

Inledning

Försäkringsutveckling Sverige AB bedriver sin verksamhet enligt god försäkringsdistributionssed och med tillbörlig omsorg ta till vara gruppens intressen och handlar hederligt, rättvist och professionellt. Försäkringsutveckling Sverige AB anpassar sin rådgivning efter gruppens önskemål och behov samt rekommenderar lösningar som är lämpliga för gruppen.

Denna Gruppörsäkring är framtagen och anpassad baserad på målgruppens generella behov för den aktuella försäkringsprodukten. FUAB lämnar för denna Gruppörsäkring inte rådgivning grundad på opartisk analys. I stället utvärderar FUAB löpande marknaden för att kunna erbjuda de mest konkurrenskraftiga gruppörsäkringarna.

För- och efterköpsinformationen ger endast en översiktlig beskrivning av försäkringarnas utformning och omfattning. Vilka moment just din försäkring innehåller ser du i ditt försäkringsbesked. Fullständiga bestämmelser finns i avtalet om gruppörsäkring och i "Gruppavtal för förbund Villkor, gäller från 01.01.2024" som du kan beställa från Försäkringsutveckling Sverige AB. Det är villkoren och Försäkringsavtalet som ligger till grund för skaderegleringen. För gruppavtalet och försäkringarna tillämpas svensk lag.

För att försäkringen ska gälla måste den försäkrade under hela försäkringsperioden gå på regelbunden rutinundersökning hos legitimerad tandläkare eller tandhygienist. Med regelbunden rutinundersökning menas undersökning minst en gång under en period av maximalt 18 månader.

"Du" i texten nedan kan stå för både gruppmedlem och eventuell medförsäkrad. När något gäller enbart den ena personen framgår detta. Avvikelser från beskrivningen nedan kan förekomma.

Fullständiga villkor kan beställas från Diabetesförbundets Medlemsförsäkring på 08-520 056 70 (måndag - fredag 08.30-16:30), alternativt diabetesforbundet@fuab.com.

I denna skrift lämnas information som försäkringsgivaren enligt lag har skyldighet att lämna till försäkringstagaren i samband med köp av försäkring. Informationen lämnas till dig som kund för att underlätta ditt beslut om att teckna denna försäkring. Försäkringen innehåller några viktiga undantag när försäkringen inte gäller. Några av de viktigaste undantagen hittar du under rubriken "Viktiga undantag". Observera att förköpsinformationen bara är en kortfattad översikt av försäkringen. Fullständig information om vad försäkringen täcker finner du i försäkringsvillkoren.

Vad täcker försäkringen?

Denna frivilliga gruppörsäkring har utformats i syfte att komplettera det statliga tandvårdsstödet (STS) genom att ge ersättning för tandvårdskostnader så som: fyllningar (max 6 st per år), skador/fraktur, kronor (max 3 st per år), syraangrepp, broar/implantat, trauma/olycka, rotfyllning, rådgivning, hål/karie, cancerskydd i munhålan, mindre kirurgiska ingrepp, akut tandvård i Skandinavien.

Du ersätts för det belopp som en tandläkare debiterar dig för behandlingar som omfattas av denna försäkring upp till 45 000 kr per år. För cancer i munhålan ersätter försäkring 30 000 kr. För exakt information om vilka behandlingar som ingår hänvisas till de fullständiga försäkringsvillkoren.

Din tandvårdsförsäkring gäller hos alla tandläkare i Sverige, 24 timmar om dygnet, 365 dagar om året. Du är även skyddad inom Skandinavien, om du skulle behöva akut tandvård.

För att försäkringen ska gälla måste den försäkrade under hela försäkringsperioden gå på regelbunden rutinundersökning hos legitimerad tandläkare eller tandhygienist. Med regelbunden rutinundersökning menas undersökning minst en gång under en period av maximalt 18 månader

Vem kan teckna denna försäkring?

Denna försäkring är framtagen för Diabetesförbundets medlemmar ("gruppmedlem").

För att kunna försäkra sig ska man;

- ha fyllt 18 men inte 69 år;
- vara folkbokförd och bosatt i Sverige;
- omfattas av svensk socialförsäkring; och
- uppfylla kraven för att erhålla Statligt Tandvårdsstöd.

Observera att om försäkringen avslutas måste det gå minst 2 år från uppsägningsdagen innan försäkringen kan tecknas på nytt.

Viktiga undantag

Försäkringen täcker inte behandling som påbörjat innan du köpte försäkringen. Försäkringen täcker inte heller skador som uppkommit innan försäkringen köptes.

