

Ansökan Betalningsskydd Plus för re:member

Betalningsskyddet träder in om du t.ex. skulle drabbas av en långvarig sjukskrivning, bli uppsagd av din arbetsgivare (gäller ej egenföretagare), bli inlagd på sjukhus (gäller endast egenföretagare), få en allvarlig sjukdom eller avlider. Vid ett godkänt försäkringsfall avseende sjukskrivning, arbetslöshet eller sjukhusvistelse ersätter betalningsskyddet dig i maximalt ett år, förutom för sjukhusvistelse då ersättning betalas i maximalt 90 dagar. Ersättningen vid dödsfall och allvarlig sjukdom löser hela ditt utestående skuldsaldo vid tidpunkten för skadehändelsen. Betalningsskyddet kostar 0,60% av utestående skuldsaldo per månad och faktureras på din månadsfaktura. För egenföretagare är premien 0,50% av utestående skuldsaldo per månad.

VÄNLIGEN TEXTA OCH FYLL I ANSÖKAN MED BLÄCKPENNA. ALLA FÄLT MÅSTE FYLLAS I.

Vänligen fyll i vilket betal- och kreditkort du har

re:member Mastercard re:member Visa re:member more re:member flex

Sökande

Personnummer	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Egenföretagare med organisationsnr:	<input type="text"/>
Efternamn, förnamn	<input type="text"/>		
Adress	<input type="text"/>		
Postnummer	Postadress	<input type="text"/>	
Mobilnummer	Telefon dagtid	<input type="text"/>	
E-postadress	<input type="text"/>		

Ja, jag vill teckna Betalningsskydd Plus för ovanstående kort och intygar därmed att jag;

- är huvudkortsinnehavare av ovanstående kort.
- är mellan 18–65 år och
- är bosatt i Norden.

För att ha möjlighet att få ersättning vid skada intygar undertecknad även att jag;

- har en tillsvidareanställning eller en tidsbegränsad anställning i form av vikariat, behovsanställning alternativt visstidsanställning, och arbetar minst 60 timmar per månad, alternativt är egenföretagare.
- ej känner till någon sjukdom eller skada och
- ej känner till någon förestående arbetslöshet eller förestående arbetsoförmåga.

För samtliga krav för att få ersättning, se de fullständiga försäkringsvillkoren på remember.se

Underskrift

Jag har tagit del av försäkringsammanfattningen, information om Försäkringsförmedlarlagen samt Distans och Hemförsäljningslagen, se nästa sida. Jag försäkrar att de uppgifter jag lämnat är fullständiga och riktiga. Jag har tagit del av och godkänner villkoren för Betalningsskydd Plus.

Ort och datum

Sökandes underskrift

Namnförtydligande (var god texta)

EnterCard samarbetar med försäkringsgivaren AmTrust International Underwriters Ltd samt försäkringsadministratören Willis AB gällande denna försäkring. Willis administrerar försäkringen och ställer ut försäkringshandlingar, samt reglerar skador på uppdrag av försäkringsgivaren. Vid samtliga förfrågningar gällande Betalningsskydd Plus, var vänlig kontakta Willis: E-post: betalningsskydd@willis.com Telefon: 08-54 63 59 96

Skicka din ansökan till:
EnterCard Group AB
R1 Kundenservice
105 34 Stockholm

VILLKOR FÖR BETALNINGSSKYDD PLUS FÖR KORT UTSTÄLLDA AV ENTERCARD

Gällande från 2016-01-01

1. INLEDNING

Försäkringsvillkoren innehåller närmare upplysningar om den ersättning som den Försäkrade (i villkoret benämnd du/dig) är berättigad till om du

- blir arbetsförmögen,
- blir arbetslös (gäller ej Egenföretagare),
- blir inlagd på sjukhus (gäller endast Egenföretagare),
- får en första diagnos av en allvarlig sjukdom, eller
- avlider.

I försäkringsvillkoren beskrivs även undantag och begränsningar i Försäkringsgivarens ansvar. Vissa ord i försäkringsvillkoret har särskild betydelse. De förklaras under punkt 16, **Definitioner**.

2. PART I FÖRSÄKRINGSAVTALET

2.1 Vem kan teckna försäkringen

Försäkringen kan tecknas av person som erhållit betal- och kreditkort från kreditgivaren EnterCard Sverige AB (härefter kallat "EnterCard") under förutsättning att vederbörande är

- a) minst 18, men under 65 år,
- b) huvudkortinnehavare av ett betal- och kreditkort som anges ovan, och
- c) bosatt i Sverige, Norge eller Danmark.

2.2 När gäller försäkringen

Person som önskar teckna Betalningsskydd Plus gör detta genom ansökan till EnterCard. Du är inte berättigad till försäkringsersättning för förhållande som du kände till när ansökan gjordes. Punkterna under 2.1 skall vara uppfyllda. Om förutsättningarna för försäkringen är uppfyllda gäller försäkringen från Startdatum.

