

## Ansökan Betalningsskydd Plus för Classic MasterCard

Classic MasterCard

Betalningsskyddet gäller om du blir långvarigt sjukskriven eller om du blir uppsagd från ditt arbete till följd av arbetsbrist. Ersättningen baseras på ditt utestående skuldsaldo vid skadetillfället och ersättning lämnas med 5 % av utestående skuldsaldo per månad. Ersättning lämnas under maximalt ett år per skadetillfälle. Betalningsskyddet kostar 0,60 % av ditt utestående skuldsaldo per månad.

Efternamn, Förnamn	
Personnummer	Adress
Postnummer	Postadress
Bin-nummer (6 första siffrorna gällande de/det kort som du vill försäkra)	
E-post adress	

- Ja, jag vill teckna Betalningsskydd Plus för kort valt ovan och intygar att:
- Jag har tagit del av Information om Försäkringsförmedlarlagen samt Distans och Hemförsäljningslagen.
- Jag är fullt arbetsför och arbetar minst 60 timmar per månad med en tillsvidareanställning eller en tidsbegränsad anställning i form av vikariat, behovsanställning alternativt visstidsanställning.
- Jag känner ej till någon förestående arbetsoförmåga eller allvarlig sjukdom
- Jag är mellan 18-65 år.
- Jag är bosatt och arbetar i Norden.

Jag försäkrar att de uppgifter jag lämnat är fullständiga och riktiga. Jag har tagit del av och godkänner villkoren för Betalningsskydd Plus.

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Underskrift \_\_\_\_\_

EnterCard samarbetar med försäkringsförmedlare Marsh AB gällande denna försäkring. Vid samtliga förfrågningar gällande Betalningsskydd Plus var vänlig kontakta Marsh AB:

**Tel: 08-546 240 27**

**Mail: [entercard@marsh.com](mailto:entercard@marsh.com)**

Ansökan skickas till:  
**EnterCard Sverige AB**  
**R1 Kortservice**  
**105 34 Stockholm**

## Förköpsinformation

### Betalningsskydd Plus för Classic MasterCard

Som innehavare av ett Classic MasterCard utgivet av EnterCard Sverige AB kan vi erbjuda dig att teckna en försäkring för Betalningsskydd som skyddar din kortkredit vid oförutsedda händelser. Betalningsskyddet träder in om du t.ex. skulle bli uppsagd från ditt arbete till följd av arbetsbrist och är helt utan arbete, blir sjukskriven på heltid eller drabbas av en allvarlig sjukdom. Ersättningen baseras på ditt utestående skuldsaldo vid skadetillfället och ersättning lämnas med 5 % av utestående skuldsaldo per månad. Ersättning lämnas under maximalt ett år per skadetillfälle. Vid allvarlig sjukdom samt dödsfall löses hela det utestående skuldsaldot vid skadetillfället, dock begränsat upp till högsta beviljade kreditgräns. Betalningsskyddet kostar 0,60 % av ditt utestående skuldsaldo varje månad och faktureras i samband med din månadsräkning. Om du önskar säga upp ditt Betalningsskydd kan du göra det när som helst då försäkringen löper utan bindningstid.

### Ersättning lämnas med de undantag och begränsningar som framgår i försäkringsvillkoret:

- Om du skulle bli sjukskriven till 100 % i mer än 21 dagar.
- Om du skulle bli ofrivilligt arbetslös i mer än 30 dagar.
- Om du skulle drabbas av en allvarlig sjukdom.
- Vid dödsfall.

### Vem kan teckna Betalningsskydd?

Du som uppfyller följande:

- Är minst 18 men under 65 år.
- Är fullt arbetsför och arbetar minst 60 timmar per månad med en tillsvidareanställning eller en tidsbegränsad anställning i form av vikariat, behovsanställning alternativt visstidsanställning och inte känner till något förestående varsel.
- Är vid god hälsa och känner ej till någon förestående arbetsoförmåga eller allvarlig sjukdom.
- Är bosatt och arbetar i Norden.

### För att ersättning skall lämnas krävs att:

- Kännedom om uppsägning sker tidigast 60 dagar efter startdatum av försäkringen.
- Den försäkrade haft en tillsvidareanställning eller tidsbegränsad anställning i form av vikariat, behovsanställning eller visstidsanställning om minst 60 timmar per månad de senaste 12 månaderna innan skada inträffat.
- Allvarlig sjukdom visar symptom tidigast 90 dagar efter försäkringens startdatum.
- Sjukskrivningen grundar sig på sjukdom som visat symptom tidigast 30 dagar efter försäkringens startdatum.

