



FORSIKRINGSBEVIS SpareBank 1 Finans Østlandet AS betalingsforsikring

Forsikringen består av følgende dokumenter:

- Forsikringsbeviset
- Forsikringsvilkårene: BETALINGSFORSIKRING for salgspantlån og privatleasing av 29 mars 2023
- Lov 16. juni 1989 nr. 69 om forsikringsavtaler ("FAL")
- Norsk lov for øvrig

Forsikringstager	SpareBank1 Finans Østlandet AS, Parkgata 2, 2317 Hamar, Org.nr 975 963 748
Forsikrede	Navn (heretter benevnt medlem/medlemmet).
Medlemskap i forsikringen	<p>Forsikringen kan omfatte personer som har inngått låne-/leasingavtale med Forsikringstager. Ved søknad om forsikring bekreftet du følgende;</p> <p>a) er over 18 men under 65 år, og på Forsikringens Startdato har fast bosted i Norge og er medlem av norsk folketrygd eller tilsvarende ordning i Norden</p> <p>b) har lest og forstått vilkårene som må være oppfylt for å kjøpe forsikringen, og bekrefter at du:</p> <ul style="list-style-type: none">• er fast ansatt i minimum 50 % stilling eller er selvstendig næringsdrivende• ikke mottar sykepenger, arbeidsklaringspenger, dagpenger, uføretrygd eller uførepensjon, og• ikke har mottatt personlig varsel om oppsigelse eller varsel om permittering er gitt <p>Det er en forutsetning for gyldig avtale at spørsmålene er besvart fullstendig og riktig, slik at ovenstående opplysninger er korrekt. Hvis du har forsømt opplysningsplikten eller at noen av foranstående opplysninger er feil, kan det medføre at selskapets ansvar settes ned eller bortfaller.</p>
Hva forsikringen omfatter	Kollektiv betalingsforsikring for salgspantlån/privatleasing med forsikringsytelser ved sykmelding, arbeidsledighet, sykehusinnleggelse, alvorlig sykdom, samlivsbrudd og dødsfall som følge av sykdom eller ulykke .
Forsikringsytelser	<ul style="list-style-type: none">▪ Dødsfall Utestående balanse på dødsdatoen, eksklusive eventuelle misligholdte avdrag og renter av slike. Avdrag og renter som forfaller på dødsdatoen og som ikke er betalt regnes ikke som misligholdt. Maksimal forsikringssum er kr 750.000.▪ Sykmelding En månedlig ytelse tilsvarende medlemmets månedlige terminbeløp (etter en karenstid på 30 dager), begrenset oppad til kr 15.000 i måneden i inntil 12 måneder per skadehendelse og totalt 36 måneder i løpet av forsikringstiden. Erstatningen beregnes fra den 31. dagen med minimum 50% sammenhengende sykmelding, i forhold til antall dager for den første og siste terminbetalingen som skal erstattes. For sykmelding fra 50-100% graderes erstatningen i henhold til sykemeldingsgraden. Hver måned anses å ha 30 dager. Erstatningen inkluderer forsikringspremier, og deles inn i like månedlige terminbetalinger.▪ 100 % Ufrivillig arbeidsledighet En månedlig ytelse tilsvarende medlemmets månedlige terminbeløp (etter en karenstid på 30 dager), begrenset oppad til kr 15.000 i måneden i inntil 12 måneder per skadehendelse og totalt 36 måneder i løpet av forsikringstiden. Erstatningen beregnes fra den 31. dagen med full og sammenhengende arbeidsløshet, i forhold til antall dager for den første og siste terminbetalingen som skal erstattes. Hver måned anses å ha 30 dager. Erstatningen inkluderer forsikringspremier, og deles inn i like månedlige terminbetalinger. <i>Denne dekningen gjelder kun medlemmer som er fast ansatt i minimum 50 % stilling i henhold til arbeidskontrakt.</i>▪ Sykehusinnleggelse En månedlig ytelse tilsvarende medlemmets månedlige terminbeløp, for hver måned medlemmet er innlagt på sykehus utover en periode på mer enn 3 dager (karens), begrenset oppad til kr 15.000 i måneden i inntil 12 måneder per skadehendelse og totalt 36 måneder i løpet av forsikringstiden. <i>Denne dekningen gjelder kun medlemmer som er selvstendig næringsdrivende.</i>▪ Alvorlig sykdom definert i vilkårene En månedlig ytelse tilsvarende medlemmets månedlige terminbeløp (etter en karenstid på 90 dager), begrenset oppad til kr 15.000 i måneden inntil 12 måneder. Det er en forutsetning for dekning at det er første diagnose for alvorlig sykdom. Forsikrede har under denne forsikringsavtale kun rett til én forsikringsutbetaling ved alvorlig sykdom i forsikringstiden▪ Samlivsbrudd Ved Samlivsbrudd vil Forsikringselskapet utbetale et engangsbeløp på kr 25.000 etter 3 måneders sammenhengende Samlivsbrudd. Det utbetales kun ett forsikringstilfelle ved Samlivsbrudd i forsikringstiden.
Sikrede	Utbetaling under en forsikringsdekning utbetales fra foretaket til Forsikringstager (Sikrede) for kreditering av medlemmets låneavtale med mindre annet fremkommer av forsikringsvilkårene. Foretaket utbetaler ikke eventuelle beløp ut over Utestående balanse. Utbetaling av ytelser ved samlivsbrudd utbetales til medlemmet.
Månedlig premie	7,7 % av forsikret terminbeløp per måned.
Når forsikringen gjelder	Forsikringen gjelder fra Forsikringstager har registrert medlemmets innmelding til Forsikringsavtalens hovedforfall, og fornyes deretter automatisk for ett år av gangen med mindre forsikringen sies opp. Forsikringsavtalens hovedforfall er 1. januar hvert år.
Begrensninger i foretakets ansvar	<p>Det utbetales ingen ytelser ved sykmelding eller sykehusinnleggelse som skyldes:</p> <ul style="list-style-type: none">• kirurgiske inngrep (f.eks. kosmetisk kirurgi) som ikke er medisinsk nødvendige for å bevare eller opprettholde medlemmets livskvalitet, og som utføres kun etter forespørsel fra medlemmet• Selvpåførte skader