2.3 Vad är försäkrat

Den på skadedatumet utestående skulden på ditt betal- och kreditkort utställt av EnterCard.

3. FÖRSÄKRING VID TILLFÄLLIG ARBETSOFORMÅGA

3.1 Det här täcker din försäkring

Försäkringen lämnar ersättning om du drabbas av tillfällig arbetsförmåga på grund av sjukdom eller Olycksfall som leder till hel sjukskrivning och frånvaror från ditt ordinarie arbete i minst 21 dagar i följd. Med arbetsförmåga menas ett medicinskt tillstånd styrkt av Läkare och som hindrar dig från att utföra ditt ordinarie arbete. Du måste vara 100 % frånvarande från dylikt arbete till följd av det medicinska tillståndet. Ersättning lämnas i maximalt 365 dagar.

3.2 Det här ska du uppmärksamma

- a) Du ska vara sjukskriven och under behandling av Läkare så länge arbetsförmågan varar.
- b) Försäkringsgivaren kan begära att du genomgår en bedömning av en oberoende Läkare eller medicinskt sakkunnig som tar ställning till om du är att betrakta som arbetsförmögen enligt försäkringen. Försäkringsgivaren täcker kostnaderna för bedömningen.
- c) Du är själv alltid betalningsansvarig för kvarvarande skuld på ditt betal- och kreditkort även under ett pågående försäkringsärende.
- d) Ersättning lämnas via EnterCard till ditt konto för att reducera eller helt avskryva din utestående skuld.

3.3 Det här får du ingen ersättning för

- a) Arbetsförmåga på grund av sjukdom eller Olycksfall då du konsulterat Läkare eller erhållit vård för den anmälda åkomsten inom 30 dagar från försäkringens Startdatum.
- b) Arbetsförmåga till följd av sjukdom eller Olycksfall som inneburit att du konsulterat Läkare eller erhållit vård för den anmälda åkomsten någon gång under den senaste 12-månadersperioden innan försäkringens Startdatum.
- c) Om du tidigare har beviljats ersättning för tillfällig arbetsförmåga, får du inte ha varit sjukskriven på nytt för samma åkomma de 12 följande månaderna efter friskskrivningen för att ha rätt till ytterligare ersättning från försäkringen.
- d) Sjukdom eller skada du hade kännedom om när försäkringsansökan gjordes.

3.4 Dokumentation

För bedömning av rätt till ersättning ska följande dokument sändas in:

1. Skadeanmälan.
2. Utbetalningsavier från Försäkringskassan.
3. Sjukintyg från Läkare där diagnos framgår.
4. Övriga handlingar som behövs för bedömning av ärendet.

Försäkringsgivaren kan på egen hand, eller genom Försäkringsadministratören för försäkringsgivarens räkning, med fullmakt från dig, inhämta ytterligare dokumentation för att bedöma om kravet är berättigat. Dokument ska skickas in löpande, så länge arbetsförmågan kvarstår, senast 60 dagar från det datum då ersättning senast lämnades från försäkringen. Om sådan dokumentation inte skickas in senast 60 dagar från det datum då en ersättning senast lämnades, lämnas ingen ersättning förrän sådan dokumentation skickas in. När sådan dokumentation skickas in får du ersättning i efterskott från försäkringen för den period du är berättigad till.

3.5 Så här beräknas ersättningen

- a) Ersättning lämnas från dag 1 efter 21 dagars sammanhängande tillfällig arbetsförmåga. Ersättning lämnas med 5% av utestående skuld vid skadetillfället. Ersättning lämnas per månad och för varje dag under tiden som du är helt arbetsförmögen med ett belopp som motsvarar en tredjondel (1/30) av 5%.
- b) Ersättning lämnas löpande för den tid du är helt arbetsförmögen. För varje ersättning måste du skicka in underlag som styrker minst 21 dagars tillfällig arbetsförmåga.
- c) Har du tillfälligt återgått i arbete och blir arbetsförmögen igen för samma åkomma räknas sådan arbetsförmåga till samma ersättningsperiod. Ersättning lämnas dock inte för de dagar du arbetar. Arbetar du i mer än totalt 90 dagar under en period av arbetsförmåga upphör ersättning att lämnas.
- d) Om du under perioder av din arbetsförmåga är delvis arbetsförmögen och sedan blir helt arbetsförmögen igen för samma åkomma räknas sådan arbetsförmåga till samma ersättningsperiod. Ersättning lämnas dock inte för de dagar du är delvis arbetsförmögen. Överstiger denna period mer än totalt 90 dagar upphör ersättning att lämnas.
- e) Du har rätt till ersättning för ofrivillig arbetslöshet och arbetsförmåga om dessa är i direkt anslutning till varandra, dock under sammanlagt maximalt 365 dagar.
- f) Ersättning lämnas fortlöpande under den tid du är arbetsförmögen tills den första av följande omständigheter inträder:
 - i. du återgår till arbetet, i mer än 90 dagar,
 - ii. du har fått utbetalt ett belopp som motsvarar Ersättningsbar Skuld,
 - iii. du har fått utbetalt ett belopp som motsvarar 365 dagsandelar av den ersättningsbara skulden,
 - iv. du har fyllt 67 år, eller
 - v. då kreditavtalet för betal- och kreditkort mellan dig och EnterCard upphör.

