

Svenska Diabetesförbundets villkor Vardagstrygg (tidigare Bokvarförsäkring) gäller from 2025-01-01. Skadehändelser som inträffar efter 2025-01-01 regleras enligt detta villkor. För skadehändelser som inträffat före 2025-01-01 regleras enligt tidigare försäkringsgivare och försäkringsgivares villkor Bokvarförsäkring.

## 1. Definitioner

### 1.1. Kvalificeringstid

Den tid inom vilken den försäkrade, för att ha rätt till ersättning vid skadehändelse, måste uppfylla kraven i punkt 2.4, 2.5, 2.6 och 2.7. Kvalificeringstiden gäller inte vid heltidssjukskriving eller dödsfall på grund av olycksfall.

### 1.2. Återkvalificeringstid

Om den försäkrade redan har använt försäkringen tidigare och har fått ersättning för skada på grund av arbetslöshet eller sjukdom enligt denna försäkring, måste den försäkrade därefter arbeta heltid eller arbeta som egen företagare under en sammanhängande period på 360 dagar innan ersättning kan utgå på nytt.

### 1.3. Karenstid

Den tid inom vilken försäkringen inte lämnar ersättning från det att en skada inträffar.

### 1.4. Boendekostnad

Bostadsrätt - Som boendekostnad räknas årsavgift till bostadsrättsförening, nettoräntekostnader\* för bolån, hemförsäkring samt hushållsel dock högst det belopp som angivits i försäkringsbeviset.

Hyresrätt - Som boendekostnad räknas kostnad för hyra avseende ett förstahandshyreskontrakt med fastighetsägare till en hyresfastighet, hemförsäkring, samt hushållsel, dock högst det belopp som anges i försäkringsbeviset.

Villa eller annan bostad som innehåses med äganderätt. Som boendekostnad räknas nettoräntekostnader\* för bolån, hemförsäkring, hushållsel, uppvärmningskostnader, vatten och avlopp, fastighets- väg- och samfällighetsavgift, samt tomträttsavgäld, dock högst det belopp som angivits i försäkringsbeviset.

\* med nettoräntekostnad för bolån avses 70 % av bruttoräntekostnaderna för lån i bank eller bolåneinstitut som upptagits för förvärv av bostaden och för vilka bostaden har pantförskrivits.

### 1.5. Anställd

Person som omfattas av en anställning med en på förhand avtalad anställningstid om minst 12 månader hos samma arbetsgivare. Arbetet ska utföras mot betalning med en arbetstid om minst 16 timmar/vecka.

### 1.6. Egenföretagare

Person som driver verksamhet som enskild firma, AB, HB eller kommanditbolag i Sverige. All arbetstid, dock minimum motsvarande 30 timmar/vecka för anställda, skall ske i verksamheten.

### 1.7. Ofrivillig heltidsarbetslöshet

Då den försäkrade, utan egen möjlighet till påverkan, blir arbetslös (uppsagd av arbetsgivaren) till 100 % av den totala arbetstid som gällde för den försäkrade tiden närmast före inträffad arbetslöshet under förutsättning att den försäkrade står till arbetsmarknadens förfogande, är inskriven som arbetssökande hos arbetsförmedlingen samt inte nekat möjlighet till arbete.

### 1.8. Heltidssjukskriving

Då den försäkrade på grund av olycksfall blir sjukskriven till 100 % av den totala arbetstid som gällde för den försäkrade tiden närmast före sjukskrivningen och att ersättning lämnas för detta från svensk allmän Försäkringskassa.

### 1.9. Olycksfall

Är en kroppsskada som du råkar ut för genom plötslig, ofrivillig yttre händelse, dvs. ett utifrån kommande våld mot kroppen.

### 1.10. Medförsäkrad

Den person som utöver den försäkrade har rätt till ersättning från denna försäkring under förutsättning att den medförsäkrade är angiven på försäkringsbeskedet samt att denne uppfyller kraven för försäkrad under punkt 2.

