

FÖRKÖPSINFORMATION: LIV-, OLYCKSFALLS- OCH DIAGNOSFÖRSÄKRING

Unionens Seniorförsäkring i Bliwa

Förköpsinformationen innehåller översiktlig och allmän information om Unionens seniorförsäkring grupp i Bliwa. I förköpsinformationen framgår den information som Bliwa enligt lag ska lämna innan en försäkring tecknas. Fullständiga försäkringsvillkor kan du beställa från Bliwa eller skriva ut från bliwa.se/unionen.

INNEHÅLL:

- 1. Allmänt om försäkringen**
- 2. Särskilt om försäkrings-skyddets olika delar**
- 3. Övriga gemensamma bestämmelser**

1. Allmänt om försäkringen

► RÄTTEN ATT TECKNA SENIORFÖRSÄKRINGEN

Unionens seniorförsäkring i Bliwa är en frivillig grupp-försäkring som bara kan tecknas av dig som tidigare har varit försäkrad i Unionens grupp-försäkring i Bliwa innehållande liv-, olycksfalls- och/eller diagnosförsäkring under minst 6 månader. Du som har uppnått försäkringens slutålder eller efter fyllda 55 år har blivit pensionärsmedlem i Unionen och fortfarande är medlem i Unionen, har rätt att utan hälsoprövning få anslutas till ett liknande försäkringsskydd genom Unionens seniorförsäkring i Bliwa. Om du efter fyllda 67 år blir pensionärsmedlem i Unionen ansluts du automatiskt till seniorförsäkringen genom så kallad reservationsanslutning. Detta gäller även för eventuellt medförsäkrad.

Du får särskild information i samband med reservationsanslutningen, bland annat om möjligheten att avböja försäkringen.

Du som har omfattats av livförsäkring ansluts till seniorförsäkringens livförsäkring, du som har omfattats av olycksfallsförsäkring ansluts till seniorförsäkringens olycksfallsförsäkring och du som har omfattats av diagnosförsäkring ansluts till seniorförsäkringens diagnosförsäkring.

Om du valt att avböja försäkringen i samband med reservationsanslutningen kan du, om du ångrar dig, teckna seniorförsäkringen inom 3 månader från den dag då den tidigare grupp-försäkringen upphörde. Efter det kan du inte längre teckna seniorförsäkringen.

Seniorförsäkringen tecknas utan hälsoprövning. Livförsäkringen gäller som längst till och med den månad du som är försäkrad gruppmedlem fyller 86 år, olycksfallsförsäkringen gäller livet ut och diagnosförsäkringen som längst till och med den månad då du som försäkrad gruppmedlem fyller 85 år. Detta gäller under förutsättning att du fortfarande är medlem i Unionen samt att premien betalas.

En förutsättning för att kunna anslutas till frivillig grupp-försäkring är att försäkringstagaren och den försäkrade är stadigvarande bosatta i Sverige.

I denna förköpsinformation jämställs registrerad partner med make/maka och registrerat partnerskap med äktenskap.

► VILKET SKYDD GER FÖRSÄKRINGEN?

Livförsäkringen innebär att Bliwa betalar ut ett engångsbelopp till ditt dödsbo om du som är försäkrad avlider under tiden du omfattas av försäkringen. Detta gäller om du inte själv har meddelat Bliwa att någon annan ska vara förmånstagare. Läs mer under rubriken Livförsäkring.

Olycksfallsförsäkringen innebär att Bliwa betalar ut försäkringsersättning om du som försäkrad råkar ut för en olycksfallsskada under tiden du omfattas av försäkringen. Om du råkat ut för ett olycksfall betalar Bliwa ut försäkringsersättning enligt de villkor som beskrivs under rubriken Olycksfall.

Diagnosförsäkringen ger dig som är försäkrad rätt till ersättning om du under försäkringstiden diagnostiseras med någon av de diagnoser som framgår nedan under rubriken Diagnosförsäkring.