4. FÖRSÄKRING VID OFRIVILLIG ARBETSLÖSHET (Detta moment gäller ej för Egenföretagare)

4.1 Det här täcker din försäkring

Försäkringen lämnar ersättning om du blir ofrivilligt arbetslös (uppsagd av arbetsgivaren) och är utan arbete i minst 30 dagar i följd. Ersättning lämnas i maximalt 365 dagar. Med arbetslös menas att du är:

- a) Helt utan arbete till följd av uppsägning från arbetsgivaren, och
- b) Registrerad som arbetslös vid Arbetsförmedlingen samt är tillgänglig för arbete och aktivt söker annat arbete.

4.2 Det här ska du uppmärksamma

- a) Försäkringen gäller för personer som har haft tillsvidareanställning eller tidsbegränsad anställning i form av vikariat, behovsanställning alternativt visstidsanställning om minst 60 timmar per månad, under en period av 6 månader i obruten följd före den sista arbetsdagen.
- b) Vid föräldradledighet eller annan tjänstledighet ska du ha uppfyllt kraven enligt 4.2 a) det datum du påbörjade din ledighet.
- c) Du är själv alltid betalningsansvarig för kvarvarande skuld på ditt betal- och kreditkort även under ett pågående försäkringsärende.
- d) Ersättning lämnas via EnterCard till ditt konto för att reducera eller helt avskryva din utestående skuld.

4.3 Det här får du ingen ersättning för

- a) Arbetslöshet till följd av att tidsbegränsad anställning upphört i enlighet med det anställningsavtal som du ingått med arbetsgivaren.
- b) Arbetslöshet från tidsbegränsade anställningsavtal andra än de som nämns ovan, för Egenföretagare eller personer som inte har avlönat arbete.
- c) Arbetslöshet till följd av förhållanden som förelåg vid försäkringens Startdatum.
- d) Om arbetslöshet inträder eller varsel läggs mindre än 30 dagar efter försäkringens Startdatum.
- e) Tid före det faktiska uppsägningsdatumet, även om du slutar arbeta innan det faktiska uppsägningsdatumet.
- f) Om du tidigare har beviljats ersättning för ofrivillig arbetslöshet får du efter att ha återgått till avlönat arbete, inte ha blivit ofrivilligt arbetslös på nytt de följande 12 månaderna för att ha rätt till ytterligare ersättning från försäkringen avseende ofrivillig arbetslöshet.
- g) Arbetslöshet som du hade kännedom om när försäkringsansökan gjordes.

4.4 Dokumentation

För bedömning av din rätt till ersättning ska följande dokument sändas in:

1. Skadeanmälan.
2. Intyg från arbetsförmedlingen som visar att du är anmäld som arbetslös och förblir aktivt arbetsökande.
3. Intyg från arbetsgivare om anledningen till arbetslösheten och hur länge du varit anställd hos arbetsgivaren (s.k. arbetsgivarintyg). Har du haft flera arbetsgivare under de senaste 6 månaderna föregående arbetslösheten, ska arbetsgivarintyg sändas in från samtliga arbetsgivare.
4. Övriga dokument och uppgifter som behövs för att kunna avgöra om du har rätt till ersättning, t.ex. utbetalningsavier från A-kassa eller Kontant Arbetsmarknadsstöd (KAS) eller liknande.

Försäkringsgivaren kan på egen hand, eller genom Försäkringsadministratören för Försäkringsgivarens räkning, med fullmakt från dig, inhämta ytterligare dokumentation för att bedöma om kravet är berättigat. Dokument ska skickas in löpande, så länge arbetsförmågan kvarstår, senast 60 dagar från det datum då ersättning senast lämnades från försäkringen. Om sådan dokumentation inte skickas in senast 60 dagar från det datum då ersättning senast lämnades, lämnas ingen ersättning förrän sådan dokumentation skickas in. När sådan dokumentation skickas in lämnas ersättning i efterskott från försäkringen för den period du är berättigad till.

