

VILLKOR FÖR BETALNINGSSKYDD PLUS FÖR KORT UTSTÄLLDA AV ENTERCARD

Gällande från 2018-10-01

1. INLEDNING

Försäkringsvillkoren innehåller närmare upplysningar om den ersättning som den Försäkrade (i villkoret benämnd du/dig) är berättigad till om du

- blir arbetsoförmögen,
- blir arbetslös (gäller ej Egenföretagare),
- blir inlagd på sjukhus (gäller endast Egenföretagare),
- får en första diagnos av en allvarlig sjukdom, eller
- avlider.

I försäkringsvillkoren beskrivs även undantag och begränsningar i Försäkringsgivarens ansvar. Vissa ord i försäkringsvillkoret har särskild betydelse. De förklaras under punkt 16, **Definitioner**.

2. PART I FÖRSÄKRINGSAVTALET

2.1 Vem kan teckna försäkringen

Försäkringen kan tecknas av person som erhållit betal- och kreditkort från kreditgivaren EnterCard Group AB (härefter kallat "EnterCard") under förutsättning att vederbörande är

- a) minst 18, men under 65 år,
- b) huvudkörtinnehavare av ett betal- och kreditkort som anges ovan, och
- c) bosatt i Sverige, Norge eller Danmark.

2.2 När gäller försäkringen

Person som önskar teckna Betalningsskydd Plus gör detta genom ansökan till EnterCard. Du är inte berättigad till försäkringsersättning för förhållande som du kände till när ansökan gjordes. Punkterna under 2.1 skall vara uppfyllda. Om förutsättningarna för försäkringen är uppfyllda gäller försäkringen från Startdatum.

2.3 Vad är försäkrat

Den på skadedatumet utestående skulden på ditt betal- och kreditkort utställt av EnterCard.

3. FÖRSÄKRING VID TILLFÄLLIG ARBETSOFORMÅGA

3.1 Det här täcker din försäkring

Försäkringen lämnar ersättning om du drabbas av tillfällig arbetsoförmåga på grund av sjukdom eller Olycksfall som leder till hel sjukskrivning och frånvaro från ditt ordinarie arbete i minst 21 dagar i följd. Med arbetsoförmåga menas ett medicinskt tillstånd styrkt av Läkare och som hindrar dig från att utföra ditt ordinarie arbete. Du måste vara 100 % frånvarande från dylikt arbete till följd av det medicinska tillståndet. Ersättning lämnas i maximalt 365 dagar per tillfällig arbetsoförmåga/skada.

3.2 Det här ska du uppmärksamma

- a) Du ska vara sjukskriven och under behandling av Läkare så länge arbetsoförmågan varar.
- b) Försäkringsgivaren kan begära att du genomgår en bedömning av en oberoende Läkare eller medicinskt sakkunnig som tar ställning till om du är att betrakta som arbets- oförmögen enligt försäkringen. Försäkringsgivaren täcker kostnaderna för bedömningen.
- c) Du är själv alltid betalningsansvarig för kvarvarande skuld på ditt betal- och kreditkort även under ett pågående försäkringsärende.
- d) Ersättning lämnas via EnterCard till ditt konto för att reducera eller helt avskriva din utestående skuld.

3.3 Det här får du ingen ersättning för

- a) Arbetsoförmåga på grund av sjukdom eller Olycksfall då du konsulterat Läkare eller erhållit vård för den anmälda åkomman inom 30 dagar från försäkringens Startdatum.
- b) Arbetsoförmåga till följd av sjukdom eller Olycksfall som inneburit att du konsulterat Läkare eller erhållit vård för den anmälda åkomman någon gång under den senaste 12-månadersperioden innan försäkringens Startdatum.
- c) Om du tidigare har beviljats ersättning för tillfällig arbetsoförmåga, får du inte ha varit sjukskriven på nytt för samma åkomma de 12 följande månaderna efter friskskrivningen för att ha rätt till ytterligare ersättning från försäkringen.
- d) Sjukdom eller skada du hade kännedom om när försäkringsansökan gjordes.

3.4 Dokumentation

För bedömning av rätt till ersättning ska följande dokument sändas in:

1. Skadeanmälan.
2. Utbetalningsavier från Försäkringskassan.
3. Sjukintyg från Läkare där diagnos framgår.
4. Övriga handlingar som behövs för bedömning av ärendet.

Försäkringsgivaren kan på egen hand, eller genom Försäkringsadministratören för försäkringsgivarens räkning, med fullmakt från dig, inhämta ytterligare dokumentation för att bedöma om kravet är berättigat. Dokument ska skickas in löpande, så länge arbetsoförmågan kvarstår, senast 60 dagar från det datum då ersättning senast lämnades från försäkringen. Om sådan dokumentation inte skickas in senast 60 dagar från det datum då en ersättning senast lämnades, lämnas ingen ersättning förrän sådan dokumentation skickas in. När sådan dokumentation skickas in får du ersättning i efterskott från försäkringen för den period du är berättigad till.