► FÖRSÄKRINGSGIVARE

Bliwa Livförsäkring, ömsesidigt, organisationsnummer 502006-6329 (Bliwa) är försäkringsgivare för försäkringen. Bliwa är ett ömsesidigt försäkringsbolag, och det betyder att bolaget ägs av försäkringstagarna. Det innebär i sin tur att försäkringstagarna har rätt till återbäring av det överskott som eventuellt uppstår i Bliwas verksamhet. Bliwa har sitt säte i Stockholm. Bliwas försäkringsverksamhet står under tillsyn av Finansinspektionen med postadress Box 7821, 103 97 Stockholm. Besöksadress: Brunnsgatan 3, Stockholm. E-postadress: finansinspektionen@fi.se. Telefonnummer 08-408 980 00. Webbadress: www.fi.se. Bliwas marknadsföring står under tillsyn av Konsumentverket med postadress Box 48, 651 02 Karlstad. Besöksadress: Tage Erlander-gatan 8A. E-postadress: konsumentverket@konsumentverket.se. Telefonnummer 0771 -42 33 00. Webbadress: www.ko.se. Information om Bliwas ekonomiska ställning kan erhållas genom Bliwas senast fastställda årsredovisning. Årsredovisningen finns tillgänglig på Bliwas hemsida bliwa.se och kan också beställas efter annan kontakt med Bliwa. Bliwas kontaktuppgifter finns på folderns baksida.

► FÖRSÄKRINGSAVTALET

Försäkringen regleras av gruppavtalet mellan Unionen och Bliwa, de fullständiga försäkringsvillkoren och det senaste utfärdade försäkringsbeskedet.

► EFTERSKYDD

Om din/dina försäkringar upphör att gälla på grund av att du inte längre är medlem i Unionen, har du ett fortsatt kostnadsfritt försäkringsskydd under 3 månader, så kallat efterskydd. Detsamma gäller för din medförsäkrade make/maka eller

sambo i det fall äktenskapet eller samboförhållandet upplöses eller om du avlider.

Efterskydd gäller endast för den som har varit försäkrad i minst 6 månader när försäkringen upphör att gälla.

Efterskydd gäller dock inte om gruppavtalet helt eller delvis har sagts upp eller om du själv har valt att säga upp försäkringen men fortfarande är kvar i den försäkringsberättigade gruppen. Rätten till efterskydd gäller inte heller om du på annat sätt har fått eller uppenbarligen kan få försäkringsskydd av samma slag som tidigare. Om du uppnått försäkringens slutålder gäller inte heller rätten till efterskydd.

► FORTSÄTTNINGSFÖRSÄKRING

Om gruppavtalet mellan Bliwa och Unionen sägs upp upphör också dina försäkringar. Om detta händer får du ett meddelande om det och du har då rätt att ansöka om fortsättningsförsäkring inom 3 månader från den dag då din frivilliga grupp-försäkring upphör. Detsamma gäller för din medförsäkrade make/maka eller sambo i det fall äktenskapet eller samboförhållandet upplöses eller om du som gruppmedlem avlider. Du har inte rätt till fortsättningsförsäkring om du har varit försäkrad i respektive försäkring kortare tid än 6 månader. Du har inte heller rätt till fortsättningsförsäkring om du på annat sätt har fått, eller uppenbarligen kan få, försäkringsskydd av samma slag som tidigare.

► PREMIEN

Priset för försäkringen, premien, beräknas och fastställs av Bliwa för 1 år i taget. Premiens storlek kan bland annat bero på åldersfördelningen bland de som är försäkrade och skadeutvecklingen inom gruppen. Premien framgår av ansökningshandlingarna. Någon rätt till premiebefrielse finns inte i seniorförsäkringen.

► FÖRSÄKRINGSTIDEN

Seniorförsäkringen börjar tidigast gälla när den tidigare grupp-försäkringen upphör om medlemmen ansöker om alternativt reservationsanslut till försäkringen. Försäkringen gäller därefter till närmast följande årsskifte. Om gruppavtalet eller försäkringen inte sägs upp, förnyas den årsvis från och med den 1 januari varje år. Försäkringstiden är alltså 1 år i taget. Nya försäkringsvillkor och annan premie kan komma att gälla från och med den dag försäkringen förnyas.