4.5 Så här beräknas ersättningen

- a) Ersättning lämnas från dag 1 efter 30 dagars sammanhängande ofrivillig arbetslöshet. Ersättning lämnas med 5% av utestående skuld vid skadetillfället. Ersättning lämnas per månad och för varje dag under tiden som du är helt utan arbete med ett belopp som motsvarar en tredjondel (1/30) av 5%.
- b) Ersättning lämnas löpande för den tid du är helt arbetslös. För varje ersättning måste du skicka in underlag som styrker minst 30 dagars ofrivillig arbetslöshet.
- c) Har du tillfälligt återgått i arbete och blir arbetslös igen räknas sådan arbetslöshet till samma ersättningsperiod. Ersättning lämnas dock inte för de dagar du arbetar. Arbetar du i mer än totalt 90 dagar under en period av arbetslöshet upphör ersättning att lämnas.
- d) Du har rätt till ersättning för ofrivillig arbetslöshet och arbetsförmåga om dessa är i direkt anslutning till varandra, dock under sammanlagt maximalt 365 dagar.
- e) Ersättning lämnas fortlöpande under den tid du är arbetslös tills den första av följande omständigheter inträder:
 - i. du återgår till arbete i mer än 90 dagar,
 - ii. du har fått utbetalt ett belopp som motsvarar Ersättningsbar Skuld,
 - iii. du har fått utbetalt ett belopp som motsvarar 365 dagsandelar av den ersättningsbara skulden,
 - iv. du fyller 67 år, eller
 - v. då kreditavtalet för betal- och kreditkort mellan dig och EnterCard upphör.

5. FÖRSÄKRING VID SJUKHUSVISTELSE (gäller endast Egenföretagare)

5.1 Det här täcker din försäkring

Försäkringen kan lämna ersättning vid sjukhusvistelse om du som Egenföretagare har varit inlagd på sjukhus i mer än 7 dagar. Ersättning betalas ut i maximalt 90 dagar.

5.2 Det här ska du uppmärksamma

- a) Försäkringsgivaren kan begära att du genomgår en bedömning av en oberoende Läkare eller medicinskt sakkunnig som tar ställning till om sjukhusvistelsen omfattas av försäkringen. Försäkringsgivaren täcker kostnaden för bedömningen
- b) Du är själv alltid betalningsansvarig för kvarvarande skuld på ditt betal- och kreditkort även under ett pågående försäkringsärende.
- c) Ersättning lämnas via EnterCard till ditt konto för att reducera din utestående skuld.

5.3 Det här får du ingen ersättning för

- a) Sjukhusvistelse på grund av sjukdom eller Olycksfall då du konsulterat Läkare eller erhållit vård för den anmälda åkomsten inom 30 dagar från försäkringens Startdatum.

VILLKOR FÖR BETALNINGSSKYDD PLUS FÖR KORT UTSTÄLLDA AV ENTERCARD

Gällande från 2016-01-01

- b) Sjukhusvistelse till följd av sjukdom eller Olycksfall som inneburit att du konsulterat Läkare eller erhållit vård för den anmälda åkomman någon gång under den senaste 12-månadersperioden innan försäkringens Startdatum.
- c) Om du tidigare har beviljats ersättning för sjukhusvistelse, får du inte läggas in på nytt för samma åkomma de 12 följande månaderna efter friskskrivningen för att ha rätt till ytterligare ersättning från försäkringen.
- d) Om du är Anställd/Arbetstagare.

5.4 Dokumentation

För bedömning av rätt till ersättning ska följande dokument sändas in:

1. Skadeanmälan.
2. Sjukintyg från Läkare där diagnos framgår.
3. Övriga handlingar som behövs för bedömning av ärendet.

Försäkringsgivaren kan på egen hand, eller genom Försäkringsadministratören för försäkringsgivarens räkning, med fullmakt från dig, inhämta ytterligare dokumentation för att bedöma om kravet är berättigat. Dokument ska skickas in löpande, så länge du är inlagd på sjukhus, senast 60 dagar från det datum då ersättning senast lämnades från försäkringen. Om sådan dokumentation inte skickas in senast 60 dagar från det datum då ersättning senast lämnades, lämnas ingen ersättning förrän sådan dokumentation skickas in. När sådan dokumentation skickas in lämnas ersättning i efterskott från försäkringen för den period du är berättigad till.

