

SBAB Låneskydd Trygg

Försäkringsvillkor nr 1- 2010 i utdrag från gruppförsäkringarna SBSWDIS0110 och SBSWLOE0210 så som de överenskommits mellan försäkringstagaren och försäkringsgivarna Stockholm, mars 2012

INLEDNING

SBAB Låneskydd Trygg är en kreditkydds-försäkring som, i händelse av fullständig arbetsoförmåga på grund av plötslig och oväntad olycksfallsskada eller sjukdom eller i händelse av ofrivillig arbetslöshet ger ersättning som motsvarar månadskostnaden för lån exklusive eventuell avgift på grund av otillräcklig betalning som den försäkrade kan ha ådragit sig - för fullständiga uppgifter om försäkringsskyddet krävs att dessa försäkringsvillkor läses i sin helhet.

Betalning av ersättningsbelopp ska göras direkt till försäkringstagaren SBAB Bank AB (publ).

De försäkringsvillkor som redovisas nedan är ett utdrag ur gruppförsäkringarna SBSWDIS0110 och SBSWLOE0210 så som de överenskommits mellan försäkringstagaren och försäkringsgivarna. Om det skulle föreligga någon motsägelse mellan nämnda gruppförsäkringar och dessa försäkringsvillkor ska gruppförsäkringarna gälla.

1. DEFINITIONER

Försäkringstagare

SBAB Bank AB (publ)

Försäkringsgivare

Cigna Life Insurance Company of Europe, S.A. - N.V. och Cigna Europe Insurance Company, S.A. - N.V.

Försäkrade individer

Låntagare med ett hypotekslån från SBAB Bank AB (publ) eller AB Sveriges Säkerställda Obligationer (publ), som beviljas en försäkring i enlighet med bestämmelserna i dessa försäkringsvillkor.

Olycka

En plötslig, oplanerad, yttre, ej självförvållad, våldsam samt tillfällig händelse som tillfogar den Försäkrade skador och som täcks av denna försäkring enligt dessa villkor.

Olycksfallsskada

För ändamålen med dessa försäkringsvillkor betyder olycksfallsskada en fysisk skada som drabbar den försäkrade till följd av en yttre ofrivillig händelse som ägt rum på grund av plötsliga orsaker under försäkringstiden och som medför fullständig arbetsoförmåga. Olycksfallsskada inkluderar också köldskada, värmeslag och solsting.

Sjukdom

För ändamålen med dessa försäkringsvillkor får en sjukdom som omfattas av försäkringen inte existera under den tolv månadersperiod som föregår ansökan om försäkring och den försäkrade måste drabbas av den under den försäkringstid som medför fullständig arbetsoförmåga.

Fullständig arbetsoförmåga

För ändamålen med dessa försäkringsvillkor betyder fullständig arbetsoförmåga att den försäkrade är 100% sjukledig, uppbär fullt tillfälligt handikappbidrag, full invaliditetspension eller en kombination av dessa och att det innebär att den försäkrade är fullständigt oförmögen att arbeta.

Ofrivillig arbetslöshet

För ändamålen med dessa försäkringsvillkor betyder ofrivillig arbetslöshet att den försäkrade är helt arbetslös utan att det är den arbetslöses fel, att den arbetslöse inte har avvisat arbete som anvisats honom/henne, är registrerad som arbetslös på Arbetsförmedlingen och uppbär ersättning från en arbetslöshetskassa eller ersättning enligt den grundläggande arbetslöshetsförsäkringen.

2.0 FÖRUTSÄTTNINGAR FÖR ATT BEVILJA FÖRSÄKRINGSSKYDD

2.1 Varje låntagare som har ett hypotekslån i SBAB Bank AB (publ) eller AB Sveriges Säkerställda Obligationer (publ) som uppfyller följande krav som fastställts av försäkringsgivaren kan försäkras enligt bestämmelserna i dessa försäkringsvillkor:

- Anställd eller egenföretagare
- Folkbokförd och bosatt i Sverige vid tiden då försäkringen beviljas
- Uppnått 20 men inte 60 års ålder
- Tillsvidareanställd hos samma arbetsgivare under minst 22 arbetstimmar per vecka i minst sex månader i följd innan sökanden ansluts till försäkringen.
- Fullt arbetsför och uppbär inte sjukersättning, tillfälligt handikappbidrag, invaliditetspension eller liknande bidrag eller ersättning.
- Registrerad i svenska Försäkringskassan

2.2 En egenföretagare måste, utöver kraven i paragraf 2.1, tillhöra en erkänd arbetslöshetskassa i Sverige.

En egenföretagare som uppfyller övriga krav på arbetstider betraktas som tillsvidareanställd.