3.5 Så här beräknas ersättningen

- a) Ersättning lämnas från dag 1 efter 21 dagars sammanhängande tillfällig arbetsoförmåga. Ersättning lämnas med 5% av utestående skuld vid skadetillfället. Ersättning lämnas per månad och för varje dag under tiden som du är helt arbetsoförmögen med ett belopp som motsvarar en tretiondel (1/30) av 5%.
- b) Ersättning lämnas löpande för den tid du är helt arbetsoförmögen. För varje ersättning måste du skicka in underlag som styrker minst 21 dagars tillfällig arbetsoförmåga.
- c) Har du tillfälligt återgått i arbete och blir arbetsoförmögen igen för samma åkomma räknas sådan arbetsoförmåga till samma ersättningsperiod. Ersättning lämnas dock inte för de dagar du arbetar. Arbetar du i mer än totalt 90 dagar under en period av arbetsoförmåga upphör ersättning att lämnas.
- d) Om du under perioder av din arbetsoförmåga är delvis arbetsoförmögen och sedan blir helt arbetsoförmögen igen för samma åkomma räknas sådan arbetsoförmåga till samma ersättningsperiod. Ersättning lämnas dock inte för de dagar du är delvis arbetsoförmögen. Överstiger denna period mer än totalt 90 dagar upphör ersättning att lämnas.
- e) Du har rätt till ersättning för ofrivillig arbetslöshet och arbetsoförmåga om dessa är i direkt anslutning till varandra, dock under sammanlagt maximalt 365 dagar.
- f) Ersättning lämnas fortlöpande under den tid du är arbetsoförmögen tills den första av följande omständigheter inträder:
 - i. du återgår till arbetet, i mer än 90 dagar,
 - ii. du har fått utbetalt ett belopp som motsvarar Ersättningsbar Skuld,
 - iii. du har fått utbetalt ett belopp som motsvarar 365 dagsandelar av den ersättningsbara skulden,
 - iv. du har fyllt 67 år, eller
 - v. då kreditavtalet för betal- och kreditkort mellan dig och EnterCard upphör.

4. FÖRSÄKRING VID OFRIVILLIG ARBETSLÖSHET (Detta moment gäller ej för Egenföretagare)

4.1 Det här täcker din försäkring

Försäkringen lämnar ersättning om du blir ofrivilligt arbetslös (uppsagd av arbetsgivaren) och är utan arbete i minst 30 dagar i följd. Ersättning lämnas i maximalt 365 dagar. Med arbetslös menas att du är:

- a) Helt utan arbete till följd av uppsägning från arbetsgivaren, och
- b) Registrerad som arbetslös vid Arbetsförmedlingen samt är tillgänglig för arbete och aktivt söker annat arbete.

4.2 Det här ska du uppmärksamma

- a) Försäkringen gäller för personer som har haft tillsvidareanställning eller tidsbegränsad anställning i form av vikariat, behovsanställning alternativt visstidsanställning om minst 60 timmar per månad, under en period av 6 månader i obruten följd före den sista arbetsdagen.
- b) Vid föräldraledighet eller annan tjänstledighet ska du ha uppfyllt kraven enligt 4.2 a) det datum du påbörjade din ledighet.
- c) Om du blir ofrivilligt uppsagd från någon av de tidsbegränsade anställningarna under punkt 4.2 a), så lämnas ersättning endast för den period anställningsavtalet skulle ha varit gällande.
- d) Du är själv alltid betalningsansvarig för kvarvarande skuld på ditt betal- och kreditkort även under ett pågående försäkringsärende.
- e) Ersättning lämnas via EnterCard till ditt konto för att reducera eller helt avskriva din utestående skuld.

4.3 Det här får du ingen ersättning för

- a) Arbetslöshet till följd av att tidsbegränsad anställning upphört i enlighet med det anställningsavtal som du ingått med arbetsgivaren.
- b) Arbetslöshet från tidsbegränsade anställningsavtal andra än de som nämns ovan, för Egenföretagare eller personer som inte har avlönat arbete.
- c) Arbetslöshet till följd av förhållanden som förelåg vid försäkringens Startdatum.
- d) Om arbetslöshet inträder eller varsel läggs mindre än 30 dagar efter försäkringens Startdatum.
- e) Tid före det faktiska uppsägningsdatumet, även om du slutar arbeta innan det faktiska uppsägningsdatumet.
- f) Om du tidigare har beviljats ersättning för ofrivillig arbetslöshet får du efter att ha återgått till avlönat arbete, inte ha blivit ofrivilligt arbetslös på nytt de följande 12 månaderna för att ha rätt till ytterligare ersättning från försäkringen avseende ofrivillig arbetslöshet.
- g) Arbetslöshet som du hade kännedom om när försäkringsansökan gjordes.