	<p>Forsikringen dekker ikke sykemelding eller sykehusinnleggelse som inntreffer eller som følge av sykdom som viser symptomer innen 30 dager etter forsikringens startdato (karenstid).</p> <p>Det utbetales ingen ytelser ved Arbeidsledighet dersom:</p> <ul style="list-style-type: none">• medlemmet blir Arbeidsledig ved utløp av en arbeidskontrakt eller oppdragskontrakt med kjent sluttdato, f.eks konsulentoppdrag, oppdrag via vikarbyrå, bemanningsbyrå, el.• Arbeidsledig ved utløp av en lærlingekontrakt (lærekontrakt)• det forekommer regelmessig eller sesongpreget arbeidsledighet innenfor medlemmets yrke• arbeidsledigheten skyldes avskjed eller oppsigelse som følge av medlemmets eget forhold eller medlemmets egen oppsigelse• Foretaket utbetaler ingen Månedlig yttelse for perioden medlemmet fortsatt mottar lønn, eller for perioden fra medlemmet har fått fratrukket arbeidet og til utløpet av den avtalte/lovlige oppsigelsestid.
Generelle unntak	<p>Forsikringsforetaket utbetaler ingen ytelser som direkte eller indirekte skyldes:</p> <ul style="list-style-type: none">• krig, kamphandling fra fremmed makt, fiendtlighet (enten det erklæres krig eller ikke), terrorisme, terrorhandling eller opprør, ioniserende stråling eller radioaktiv forurensning fra atomavfall som fremstilles ved forbrenning av kjernebrensel, eller radioaktive, giftige, eksplosive eller andre farlige egenskaper til atominnretninger og/eller komponenter• at forsikringstilfellet er et resultat av medlemmets kriminelle eller ulovlige handlinger;• enhver hendelse forårsaket av medlemmets alkohol- eller narkotikainntak <p>For øvrig er utbetaling for samtlige dekninger begrenset av reglene i FAL § 13-8 og § 13-9 om forsettlig og uaktsom fremkalling av forsikringstilfelle, se også FAL § 4-9.</p>
Forsikringselskap	<p>AmTrust International Underwriters DAC, 6-8 College Green, Dublin 2, Ireland. Reg.nr. 169384. AmTrust International Underwriters DAC har tillatelse fra og er under tilsyn av Central Bank of Ireland. AmTrust International Underwriters DAC er medlem i den irske garantiordningen, "Insurance Compensation Fund", men ettersom denne garantiordningen kun dekker risiko som anses for å bestå i Irland omfattes ikke norske forsikringstakere.</p>
Skader meldes til	<p>Foretaket ved Crawford & Company, PB. 133, 1300 Sandvika. Tlf 67 55 25 00, firmapost@crawco.no</p>
Frist for å melde skade	<p>Ved skade skal foretaket varsles uten ugrunnet opphold, jf. FAL § 13-11. Retten til erstatning bortfaller dersom kravet ikke er meldt innen ett - 1 år - etter at medlemmet har fått kunnskap om de forhold som begrunner kravet, jf. FAL §§ 8-5 og 18-5.</p>
Sikkerhetsforskrifter	<p>Ved ulykkesskade eller sykdom skal forsikrede, uten ugrunnet opphold oppsøke lege og følge foreskrevet behandling. Foretakets ansvar kan nedsettes eller bortfalle helt ved et forsikringstilfelle som er forårsaket av medlemmets forsettlig eller grovt uaktsomme handling, eller andre vilkår eller krav som angitt i forsikringsvilkårene eller dette forsikringsbeviset.</p>
Nemndsbehandling	<p>Dersom det oppstår tvist mellom forsikrede og forsikringselskapet, kan hver av partene kreve nemndsbehandling i samsvar med FAL. Klageorgan for behandling av tvister er Finansklagenemnda, PB 53 Skøyen, 0212 Oslo, Tlf. : 23139060, epost: firmapost@finkn.no, Internett: www.finansklagenemnda.no. Finansklagenemnda er uavhengig</p>

Teksten i Forsikringsbeviset gjelder foran Forsikringsvilkårene ved motstrid. Forsikringsbeviset og Forsikringsvilkårene gjelder foran lovbestemmelser som kan fravikes.