Försäkringen ger inte heller något försäkringsskydd för bl. a:

- Existerande tillstånd
- Behandling och material som är experimentella, oprövade eller som inte uppfyller kravet på god tandvårdsstandard.
- Behandling av tandskada eller tandsjukdom som orsakats av att du begått brott eller till följd av drog- eller alkoholpåverkan eller -missbruk.

- Behandling som är rent kosmetisk.
- Behandling som inte anses nödvändig för att upprätthålla en god munhälsa
- Behandling som sker utanför Skandinavien.
- Behandling för att ersätta en brygga, krona eller protes som, inom fem år från den ursprungliga monteringen, är eller kan göras användbar enligt god tandvårdsstandard.

Mer information om undantag i försäkringen finns i de fullständiga försäkringsvillkoren.

Under vilken tid är försäkringen giltig?

Försäkringen gäller i 12 månader från startdagen, vilket är den angivna dagen i försäkringsbrevet när försäkringen träder i kraft. Om försäkringen inte sägs upp av dig eller av försäkringsgivaren, förnyas försäkringen automatiskt med ett (1) år i taget.

Kan jag säga upp försäkringen?

Du kan när som helst säga upp försäkringen. I händelse av att försäkringen sägs upp i förtid återbetalas oförbrukad premie.

Hur mycket kostar försäkringen?

Premien som du ska betala samt premieperioden för denna försäkring framgår av ditt försäkringsbrev.

Nedan finner du priset för försäkringen. Observera att de premier som anges i tabellen gäller vid försäkringens startdatum.

Premie

18 - 69 år	199 kr/månad
------------	--------------

Premie

Information om våra avgifter återfinns på baksidan av din premieavi alternativt på vår hemsida www.fuab.com.

Nyteckning: Premien debiteras på det sätt som följer av gruppavtalet. Första premien skall betalas inom 30 dagar från försäkringens startdag. Betalas inte premien inom 14 dagar från den dag påminnelse om betalning avsänts, upphör försäkringen att gälla.

Förnyelse: Vid förnyelse av avtalet skall premien betalas senast en månad efter det att premiefaktura skickats.

Betalas inte premien inom 14 dagar från den dag påminnelse om betalning avsänts, upphör försäkringen att gälla. Förnyelse sker på de premier och villkor som försäkringsgivaren erbjuder i samband med förnyelse.

Ångerrätt

Är köpet av försäkringen gjort via telefon eller online gäller Distansavtalslagen (2005:59). Distansavtalslagen ger dig ångerrätt i 30 dagar från det att du köpt din försäkring. Vänd dig till FUABs kundservice på telefon 08-520 056 50 eller e-post info@fuab.com om du vill ångra ditt köp av försäkring.

Skadereglerare

All skadereglering sköts av Nordic Benefits AS, v/Svensk Tandvårdsförsäkring, Philip Pedersens vei 20, 1366 Lysaker, Norge.

Personuppgiftshantering

FUAB behandlar personuppgifter med anledning av erbjudanden om och tecknade om gruppförsäkringar via medlemskap och vi informerar härmed att du som registrerad kan komma att erhålla nya försäkringserbjudanden från oss på FUAB genom ny personuppgiftsbehandling.

För information om behandling av personuppgifter hänvisas till Försäkringsutveckling ABs integritetspolicy som finns att ladda ner på fuab.com samt de fullständiga försäkringsvillkoren som på begäran kan beställas från kundservice.

Vägledning

Du kan få råd och vägledning av: Konsumenternas Försäkringsbyrå, Box 24215, 104 51 Stockholm, Telefon: 0200-22 5800.

Du kan även få vägledning av din kommunala konsumentvägledare.

Försäkringsgivare

Försäkringsgivare är Collinson Insurance Europe Limited v/Nordic Benefits AS, Philip Pedersens vei 20, 1366 Lysaker Norge, org nr 912 812 189.

Om vi inte kommer överens

Om du tycker att ditt skadeärende har handlagts fel av eller du vill begära omprövning av beslut i ditt skadeärende kan du kontakta Svensk Tandvårdsförsäkring. Tidsfristen för att klaga är sex månader från det att avslaget på försäkringskravet mottagits av den försäkrade.

Kontaktuppgifter är: skador@svensktvf.se

Uppge alltid namn, adress och försäkringsnummer.

Om din överklagan inte tas emot kan du kontakta Reklamentsnämnden. Klagomålet ska vara skriftligt och skickas per e-post till klagomal@svensktvf.se

Det finns även möjlighet att få eventuellt tvist prövad av:

Klagomål till försäkringsgivaren Collinson Insurance Europe Limited

Om du inte är nöjd med beslutet i klagomålsärendet kan klagomålet övervägas av försäkringsgivaren. Collinson Insurance Europe Limited (CIEL) är försäkringsgivare och försäkrar alla förmåner inom ramen för försäkringen. CIEL utnämnde Collinson Insurance Solutions Limited (CISEL) till att som angetts härövan hantera klagomål mot CIEL.