4.4 Dokumentation

För bedömning av din rätt till ersättning ska följande dokument sändas in:

1. Skadeanmälan.
2. Intyg från arbetsförmedlingen som visar att du är anmäld som arbetssökande och förblir aktivt arbetssökande.
3. Intyg från arbetsgivare om anledningen till arbetslösheten och hur länge du varit anställd hos arbetsgivaren (s.k. arbetsgivarintyg). Har du haft flera arbetsgivare under de senaste 6 månaderna föregående arbetslösheten, ska arbetsgivarintyg sändas in från samtliga arbetsgivare.
4. Övriga dokument och uppgifter som behövs för att kunna avgöra om du har rätt till ersättning, t.ex. utbetalningsavier från A-kassa eller Kontant Arbetsmarknadsstöd (KAS) eller liknande.

Försäkringsgivaren kan på egen hand, eller genom Försäkringsadministratören för Försäkringsgivarens räkning, med fullmakt från dig, inhämta ytterligare dokumentation för att bedöma om kravet är berättigat. Dokument ska skickas in löpande, så länge arbetslösheten kvarstår, senast 60 dagar från det datum då ersättning senast lämnades från försäkringen. Om sådan dokumentation inte skickas in senast 60 dagar från det datum då ersättning senast lämnades, lämnas ingen ersättning förrän sådan dokumentation skickas in. När sådan dokumentation skickas in lämnas ersättning i efterskott från försäkringen för den period du är berättigad till.

4.5 Så här beräknas ersättningen

- a) Ersättning lämnas från dag 1 efter 30 dagars sammanhängande ofrivillig arbetslöshet. Ersättning lämnas med 5% av utestående skuld vid skadetillfället. Ersättning lämnas per månad och för varje dag under tiden som du är helt utan arbete med ett belopp som motsvarar en tretiondel (1/30) av 5%.
- b) Ersättning lämnas löpande för den tid du är helt arbetslös. För varje ersättning måste du skicka in underlag som styrker minst 30 dagars ofrivillig arbetslöshet.
- c) Har du tillfälligt återgått i arbete och blir arbetslös igen räknas sådan arbetslöshet till samma ersättningsperiod. Ersättning lämnas dock inte för de dagar du arbetar. Arbetar du i mer än totalt 90 dagar under en period av arbetslöshet upphör ersättning att lämnas.
- d) Du har rätt till ersättning för ofrivillig arbetslöshet och arbetsoförmåga om dessa är i direkt anslutning till varandra, dock under sammanlagt maximalt 365 dagar.
- e) Ersättning lämnas fortlöpande under den tid du är arbetslös tills den första av följande omständigheter inträder:
 - i. du återgår till arbete i mer än 90 dagar,
 - ii. du har fått utbetalt ett belopp som motsvarar Ersättningsbar Skuld,
 - iii. du har fått utbetalt ett belopp som motsvarar 365 dagsandelar av den ersättningsbara skulden,
 - iv. du fyller 67 år, eller
 - v. då kreditavtalet för betal- och kreditkort mellan dig och EnterCard upphör.

5. FÖRSÄKRING VID SJUKHUSVISTELSE (gäller endast Egenföretagare)

5.1 Det här täcker din försäkring

Försäkringen kan lämna ersättning vid sjukhusvistelse om du som Egenföretagare har varit inlagd på sjukhus i mer än 7 dagar. Ersättning betalas ut i maximalt 90 dagar.

5.2 Det här ska du uppmärksamma

- a) Försäkringsgivaren kan begära att du genomgår en bedömning av en oberoende Läkare eller medicinskt sakkunnig som tar ställning till om sjukhusvistelsen omfattas av försäkringen. Försäkringsgivaren täcker kostnaden för bedömningen
- b) Du är själv alltid betalningsansvarig för kvarvarande skuld på ditt betal- och kreditkort även under ett pågående försäkringsärende.
- c) Ersättning lämnas via EnterCard till ditt konto för att reducera din utestående skuld.

VILLKOR FÖR BETALNINGSSKYDD PLUS FÖR KORT UTSTÄLLDA AV ENTERCARD

Gällande från 2018-10-01

5.3 Det här får du ingen ersättning för

- Sjukhusvistelse på grund av sjukdom eller Olycksfall då du konsulterat Läkare eller erhållit vård för den anmälda åkomman inom 30 dagar från försäkringens Startdatum.
- Sjukhusvistelse till följd av sjukdom eller Olycksfall som inneburit att du konsulterat Läkare eller erhållit vård för den anmälda åkomman någon gång under den senaste 12-månadersperioden innan försäkringens Startdatum.
- Om du tidigare har beviljats ersättning för sjukhusvistelse, får du inte läggas in på nytt för samma åkomma de 12 följande månaderna efter friskskrivningen för att ha rätt till ytterligare ersättning från försäkringen.
- Om du är Anställd/Arbetsstagare.

5.4 Dokumentation

För bedömning av rätt till ersättning ska följande dokument sändas in:

- Skadeanmälan.
- Sjukintyg från Läkare där diagnos framgår.
- Övriga handlingar som behövs för bedömning av ärendet.

