

Lekebergs Kommun
Bangatan 7
716 81 Fjugesta

FÖRSÄKRINGSUPPGIFTER

Lekebergs Kommun

Försäkringsavtalsperiod	2018-01-01 - 2018-12-31
Försäkringsbrevet avser perioden	2018-01-01 - 2018-12-31
Organisationsnummer	212000-2981

KONTAKT

Telefonnummer: 070-377 39 87
Mejl: jessica.hilton@soderbergpartners.se

Jessica Hilton
Söderberg & Partners, Solna
Box 3145
Gustav III:s Boulevard 46
16903 Solna

SKADEANMÄLAN

Vid skada ska ifylld skadeanmälan sändas till Svedea utan dröjsmål på adress angiven nedan. Skadeblanketter och skaderelaterad information finns på hemsidan, www.svedea.se. Vid akuta skadehändelser och frågor gällande skador går det bra att kontakta oss via telefon eller mail.

Telefonnummer: 0771-160 199
Mejl: skadorforetag@svedea.se

Svedea AB
Skador företag
Box 3489
103 69 STOCKHOLM

Fullständiga villkor finner du på svedea.se

Vid skada ring 0771-160 199

Svedea AB | Org.nr 556786-1678 | Box 3489 | 103 69 Stockholm | foretag@svedea.se | svedea.se
Försäkringsgivare är International Insurance Company of Hannover SE, Sverige filial, med säte i Tyskland | Org.nr HRB 211924

FÖRSÄKRINGSBELOPP & SJÄLVRISKER

KOLLEKTIV OLYCKSFALLSFÖRSÄKRING

Läkekostnader	Nödvändiga/skäligen kostnader
Ersättning för sjukhusvård	40 SEK/dygn
Ersättning för intyg	Nödvändiga/skäligen kostnader
Tandbehandlingskostnader	Nödvändiga/skäligen kostnader
Resekostnader	Nödvändiga/skäligen kostnader
Personliga tillhörigheter	0,25 Pbb
Merkostnader	1 Pbb
Rehabiliteringskostnader	1 Pbb
Hjälpmedel vid invaliditet	1 Pbb
Medicinsk invaliditet	
- Invaliditetsgrad upp till 49 %	15 Pbb
- Invaliditetsgrad högre än 49 %	30 Pbb
Ekonomisk invaliditet	
- Invaliditetsgrad upp till 49 %	15 Pbb
- Invaliditetsgrad högre än 49 %	30 Pbb
Sveda & värk	Trafikskadenämndens tabell
Ärrersättning	Trafikskadenämndens tabell
Smitta av HIV & hepatit	5 Pbb
Dödsfall till följd av olycksfall	1 Pbb
Dödsfall oavsett skadeorsak, intill 25-års ålder	1 Pbb
Kris	10 behandlingar

Självrisk

Försäkringen gäller utan självrisk.

Antal försäkrade och giltighetstid

Antal under heltid	1621
Antal under skol-/ verksamhetstid	295

Villkor

AA:2, KO1814:1

SÄRSKILDA FÖRUTSÄTTNINGAR

När och för vem försäkringen gäller för:

Försäkringen gäller under HELTID för:

- Barn i förskoleverksamhet,
- Barn i familjehem,
- Barn i förskoleklass - 6-års verksamhet,
- Barn i grundskola,
- Elever i Lekebergs gymnasieskola,
- Mantalsskrivna elever i Lekebergs kommun under utbildning i andra kommuner och friskolor med undantag för de elever som är inskrivna i Örebro kommuns verksamhet,
- Barn/elever som är mantalsskrivna i andra kommuner och är inskrivna i Lekebergs kommuns verksamheter,
- Ensamkommande flyktingbarn.

Försäkringen gäller under SKOL-/VERSAMHETSTID för:

- Elever i kommunal vuxenutbildning,
- Elever i SFI - Vuxna,
- Arbetslösa i kommunal verksamhet,
- Feriepraktikanter,
- FRG-medlemmar samt Posom-medlemmar.

Premien för denna försäkring har baserats på Prisbasbeloppet för 2018 - 45 500 kr.

VILLKORSÖVERSIKT

För detta försäkringsavtal gäller följande försäkringsvillkor:

AA:2	Allmänna Avtalsbestämmelser
KO1814:1	Kollektiv Olycksfallsförsäkring för Lekebergs kommun

Vid skada ring 0771-160 199

Svedea AB | Org.nr 556786-1678 | Box 3489 | 103 69 Stockholm | foretag@svedea.se | svedea.se
Försäkringsgivare är International Insurance Company of Hannover SE, Sverige filial, med säte i Tyskland | Org.nr HRB 211924