3.0 FÖRSÄKRINGSBARA LÅN

3.1 Det lägsta totala lånebelopp som kan försäkras är 10 000 SEK och det högsta totala lånebelopp som kan försäkras är 2 000 000 SEK per låntagare.

3.2 Försäkring kan tillämpas på både nya och gamla lån hos försäkringstagaren.

4.0 FÖRSÄKRINGENS GILTIGHETSTID

4.1 Försäkringen träder i kraft det datum som anges i försäkringsbeviset. Försäkringen gäller dygnet runt, både under arbetstid och ledig tid. Försäkringen gäller i Sverige och under vistelse utanför Sverige förutsatt att vistelsen inte överstiger 6 månader. Vistelser utanför Sverige anses inte avbrutna av enstaka besök hos läkare, för sjukhusvård, i tjänsten, semestrar eller liknande.

5.0 FÖRSÄKRINGENS OMFATTNING

5.1 Försäkringen omfattar följande komponenter:

- a.** Fullständig arbetsförmåga på grund av plötslig och oväntad olycksfallsskada eller sjukdom
- b.** Ofrivillig arbetslöshet

5.2. a. Fullständig arbetsförmåga

Om den försäkrade på grund av en olycksfallsskada eller sjukdom som omfattas av försäkringen är fullständigt oförmögen att arbeta under en period på över 30 dagar i följd (karenstid), ska Cigna betala ersättning från och med den 31:a dagen. Ersättning betalas till 1/30 av månadskostnaden för lånet per dag som den försäkrade lider av fullständig arbetsförmåga. Ersättning betalas i högst 365 dagar.

Ersättning ska inte betalas under karenstiden och detsamma ska gälla för kostnader för lån som tagits innan försäkringen trädde i kraft. Perioder med fullständig arbetsförmåga som inte

avbryts av minst 90 dagars kontinuerligt arbete ska anses höra till samma period med arbetsförmåga. Detta gäller inte om den nya perioden arbetsförmåga beror på en helt annan orsak än föregående period.

När ett ersättningsanspråk har betalats och avslutats på försäkringen krävs en ny karenstid på 180 dagar kontinuerligt arbete med tillsvidareanställning för att den försäkrade ska kunna göra ett ersättningsanspråk på försäkringen.

Den ersättning som ska erhållas från försäkringen motsvarar den försäkrades månatliga lånekostnad (amortering, ränta och eventuella avgifter enligt den amorteringsplan som den försäkrade hade vid tiden då försäkringen beviljades, men inte inklusive dröjsmålsränta, avgifter för betalningspåminnelser eller andra avgifter som beror på otillräcklig betalning), upp till ett högsta belopp på 15 000 SEK i månaden.

Ersättningen ska betalas direkt till försäkringstagaren.

5.2. b. Ofrivillig arbetslöshet

Detta försäkringsskydd har en kvalifikationstid på 90 dagar, därför börjar försäkringsskyddet att gälla den 91:a dagen efter anslutning till försäkringen.

Om den försäkrade, när väl försäkringen är aktiv, förblir arbetslös på grund av ofrivilliga orsaker under en period på över 30 dagar i följd (karenstiden), ska Cigna betala den ersättning som fastställs i försäkringen från och med den 31:a dagen. Ersättning betalas till 1/30 av månadskostnaden för lånet per

dag full ofrivillig arbetslöshet. Ersättning betalas i högst 365 dagar.

Ersättning ska inte betalas under karenstiden och detsamma ska gälla för kostnader för lån som tagits innan försäkringen trädde i kraft. Perioder med full ofrivillig arbetslöshet som inte avbryts av minst 90 dagar i följd av anställning anses höra till samma period med full ofrivillig arbetslöshet.

När ett ersättningsanspråk har betalats och avslutats på försäkringen krävs en ny karenstid på 180 dagar kontinuerligt arbete med fast anställning för att den försäkrade ska kunna göra ett ersättningsanspråk på försäkringen.

Den ersättning som ska erhållas från försäkringen motsvarar den försäkrades månatliga lånekostnad (amortering, ränta och eventuella avgifter enligt den amorteringsplan som den försäkrade hade vid tiden då försäkringen beviljades, men inte inklusive dröjsmålsränta, avgifter för betalningspåminnelse eller andra avgifter som beror på otillräcklig betalning), upp till ett högsta belopp på 15 000 SEK i månaden.

Ersättningen ska betalas direkt till försäkringstagaren.

