

# OBLIGATORISK FÖRSÄKRING FÖR SHSF MEDLEMMAR

Försäkringsbevis och momentbeskrivning avseende

obligatorisk försäkring för medlemmar i Svenska Hälso & Skönhetsterapeuters förbund, SHSF.

Detta försäkringsbevis gäller för yrkesverksamma/ praktiserande medlemmar i SHSF som betalar sin medlems- och försäkringsavgift för aktuell period i enlighet med förbundets regler.

Försäkringsperiod:

Helårspremie: 1 450 SEK

Halvårspremie: 750 SEK

Försäkringsbelopp och självrisker är angivna i prisbasbelopp (Pbb). Prisbasbeloppet år 2016 = 44 300kr

## **VEM ÄR FÖRSÄKRAD**

Detta försäkringsbevis gäller för yrkesverksamma/praktiserande medlemmar i SHSF, som betalar sin medlems- och försäkringsavgift för aktuell period i enlighet med förbundets regler.

## **ANSVARSFÖRSÄKRING**

Försäkringen täcker det skadeståndsansvar för person- eller sakskada som företaget kan drabbas av. Vid sådant krav hjälper försäkringsbolaget till att utreda om skadeståndsskyldighet föreligger, sköter förhandlingarna, för er talan vid rättegång och utbetalar eventuellt skadestånd.

Försäkringen ersätter inte skador som orsakats av grov vårdslöshet eller uppsåtliga.

Försäkringsbelopp: 10 000 000 kr Självrisk: 0,1 Pbb

## **VAR GÄLLER FÖRSÄKRINGEN**

Försäkringen gäller inom Norden.

## **BEHANDLINGSSKADA**

Försäkringen omfattar skyldighet att utge ersättning för behandlingsskada enligt särskilt villkor. Försäkringsbolaget utreder, förhandlar och för er talan vid rättegång och utbetalar eventuellt ersättning.

## **HYRD LOCKAL**

Försäkringsbelopp: 50 Pbb per skadehändelse, dock max 100 Pbb per år Självrisk: 0,1 Pbb

Försäkringen ger ett utökat skydd för skada på hyrd lokal. Försäkringen gäller dock endast hyrd lokal för skada genom brand eller vatten.

Försäkringsbelopp: 10 000 000 kr Självrisk: 1 Pbb

## **KRISFÖRSÄKRING**

Försäkringen omfattar kristerapi om anställd i medlemsbolag drabbas av akut psykisk kris på grund av rån, hot, överfall eller allvarlig olycksfallsskada m.m. Försäkringen ersätter behandling av legitimerad psykolog.

Högsta ersättning: 20 000 kr per försäkrad och totalt 400 000

per skadetillfälle Självrisk: Gäller utan självrisk

Rån, hot eller överfall skall polisanmälas.

## **ÖVERFALLSFÖRSÄKRING**

Försäkringen gäller om anställd skadas genom misshandel eller annat uppsåtligt våld i tjänsten. Den ansvarige skall vara okänd eller sakna betalningsförmåga.

Försäkringsbelopp: 600 000 kr Självrisk: Gäller utan självrisk

## **KUND OLYCKSFALLSFÖRSÄKRING**

Försäkringen gäller för kunder i försäkringstagarens lokaler och omfattar skador som uppkommit genom olycksfall, ej behandlingsskador.

Försäkringsbelopp: 400 000 kr per skadehändelse Självrisk: Gäller utan självrisk.

Försäkringsvillkor:

Denna momentbeskrivning är endast en kortfattad information. Observera att de fullständiga villkoren kommer att ligga till grund för reglering av inträffad skada.

Villkorsbeteckningar:

Dessa försäkringsvillkor ligger till grund för försäkringen: Allmänna avtalsbestämmelser AA

Grundvillkor för konceptförsäkring GRK10 Behandlingsskadeförsäkring T128

Överfallsförsäkring T171

## Försäkringskontakt & skadeanmälan

Försäkringen gäller med den version av försäkringsvillkoren som var gällande vid försäkringens begynnelse dag.

Postadress:

Svedea AB

Box 3489

103 69 Stockholm

Telefon: 0771-160 199

Fax: 08-790 03 05

E-post: [skadorforetag@svedea.se](mailto:skadorforetag@svedea.se)

Försäkringsgivare International Insurance Company of Hannover SE med säte i Tyskland

Organisationsnummer 211924 genom representant Svedea AB Box 3489 103 69 Stockholm

[www.svedea.se](http://www.svedea.se)