Försäkringsgivaren kan på egen hand, eller genom Försäkringsadministratören för försäkringsgivarens räkning, med fullmakt från dig, inhämta ytterligare dokumentation för att bedöma om kravet är berättigat. Dokument ska skickas in löpande, så länge du är inlagd på sjukhus, senast 60 dagar från det datum då ersättning senast lämnades från försäkringen. Om sådan dokumentation inte skickas in senast 60 dagar från det datum då ersättning senast lämnades, lämnas ingen ersättning förrän sådan dokumentation skickas in. När sådan dokumentation skickas in lämnas ersättning i efterskott från försäkringen för den period du är berättigad till.

5.5 Så här beräknas ersättningen

- Ersättning lämnas från dag 1 efter 7 dagars sammanhängande sjukhusvistelse. Ersättning lämnas med 5% av utestående skuld vid skadetillfället. Ersättning lämnas per månad och för varje dag under tiden som du är inlagd på sjukhus med ett belopp som motsvarar en trettiondel (1/30) av 5%.
- Ersättning lämnas löpande för den tid sjukhusvistelsen varar. För varje ersättning måste du skicka in underlag som styrker minst 7 dagars sjukhusvistelse, eller för perioden fram tills att du blev utskriven från sjukhuset.
- Du har rätt till ersättning för sjukhusvistelse i maximalt 90 dagar.
- Ersättning lämnas fortlöpande under den tid sjukhusvistelsen varar tills den första av följande omständigheter inträder:
 - du blir utskriven från sjukhuset,
 - du har fått ersättning med ett belopp som motsvarar Ersättningsbar Skuld,
 - du har fått ersättning med ett belopp som motsvarar 90 dagsandelar av den ersättningsbara skulden,
 - du fyller 67 år, eller
 - då kreditavtalet för betal- och kreditkort mellan dig och EnterCard upphör.

6. FÖRSÄKRING VID ALLVARLIG SJUKDOM

6.1 Det här täcker din försäkring

Om du drabbas av en allvarlig sjukdom lämnas ersättning för hela den utestående skuld som du har vid tidpunkt för första diagnos. Med första diagnos menas första gången det under din livstid konstateras att du har en allvarlig sjukdom som omfattas av försäkringen. Ersättning lämnas när slutdiagnos har lämnats. Ersättning lämnas endast en gång för en och samma sjukdom. De diagnoser som täcks av försäkringen definieras nedan:

(A) Cancer förekomst av en elakartad svulst. En elakartad svulst kännetecknas av okontrollerad och onormal tillväxt och spridning av elakartade celler samt väpnadsangrepp.

Definitionen av cancer omfattar inte följande cancerformer:

- Icke-invasiv cancer in situ.
- Alla former av hudcancer, med undantag för invasivt melanom.
- Kronisk lymfatisk leukemi.

(B) Hjärtattack definieras som en myokardisk infarkt, eller att en del av hjärtmuskeln dör till följd av otillräcklig blodtillförsel till hjärtat som kännetecknas av symptom som återkommande händelser med typiska smärtor i bröstregionen och en reduktion på 15% av den normala blodmängd som normalt pumpas ut från den vänstra hjärtkammaren vid varje hjärtslag och förhöjning av hjärtenzymen och nya karakteristiska elektrokardiografiska förändringar.

(C) Stroke definieras som alla cerebrovasculära tillstånd (inte inkluderande övergående iskemiska anfall) som ger neurologiska följdsjukdomar och varar mer än 24 timmar och omfattar infarkt i hjärnvävnad, blödning från en åder i kraniet och embolisering förorsakad av en källa utanför kraniet. Det måste föreligga skriftlig dokumentation om bestående neurologiska skador från en neurolog.

(D) Hjärtsjukdom som kräver operation definieras som genomförande av öppen hjärtkirurgi som är medicinskt nödvändig och utförs av en kirurg som är specialist på hjärt- och bröstregionen i en eller flera hjärtpulsådror på grund av sjukdom i dessa blodådror. Angioplastik, laser eller andra intraarteriella metoder ingår inte i denna definition.

(E) Transplantation av ett viktigt organ definieras som det förhållandet att du har genomgått en transplantation som är medicinskt nödvändig av ett av följande organ: hjärta, lungor, lever, njure, bukspottkörtel eller benmärg. Transplantation skall genomföras av kirurg som är godkänd specialist inom det konkreta medicinska skälområdet.

(F) Njursvikt definieras som slutstadiet av en njursjukdom och kännetecknas av kronisk obotlig svikt i njurfunktionen i båda njurarna, där den Försäkrade till följd av njursvikten genomgår medicinskt nödvändig regelbunden hemodialys, peritonealdialys eller njurtransplantation, som är godkänd av en njurspecialist.