► NÄR FÖRSÄKRINGEN UPPHÖR

Livförsäkringen gäller som längst till och med den månad du som är försäkrad gruppmedlem fyller 86 år. Olycksfallsförsäkringen gäller livet ut. Diagnosförsäkringen gäller som längst till och med den månad då du som försäkrad gruppmedlem fyller 85 år. Detta gäller under förutsättning att gruppmedlemmen fortfarande är medlem i Unionen samt att premien betalas.

Försäkringen kan också sluta att gälla om gruppavtalet sägs upp av Unionen eller Bliwa alternativt om du själv säger upp försäkringen. Som försäkringstagare kan du när som helst säga upp försäkringen. Bliwa har rätt att säga upp liv-, olycksfall- eller diagnosförsäkringen om premien inte betalas i rätt tid, eller om du som försäkrad har lämnat oriktiga eller ofullständiga uppgifter.

► VAR FÖRSÄKRINGEN GÄLLER

Livförsäkringen gäller vid vistelse utomlands, oavsett hur länge hur länge utlandsvistelsen har varat.

Diagnosförsäkringen gäller vid vistelse utomlands, oavsett hur länge utlandsvistelsen har varat. Diagnos måste dock fastställas eller bekräftats av läkare verksam i Sverige för att du ska ha rätt till ersättning från försäkringen.

Invaliditetsersättning från olycksfallsförsäkringen betalas inte ut om du har vistats utanför Norden längre tid än 12 månader när olycksfallet inträffar. Försäkringen ersätter aldrig kostnader som du har ådragit dig till följd av olycksfallsskada utanför Norden.

2. Särskilt om försäkrings-skyddets olika delar

► LIVFÖRSÄKRING

Försäkringen innebär att ett försäkringsbelopp betalas ut till dina förmånstagare om du avlider före du uppnår försäkringens slutålder som är 86 år (till och med den månad den som är försäkrad gruppmedlem fyller 86 år). Försäkringen kan tecknas med olika försäkringsbelopp, antingen 45 000 eller 90 000 kronor. Försäkringsbeloppet minskas i takt med stigande ålder enligt följande:

ÅLDER	FÖRSÄKRINGS-BELOPP	FÖRSÄKRINGS-BELOPP
55–69 år	45 000 kronor	90 000 kronor
70–74 år	30 000 kronor	60 000 kronor
75–79 år	20 000 kronor	40 000 kronor
80–85 år	15 000 kronor	30 000 kronor

Livförsäkringen gäller även om dödsfallet inträffar utomlands och oavsett hur länge utlandsvistelsen har varat.

Anmälan om dödsfall

För att Bliwa ska betala ut försäkringsersättning måste en dödsfallsanmälan göras till Bliwa. Till anmälan ska bifogas dödsfallsintyg och släktutredning som beställs från Skatteverket.

Utbetalning av försäkringsersättning

Om du som omfattas av seniorförsäkringen avlider, betalas försäkringsersättning ut till ditt dödsbo. Enligt försäkringsvillkoren är det den försäkrades dödsbo som är förmånstagare till försäkringen. Du kan också välja att göra ett eget förordnande, så kallat särskilt förmånstagarförordnande som du undertecknar och skickar till Bliwa. Du kan beställa blanketten Särskilt förmånstagarförordnande från Bliwa eller skriva ut den från www.bliwa.se/unionen.

Observera att om du hade gjort ett särskilt förmånstagarförordnande för Unionens tidigare grupplivförsäkring, måste du göra ett nytt för seniorförsäkringen.

► OLYCKSFALLSFÖRSÄKRING

Olycksfallsförsäkringen gäller livet ut, så länge du som gruppmedlem är medlem i Unionen. Olycksfallsförsäkringen kan ge dig ekonomisk ersättning när du råkat ut för ett olycksfall som har medfört kostnader eller som har lett till invaliditet. För att en händelse ska betraktas som en olycksfallsskada och kunna ge rätt till ersättning måste samtliga dessa krav vara uppfyllda:

- *Kroppsskada* – händelsen måste ha medfört en kroppsskada.
- *Yttre händelse* – skadan måste ha orsakats av en yttre händelse. En hjärtinfarkt är till exempel normalt inte ett olycksfall eftersom det är en inre skada. Som olycksfall räknas inte heller kroppsskada som har uppkommit genom sträckning eller vridning. Som olycksfall räknas dock i dessa villkor till exempel skador på grund av förfrysning, värmeslag eller solsting.
- *Plötslig händelse* – skadan måste ha inträffat plötsligt. En skada som har uppkommit efter överansträngning eller ensidiga rörelser anses inte vara en olycksfallsskada.
- *Ofrivillighet* – Skadan måste ha drabbat dig ofrivilligt. Den som avsiktligt skadar sig själv eller som visat uppenbar likgiltighet inför risken att bli skadad anses inte vara drabbad av ett olycksfall.

