

# Langvarig sykmelding



## Dokument med opplysninger om forsikringsproduktet

Selskap: If Skadeforsikring NUF

Produkt: Langvarig sykmelding

Postboks 240, 1326 Lysaker. Org.nr 981 290 666. Filial av If Skadeförsäkring AB (publ) i Sverige

Dette dokumentet inneholder et sammendrag av den viktigste informasjonen som gjelder for Ifs forsikring for Langvarig sykemelding. Fullstendig informasjon med dekninger, vilkår og sikkerhetsforskrifter finner du i forsikringsdokumentene. Hvilken dekning du har valgt for din forsikring finner du i forsikringsbeviset ditt.

### Hvilken forsikring er dette?

Forsikringen omfatter rett til kompensasjon til den forsikrede fra og med 18 måneders sykdom.



#### Hva dekker forsikringen?

- ✓ Langvarig sykdom over 18 måneder

#### Tilleggsdekninger

- + Psykologisk førstehjelp

En oversikt over eventuelle tilleggsdekninger du har valgt for din forsikring finner du i forsikringsbeviset ditt.



#### Hva dekker forsikringen ikke?

- ✗ Langvarig sykdom som forsikrede hadde med seg inn i forsikringstiden, og som han eller hun kjente til.



#### Er det noen begrensninger i dekningen?

- ! 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. Oppsigelsen må skje med en måneds varsel.

