

**Kontaktuppgifter**

Telefon: 010-330 02 17
 Hemsida: www.unikforsakring.se
 E-post: info@unikforsakring.se
 Adress: Torshamnsgatan 35, 164 40 Kista

Neuroförbundet
 Box 49084
 100 28 Stockholm

2020-12-02

Företagsförsäkring

Försäkringsnummer: 423393
 Försäkringsperiod: 2021-01-01 – 2021-12-31
 Försäkringstagare: Neuroförbundet Org.nr. 802002-3605
 Årspremie: Framgår av faktura

Försäkrade

Försäkringen gäller för Neuroförbundet samt tillhörande distrikts- och lokalföreningar.

Försäkringen gäller även för anställda, förtroendevalda samt medlemmar som deltar i verksamheten – om inte annat särskilt anges.

Försäkrad verksamhet

Försäkringen omfattar organisationens verksamhet.

Försäkringen omfattar inte verksamhet som är näringsverksamhet enligt inkomstskattelagen.

Var försäkringen gäller

Försäkringen gäller – om inte annat anges i detta försäkringsbrev – inom Norden.

Försäkringsmoment	Försäkringsbelopp	Självrisk
Egendomsskydd		
- Lösegendom	Fullvärde – Max 1 000 000 kr	10 % av Pbb
Extrakostnadsförsäkring	30 Pbb	24 timmars karens
Ansvarsförsäkring	10 000 000 kr	20 % av Pbb
Ansvarsförsäkring för VD och Styrelse	5 000 000 kr	0
Rättsskyddsförsäkring	5 Pbb	20 % av kostnaden, lägst 0,2 pbb
Förmögenhetsbrottsförsäkring		
- För Riksförbundet	15 Pbb	20 % av pbb
- För lokalföreningar	2 Pbb	20 % av pbb
Tjänstereseförsäkring	Enligt villkor	Enligt villkor
Krisförsäkring	Enligt villkor	Enligt villkor



Kontaktuppgifter

Telefon: 010-330 02 17
Hemsida: www.unikforsakring.se
E-post: info@unikforsakring.se
Adress: Torshamnsgatan 35, 164 40 Kista

Neuroförbundet
Box 49084
100 28 Stockholm

2020-12-02

Övrigt:

Pbb = Prisbasbelopp och avser det belopp som fastställs enligt lagen om allmän försäkring och som gällde för januari det år skadan inträffade.

Villkor:

För försäkringen gäller villkoren enligt nedanstående förteckning
K101 Villkor Unik Företagsförsäkring
K320 Villkor Unik Tjänstereseförsäkring
K301 Villkor Unik Krisförsäkring
A50 Villkor Ansvarsförsäkring för VD och styrelse

Kontaktuppgifter

Telefon: 010-330 02 17
 Hemsida: www.unikforsakring.se
 E-post: info@unikforsakring.se
 Adress: Torshamnsgatan 35, 164 40 Kista

Neuroförbundet
 Box 49084
 100 28 Stockholm

2020-12-02

Kollektiv Olycksfallsförsäkring

Försäkringsnummer: 423392
 Försäkringsperiod: 2021-01-01 – 2021-12-31
 Försäkringstagare: Neuroförbundet Org.nr. 802002-3605
 Antal medlemmar 12 957
 Årspremie: Framgår av faktura

Försäkrade

Försäkringen gäller för Neuroförbundet samt tillhörande distrikts- och lokalföreningar.

Försäkringen gäller för anställda, förtroendevalda samt medlemmar som deltar i försäkrad organisations verksamhet. Försäkringen gäller även för medföljande barn under deltagande i av försäkrad organisation anordnad konferens, läger eller kursverksamhet med direkt anknytning till organisationens verksamhet. Anordnar försäkrad organisation konferens, läger eller kurs där även icke medlemmar deltar är också dessa personer och deras medföljande barn försäkrade.

Försäkringsomfattning medlemmar, anställda samt förtroendevalda

Försäkringsmoment	Försäkringsbelopp
Invaliditet	500 000 kr
Merkostnader	150 000 kr
Personliga tillhörigheter	25 000 kr
Läke-, rese- & tandskadekostnader	Nödvändiga och skäliga kostnader
Hjälpmedel	100 000 kr
Dödsfall p.g.a. olycksfall	25 000 kr
Krishjälp	Max 10 behandlingstillfällen
Reducering: Reducering av invaliditetsbeloppen sker från 46 års ålder med 5 procentenheter per år t.o.m. 60 års ålder.	

Kontaktuppgifter

Telefon: 010-330 02 17
Hemsida: www.unikforsakring.se
E-post: info@unikforsakring.se
Adress: Torshamnsgatan 35, 164 40 Kista

Neuroförbundet
Box 49084
100 28 Stockholm

2020-12-02

Försäkringsomfattning Barn under 18 år

Försäkringsmoment		Försäkringsbelopp
Medicinsk Invaliditet	Under 50 % invaliditetsgrad	500 000 kr
	Fr.o.m. 50 % invaliditetsgrad	1 000 000 kr
Merkostnader		150 000 kr
Personliga tillhörigheter		25 000 kr
Läke-, rese- & tandskadekostnader		Nödvändiga och skäliga kostnader
Hjälpmedel		100 000 kr
Dödsfall p.g.a. olycksfall		25 000 kr
Krishjälp		Max 10 behandlingstillfällen
Övrigt:		
Gäller skador som inträffar till och med den dag den försäkrade fyller 18 år.		

Försäkringsomfattning icke medlemmar

Försäkringsmoment		Försäkringsbelopp
Medicinsk Invaliditet		300 000 kr
Merkostnader		100 000 kr
Personliga tillhörigheter		20 000 kr
Läke-, rese- & tandskadekostnader		Nödvändiga och skäliga kostnader
Dödsfall p.g.a. olycksfall		25 000 kr
Reducering:		
Reducering av invaliditetsbeloppen sker från 46 års ålder med 5 procentenheter per år t.o.m. 60 års ålder.		

Villkor:

För försäkringen gäller villkoren enligt nedanstående förteckning
KO 211 Villkor Kollektiv olycksfall