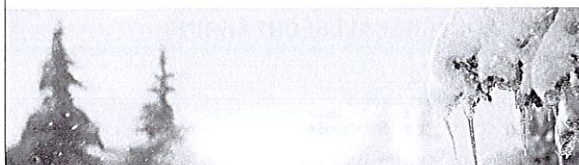


Haparanda Stad
Kommunledningsförvaltningen
953 85 Haparanda



KOMMUNOLYCKSFALL

Försäkringsnummer 824662

FÖRSÄKRINGSUPPGIFTER**Haparanda Stad**

Försäkringsavtalsperiod	2019-04-01 - 2020-03-31
Försäkringsbrevet avser perioden	2019-04-01 - 2020-03-31
Organisationsnummer	212000-2775

KONTAKT

Telefonnummer: 0911-27 77 30
Mejl: per.ahlin@faval.nu

Per Ahlin
Faval Försäkring i Norr AB
Box 73
94122 Piteå

SKADEANMÄLAN

Vid skada ska ifylld skadeanmälan sändas till Svedea utan dröjsmål på adress angiven nedan. Skadeblanketter och skaderelaterad information finns på hemsidan, www.svedea.se. Vid akuta skadehändelser och frågor gällande skador går det bra att kontakta oss via telefon eller mail.

Telefonnummer: 0771-160 199
Mejl: skadorforetag@svedea.se

Svedea AB
Skador företag
Box 3489
103 69 STOCKHOLM

Fullständiga villkor hittar du på svedea.se

Vid skada ring 0771-160 199

Svedea AB | Org.nr 556786-1678 | Box 3489 | 103 69 Stockholm | foretag@svedea.se | svedea.se
Försäkringsgivare är HDI Global Specialty SE, Sverige filial, med säte i Tyskland | Org.nr HRB 211924

FÖRSÄKRINGSBELOPP & SJÄLVRISKER

KOLLEKTIV OLYCKSFALLSFÖRSÄKRING

Läkekostnader	Nödvändiga/skäliga kostnader
Ersättning för sjukhusvård	100 SEK/dygn
Ersättning för intyg	Nödvändiga/skäliga kostnader
Tandbehandlingskostnader	Nödvändiga/skäliga kostnader
Resekostnader	Nödvändiga/skäliga kostnader
Personliga tillhörigheter	0,5 Pbb
Merkostnader	1 Pbb
Rehabiliteringskostnader	2 Pbb
Hjälpmedel vid invaliditet	1 Pbb
Medicinsk invaliditet	
- Invaliditetsgrad upp till 49 %	15 Pbb
- Invaliditetsgrad högre än 49 %	30 Pbb
Ekonomisk invaliditet	
- Invaliditetsgrad upp till 49 %	15 Pbb
- Invaliditetsgrad högre än 49 %	30 Pbb
Sveda & värk	Trafikskadenämndens tabell
Ärrersättning	Trafikskadenämndens tabell
Lyte & men	Trafikskadenämndens tabell
Smitta av HIV & hepatit	1 Pbb
Dödsfall till följd av olycksfall	2 Pbb
Kris	10 behandlingar

Självrisk

Försäkringen gäller utan självrisk.

Antal försäkrade och giltighetstid

Antal under heltid	1995
Antal under skol-/ verksamhetstid	200

Särskilda förutsättningar:

Vem försäkringen gäller för:

Försäkringen gäller under HELTID för:

- Elever i barnomsorg, förskola, familjedaghem, grundskola, gymnasieskola.
- Barn i familjehem.
- Ungdom som omfattas av kommunens uppföljningsansvar, kortare gymnasiekurser.
- Barn inskrivna i Haparanda kommun.
- Montessoriförening.
- Korpikylä Naturdagis, barn.

Försäkringen gäller under SKOL-/VERSAMHETSTID för:

- Studerande inom Kom Vux.
- Personer som omfattas av Gripens dagverksamhet.
- Föräldrar till 120 st barn i Montessoriförening, ca 4.200 verksamhetstimmar per år.
- Korpikylä Naturdagis, föräldrar.
- Elever verksamma inom "Kunskapslyftet".
- Elever verksamma inom "Datortek".
- Resursverkstad.

Premien för denna försäkring har baserats på Prisbasbeloppet för 2019 - 46 500 kr.

Villkor

AA:3

VILLKORSÖVERSIKT

För detta försäkringsavtal gäller följande försäkringsvillkor:

AA:3

Allmänna Avtalsbestämmelser

KO2583:1

Kollektiv Olycksfallsförsäkring för Haparanda Kommun

Vid skada ring 0771-160 199

Svedea AB | Org.nr 556786-1678 | Box 3489 | 103 69 Stockholm | foretag@svedea.se | svedea.se
Försäkringsgivare är HDI Global Specialty SE, Sverige filial, med säte i Tyskland | Org.nr HRB 211924

2 (2)