Försäkringsbelopp

Kostnadsersättning

Du kan få ersättning från försäkringen för nedanstående kostnader till följd av ett olycksfall, men bara om de inte ersätts på något annat sätt till exempel genom hem-, rese- eller trafikförsäkring. En förutsättning för att du ska få ersättning är att skadan varit så allvarlig att behandling inom sjukvården krävts.

- ▶ **Läkekostnader** – nödvändiga och skäliga kostnader för läkarvård, vård på sjukhus samt behandling som föreskrivits av läkare. Kostnader upp till nivån för det svenska högkostnads-skyddet kan ersättas.
- ▶ **Tandskadekostnader** – nödvändiga och skäliga kostnader om behandlingen omfattas av tandvårdsförsäkringen enligt socialförsäkringsbalken. Behandling och kostnader ska godkännas av Bliwa i förväg. Försäkringen gäller inte för tandskada till följd av tuggning eller bitning.
- ▶ **Resekostnader** – nödvändiga och skäliga kostnader i samband med vård och behandling.
- ▶ **Merkostnader** – Nödvändiga och skäliga kostnader för normalt burna personliga tillhörigheter, exempelvis skadade kläder, glasögon/slipade glas, hörapparat och liknande, ersätts om de skadats vid olycksfallet. Andra oundvikliga och skäliga merkostnader som uppstått under skadans akuta behandlings- och läkningstid kan ersättas.
- ▶ **Hjälpmedelkostnader** – Om en olycksfallsskada medför bestående invaliditet och det finns behov av särskilda hjälpmedel som föreskrivits av läkare, ersätts nödvändiga och skäliga kostnader för detta. Kostnaderna ska ha uppkommit efter den akuta behandlingstiden och ska godkännas i förväg av Bliwa. Kostnader upp till sammanlagt högst 50 000 kronor kan ersättas för varje försäkringsfall.
- ▶ **Ärr och andra utseendemässiga skadeföljder** – Försäkringen ersätter ärr och andra utseendemässiga skadeföljder till följd av olycksfallsskada, som bedöms vara av minst kategorin klart framträdande enligt Trafikskadenämndens ersättnings-tabell för utseendemässiga skadeföljder, som inträffat under försäkringstiden och krävt behandling inom sjukvården.

Invaliditetsersättning

Om olycksfallet leder till invaliditet har du som försäkrad rätt till en försäkringsersättning som motsvarar din invaliditetsgrad. Du kan teckna olycksfallsförsäkring med försäkringsbelopp för medicinsk invaliditet på antingen 5 eller 10 prisbasbelopp. Storleken på ersättning vid medicinsk invaliditet beräknas på följande sätt: Om du har drabbats av en olycksfallsskada som Bliwa bedömt har medfört 5 procent medicinsk invaliditet, utbetalas 5 procent av försäkringsbeloppet efter eventuell reduktion.

Försäkringsbeloppet reduceras när du som är försäkrad har fyllt 73 år. Försäkringsbeloppet minskas då till 60 procent av det ursprungliga försäkringsbeloppet.

Viktiga begränsningar i rätten till olycksfallsersättning

Endast direkta följder av en olycksfallsskada ersätts. Olycksfallsförsäkringen ersätter till exempel inte förlorad

arbetsinkomst. Försämring av hälsotillståndet efter olycksfallet som beror på ett kroppsfel som redan fanns vid tidpunkten för olycksfallet eller som uppkommit senare utan samband med olycksfallsskadan, ersätts inte.