5.5 Så här beräknas ersättningen

- a) Ersättning lämnas från dag 1 efter 7 dagars sammanhängande sjukhusvistelse. Ersättning lämnas med 5% av utestående skuld vid skadetillfället. Ersättning lämnas per månad och för varje dag under tiden som du är inlagd på sjukhus med ett belopp som motsvarar en trettiondel (1/30) av 5%.
- b) Ersättning lämnas löpande för den tid sjukhusvistelsen varar. För varje ersättning måste du skicka in underlag som styrker minst 7 dagars sjukhusvistelse, eller för perioden fram tills att du blev utskriven från sjukhuset.
- c) Du har rätt till ersättning för sjukhusvistelse i maximalt 90 dagar.
- d) Ersättning lämnas fortlöpande under den tid sjukhusvistelsen varar tills den första av följande omständigheter inträder:
 - i. du blir utskriven från sjukhuset,
 - ii. du har fått ersättning med ett belopp som motsvarar Ersättningsbar Skuld,
 - iii. du har fått ersättning med ett belopp som motsvarar 90 dagsandelar av den ersättningsbara skulden,
 - iv. du fyller 67 år, eller
 - v. då kreditavtalet för betal- och kreditkort mellan dig och EnterCard upphör.

6. FÖRSÄKRING VID ALLVARLIG SJUKDOM

6.1 Det här täcker din försäkring

Om du drabbas av en allvarlig sjukdom lämnas ersättning för hela den utestående skuld som du har vid tidpunkt för första diagnos. Med första diagnos menas första gången det under din livstid konstateras att du har en allvarlig sjukdom som omfattas av försäkringen. Ersättning lämnas när slutdiagnos har lämnats. Ersättning lämnas endast en gång för en och samma sjukdom. De diagnoser som täcks av försäkringen definieras nedan:

(A) Cancer förekomst av en elakartad svulst. En elakartad svulst kännetecknas av okontrollerad och onormal tillväxt och spridning av elakartade celler samt vävnadsangrepp.

Definitionen av cancer omfattar inte följande cancerformer:

- Icke-invasiv cancer in situ.
- Alla former av hudcancer, med undantag för invasiv melanom.
- Kronisk lymfatisk leukemi.

(B) Hjärtattack definieras som en myokardisk infarkt, eller att en del av hjärtmuskeln dör till följd av otillräcklig blodtillförsel till hjärtat som kännetecknas av symptom som återkommande händelser med typiska smärtor i bröstregionen och en reduktion på 15% av den normala blodmängd som normalt pumpas ut från den vänstra hjärtkammaren vid varje hjärtslag och förhöjning av hjärtenzymer och nya karaktäristiska elektrokardiografiska förändringar.

(C) Stroke definieras som alla cerebrovasikulära tillstånd (inte inkluderande övergående ischemiska anfall) som ger neurologiska följdsjukdomar och varar mer än 24 timmar och omfattar infarkt i hjärnvävnad, blödning från en åder i kraniet och embolisering försäkrad av en källa utanför kraniet. Det måste föreligga skriftligt dokumentation om bestående neurologiska skador från en neurolog.

(D) Hjärtsjukdom som kräver operation definieras som genomförande av öppen hjärtkirurgi som är medicinskt nödvändig och utförs av en kirurg som är specialist på hjärt- och bröstregionen i en eller flera hjärtpulsådror på grund av sjukdom i dessa blodådror. Angioplastik, laser eller andra intraarteriella metoder ingår inte i denna definition.

(E) Transplantation av ett viktigt organ definieras som det förhållandet att du har genomgått en transplantation som är medicinskt nödvändig av ett av följande organ: hjärta, lungor, lever, njure, bukspottkörtel eller benmärg. Transplantationen skall genomföras av kirurg som är godkänd specialist inom det konkreta medicinska fackområdet.

(F) Njursvikt definieras som slutstadiet av en njursjukdom och kännetecknas av kronisk obotlig svikt i njurfunktionen i båda njurarna, där den Försäkrade till följd av njursvikten genomgår medicinskt nödvändig regelbunden hemodialys, peritonealdialys eller njurtransplantation, som är godkänd av en njurspecialist.

6.2 Det här ska du uppmärksamma

- a) Om den Försäkrade avlider till följd av allvarlig sjukdom inom 30 dagar från det att diagnosen ställdes, lämnas ersättning enligt ersättning vid dödsfall.
- b) Ersättning vid allvarlig sjukdom lämnas endast en gång för en och samma sjukdom.
- c) Du är själv alltid betalningsansvarig för kvarvarande skuld på ditt betal- och kreditkort även under ett pågående försäkringsärende.
- d) Ersättning lämnas via EnterCard till ditt konto för att helt avskrivna din utestående skuld.

6.3 Det här får du ingen ersättning för

- a) Allvarlig sjukdom som inneburit att du konsulterat Läkare eller erhållit vård inom 90 dagar från försäkringens Startdatum.
- b) Allvarlig sjukdom till följd av sjukdom som förelåg vid försäkringens Startdatum.

6.4 Dokumentation

För bedömning av rätt till ersättning ska följande dokument sändas in:

1. Skadeanmälan.
2. Läkariintyg och journaler i vilka datum för första diagnos framgår.
3. Övriga handlingar som behövs för bedömning av ärendet.