## 2. Försäkrad

Försäkringen gäller för den person (samt i försäkringsbeskedet medförsäkrad person, folkbokförd och boende på samma adress) som är:

2.1. Huvudmedlem i Svenska Diabetesförbundet,

2.2. bosatt i Sverige och försäkrad av den svenska allmänna Försäkringskassan och

2.3. har fyllt 18 år, men inte 76 år och vid anslutningen till gruppavtalet är:

2.4. Anställd, fullt arbetsför (uppbär ej sjukpenning, eller annan form av sjukersättning) eller

2.5. egenföretagare, fullt arbetsför (uppbär ej sjukpenning, eller annan form av sjukersättning) eller

2.6. ålders- eller avtalspensionär, dock ej äldre än 70 år samt

2.7. omedveten om uppsägning eller annan skada.

### 3. När gäller försäkringen

Försäkringsperioden är en (1) månad och förnyas så länge den inte sägs upp och kraven i punkt 2.1, 2.2 och 2.3 ovan uppfylls. Kvalificeringstiden är 60 dagar vid nyteckning. Återkvalificeringstiden är 360 dagar.

### 4. Vad försäkringen ersätter

Försäkringen ersätter den försäkrades boendekostnad vid inkomstbortfall som uppstått enligt nedanstående uppställning:

#### 4.1. Anställd

- heltidssjukskrivning pga. olycksfall,
- vård på heltid av hemmaboende barn under 16 år som drabbas av allvarligt och akut tillstånd till följd av sjukdom eller olycksfall,
- ofrivilligt uppkommen heltidsarbetslöshet,
- dödsfall

#### 4.2. Egenföretagare

- heltidssjukskrivning pga. olycksfall,
- vård på heltid av hemmaboende barn under 16 år som drabbas av allvarligt och akut tillstånd till följd av sjukdom eller olycksfall,
- ofrivilligt uppkommen heltidsarbetslöshet till följd av att verksamheten förlagts i konkurs eller likvidation,
- dödsfall

#### 4.3. Ålders- eller avtalspensionär

- dödsfall
- sammanhängande sjukhusvistelse överstigande 30 dagar

### 5. Ersättningsbestämmelser

5.1. Försäkringen lämnar ersättning i maximalt 12 månader per skadehändelse.

5.2. Ersättning utgår först efter en karenstid om 30 dagar för ofrivilligt uppkommen heltidsarbetslöshet. Ersättning lämnas från första dagen vid olycksfall eller för vård av sjukt barn som överstiger 30 dagar.

5.3. Ersättning utgår per dag och räknas ut enligt följande schablon: månadens boendekostnad/30.

5.4. Försäkringen ersätter styrkta och betalda boendekostnader, dock maximalt upp till valt försäkringsbelopp angivet i försäkringsbeskedet.

5.5. Ersättning utbetalas månadsvis i efterskott. Försäkringen ersätter inte kostnad som redan är ersatt av denna eller annan försäkring.

5.6. Är det fler än en (1) försäkrad (medförsäkrad) lämnas ersättning i proportion till antalet försäkrade.

5.7. Vid heltidssjukskrivning eller ofrivillig arbetslöshet anses skadehändelser, som inte åtskiljs av en sammanhängande period om högst 90 dagar, höra till samma skadehändelse, utan krav på karenstid eller kvalificeringstid. Om arbetslöshet föregås av en tidsbegränsad anställning betalas ersättning endast om anställningen avslutats i förtid och inte om anställningstiden löpt ut. Ersättning betalas inte längre än till den dag som anställningstiden skulle ha upphört.

5.8. Vid dödsfall är försäkringsbeloppet ett engångsbelopp som motsvarar det valda månadsbeloppet multiplicerat med 12.

5.9 Försäkringen lämnar ersättning med 200 kr per dag i maximalt 30 dagar per försäkrings år när den försäkrade vårdnadshavaren nödsakas vikariera och/eller genomföra utbildningsinsatser i förskola/skola då förskole/skolpersonal behöver assistans och hjälp med kontroll och reglering av barnets diabetesjukdom. Assistansen ska förorsaka frånvaro på heltid från arbetet för vårdnadshavaren.

### 6. Åtgärder vid skada

6.1. Skada ska anmälas omedelbart dock senast 12 månader efter det att försäkringstagaren fick kännedom om skadan. Sker skadeanmälan senare kan försäkringsersättningen komma att sättas ned om försäkringsgivaren lidit skada av att det förflutit längre tid än 12 månader från skadetillfället.

