighet att anmäla ändring av förhållanden rörande den försäkrade – Av villkorets punkt 10 framgår vem som kan vara försäkrad. Försäkringens giltighet och utformning är beroende av att de förutsättningar om vem som enligt den punkten kan vara försäkrad är vid var tidpunkt uppfyllda. Skandia förbehåller sig rätt att till följd av ändring av sådana förhållanden helt avsluta försäkringen eller ändra försäkringens utformning. Det åligger försäkringstagaren att till Skandia snarast möjligt anmäla varje ändring av förhållande som anges i villkorets punkt 10.

Om en sådan anmälan inte görs kan Skandias ansvar vid försäkringsfall komma att helt eller delvis begränsas.

Oriktiga uppgifter – Ofullständiga eller oriktiga uppgifter i ansökan kan medföra att försäkringen inte gäller. Skandia kan komma att kontrollera dina uppgifter med vårdgivare eller försäkringsinrättning.

Förmånsbeskattning – En del av försäkringspremien kan vara förmånsskattepliktig för den anställde och avdragsgill för arbetsgivaren. För ytterligare information kontakta Skatteverket.

Försäkringsgivare – Försäkringsaktiebolaget Skandia (publ) org.nr 502017-3083. Adress: 106 55 Stockholm. Försäkringsgivaren står under tillsyn av Finansinspektionen.

Om du inte är nöjd – Om Skandia fattat ett beslut angående din försäkring som du inte är nöjd med bör du i första hand kontakta din handläggare för omprövning. Eventuella missförstånd kan då redas ut. Om du ändå inte kan godta Skandias beslut kan du kontakta Skandias kundombudsman som har en fristående och oberoende ställning i förhållande till Skandias organisation.

Personförsäkringsnämnden avger på begäran av försäkringsstagare eller annan ersättningsberättigad rådgivande yttrande inom ramen för lag och gällande försäkringsvillkor i tvister utom rättegång mellan försäkringstagare eller annan ersättningsberättigad och försäkringsbolag inom sjuk-, olycksfalls- och livförsäkring.

Allmänna reklamationsnämnden har en särskild avdelning för försäkringsfrågor. Försäkringsärendet kan också prövas i allmän svensk domstol.

Skandias Kundombudsman (KO)

Postadress: 106 55 Stockholm

Tfn: 08-788 43 30

E-post: kundombudsmannen@skandia.se