Försäkringsgivaren kan på egen hand, eller genom Försäkringsadministratören för försäkringsgivarens räkning, med fullmakt från dig, inhämta ytterligare dokumentation för att bedöma om kravet är berättigat. Du kan även bli ombedd att genomgå undersökning av Läkare eller medicinskt sakkunnig som försäkringsgivaren täcker kostnaderna för.

7. FÖRSÄKRING VID DÖDSFALL

7.1 Det här täcker din försäkring

Om du avlider under försäkringstiden lämnar försäkringen ersättning för hela den utestående skuld som du hade vid tidpunkten för dödsfallet.

7.2 Det här ska du uppmärksamma

- a) Försäkringsgivarens ansvar begränsas uppåt till högst den beviljade kreditgränsen.
- b) Du är själv alltid betalningsansvarig för kvarvarande skuld på ditt betal- och kreditkort även under ett pågående försäkringsärende.
- c) Ersättning lämnas via EnterCard till ditt konto för att helt avskrivna din utestående skuld.

7.3. Det här får du ingen ersättning för

- a) Dödsfall till följd av sjukdom eller Olycksfall som inneburit att du konsulterat Läkare eller erhållit vård någon gång under den senaste 12-månadersperioden innan försäkringens Startdatum.
- b) Har ersättning lämnats enligt punkt 6, Försäkring vid allvarlig sjukdom, lämnas ingen ytterligare ersättning om dödsfallet sker på grund av den allvarliga sjukdomen.

7.4. Dokumentation

För bedömning av rätt till ersättning ska följande dokument sändas in:

1. Skadeanmälan.
2. Dödsfallsintyg.
3. Dokument som visar dödsorsaken.
4. Övriga handlingar som behövs för bedömning av ärendet.

Försäkringsgivaren kan på egen hand, eller genom Försäkringsadministratören för försäkringsgivarens räkning, med fullmakt från dödsboet, inhämta ytterligare dokumentation för att bedöma om kravet är berättigat.

8. SÄKERHETSFÖRESKRIFTER

Ersättning kan helt eller delvis bortfalla:

- a) Om försäkringsfallet är ett resultat av olagliga handlingar som du har begått.
- b) Om sjukdom eller Olycksfall är förorsakad av alkohol eller narkotikamissbruk.
- c) Om du tar, eller försöker ta, ditt liv, kan krav på ersättning bara ställas i det fall det har gått mer än ett år efter det att försäkringsgivarens ansvar började gälla eller det måste antas att försäkringen tecknades utan tanke på självmord.
- d) Om du genom svek har försummat din informationsskyldighet kan försäkringsgivarens ansvar reduceras eller helt bortfalla. I övrigt är samtlig ersättning som lämnas begränsad av reglerna i FAL vid uppsättligt och oaktsamt framkallande av en försäkringshändelse.

9. ALLMÄNNA UNDANTAG

- a) Ersättning lämnas inte för ofrivillig arbetslöshet och/eller tillfällig arbetsförmåga och/eller sjukhusvistelse samtidigt.
- b) Ersättning lämnas inte vid tillfällig arbetsförmåga, ofrivillig arbetslöshet, sjukhusvistelse, dödsfall eller allvarlig sjukdom som direkt eller indirekt grundar sig på:
 - Deltagande i professionella idrottsarrangemang.
 - Flygning, bortsett från vanlig transport av betalande passagerare vid vanligt, kommersiellt, civilt linjeflyg.
 - Sport, idrott, äventyr, expedition eller annan liknande riskfylld sysselsättning som inte är att anse som motions eller fritidssysselsättning i normal omfattning och intensitet.
 - Medicinska behandlingar som inte är medicinskt motiverade t ex estetiska och kosmetiska kurer, inklusive plastikoperationer.
 - Krig, stridshandling från främmande makt, fiendlighet (vare sig det förklaras krig eller inte), om den Försäkrade aktivt deltar i terrorism eller terrorhandling, uppror eller störning av den allmänna ordningen eller tar befattning därmed som rapportör eller dylikt.
 - Joniserande strålning eller radioaktiv förorening från atomavfall som framställs vid förbränning av kärnbränsle.
 - Radioaktiva, giftiga, explosiva eller andra farliga egenskaper hos atominstallationer eller – komponenter.

ALLMÄNNA BESTÄMMELSER OCH ÖVRIG INFORMATION

10. PREMIE

10.1 Premie

Försäkringspremien framgår av ditt försäkringscertifikat.

10.2 Premiebetalning

Försäkringspremien framgår av och ingår i EnterCards månatliga fakturor och belastar den Försäkrade varje månad. Försäkringspremien skall betalas även när du mottar ersättning från försäkringen.

10.3 Utebliven premiebetalning från dig

Om premien inte är betald på förfallodagen så kommer din försäkring att upphöra, enligt information på din betalningspåminnelse.