Försäkringen ersätter endast nödvändiga och skäliga kostnader som uppstått till följd av olycksfallsskadan. Om kostnaderna kan eller ska ersättas av till exempel annan försäkring ersätter inte Bliwa samma kostnader. Om ett olycksfall inträffat utanför din hemort eller utomlands finns begränsningar i rätten till ersättning.

Kostnader som uppstått utanför Norden ersätts aldrig. Inte heller betalas invaliditetsersättning för en olycksfallsskada som har inträffat vid vistelse utanför Norden om utlandsvistelsen varat längre tid än 12 månader. Tillfälliga uppehåll i Norden, exempelvis för läkarbesök, tillfälligt arbete, semester eller liknande, medför inte att vistelsen utanför Norden anses vara avbruten. Först om du har återvänt till Norden för att stadigvarande bosätta dig, anses en tidigare vistelse utanför Norden vara avbruten.

Kostnader ersätts endast om de kan styrkas med kvitto eller liknande intyg. Kostnader som uppstått efter 5 år från olycksfallet eller efter det att den definitiva medicinska invaliditetsersättningen har fastställts, ersätts aldrig.

Ersättning för sveda och värk ingår inte i försäkringen.

▶ **DIAGNOSFÖRSÄKRING**

Bliwas diagnosförsäkring ger dig som är försäkrad rätt till ersättning om du, innan du uppnår försäkringens slutålder som är då du som försäkrad gruppmedlem fyller 85 år, diagnostiseras med någon av följande diagnoser:

- ▶ Cancer ICD C00 – C97, D05
- ▶ Hjärtinfarkt ICD I21
- ▶ Stroke ICD I60 – I64

Du har rätt till ersättning tidigast 7 dagar efter att diagnos fastställdes eller operationen utfördes.

För utförlig beskrivning av när ersättning kan betalas ut från försäkringen – se försäkringsvillkoren. Där beskrivs bland annat viktiga begränsningar i rätten till ersättning vid nämnda diagnoser.

Ersättning från diagnosförsäkringen betalas ut som ett engångsbelopp.

Försäkringen kan tecknas med olika försäkringsbelopp, antingen 25 000 eller 40 000 kronor. Försäkringsbeloppet minskas i takt med stigande ålder enligt följande:

ÅLDER	FÖRSÄKRINGS- BELOPP	FÖRSÄKRINGS- BELOPP
55 - 69 år	25 000 kr	40 000 kr
70 - 74 år	22 000 kr	34 000 kr
75 - 84 år	17 000 kr	27 000 kr

Viktiga begränsningar

Du har inte rätt till ersättning om du före försäkringen började gälla redan fått någon av de diagnoser som omfattas av rätt till ersättning. Detta gäller även om du återinsjuknat efter att försäkringen började gälla eller får följsjukdomar från sådan diagnos som du fått innan försäkringen började gälla. Ersättning från försäkringen lämnas endast för 1 diagnos under en 2-årsperiod och Bliwa ersätter högst 3 diagnoser under försäkringstiden.

3. Övriga gemensamma bestämmelser

▶ BEGRÄNSNINGAR I BLIWAS ANSVAR

Oriktiga uppgifter

Som försäkringstagare och försäkrad har du upplysningsplikt och är skyldig att lämna riktiga och fullständiga svar på Bliwas frågor. Om du har lämnat oriktiga eller ofullständiga uppgifter kan det medföra att försäkringen inte gäller, se vidare i försäkringsvillkoren.

Andra begränsningar i giltigheten

- ▶ Om du genom grov vårdslöshet eller med uppsåt har framkallat ett försäkringsfall eller förvärrat följderna av det kan ersättningen minskas. Läs mer i försäkringsvillkoren.
- ▶ Vid krigstillstånd, atomkärnreaktioner, terrorhandlingar och andra situationer av force majeure-karaktär är Bliwas ansvar begränsat på det sätt som närmare anges i försäkringsvillkoren.

▶ SKATTEREGLER

Försäkringen är en kapitalförsäkring enligt inkomstskattelagen. Det innebär bland annat att premien för försäkringen inte är avdragsgill och att ersättning som betalas ut från försäkringen är skattefri.