CISEL erbjuder också översättning av all korrespondens du kan ha behov av.

Klagan ska skickas skriftligt till:
Collinson Insurance Solutions Europe Limited (UK Branch)
The Complaints Department PO BOX 637
Haywards Heath West Sussex RH16 1WR
England

E-post: cielcomplaints@collinsoninsurance.com

Allmänna reklamationsnämnden (ARN),

Box 174, 101 23 Stockholm,
Telefon: 08-508 860 00,
E-post: arn@arn.se

För att få ditt ärende prövat, eller vända dig till:

Personförsäkringsnämnden,

Box 24067, 104 50 Stockholm,
Telefon: 08-522 787 20,

eller väcka talan vid allmän domstol.

Om du har ett annat klagomål (exempelvis klagomål kring försäljning, premien eller försäkringens omfattning) kan du kontakta via e-post till klagomal@fuab.com.

Uppge alltid namn, adress och försäkringsnummer.

Försäkringsförmedlare

Försäkringen förmedlas av Försäkringsutveckling Sverige AB (nedan FUAB), org.nr. 559058-8850, Box 38044, 100 64 Stockholm, telefon 08-520 056 00. FUAB är registrerat hos bolagsverket (www.bolagsverket.se / 0771-670 670) som en försäkringsförmedlare som förmedlar liv (klass 1A) samt sakförsäkring. FUAB står under tillsyn av Finansinspektionen ("FI") vilken är den myndighet som övervakar företagen på finansmarknaden. FI nås enklast via finansinspektionen@fi.se, www.fi.se eller 08-408 980 00. FI kan på begäran lämna upplysningar om FUAB och dess anställdas förmedlingsbehörighet. FUABs verksamhet som försäkringsförmedlare regleras främst genom lagen Lag om försäkringsdistribution (SFS 2018:1219) FI:s föreskrifter och allmänna råd om försäkringsförmedling. Lagen om försäkringsförmedling och FI:s föreskrifter kompletterar varandra och syftar bl.a. till att skydda Dig som kund. FUABs anställda erhåller, i förhållande till ett enskilt gruppavtal, enbart fast månadslön alt. timlön, för enskild såld försäkring till gruppedlem kan engångsersättning förekomma.

Ansvarsförsäkring

FUAB har en lagenlig ansvarsförsäkring som täcker den skadeståndsskyldighet som en försäkringsförmedlare hos FUAB kan ådra sig i samband med försäkringsförmedlingsverksamhet. Om du drabbats av skada eller ekonomisk förlust som du anser att förmedlarens agerande har vållat, kan du framställa krav mot FUAB eller rikta krav direkt mot den försäkringsgivare som nämns nedan. Du måste underrätta FUAB om ditt skadeståndskrav inom skälig tid, senast inom ett år från det att du märkt eller bortmärka att skada uppkommit. Om underrättelse inte sker inom denna tid, förfaller rätten till skadestånd. Detsamma gäller om talan inte väcks senast inom tio år från förmedlingstillfället. Ansvarsförsäkringen uppfyller de krav på omfattning som ställs enligt lag och FI:s föreskrifter. Den högsta ersättning som kan betalas ut från ansvarsförsäkringen för en skada är för närvarande 1 300 380 euro och den högsta ersättning som sammanlagt kan betalas ut under ett år är 2 600 750 euro. Försäkringsgivare är Gjensidige Forsikring ASA Norge, svensk filial, 516407-0384, via Nordeuropa Försäkring AB, 556632-6657. Ramavtalsnummer 55- 164036. Vid skada kontakta Sedgwick Sweden AB 08-98 33 60 info@se.sedgwick.com www.sedgwick.com/solutions/global/se. Försäkringsgivaren ställer på begäran ut försäkringscertifikat.

Ersättning

Som en del av din premie betalar du ersättning till FUAB för försäkringsförmedling och därtill hörande tjänster samt i förekommande fall reglering av de skador som omfattas av försäkringarna. Ersättningens storlek baseras på antal förmedlade försäkringar och beräknas som skillnaden mellan avtalad kundpremie och försäkringsgivarens riskpremie. Försäkringsgivarens riskpremie kan variera över tid beroende på det faktiska skadeutfallet. Initialt är riskpremien för 18-69 år 150 kr/månad.