6.2 Det här ska du uppmärksamma

- Om den Försäkrade avlider till följd av allvarlig sjukdom inom 30 dagar från det att diagnosen ställdes, lämnas ersättning enligt ersättning vid dödsfall.
- Ersättning vid allvarlig sjukdom lämnas endast en gång för en och samma sjukdom.
- Du är själv alltid betalningsansvarig för kvarvarande skuld på ditt betal- och kreditkort även under ett pågående försäkringsärende.
- Ersättning lämnas via EnterCard till ditt konto för att helt avskriva din utestående skuld.

6.3 Det här får du ingen ersättning för

- Allvarlig sjukdom som inneburit att du konsulterat Läkare eller erhållit vård inom 90 dagar från försäkringens Startdatum.
- Allvarlig sjukdom till följd av sjukdom som förelåg vid försäkringens Startdatum.

6.4 Dokumentation

För bedömning av rätt till ersättning ska följande dokument sändas in:

- Skadeanmälan.
- Läkarintyg och journaler i vilka datum för första diagnos framgår.
- Övriga handlingar som behövs för bedömning av ärendet.

Försäkringsgivaren kan på egen hand, eller genom Försäkringsadministratören för försäkringsgivarens räkning, med fullmakt från dig, inhämta ytterligare dokumentation för att bedöma om kravet är berättigat. Du kan även bli ombedd att genomgå undersökning av Läkare eller medicinskt sakkunnig som försäkringsgivaren täcker kostnaderna för.

7. FÖRSÄKRING VID DÖDSFALL

7.1 Det här täcker din försäkring

Om du avlider under försäkringstiden lämnar försäkringen ersättning för hela den utestående skuld som du hade vid tidpunkten för dödsfallet.

7.2 Det här ska du uppmärksamma

- Försäkringsgivarens ansvar begränsas uppåt till högst den beviljade kreditgränsen.
- Du är själv alltid betalningsansvarig för kvarvarande skuld på ditt betal- och kreditkort även under ett pågående försäkringsärende.
- Ersättning lämnas via EnterCard till ditt konto för att helt avskriva din utestående skuld.

7.3. Det här får du ingen ersättning för

- Dödsfall till följd av sjukdom eller Olycksfall som inneburit att du konsulterat Läkare eller erhållit vård någon gång under den senaste 12-månadersperioden innan försäkringens Startdatum.
- Har ersättning lämnats enligt punkt 6, Försäkring vid allvarlig sjukdom, lämnas ingen ytterligare ersättning om dödsfallet sker på grund av den allvarliga sjukdomen.

7.4. Dokumentation

För bedömning av rätt till ersättning ska följande dokument sändas in:

- Skadeanmälan.
- Dödsfallsintyg.
- Dokument som visar dödsorsaken.
- Övriga handlingar som behövs för bedömning av ärendet.

Försäkringsgivaren kan på egen hand, eller genom Försäkringsadministratören för försäkringsgivarens räkning, med fullmakt från dödsboet, inhämta ytterligare dokumentation för att bedöma om kravet är berättigat.

8. SÄKERHETSFÖRESKRIFTER

Ersättning kan helt eller delvis bortfalla:

- Om försäkringsfallet är ett resultat av olagliga handlingar som du har begått.
- Om sjukdom eller Olycksfall är förorsakad av alkohol eller narkotikamissbruk.
- Om du tar, eller försöker ta, ditt liv, kan krav på ersättning bara ställas i det fall det har gått mer än ett år efter det att försäkringsgivarens ansvar började gälla eller det måste antas att försäkringen tecknades utan tanke på självmord.
- Om du genom svek har försummat din informationskyldighet kan försäkringsgivarens ansvar reduceras eller helt bortfalla. I övrigt är samtlig ersättning som lämnas begränsad av reglerna i FAL vid uppsåtligt och oaksamt framkallande av en försäkringshändelse.

9. ALLMÄNNA UNDANTAG

- Ersättning lämnas inte för ofrivillig arbetslöshet och/eller tillfällig arbetsoförmåga och/eller sjukhusvistelse samtidigt.
- Ersättning lämnas inte vid tillfällig arbetsoförmåga, ofrivillig arbetslöshet, sjukhusvistelse, dödsfall eller allvarlig sjukdom som direkt eller indirekt grundar sig på:
 - Deltagande i professionella idrottsarrangemang.
 - Flygning, bortsett från vanlig transport av 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.
 - Krig, stridshandling från främmande makt, fientlighet (vare sig det förklaras krig eller inte), om den Försäkrade aktivt deltar i terrorism eller terrorhandling, uppror eller störning av den allmänna ordningen eller tar befattning därmed som rapportör eller dylikt.
 - Joniserande strålning eller radioaktiv förorening från atomavfall som framställs vid förbränning av kärnbränsle.
 - Radioaktiva, giftiga, explosiva eller andra farliga egenskaper hos atominstallationer eller – komponenter.

ALLMÄNNA BESTÄMMELSER OCH ÖVRIG INFORMATION

10. PREMIE

10.1 Premie

Försäkringspremien framgår av ditt försäkringscertifikat.