### Viktiga undantag i försäkringen

- Dödsfall eller arbetsoförmåga till följd av sjukdom, olycksfall eller kroppsfel som inneburit att du konsulterat läkare eller erhållit vård någon gång under den senaste 12-månadersperioden innan försäkringens startdatum.
- Arbetslöshet eller allvarlig sjukdom till följd av förhållanden som förelåg vid försäkringens startdatum
- Deltagande i professionella idrottsarrangemang.
- Flygning, bortsett från vanlig transport av den försäkrade som 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.

Ovanstående är en sammanfattning av de fullständiga försäkringsvillkoren. För ytterligare information hänvisar vi dig till Marsh AB, alternativt till de fullständiga försäkringsvillkoren som du finner på

[www.entercard.se/classic-betalningsskydd](http://www.entercard.se/classic-betalningsskydd)

Information om Försäkringsförmedlarlagen (2005:405) samt Distans- och Hemförsäljningslagen (2005:59)

### **Information om Försäkringsförmedlarlagen (2005:405) samt Distans- och Hemförsäljningslagen (2005:59)**

Denna försäkring börjar gälla den dagen då kreditgivaren har registrerat anslutning under förutsättningen att villkoren för försäkringen är uppfyllda. Försäkringen gäller månadsvis och förnyas automatiskt från månad till månad. Betalningsskyddet kostar 0,60 % av utestående skuldsaldo och betalas till EnterCard via månadsräkningen.

Ångerrätten för denna försäkring är 14 dagar. Uppsägning görs muntligen till Marsh AB. Efter dessa 14 dagar kan försäkringen sägas upp skriftligen till EnterCard Sverige AB. Vid uppsägning skall premie betalas fram till nästa premieförfalldag.

Marsh AB är Försäkringsförmedlare och registrerade i Försäkringsförmedlarregistret som hålls tillgängligt hos Bolagsverket.

Tillsynsmyndighet är Finansinspektionen i Sverige.

Försäkringsförmedlaren har en ansvarsförsäkring hos PI Indemnity Company. Adress: 4th Floor, 25-28 Adelaide Road, Ireland. Telefon +353 – 1 – 605 30 00. Ersättningsanspråk kan riktas mot försäkringsgivaren i den mån som ersättning inte utgått från försäkringsförmedlaren. Den högsta ersättningen som kan betalas ut svarar mot kraven i Lag (2005:405) om försäkringsförmedling.

För förmedlandet av denna försäkring har Marsh AB rätt till ersättning för administration och en viss provision. Ersättning uppgår till 6,5 % av den totala premien på 0,60 %. I de fall försäkringen sålts via TeleMarketing byrå utgår ytterligare ersättning motsvarande kostnaden för försäljningen. Samtlig information gällande denna försäkring och dess villkor tillhandahålls på Svenska.

Kontaktuppgifter:

**EnterCard Sverige AB**  
**R1 Kortservice, 105 34 Stockholm**

**Marsh AB, org. Nr 556298-7106**  
**Södergatan 3, 211 34 Malmö**  
**Telefon 08-546 240 27 (16)**

**AmTrust International Underwriters Ltd**

**Representeras I Norden av**  
**AmTrust Nordic AB org. nr 556671-5677**  
**Grev Turegatan 14,114 46 Stockholm, Tfn 08-440-38 00.**

#### **Om vi inte skulle komma överens**

Om du inte är nöjd med handläggningen av ditt ärende kan du i första hand kontakta handläggaren, i annat fall kan du vända dig till Marsh AB: s klagomålsansvarige på telefon 08-412 42 00. Vidare kan du vända dig till Allmänna Reklamationsnämnden (ARN).

Allmänna Reklamationsnämnden (ARN)  
Box 174  
101 23 STOCKHOLM  
Tel: 08- 508 860 00  
Fax: 08- 508 860 01

#### **Personuppgiftslagen (SFS 1998:204)**

Marsh AB, EnterCard Sverige AB samt övriga samarbetsparter hanterar dina personuppgifter och är enligt personuppgiftslagen (PUL) skyldig att informera dig om denna behandling. För att underlätta god service och korrekt administration använder sig vi (Marsh m.fl.) av modern informationsteknik för behandling av de uppgifter du lämnar oss. Personuppgifter som du lämnar oss vid tecknande av försäkring behandlas för administration och fullgörelse av åtaganden enligt försäkringsavtalet. Personuppgifter kan komma att kompletteras genom inhämtning från privata och offentliga register vid t.ex. uppdatering av adressuppgifter. Du är välkommen att ta del av de personuppgifter vi har om dig, och vid behov begära rättelse, genom att inkomma med en skriftlig, av dig egenhändigt undertecknad, begäran till PUL-ansvarig, hos Marsh AB.