5.3 Maxgräns som ska tillämpas på försäkringsskydd för fullständig arbetsoförmåga och ofrivillig arbetslöshet

De ersättningar som förklaras i föregående avsnitt ska betalas i sammanlagt högst 730 dagar under försäkringens hela löptid.

5.4 Begränsningar i försäkringens giltighet i händelse av fullständig arbetsoförmåga

Försäkringen gäller inte när arbetsoförmågan beror på:

5.4.1 En olycksfallsskada eller sjukdom som orsakats av att den försäkrade är under påverkan av alkohol eller andra berusningsmedel, sömnmedel eller narkotiska substanser.

5.4.2 Olycksfallsskada eller sjukdom som den försäkrade avsiktligt tillfogat eller ådragit sig.

5.4.3 Olycksfallsskada eller sjukdom som den försäkrade drabbats av under loppet av kriminell handling.

5.4.4 Olycksfallsskada eller sjukdom för vilken den försäkrade har konsulterat en läkare eller fått läkarvård och som ägt rum eller som den försäkrade drabbats av inom de 12 månader som omedelbart föregår försäkringens tecknande.

5.4.5 Olycksfallsskada eller sjukdom orsakad av kärnexplosion eller radioaktiv strålning i samband med militär aktivitet i vilken den försäkrade är anställd, eller som uppkommer på kärnkraftsanläggning som den försäkrade är anställd på.

5.4.6 Krigshandling, inbördeskrig, revolution, politiska oroligheter eller upplopp i Sverige.

5.4.7 Krigshandling, inbördeskrig, revolution, politiska oroligheter eller upplopp i område utanför Sverige. Emellertid omfattar försäkringen de 30 dagar som omedelbart följer om

den försäkrade personen vistades i området när oroligheterna bröt ut.

5.4.8 HIV, AIDS och sjukdomar som uppkommit på grund av eller kan härledas från sådana infektioner.

5.4.9 Olycksfallsskada eller sjukdom som inträffar under deltagande eller träning i yrkesidrott.

5.4.10 Utbrändhet, stress, depression eller relaterade åkommor.

5.4.11 Psykisk sjukdom, psykiska eller nervösa besvär.

5.4.12 Ryggskott eller andra ryggåkommor i frånvaro av objektiva fynd som motsvarar åkommorna.

5.4.13 Försäkringen gäller inte försäkrad som inte har rätt till sjukersättning, tillfälligt handikappbidrag eller invaliditetspension från Försäkringskassan.

5.5 Begränsningar i försäkringens giltighet i händelse av ofrivillig arbetslöshet

Försäkringen gäller inte i händelse av:

5.5.1 Deltidsarbetslöshet, arbetslöshet efter tillfällig anställning eller säsongsanställning.

5.5.2 Upphörande av anställning eller uppsägning som var känt eller som den försäkrade borde ha känt till vid tiden för försäkringens beviljande.

5.5.3 Frivillig arbetslöshet.

5.5.4 Arbetslöshet då den försäkrade inte får ersättning från en arbetslöshetskassa eller i enlighet med den grundläggande arbetslöshetsförsäkringen.

5.5.5 Arbetslöshet på grund av uppsägning på egen begäran eller avsked på grund av olämpligt agerande på arbetet.

5.5.6 Uppsägning som ges under de första 90 dagarnas kvalifikationstid efter försäkringens förvärv.

5.5.7 Arbetslöshet på grund av naturlig avgång eller tidsbegränsad anställning.

5.5.8 Arbetslöshet på grund av strejk eller olagliga handlingar av den försäkrade.

5.5.9 Försäkringen gäller inte för försäkrade egenföretagare i framtida arbetslöshet som var känd eller som den försäkrade kunde ha vetat om vid tiden för försäkringens beviljande. Försäkringen gäller inte heller om ersättning inte erhålls av den försäkrade från en erkänd arbetslöshetskassa.

6.0 FÖRSÄKRINGSGIVARE

Cigna Life Insurance Company of Europe S.A. - N.V, avseende fullständig arbetsoförmåga. Fullständiga uppgifter om detta företag är enligt följande:

Cigna Life Insurance Company of Europe, S.A. - N.V.
Avenue de Cortenbergh 52, 1000 Brussels, Belgium

Objekt för tillsyn under National Bank of Belgium, registreringsnummer 938, Boulevard de Berlaimont 14, 1000 Bryssel (Belgien) och under Financial Services and Markets Authority (FSMA) rue du Congrès 12-14, 1000 Bryssel (Belgien) inom området för konsumentskydd.