Vid anspråk på ersättning skall den försäkrade tillställa försäkringsgivaren de handlingar denne vid varje tid anser sig behöva för att kunna bedöma rätten till ersättning. Försäkringsgivaren är inte skyldig att utge ersättning om inte den försäkrade insänder efterfrågade handlingar. Vid anspråk ska alltid nedanstående handlingar insändas tillsammans med skadeanmälningsblanketten som finns hos FUAB.

#### 6.2. Heltidssjukskrivning

- läkarintyg med sjukskrivningens orsak angiven och
- intyg om utbetald sjukpenning, sjukersättning, tidsbegränsad sjukersättning eller aktivitetsersättning från Försäkringskassan.
- (underlag för månatliga boendekostnader kan begäras av skadebolaget).

#### 6.3. Ofrivillig arbetslöshet

- intyg från arbetsförmedlingen om att den försäkrade är inskriven som arbetssökande och
- intyg från den senaste arbetsgivaren om anledning till arbetslösheten samt hur länge den försäkrade arbetat hos denna arbetsgivare

- (underlag för månatliga boendekostnader kan begäras av skadebolaget).

#### 6.4. Dödsfall

- underlag för månatliga boendekostnader,
- dödsfallsattest, underskriven av läkare,
- polisrapport vid vissa olyckshändelser/trafikolyckor och liknande och
- journalutdrag från sjukhuset vid dödsfall på grund av sjukdom

#### 6.5. Vård av barn under 16 år

- underlag för månatliga boendekostnader,
- läkarintyg som specificerar sjukskrivningens orsak, datum för första sjukdag och diagnos med medicinsk värdering och
- Intyg om utbetald Vård av barnersättning från Försäkringskassan

#### 6.6. Sammanhängande sjukhusvistelse överstigande 30 dagar

- underlag för månatliga boendekostnader,
- läkarintyg som specificerar sjukskrivningens orsak, datum för första sjukdag och diagnos med medicinsk värdering och
- underlag från sjukhus eller annat korttidsboende som bekräftar vistelsens längd.

6.7 Assistansersättning enligt 5.9 regleras månadsvis i efterskott genom att skadeanmälan för assistansersättning fylls i och där skolpersonal vidimerar antalet assistansdagar. En skadeanmälan per månad och skadeanmälan måste ha inkommit till skadebolaget inom 6 månader från sista assistansdagen.

## 7. Undantag

Ersättning lämnas inte om skadan direkt eller indirekt har samband med:

- 7.1. känd omständighet som förelåg innan den försäkrade tecknade försäkringen,
  - 7.2. boendekostnader som uppkommer under karenstiden annat än vid dödsfall eller sjukrivning pga. olycksfall,
  - 7.3. skadehändelse som inträffar under kvalificerings- eller återkvalificeringstid,
  - 7.4. medicinska behandlingar och kirurgiska ingrepp som ej är medicinskt motiverade,
  - 7.5. alkohol-, narkotika- eller läkemedelsmissbruk, självmord, annan självförvållad kroppsskada eller egen brottslig handling,
  - 7.6. strejk, lockout eller annan stridsåtgärd på arbetsmarknaden.
  - 7.7. 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.

## 8. Allmänna avtalsbestämmelser

### 8.1. Premiebetalning

Premien anges i försäkringsbeviset och debiteras kvartalsvis. Betalas inte premien i rätt tid får försäkringsgivaren säga upp försäkringen för upphörande. Försäkringsskyddet upphör att gälla 14 dagar efter den dag då uppsägning sänts till den försäkrade på den adress som angivits i försäkringsbeviset, eller senare har anmälts till försäkringsgivaren, om inte premien betalas inom denna frist. Försäkringsgivarens ansvar inträder från det startdatum som anges i försäkringsbeviset. Försäkringsgivaren har rätt att vid utgången av respektive försäkringsperiod, genom skriftlig försändelse avisera premieförändring som träder i kraft vid nästkommande försäkringsperiod, dock minst 30 dagar från det att försändelsen skickats. Premie skall erläggas även under skadeperiod, kvalificeringstid och återkvalificeringstid.