11. FÖRSÄKRINGENS VARAKTIGHET

Försäkringen börjar gälla från Startdatum, men endast inom den period som din månatliga faktura avser. Försäkringen upphör per automatik när den första av följande omständigheter inträder:

- a) den dag du fyller 67 år,
- b) då du avlider,
- c) det datum då Försäkringsavtalet mellan EnterCard och Försäkringsgivaren upphör, eller
- d) datumet då kreditavtalet för betal- och kreditkort mellan dig och EnterCard upphör.

12. UPPSÄGNING AV FÖRSÄKRING UNDER FÖRSÄKRINGSPERIODEN

12.1 Uppsägning från din sida

Du kan när som helst säga upp försäkringen genom skriftligt meddelande till EnterCard eller Försäkringsadministratören. Du skall vid uppsägning betala premien fram till nästa premieförfallodag och försäkringen gäller fram till och med denna tidpunkt. Vill du utnyttja ängerrätten för denna försäkring ska du vända dig till Försäkringsadministratören inom 30 dagar från försäkringens Startdatum. Uppsägningen gäller från försäkringens Startdatum. Eventuellt inbetald premie återbetalas.

12.2 Försäkringsgivarens rätt att säga upp avtalet under Försäkringsperioden

Försäkringsgivaren kan säga upp försäkringen under Försäkringsperioden i enlighet med reglerna i FAL.

VILLKOR FÖR BETALNINGSSKYDD PLUS FÖR KORT UTSTÄLLDA AV ENTERCARD

Gällande från 2016-01-01

13. ALLMÄNNA VILLKOR

13.1 Villkorsändringar

Försäkringsgivaren kan ändra försäkringsvillkoren till nästkommande månadsförfallodag.

13.2 Bedrägeri och försummande av upplysningsplikt

Om du gör sig skyldig till bedrägeri mot försäkringsgivaren, mister du varje krav mot Försäkringsgivaren i samband med inträffad, aktuell händelse. Om du i övrigt har försummat din informationsskyldighet och det bara till liten del kan läggas dig till last, kan försäkringsgivarens ansvar reduceras eller helt bortfalla.

13.3 Underrättelse om försäkringskrav enligt avtalet

a) Anmäla skada

Efter inträffad försäkringshändelse skall anmälan skickas in inom skäligen tid, dock senast inom 12 månader, på särskild skadeanmälningsblankett till försäkringsgivaren via Försäkringsadministratören. Sker anmälan senare kan rätten till försäkringsersättning reduceras alternativt bortfalla helt.

b) Preskription av krav

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

13.4 Om vi inte skulle komma överens

Om du inte är nöjd med beslutet i ett skadeärende har du olika möjligheter att få det omprövat. Du kan vända dig till:

- Försäkringsadministratören; Skriv till Försäkringsadministratören, adressen presenteras under Definitioner.
- Allmänna Reklamationsnämnden (ARN); Du som privatperson kan vända dig till Allmänna Reklamationsnämnden (ARN) för att få försäkringsfrågor prövade. ARN:s prövning är kostnadsfri och beslutet har formen av en rekommendation. Du kan läsa mer på www.arn.se. Adress: Box 174, 101 23 Stockholm, telefonnummer: 08-508 860 00, telefontid 9:00-12:00.
- Allmän Domstol; Liksom vid andra tvister kan du vända dig till allmän domstol. Tag då kontakt med närmaste tingsrätt. Tingsrättens adress och telefonnummer finns i telefonkatalogen.
- Konsumenternas Försäkringsbyrå; Vill du ha råd och information kan du kontakta Konsumenternas försäkringsbyrå. De gör ingen prövning av enskilda ärenden men ger kostnadsfritt råd och hjälp åt konsumenter i försäkringsfrågor. Adress: Box 24215, 104 51 Stockholm, telefonnummer: 08-222 58 00, telefontid 09:00-12:00.

13.5 Lagval

För Försäkringsavtalet gäller svensk lag. Tvister avgörs i svensk domstol. I övrigt hänvisas till gällande lagstiftning, Distans och hemförsäljningslagen (2005:59) och Personuppgiftslagen (1998:204) och Försäkringsavtalslag (2005:104).

14. PERSONUPPLYSNINGAR

Om krav därom ställs enligt försäkringen, är du skyldig att ge Försäkringsgivaren eller Försäkringsadministratören på Försäkringsgivarens vägnar ditt samtycke till att inhämta upplysningar från Läkare och hälsoinrättningar där du har varit på undersökning och/eller behandling, både före anslutning och senare. Du är också skyldig att lösa läkarna och hälsoinrättningarna från deras tystnadsplikt, även om upplysningarna skulle innebära förlust eller reducering av rättigheterna i försäkringen.