Cigna Europe Insurance Company S.A. - N.V., avseende Ofrivillig arbetslöshet. Fullständiga uppgifter om detta företag är enligt följande:

Cigna Europe Insurance Company, S.A. - N.V.
Avenue de Cortenbergh 52, 1000 Brussels, Belgium

Objekt för tillsyn under National Bank of Belgium, registreringsnummer 2176, Boulevard de Berlaimont 14, 1000 Bryssel (Belgien) och under Financial Services and Markets Authority (FSMA) rue du Congrès 12-14, 1000 Bryssel (Belgien) inom området för konsumentskydd.

7.0 FÖRSÄKRINGSTID

Försäkringen gäller från det ögonblick då försäkringsansökan beviljas fram till följande 1 januari efter att försäkringen tecknas och förnyas därefter för ett år i taget såvida den inte upphör tidigare i enlighet med paragraf 11.2-5 eller meddelande har lämnats om uppsägning i enlighet med paragraf 11.1.

8.0 PREMIEBETALNING

8.1 Premiebetalning avseende denna försäkring är förbunden med betalning av det hypotekslån kunden har tecknat med försäkringstagaren. Premien ska beräknas som en andel av

det månatliga lånebelopp som kunden är skyldig att betala för föregående månad och fastställs på det sätt som beskrivs i försäkringsbeviset.

8.2 Premien ska debiteras och betalas via autogiro och fakturadatum för varje månadspremie är den första dagen i månaden.

Om premien inte betalas i tid får Cigna varsla om uppsägning av försäkringen. Försäkringsskyddet upphör att gälla 14 dagar efter att Cigna skickat meddelande om uppsägning till den försäkrade såvida inte premien har betalats inom den tidsperioden. Försäkringen träder i kraft igen om det obetalda premiebeloppet betalas inom tre månader efter ovannämnda tidsperiods utgång.

9.0 REGLERING AV ERSÄTTNINGSPRÅK

9.1 Om ett ersättningsanspråk görs på försäkringen på grund av olycksfallsskada, sjukdom eller ofrivillig arbetslöshet ska meddelande om ersättningsanspråket göras så snart som möjligt, och senast 180 dagar efter sjukdomens eller olyckans uppkomst eller den ofrivilliga arbetslöshetens början.

Cigna Europe Insurance Company, S.A.-N.V. överlåter befogenheten att behandla ersättningsanspråk åt Cigna Life Insurance Company of Europe, S.A. - N.V. och dess dotterbolag, i den omfattning som krävs för hantering av ersättningsanspråk som ska övervägas enligt försäkringsskydd för ofrivillig arbetslöshet.

Meddelanden om ersättningsanspråk ska göras till följande adress:

SBAB Låneskydd

c/o Cigna

Box 5002

650 05 Karlstad

Telefon: 0200-883778

E-postadress: kundservice@Cigna.com

Försäkringsgivaren ska begära att den försäkrade fullständigt fyller i en blankett för ersättningsanspråk för att analysera och bedöma de omständigheter under vilka ersättningsanspråket har uppstått.

Dessutom ska följande information skickas till Cigna utan dröjsmål:

- Information om månadskostnaden för lån.
- Ett läkarintyg som anger orsaken till arbetsförmågan.
- Ett intyg om sjukersättning, tillfälligt handikappbidrag eller invaliditetspension som betalats av Försäkringskassan.
- Andra dokument som kan vara viktiga för bedömningen av ärendet. Cigna kan, genom en skadereglerare, begära att den försäkrade undersöks av en särskilt utsedd läkare. Kostnaderna för detta ska betalas av Cigna.

9.2 I händelse av ett ersättningsanspråk på grund av ofrivillig arbetslöshet ska följande information skickas till Cigna utan dröjsmål:

- Information om månadskostnaden för lån.
- Kopia av betalningsavi från Arbetslöshetskassa eller liknande.
- Intyg från Arbetsförmedlingen om att den försäkrade är registrerad som arbetssökande.
- Ett intyg från den senaste arbetsgivaren om orsaken till arbetslöshet och hur länge den försäkrade har arbetat för denne arbetsgivare.
- Andra dokument som kan vara av betydelse för bedömningen av ärendet.

10. ÅNGERRÄTT

Den försäkrade har rätt att ångra köpet av försäkringen inom trettio (30) dagar från det datum då försäkringsavtalet har trätt i kraft men inte innan skriftliga försäkringsvillkor mottagits, utan påföljd och utan skyldighet att uppge orsaken till att den försäkrade drar sig ur. I det fallet ska eventuella premier som har betalats dittills återbetalas till den försäkrade utan ränta.