▶ FÖRDELNING AV ÖVERSKOTT SAMT FÖRLUSTTÄCKNING

Enligt försäkringsrörelselagen (2010:2043) ska ett ömsesidigt livförsäkringsbolag gottskriva återbäring till försäkringstagarna och andra ersättningsberättigade på grund av försäkringar med en fördelning som utgår från försäkringens bidrag till överskottet, om inte annat följer av bestämmelser i försäkringsavtalet eller bolagsordningen.

Dessa försäkringsvillkor utgör en del av försäkringsavtalet. Följande ska gälla avseende överskottshantering och förlusttäckning i fråga om försäkringar som tecknas på dessa försäkringsvillkor.

Överskott eller underskott som uppkommer inom försäkringsrörelsen med anledning av Unionens medlemsförsäkringar ska hanteras separat från överskott eller underskott som genereras av Bliwas övriga försäkringstagarkollektiv. Det innebär att ett överskott respektive underskott som genereras inom Unionens medlemsförsäkringar ska bäras och fördelas mellan försäkringstagarna och de ersättningsberättigade inom Unionens medlemsförsäkringar. Utgångspunkten är att ett överskott i en produkt så långt möjligt ska användas för åtgärder inom den produkten.

Bliwa beslutar efter samråd med Unionen om hur överskott ska fördelas. Överskott utgörs av uppsamlat överskott över åren och får användas för sänkning av premier, förbättring av försäkringsförmåner och försäkringsvillkor eller, under förutsättning att det ryms inom gällande regelverk, för andra åtgärder som enligt Parterna kan komma till nytta för försäkringstagarna och som har en tydlig koppling till de Försäkringar som omfattas av överskottsmodellen.

En förutsättning för att återbäring ska utgå är att Bliwas totala solvensbehov för försäkringsverksamheten är tillgodosett.

Ovanstående kan komma att revideras utifrån förändringar i externa regelverk såsom lag, förordning och myndighetsföreskrift, förändrad rättstillämpning eller myndighetsbeslut. En sådan ändring ska inte betraktas som ett brott mot försäkringsavtalet.

▶ ÄNDRING AV FÖRSÄKRINGSVILLKOR

I samband med att försäkringen förnyas har Bliwa rätt att ändra försäkringsvillkoren samt höja premien. Information om ny premie och nya villkor skickas ut senast i samband med att försäkringen förnyas. Bliwa kan också komma att ändra försäkringsvillkoren under försäkringstiden. Detta gäller dock bara om ändringen behövs på grund av försäkringens art eller av någon annan särskild omständighet, som till exempel ändrad lag, lagtillämpning eller myndighets föreskrift.

► BEHANDLING AV PERSONUPPGIFTER

Bliwa värnar om din personliga integritet. All behandling av personuppgifter sker utifrån gällande lagstiftning, branschgemensamma rekommendationer och Bliwas interna regler. På www.bliwa.se/personuppgifter kan du läsa mer om hur Bliwa behandlar dina personuppgifter. Där kan du även läsa om vilka rättigheter du har gentemot oss. Om du hellre vill ha informationen hemskickad till dig ber vi dig kontakta Bliwa.

► PRESKRIPTION

Den som vill ha försäkringsersättning eller annat försäkringskydd måste väcka talan mot Bliwa inom 10 år från tidpunkten när det förhållande som enligt försäkringsavtalet berättigar till sådant skydd inträdde.

Om den som vill ha försäkringskydd har framställt anspråket till Bliwa inom den tid som anges i första stycket, är fristen att väcka talan alltid minst 6 månader från det att Bliwa har meddelat sitt slutliga ställningstagande till anspråket.

Om talan inte väcks enligt denna punkt, går rätten till försäkringskydd förlorad.

► TILLÄMPLIG LAG MED MERA

För försäkringen gäller försäkringsrörelselagen (2010:2043), försäkringsavtalslagen (2005:104) och svensk lag i övrigt. Bliwa tillhandahåller försäkringsvillkor och all annan information på svenska. Tvist med anledning av dessa villkor eller av försäkringen i övrigt ska ske i Sverige med tillämpning av svensk lag.

