

Dødsfall uansett årsak



Dokument med opplysninger om forsikringsproduktet

Selskap: If Skadeforsikring NUF

Filial av If Skadeförsäkring AB (publ), Sverige

Produkt: Dødsfall uansett årsak

Dette dokumentet inneholder et sammendrag av den viktigste informasjonen som gjelder for Ifs Dødsfall uansett årsak. Fullstendig informasjon om hva forsikringen dekker og hvilke begrensninger som gjelder finner du i forsikringsbeviset og forsikringsvilkåret.

Hvilken forsikring er dette?

Forsikringen omfatter rett til kompensasjon til den forsikredes etterlatte ved dødsfall uansett årsak.



Hva dekker forsikringen?

Click or tap here to enter text.

- ✓ Dødsfallerstatning

Tilleggsdekninger

- + Psykologisk førstehjelp
- + Medforsikret ektefelle ved dødsfall som skyldes ulykke
- + Medforsikret ektefelle ved dødsfall som skyldes sykdom



Hva dekker forsikringen ikke?

Click or tap here to enter text.

- ✗ Gjengkriminalitet og gjengjeldesesforhold.
- ✗ Krig og krigslignende handlinger.



Er det noen begrensninger i dekningen?

Click or tap here to enter text.

- ! Selvmord
- ! Forsett/uaktsom fremkalling av forsikringstilfellet.
- ! Helseforbehold



Hvor gjelder forsikringen?

- ✓ I hele verden.



Hvilke forpliktelser har jeg?

Du plikter å gi If korrekt informasjon om din bedrift ved tegning av forsikring. I forsikringstiden plikter du å informere om endringer som skjer i bedriften. Hvis du får kjennskap til skade som kan ventes å føre til erstatningskrav, skal det meldes If uten ugrunnet opphold.



Når og hvordan betaler jeg?

Du må betale innen fristen som fremgår av betalingsvarselet. Du mottar betalingsvarselet sammen med forsikringsavtalen.



Når starter og slutter forsikringen?

Forsikringen gjelder fra det tidspunkt avtalen er vedtatt av parter eller fra og med en senere avtalt dato kl. 00:00. Forsikringen gjelder til kl. 24:00 siste dato i avtaleperioden, tilsvarende gjelder for senere fornyelser.



Hvordan sier jeg opp forsikringen?

Du kan si opp forsikringen dersom forsikringsbehovet faller bort, ved flytting av forsikringen eller ved andre særlige grunner, jf. FAL § 3-6, 1.ledd. Ved flytting av forsikringen skal varselet inneholde opplysning om dato for flyttingen og til hvilket selskap. Oppsigelsen må skje med en måneds varsel.