### 8.2. 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:

- utgången av den månad den försäkrade fyller 76 år,
- vid dödsfall, eller
- det datum då försäkringsavtalet upphör

### 8.3. Uppsägning av försäkring under försäkringsperioden

Den försäkrade kan när som helst säga upp försäkringen genom skriftligt meddelande till försäkringsadministratören med 30 dagars varsel. Vid uppsägning ska premien betalas fram till nästa premieförfallodag och försäkringen gäller fram till och med denna tidpunkt. Försäkringsgivarens har rätt att säga upp avtalet under Försäkringsperioden i enlighet med reglerna i FAL.

### 8.4. Personuppgifter

Försäkringsgivaren behandlar personuppgifter i enlighet med personuppgiftslagen (1998:204 (PuL)). Syftet med behandlingen är försäkringsgivarens fullgörande av de avtalsenliga åtagandena enligt försäkringsavtalet.

Personuppgifterna utgör vidare underlag för marknads- och kundanalys, affärs- och metodutveckling, statistik och riskhantering,

marknadsföring och service i övrigt. Personuppgifterna kan komma behandlas av andra bolag som försäkringsgivaren samarbetar med för utförandet av det uppdrag försäkringsgivaren har genom försäkringsavtalet. För frågor kring hantering av personuppgifter går det bra att kontakta FUAB.

Enligt PuL har den som personuppgifterna avser rätt att begära information om och rättelse av de personuppgifter som behandlas. Vederbörande kan därför kostnadsfritt ta del av de registrerade uppgifterna en gång per år. Sådan begäran framställs till personuppgiftsombudet hos Knif Trygghet Forsikring AS c/o Vitea Life AB, Vasagatan 28, 111 20 Stockholm, Sverige Se mer på [www.vitealife.se](http://www.vitealife.se), och ska vara undertecknad av den sökande.

#### 8.5. Vägledning

Du kan få råd och vägledning av Konsumenternas Försäkringsbyrå, Box 24215, 104 51 STOCKHOLM, tel. 0200-22 58 00. Du kan även få vägledning av din kommunala konsumentvägledare.

#### 8.6 Försäkringsgivare

Försäkringsgivare är Knif Trygghet Forsikring AS (Knif), med organisationsnummer 991 206 825. c/o Vitea Life AB (Vitea), med org. nr 559321-3126, Vasagatan 28, 111 20 Stockholm, Sverige.

Finansinspektionen utövar tillsyn över försäkringsföretag i Sverige.

Rådgivning tillhandahålls enbart av vad som följer inom ramen för försäkringsdistributionen och i samband med skadereglering i enlighet med försäkringsvillkoren.

### Klagomål

Om du vill framföra klagomål mot Knif Trygghet Forsikring AS kan du kontakta oss på följande mejladress: [klagomal@fuab.com](mailto:klagomal@fuab.com).

Twist mellan parterna, som inte kan lösas genom förhandling, skall avgöras av svensk domstol med Stockholms tingsrätt som första instans.

#### 8.7. Tillämpbar lag och behörig domstol

För försäkringsavtalet ska svensk lag gälla. Twist angående avtalet ska prövas av svensk domstol. Detta gäller även om tvisten avser skada som inträffar utomlands. Det finns även möjlighet att få eventuell twist 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.

#### 8.8. Preskription

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.

### 9. Omprövning av skadeärenden

Om försäkrad inte är nöjd med ett beslut ska försäkrad först sända omprövningsbegäran till handläggaren eller till handläggarens närmaste chef. Om försäkrad efter förnyad kontakt ändå inte är nöjd finns nedanstående möjligheter att få ärendet omprövat.

Slutligt beslut i ett försäkringsärende kan prövas av försäkringsgivarens prövningsnämnd. Nämnden består av en utomstående expert med lång erfarenhet från personskadeområdet, en jurist samt försäkringsgivarens, skade- respektive riskbedömningschef.

Försäkringsgivarens prövningsnämnd

Knif Trygghets Forsikring c/o Vitea Life AB Vasagatan 28, 111 20 STOCKHOLM

Tel.nr 08 - 86 08 88

[info@vitealife.se](mailto:info@vitealife.se)

Klagomål rörande förmedlingen av försäkringsavtalet skickas till Klagomålsansvarig på Försäkringsutveckling Sverige AB, Box 38044, 100 64 Stockholm, e-post: [klagomal@fuab.com](mailto:klagomal@fuab.com).