10.2 Premiebetalning

Försäkringspremien framgår av och ingår i EnterCards månatliga fakturor och belastar den Försäkrade varje månad. Försäkringspremien skall betalas även när du mottar ersättning från försäkringen.

10.3 Utebliven premiebetalning från dig

Om premien inte är betald på förfallodagen så kommer din försäkring att upphöra, enligt information på din betalningspåminnelse.

11. FÖRSÄKRINGENS VARAKTIGHET

Försäkringen börjar gälla från Startdatum, men endast inom den period som din månatliga faktura avser. Försäkringen upphör per automatik när den första av följande omständigheter inträder:

- den dag du fyller 67 år,
- du avlider,
- det datum då Försäkringsavtalet mellan EnterCard och Försäkringsgivaren upphör, eller
- datumet då kreditavtalet för betal- och kreditkort mellan dig och EnterCard upphör.

12. UPPSÄGNING AV FÖRSÄKRING UNDER FÖRSÄKRINGSPERIODEN

12.1 Uppsägning från din sida

Du kan när som helst säga upp försäkringen genom skriftligt meddelande till EnterCard eller Försäkringsadministratören. Du skall vid uppsägning betala premien fram till nästa premieförfallodag och försäkringen gäller fram till och med denna tidpunkt. Vill du utnyttja ångerrätten för denna försäkring ska du vända dig till Försäkringsadministratören inom 30 dagar från försäkringens Startdatum. Uppsägningen gäller från försäkringens Startdatum. Eventuellt inbetald premie återbetalas.

VILLKOR FÖR BETALNINGSSKYDD PLUS FÖR KORT UTSTÄLLDA AV ENTERCARD

Gällande från 2018-10-01

12.2 Försäkringsgivarens rätt att säga upp avtalet under Försäkringsperioden

Försäkringsgivaren kan säga upp försäkringen under Försäkringsperioden i enlighet med reglerna i FAL.

13. ALLMÄNNA VILLKOR

13.1 Villkorsändringar

Försäkringsgivaren kan ändra försäkringsvillkoren till nästkommande månadsförfallodag.

13.2 Bedrägeri och försummande av upplysningsplikt

Om du gör dig skyldig till bedrägeri mot försäkringsgivaren, mister du varje krav mot Försäkringsgivaren i samband med inträffad, aktuell händelse. Om du i övrigt har försummat din informationsskyldighet och det bara till liten del kan läggas dig till last, kan försäkringsgivarens ansvar reduceras eller helt bortfalla.

13.3 Underrättelse om försäkringskrav enligt avtalet

a) Skyldighet att anmäla skada

Efter inträffad försäkringshändelse skall anmälan skickas in omedelbart, dock senast inom 12 månader, på särskild skadeanmälningsblankett till försäkringsgivaren via Försäkringsadministratören. Sker skadeanmälan senare och om försäkringsgivaren lidit skada av att det förflutit längre tid än 12 månader från skadetillfället kan försäkringsersättningen komma att sättas ned efter vad som är skäligt med hänsyn till omständigheterna. Nedsättning sker inte om försäkringstagarens försummelse varit ringa.

b) Preskription av krav

Den som vill ha försäkringsersättning eller annat försäkringsskydd måste väcka talan inom tio år från tidpunkten när det förhållande som enligt försäkringsavtalet berättigar till sådant skydd inträdde. Om den som vill ha försäkringsskydd har framställt anspråket till försäkringsgivaren inom den tid som anges i första stycket, är fristen att väcka talan alltid minst sex (6) månader från det att försäkringsgivaren har förklarat att man har tagit slutlig ställning till anspråket. Om talan inte väcks enligt denna punkt, går rätten till försäkringsskydd förlorad.

13.4 Om vi inte skulle komma överens

Om du inte är nöjd med beslutet i ett skadeärende har du olika möjligheter att få det omprövat.

Du kan vända dig till:

- Försäkringsadministratören; Skriv till Försäkringsadministratören, adressen presenteras under Definitioner.
- Allmänna Reklamationsnämnden (ARN); Du som privatperson kan vända dig till Allmänna Reklamationsnämnden (ARN) för att få försäkringsfrågor prövade. ARN:s prövning är kostnadsfri och beslutet har formen av en rekommendation. Du kan läsa mer på www.arn.se. Address: Box 174, 101 23 Stockholm, telefonnummer: 08-508 860 00, telefonid 9:00-12:00.
- Allmän Domstol; Liksom vid andra tvister kan du vända dig till allmän domstol. Tag då kontakt med närmaste tingsrätt. Tingsrättens adress och telefonnummer finns i telefonkatalogen.
- Konsumenternas Försäkringsbyrå; Vill du ha råd och information kan du kontakta Konsumenternas försäkringsbyrå. De gör ingen prövning av enskilda ärenden men ger kostnadsfritt råd och hjälp åt konsumenter i försäkringsfrågor. Address: Box 24215, 104 51 Stockholm, telefonnummer: 08-22 58 00, telefonid 09:00-12:00.

