

# FORSIKRINGSBEVIS

## Forsikringen består av følgende dokumenter:

- Forsikringsbeviset
- Forsikringsvilkårene: BB BET 1.1 for forbrukslån av 1. januar 2021
- Lov 16. juni 1989 nr. 69 om forsikringsavtaler ("FAL")
- Norsk lov for øvrig

<b>Forsikringstager</b>	: TF Bank Norge
<b>Forsikrede</b>	: «Flette navn» (heretter benevnt forsikrede).
<b>Hva forsikringen omfatter</b>	: Forsikring ved tap av liv, midlertidig og fullstendig uførhet grunnet plutselig og uventet ulykkeskade eller sykdom, ufrivillig tap av arbeid, og sykehusopphold.
<b>Forsikringsytelser</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Dødsfall : Utestående balanse på dødsdatoen, eksklusive eventuelle misligholdte avdrag og renter av slike. Avdrag og renter som forfaller på dødsdatoen og som ikke er betalt regnes ikke som misligholdt. Den maksimale ytelse er NOK 200.000.</li><li>▪ Midlertidig og full uførhet : En månedlig ytelse tilsvarende forsikredes månedlige terminbeløp (etter en karenstid på 30 dager), begrenset oppad til kr 9.000 i måneden i inntil 12 måneder. Erstatningen beregnes fra den 31. dagen med fullt og sammenhengende arbeidsopphør, i forhold til antall dager for den første og siste terminbetalingen som skal erstattes. Hver måned anses å ha 30 dager. Erstatningen inkluderer forsikringspremier, og deles inn i like månedlige terminbetalinger.</li><li>▪ Ufrivillig arbeidsløshet : En månedlig ytelse tilsvarende forsikredes månedlige terminbeløp (etter en karenstid på 30 dager), begrenset oppad til kr 9.000 i måneden i inntil 12 måneder. Erstatningen beregnes fra den 31. dagen med full og sammenhengende arbeidsløshet, i forhold til antall dager for den første og siste terminbetalingen som skal erstattes. Hver måned anses å ha 30 dager. Erstatningen inkluderer forsikringspremier, og deles inn i like månedlige terminbetalinger. <i>Denne dekningen gjelder kun for fast ansatte med en arbeidstid på minst 16 timer per uke i henhold til arbeidskontrakt.</i></li><li>▪ Sykehusinnleggelse : En månedlig ytelse tilsvarende forsikredes månedlige terminbeløp, for hver måned sikrede er innlagt på sykehus utover en periode på mer enn 7 dager (karens), begrenset oppad til kr 9.000 i måneden i inntil 12 måneder. <i>Denne dekningen gjelder kun forsikrede som er selvstendig næringsdrivende.</i></li></ul>
<b>Sikrede</b>	: Enhver utbetaling under en forsikringsdekning skal utbetales fra Forsikrings-selskapet til Forsikringstaker (Sikrede) for sletting av Forsikredes Utestående balanse, eller løpende betjening av Forsikredes månedlige terminforpliktelse. Forsikringsselskapet utbetaler ikke eventuelle beløp ut over Utestående balanse.
<b>Pris for forsikringen</b>	: 9,1% av forsikredes terminbeløp for låneforsikring privatlån eller 0,9% av utestående saldo per måned for låneforsikring kredittkort.
<b>Forsikringstiden</b>	: Forsikringen gjelder fra datoen Forsikringstaker har registrert forsikringen din, under forutsetning av at lånet er utbetalt og Forsikringsselskapet har overtatt ansvaret i henhold til Forsikringsavtalen, og fornyes månedlig.
<b>Begrensninger i forsikringsselskapets ansvar</b>	: Forsikringsselskapets ansvar dekker ikke: <ul style="list-style-type: none"><li>- Tap av liv, midlertidig og fullstendig uførhet eller sykehusinnleggelse som inntreffer i løpet av de første 30 dagene fra forsikringens startdato</li><li>- Tap av arbeid som inntreffer eller varsles i løpet av de 3 første månedene fra forsikringens startdato</li></ul> Forsikringsselskapet utbetaler ingen erstatning for de første 30 dagene med ufrivillig arbeidsledighet eller midlertidig og full uførhet (karenstid), eller tilsvarende de første 3 dagene ved sykehusinnleggelse. Ytterligere vilkår og begrensninger tilknyttet ovennevnte situasjoner eller forsikringsselskapets ansvar følger av forsikringsvilkårene.
<b>Forsikringsselskap</b>	: AmTrust International Underwriters DAC, 6-8 College Green, Dublin 22, Ireland. Reg.nr. 169384. AmTrust International Underwriters DAC har tillatelse fra og er under tilsyn av Central Bank of Ireland.
<b>Skader meldes til</b>	: til Crawford & Company (Norway) AS, Kjørbokollen 30, 1300 Sandvika. Telefon: +47 67 55 25 00.
<b>Frist for å melde skade</b>	: Ved skade skal forsikringsselskapet varsles uten ugrunnet opphold, jfr. FAL § 13-11. Retten til erstatning bortfaller dersom kravet ikke er meldt innen ett - 1 år - etter at forsikrede har fått kunnskap om de forhold som begrunner kravet, jfr. FAL § 18-5.
<b>Sikkerhetsforskrifter</b>	: Ved ulykkeskade eller sykdom skal forsikrede, uten ugrunnet opphold oppsøke lege og følge foreskrevet behandling. Forsikringsselskapets ansvar kan nedsettes eller bortfalle helt ved et forsikringstilfelle som er forårsaket av forsikredes forsettlig eller grovt uaktsomme handling, eller andre vilkår eller krav som angitt i Forsikringsvilkårene, Forsikringsbeviset, FAL eller lovgivningen for øvrig ikke er overholdt eller oppfylt.

Teksten i Forsikringsbeviset gjelder foran Forsikringsvilkårene ved motstrid. Forsikringsbeviset og Forsikringsvilkårene gjelder foran lovbestemmelser som kan fravikes. Dersom det oppstår tvist mellom forsikrede og forsikringsselskapet, kan hver av partene kreve nemndbehandling i samsvar med FAL § 20-1. Klage kan rettes til: Finansklagenemnda, PB 53 Skøyen, 0212 Oslo, Tlf.: 23139060, epost: [firmapost@finkn.no](mailto:firmapost@finkn.no), Internett: [www.finansklagenemnda.no](http://www.finansklagenemnda.no). Finansklagenemnda er uavhengig, og bistand i klagesaker er gratis.