

**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

2018-12-03

Företagsförsäkring

Försäkringsnummer: 423393
 Försäkringsperiod: 2019-01-01 – 2019-12-31
 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		
- Löseegendom	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

2018-12-03

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