13.5 Tillämplig lag och behörig domstol

För försäkringsavtalet ska svensk lag gälla. Tvist angående avtalet ska prövas av svensk domstol. Detta gäller även om tvisten avser skada som inträffar utomlands. Det finns även möjlighet att få eventuell tvist prövad av Allmänna reklamationsnämnden, Box 174, 101 23 Stockholm, telefon 08-555 017 00. Försäkringstagaren har även möjlighet att väcka talan mot försäkringsgivaren vid allmän domstol.

14. PERSONUPPGIFTER

De personuppgifter som lämnas till Försäkringsgivaren eller dess generalagent AmTrust Nordic AB, behandlas i enlighet med gällande dataskyddslagstiftning och bolagets riktlinjer. Information om hur personuppgifter behandlas finns på www.amtrustnordic.se.

15. Transaktioner i strid med gällande sanktionsregelverk

Försäkringsgivaren kommer inte att göra utbetalning under försäkringen i den utsträckning villkoret för sådant skydd, betalning av sådan skada står i strid med sanktioner eller embargon beslutade av Europeiska unionen eller Sverige. Det gäller också för sanktioner och embargon antagna av USA, så länge dessa inte är i strid med europeiska eller svenska lagar eller regler. Om en utbetalning gjorts som inte når mottagaren på grund av sanktioner ska AmTrust International Underwriters DAC anses ha fullgjort sitt åtagande enligt avtalet. Om det framkommer efter att en försäkring tecknats att försäkringstagaren, försäkrat objekt eller förmånstagaren är föremål för sanktioner eller embargon har AmTrust rätt att säga upp försäkringen till upphörande i förtid.

16. DEFINITIONER

Anställd/Arbetstagare

Du som är Anställd mot betalning på en enskild firma eller i en organisation/bolag. Hit räknas ej Egenföretagare.

Egenföretagare

En person som utan att vara registrerad som Arbetstagare på heltid samt driver, leder eller bistår i driften av ett företag i Norden och är personligen betalningsansvarig för företaget.

EnterCard

Kontaktuppgifter; EnterCard Group AB, org.nr. 556673-0585, R1 Kundservice Kort, 105 34 Stockholm, e-postadress; kundservice@entercard.com, telefonnummer växel; 08-737 14 00. I Försäkringsavtalet enligt ovan mellan EnterCard och Försäkringsgivaren är EnterCard försäkringstagare.

Ersättningsbar skuld

Utestående skuld/saldo vid Skadedatum på det konto som ditt betal- och kreditkort är knutet till och där Betalningsskydd Plus tecknats.

FAL

Försäkringsavtalslagen (FAL) SFS 2005:104

Försäkrad

En Försäkrad är en huvudkortinnehavare som innehar betal- och kreditkort utställt av EnterCard och som har tecknat Betalningsskydd Plus. I detta villkor kallas Försäkrad även du/dig.

Försäkringsgivare

Försäkringsgivare för denna försäkring är AmTrust International Underwriters DAC, 40 Westland Row, Dublin 2, Irland. Lic nr. 169384 under tillsyn av CBI (Central Bank of Ireland), tillsynsmyndighet på Irland. Försäkringsgivaren har tillstånd att bedriva försäkringsrörelse på Irland samt bedriva verksamhet i Sverige. Kontaktuppgifter; Försäkringsgivaren representeras i Sverige av AmTrust Nordic AB, Hamngatan 11, 111 47 Stockholm, org.nr 556671-5677, telefonnummer 08-440 38 00.

Försäkringsadministratör

Willis Towers Watson, Willis AB administrerar försäkringen samt hanterar skador på uppdrag av Försäkringsgivaren.

Kontaktuppgifter; Willis AB, Box 7273, 103 89 Stockholm, e-postadress; betalningsskydd@willis.com, telefonnummer; 08-5463 5996

Försäkringsavtalet

Avtalet om Betalningsskydd Plus mellan EnterCard och Försäkringsgivaren, till vilket Försäkrad är ansluten/part.

Försäkringsperiod

Försäkringsskyddet gäller för en månad i taget och förnyas automatiskt från månad till månad.

Läkare

Läkare skall vara legitimerad och utöva sitt yrke i Norden. Läkaren ska vara ojävig.

Olycksfall

Olycksfall är en kroppsskada som drabbar dig ofrivilligt genom plötslig yttre händelse, dvs. ett utifrån kommande våld mot kroppen. Med Olycksfall jämställs kroppsskada som uppkommit genom förfrysning, värmeslag eller solsting. Den dag sådan skada visar sig anses då vara tidpunkten för Olycksfallet.