Om den försäkrade drar sig ur en del av det försäkringsskydd som ingår i försäkringsavtalet inaktiveras resten av försäkringsskyddet också. Om den försäkrade inte gör bruk av ångerrätten inom nämnda tidsperiod ska försäkringen fortsätta att gälla tills försäkringsavtalet upphör.

Meddelande om användande av ångerrätten ska skickas till Cigna på den adress som anges i paragraf 9 ovan.

11.0 FÖRSÄKRINGSAVTALETS UPPHÖRANDE

11.1 Avtalet kan sägas upp när som helst av den försäkrade, antingen med omedelbar verkan, till ett visst datum i framtiden eller till då försäkringen löper ut. Meddelande om uppsägning ska skickas till Cigna (se kontaktinformationen i paragraf 9). Cigna kan varsla om uppsägning av försäkringen vid försäkringsperiodens utgång senast en månad före försäkringens upphörande.

11.2 Avtalet upphör om den försäkrade dör.

11.3 Försäkringsskyddet för fullständig arbetsoförmåga på grund av plötslig och oväntad olycksfallsskada eller sjukdom upphör efter utgången av den premieperiod då den försäkrade uppnår 65 års ålder.

11.4 Försäkringsskyddet för ofrivillig arbetslöshet upphör den dag den försäkrade uppnår 65 års ålder.

11.5 När lånet har återbetalats till fullo upphör försäkringsavtalet att gälla.

11.6 Försäkringsgivarna får säga upp försäkringen vid utgången av gruppförsäkringsåret, genom att skicka ett meddelande om uppsägning skriftligen till den försäkrade på den senast meddelade adressen minst en månad före försäkringsårets utgång.

12.0 TILLÄMPLIG LAG OCH JURISDIKTION

Denna försäkring ska styras av och tolkas i enlighet med Sveriges lagar. Domstolsförfarande med anledning av denna försäkring kan endast inledas vid svensk domstol.

13.0 OMRÖVNING AV BESLUT

13.1 Om den försäkrade anser att Cigna inte har uppfyllt sina åtaganden som försäkringsgivare enligt dessa försäkringsvillkor kan den försäkrade begära rättelse från Cigna genom att skicka ett skriftligt meddelande till Cigna.

13.2 Den försäkrade kan också kontakta Konsumenternas försäkringsbyrå, Box 24215, 104 51 Stockholm, tel 08-22 58 00 för att få råd och vägledning.

13.3 Om den försäkrade ändå inte är nöjd, kan hans ärende också prövas av Allmänna Reklamationsnämnden, Box 174, 101 23 Stockholm, tel. 08-555 017 00.

13.4 Den försäkrade kan också få sitt ärende prövat genom att inleda förfarande vid allmän domstol.

14.0 REGISTRERING AV PERSONUPPGIFTER

De personuppgifter som försäkringstagaren, den försäkrade och förmånstagarna lämnar till försäkringsgivaren ("personuppgifterna") kommer att registreras i en databas som ägs och kontrolleras av Cigna för hantering av den försäkring som tecknats. Därför informeras försäkringstagaren, den

försäkrade och, då det är tillämpligt, förmånstagarna om samt ger uttryckligen Cigna tillstånd att överlåta och/eller överföra sina personuppgifter till de personer som är inblandade i försäkringsverksamheten för de ändamål som redovisas ovan, inklusive då en del av dessa bolag är verksamma i länder som USA, där nivån på skydd av personuppgifter kanske inte motsvarar nivån här. I alla händelser och på begäran ska Cigna ställa till alla ovannämnda datasubjekts förfogande en uppdaterad förteckning över sådana rättssubjekt som kommer att ha tillgång till deras personuppgifter.

Försäkringstagaren, den försäkrade och, då det är tillämpligt, förmånstagarna kan när som helst utöva sina rättigheter avseende tillgång, rättelse, annullering och invändning enligt de villkor som följer av de svenska reglerna för skydd av personuppgifter genom att kontakta Cigna på den adress som anges i paragraf 9 på sätt som medger styrkande av deras identitet.

Då personuppgifter tas med i försäkringen som hänför sig till andra personer än försäkringstagaren ska den senare vara ansvarig för att informera dem om att deras uppgifter finns med i ovannämnda databas samt om de andra frågor som omnämns i detta avsnitt om skydd av person



Alastair Watt - Director

Cigna Life Insurance Company of Europe, S.A. - N.V.
Cigna Europe Insurance Company, S.A. - N.V.