15. PERSONUPPGIFTLAGEN

Försäkringsgivaren kommer att behandla försäkringstagarens personuppgifter i enlighet med personuppgiftslagen (1998:204 (PuL)). Syftet med behandlingen är fullgörandet av de avtalsenliga åtagandena mot försäkringstagaren. 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 från försäkringstagaren. Har försäkringstagaren några frågor om detta går det bra att kontakta försäkringsgivarens personuppgiftsombud på personuppgiftsombud@amtrustgroup.com. Enligt PuL har försäkringstagaren rätt att begära information om- och rättelse av de personuppgifter som behandlas. Försäkringstagaren kan därför kostnadsfritt ta del av de registrerade uppgifterna en gång per år. Sådan begäran framställs till personuppgiftsombudet på adress som framgår nedan och ska vara undertecknad av den sökande. Önskar försäkringstagaren begära rättelse av felaktig personuppgift, vänligen kontakta personuppgiftsombudet.

16. DEFINITIONER

Anställd/Arbetstagare

Du som är Anställd mot betalning på en enskild firma eller i en organisation/bolag. Hit räknas ej Egenföretagare.

Egenföretagare

En person som utan att vara registrerad som Arbetstagare på heltid samt driver, leder eller bistår i driften av ett företag i Norden och är personligen betalningsansvarig för företaget.

EnterCard

Kontaktuppgifter; EnterCard Sverige AB, R1 Kortservice, 105 34 Stockholm, e-postadress; kortservice@entercard.se, telefonnummer växel; 08-737 14 00. I Försäkringsavtalet enligt ovan mellan EnterCard och Försäkringsgivaren är EnterCard Sverige AB försäkringstagare.

Ersättningsbar skuld

Utestående skuld/saldo vid Skadedatum på det konto som ditt betal- och kreditkort är knutet till och där Betalningsskydd Plus tecknats.

FAL

Försäkringsavtalslagen (FAL) SFS 2005:104

Försäkrad

En Försäkrad är en huvudkortinnehavare som innehar betal- och kreditkort utställt av EnterCard och som har tecknat Betalningsskydd Plus. I detta villkor kallas Försäkrad även du/dig.

Försäkringsgivare

Försäkringsgivare för denna försäkring är AmTrust International Underwriters Limited, 40 Westland Row, Dublin 2, Irland. Lic nr. 169384 under tillsyn av Central Bank of Ireland, tillsynsmyndighet på Irland. Försäkringsgivaren har tillstånd att bedriva försäkringsrörelse på Irland samt bedriva verksamhet i Sverige. Kontaktuppgifter; Försäkringsgivaren representeras i Sverige av AmTrust Nordic AB, Hamngatan 11, 111 47 Stockholm, org.nr 556671-5677, telefonnummer 08-440 38 00.

Försäkringsadministratör

Willis Towers Watson, Willis AB administrerar försäkringen samt hanterar skador på uppdrag av Försäkringsgivaren. Kontaktuppgifter; Willis AB, Box 7273, 103 89 Stockholm, e-postadress; betalningsskydd@willis.com, telefonnummer; 08-5463 5996

Försäkringsavtalet

Avtalet om Betalningsskydd Plus mellan EnterCard och Försäkringsgivaren, till vilket Försäkrad är ansluten/part.

Försäkringsperiod

Försäkringskyddet gäller för en månad i taget och förnyas automatiskt från månad till månad.

Läkare

Läkare skall vara legitimerad och utöva sitt yrke i Norden. Läkaren ska vara ojävig.

Olycksfall

Olycksfall är en kroppsskada som drabbar dig ofrivilligt genom plötslig yttre händelse, dvs. ett utifrån kommande våld mot kroppen. Med Olycksfall jämställs kroppsskada som uppkommit genom förfrysning, värmeslag eller solsting. Den dag sådan skada visar sig anses då vara tidpunkten för Olycksfallet.

PuL

Personuppgiftslagen (PuL) SFS 1998:204.

Skadedatum

- Vid arbetsförmåga - din första sjukskrivningsdag enligt läkarintyget.
- Vid arbetslöshet - din första arbetslösa dag. Dock räknas dagen då du fick kännedom om uppsägning/varsel som Skadedatum om du fick kännedom om uppsägning/varsel dessförinnan. Ersättning utbetalas från första arbetslösa dagen.
- Vid sjukhusvistelse - den första dagen du är inlagd på sjukhus.
- Vid allvarlig sjukdom - datum för första diagnos (utbetalning görs dock efter slutdiagnos).
- Vid dödsfall - den dag då dödsfallet inträffar.

Startdatum

Det datum ansökan om betalningsskydd har ankommit till EnterCard och Försäkringsgivaren har övertagit ansvaret för Försäkringsavtalet.