Skadedatum

- Vid arbetsoförmåga - din första sjukskrivningsdag enligt läkarintyget.
- Vid arbetslöshet - din första arbetslösa dag. Dock räknas dagen då du fick kännedom om uppsägning/varsel som Skadedatum om du fick kännedom om uppsägning/varsel dessförinnan. Ersättning utbetalas från första arbetslösa dagen.
- Vid sjukhusvistelse – den första dagen du är inlagd på sjukhus.
- Vid allvarig sjukdom - datum för första diagnos (utbetalning görs dock efter slutdiagnos).
- Vid dödsfall - den dag då dödsfallet inträffar.

Startdatum

Det datum ansökan om betalningsskydd har ankommit till EnterCard och Försäkringsgivaren har övertagit ansvaret för Försäkringsavtalet.

AMTRUSTS DATASKYDDSPOLICY

AmTrust (närmare definierat nedan) kommer med anledning av ditt anmälda intresse för en försäkring eller tecknandet av din försäkring behandla dina personuppgifter. Med "AmTrust" eller "vi" menas i denna policy följande bolag inom AmTrust-koncernen: AmTrust Nordic AB (556671-5677) och AmTrust International Underwriters DAC (169384). Varje AmTrust-bolag som behandlar dina personuppgifter är att anse som personuppgiftsansvarig.

Denna policy är en sammanfattning av hur AmTrust behandlar dina personuppgifter samt vilka rättigheter du har i förhållande till vår personuppgiftsbehandling. Mer detaljerad information om AmTrusts personuppgiftsbehandling återfinns i vår dataskyddspolicy som du finner på AmTrusts hemsida www.amtrustnordic.se eller kan erhålla en kopia av genom att kontakta AmTrusts dataskyddsombud på postadress som anges nedan.

1. Vilken information samlar vi in?

De personuppgifter vi behandlar är främst sådana uppgifter du lämnar till oss men kan även inhämtas från tredje part t.ex. offentliga register, en försäkringsförmedlare, skadereglerare eller någon annan av våra samarbetspartners. De personuppgifter vi kan komma att behandla om dig är:

- allmänna identifierings- och kontaktuppgifter samt övrig information som gör det möjligt för oss att tillhandahålla produkter och tjänster till dig;
- ekonomisk information och kontouppgifter;
- information vi måste behandla enligt lag, såsom information som är nödvändig för att upptäcka, förhindra och utreda bedrägerier eller utföra kontroll mot ekonomiska sanktionslistor;
- inspelade telefonsamtal; samt
- marknadsföringspreferenser.

I den mån sådan information är nödvändig kan vi även komma att inhämta känsliga personuppgifter såsom uppgifter om hälsa och facktillhörighet, under förutsättning att du lämnat ditt samtycke till sådan behandling.

2. Vad gör vi med din information?

Personuppgiftsbehandling sker främst om sådan behandling är nödvändig med anledning av AmTrusts kontraktuella åtaganden gentemot dig eller med anledning av lagkrav. Vi kan även komma att behandla personuppgifter för att uppfylla våra berättigade intressen, såsom för marknadsföring eller produktutveckling. Personuppgifter som inte längre behövs för de i denna policy angivna ändamålen kommer att raderas.

3. Överföring av personuppgifter

AmTrust kan, om så är nödvändigt, lämna ut dina personuppgifter till andra företag inom samma koncern, distributionspartners, tjänsteleverantörer eller statliga och andra offentliga myndigheter eller organ. Dina personuppgifter kan även komma att behandlas utanför EU/EES. AmTrust kommer däremot enbart föra över dina personuppgifter till land utanför EU/EES om mottagarlandet har en

skyddsnivå som erkänts som adekvat av EU eller i annat fall om mottagaren har åtagit sig att hålla dina personuppgifter säkra i enlighet med EU-lagstiftning.

4. Dina rättigheter

Du har rätt att neka till marknadsföring eller ändra dina marknadsföringspreferenser, begära registerutdrag avseende de personuppgifter vi behandlar om dig, återkalla ditt samtycke till behandling av känsliga personuppgifter och framföra klagomål angående AmTrust personuppgiftsbehandling till relevant tillsynsmyndighet för personuppgiftshantering. Du har även i vissa fall rätt att få dina uppgifter raderade eller rättade, begränsa eller invända mot personuppgiftsbehandling, erhålla en kopia av dina personuppgifter på ett vanligt förekommande allmänt använt maskinläsbart format (dataportabilitet) samt motsätta dig automatiserat beslutsfattande, inbegripet profilering.

Om du vill kontakta AmTrust angående vår personuppgiftsbehandling eller om du vill utöva dina rättigheter enligt ovan kan du kontakta AmTrust dataskyddsombud på följande adress.

Om din fråga rör AmTrust International Underwriters DAC; **AmTrust International Underwriters DAC, 40 Westland Row, Dublin 2, Irland**

Om din fråga rör AmTrust Nordic AB; **Data Protection Officer, AmTrust International, 2 Minister Court, Mincing Lane, London EC3R 7BB England**

AmTrusts fullständiga dataskyddspolicy samt kontaktuppgifter till samtliga AmTrust-bolag finns tillgänglig på vår hemsida www.amtrustnordic.se.