► ÅNGERRÄTT

Om du har tecknat en frivillig försäkring har du rätt att frånträda försäkringsavtalet (ångerrätt) inom 30 dagar från den dag då du fick försäkringshandlingarna och information om att försäkringsavtalet börjat gälla. Om du vill utnyttja din ångerrätt ska du meddela detta till Bliwa. Du har också rätt att när som helst säga upp en frivillig försäkring. Du är alltid skyldig att betala premie för den tid försäkringen har gällt.

► OM BLIWA FÖRSÄKRINGSDISTRIBUTION

Bliwas försäkringar kan distribueras av Bliwa eller en annan distributör som Bliwa anlitat för att sköta distributionen. Den som distribuerar försäkringen ska lämna information om distributionen till kunden. Nedanstående information gäller därför i de fall Bliwa är distributör av försäkring.

Namn på anställd som deltagit i distributionen

Distribution av försäkring till fysiska personer sker normalt digitalt eller via blankett, det vill säga utan direkt biträde av en anställd. Distribution av försäkring till juridiska personer kan ske digitalt, via blankett eller genom kontakt med en anställd på Bliwa. Namnet på en sådan anställd framgår i förekommande fall av försäkringsavtalet eller meddelas separat i samband med avtalets ingående.

Rådgivning

Bliwa tillhandahåller inte rådgivning till enskilda individer avseende försäkring.

Information om ersättning

Ersättning utgår inte till Bliwas anställda till följd av distribution av enskilda försäkringsavtal.

► OM VI INTE ÄR ÖVERENS

Bliwa omprövar

Om du är missnöjd med Bliwas beslut ska du i första hand ta kontakt med Bliwa för omprövning av ärendet. Ett klagomål eller en begäran om omprövning måste göras till Bliwa inom 6 månader från Bliwas slutliga besked i ärendet. Om nya omständigheter inträffat omprövar dock Bliwa ett ärende även efter att denna frist löpt ut. Omprövning sker enligt Bliwas vid var tid gällande riktlinjer för klagomålshantering. I första hand kontakta den som har handlagt ditt ärende för en omprövning. Om du fortfarande inte är nöjd med handläggarens beslut kan du kontakta den som är klagomålsansvarig på Bliwa. För en kostnadsfri omprövning av ditt ärende. Om du inte är nöjd med Bliwas distribution kan du också kontakta klagomålsansvarig eller någon annan instans för tvistlösning enligt nedan.

Klagomålsansvarig

Bliwa, Klagomålsansvarig, Box 13076, 103 02 Stockholm eller via e-post på adressen: klagomalsansvarig@bliwa.se.

Konsumenternas försäkringsbyrå

Allmänna upplysningar och vägledning i försäkringsfrågor kan du få av Konsumenternas försäkringsbyrå. Adress: Konsumenternas försäkringsbyrå, Box 242 15, 104 51 Stockholm. Telefon: 0200-22 58 00.

Kommunal konsumentvägledare

Konsumentvägledaren i kommunen hjälper konsumenter med allmänna råd och upplysningar.

Personförsäkringsnämnden

Personförsäkringsnämnden prövar endast ärenden som innehåller försäkringsmedicinska frågor och där nämnden därför behöver stöd av rådgivande läkare. Ärenden i personförsäk-

ringsnämnden kan därför normalt sett endast avse Bliwas sjuk-, olycksfalls- eller livförsäkringar. Adress: Personförsäkringsnämnden, Box 24067, 104 50 Stockholm.
Telefon: 08-522 787 20.

Allmänna reklamationsnämnden (ARN)

ARN är en statlig myndighet som kostnadsfritt prövar tvister mellan privatpersoner och näringsidkare. Nämnden prövar inte tvister som rör lägre belopp än 2 000 kronor och gör inga medicinska bedömningar. Adress: Allmänna reklamationsnämnden, Box 174, 101 23 Stockholm. Telefon: 08-508 860 00.

Domstolsprövning

En försäkringstvist kan också prövas av allmän domstol. Första instans är tingsrätt.

► VILL DU HA MER INFORMATION?

Har du ytterligare frågor är du välkommen att kontakta Bliwas kundtjänst.

TELEFON

08-696 22 85

Öppettider: Vardagar kl. 8–17.

E-POST

unionen@bliwa.se

WEBB

bliwa.se/unionen

MINA SIDOR

bliwa.se/minasidor