

Gruppavtal avseende:

**Obligatorisk
gruppersonförsäkring
och
Frivillig gruppersonförsäkring**

PARTER I AVTALET

Detta gruppavtal omfattar obligatorisk grupp försäkring (1141) och frivillig grupp försäkring (1140) och ingås på nedanstående villkor mellan å ena sidan Bliwa Livförsäkring, ömsesidigt ("Bliwa"), org.nr. 502006-6329, Box 13076, 103 02 Stockholm och å andra sidan nedanstående juridisk person.

Juridiska personens namn/Grupp företrädare	Organisationsnummer	
Adress	Postnummer	Ort
Datum för avtalets ikraftträdande (måste anges till den 1:a i en kommande månad)	Kontaktperson: Namn, telefonnummer och e-post	

GEMENSAMMA BESTÄMMELSER

FÖRSÄKRINGSDISTRIBUTION OCH TILLSYN

Bliwa erbjuder den försäkringslösning som framgår av detta avtal med utgångspunkt i de krav och behov som grupp företrädaren och de individer som ska försäkras typiskt sett har, utifrån Bliwas fastställda målmarknad. Ingen rådgivning eller övrig rekommendation har föregått detta avtal, varför detta avtal utgör en fullständig dokumentation av distributionstillfället.

Ersättning utgår inte till Bliwas anställda till följd av distribution av detta avtal.

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.

AVTALSTID OCH UPSÄGNING

Detta avtal börjar gälla den dag som anges ovan och gäller till och med den 31 december innevarande år. Anges ett annat datum än den 1:a i kommande månad kommer avtalet att börja gälla den 1:a i kommande månad, sett från när det inkom till Bliwa. Därefter löper avtalet vidare med ett (1) kalenderår i taget. Avtalet kan sägas upp av ovan angiven juridisk person med en (1) månads uppsägningstid. Bliwa kan säga upp avtalet med en (1) månads uppsägningstid inför ett årsskifte.

Rätten till fortsättningsförsäkring och efterskydd framgår av Försäkringsvillkoren.

GRUPPFÖRETRÄDARE

Ovan angiven juridisk person utgör grupp företrädare ("Grupp företrädare/n") och företräder den försäkringsberättigade gruppen som sådan i förhållande till Bliwa.

FÖRSÄKRINGSVILLKOR

De bestämmelser som gäller för försäkringarna framgår av Bliwas vid var tid gällande försäkringsvillkor: *A2, SV1 respektive TGL - Icke kollektivavtalad* (var för sig samt gemensamt benämnda "Försäkringsvillkor/en"). Försäkringsvillkoren återfinns på bliwa.se/smaforetag. Bliwa förbehåller sig rätten att ändra försäkringsvillkoren i enlighet med vad som anges i försäkringsvillkoren. Ändring av försäkringsvillkoren ska inte betraktas som en ändring av detta avtal.

PERSONUPPGIFTER

Grupp företrädarens personuppgiftsansvar

Enligt gällande personuppgiftslagstiftning är försäkringstagaren personuppgiftsansvarig i sin verksamhet. Det ankommer därmed på försäkringstagaren att lämna sådan information om sin hantering av personuppgifter som krävs enligt gällande lag, förordning eller myndighets föreskrift till de fysiska personer vars personuppgifter kan komma att behandlas hos Bliwa. Sådan information ska därför alltid innehålla upplysning om att uppgifterna kan komma att lämnas ut till Bliwa.

Bliwas personuppgiftsansvar

Enligt gällande personuppgiftslagstiftning är Bliwa personuppgiftsansvarigt för de personuppgiftsbehandlingar som utförs hos Bliwa. Information om behandlingar som Bliwa utför, samt utövande av rättigheter i relation till dessa finns på bliwa.se/kundservice/personuppgifter/.

FORCE MAJEURE

Part är befriad från påföljd för underlåtenhet att fullgöra viss förpliktelse enligt detta avtal om underlåtenheten har sin grund i omständighet som ligger utanför partens kontroll och som förhindrar eller avsevärt försvårar fullgörande i rätt tid ("Befriande omständighet"). Sådan befrielse från påföljd för underlåtenhet gäller endast under den tid hindret pågår.

Såsom Befriande omständighet ska anses bl. a krig, krigshandling, införsel- eller utförselbud, naturkatastrof, inskränkningar i den allmänna samfärdseln eller energiförsörjningen, myndighetsåtgärd eller underlåtenhet, nytillkommen eller ändrad lagstiftning, konflikt på arbetsmarknaden, blockad, pandemi, brand, översvämning, omfattande förlust eller förstörelse av egendom eller olyckshändelse av större omfattning. Konflikt på arbetsmarknaden och blockad ska utgöra Befriande omständighet även om part självt är föremål för eller vidtar sådan åtgärd.

Part som påkallar befrielse enligt bestämmelserna ovan ska utan dröjsmål underrätta motparten härom. Vid sådant fall äger denne säga upp Gruppavtalet till omedelbart upphörande om den drabbade partens fullgörande av viss förpliktelse försenats med mer än två (2) månader.

ANSVAR

Part som bryter mot bestämmelse i detta avtal ska utge skadestånd till motparten för den skada avtalsbrottet medfört för motparten. Skadestånd ska dock endast utges om avtalsbrottet orsakats av vårdslöshet eller uppsåtligen. Skadestånd ska inte utges för indirekt skada såsom utebliven vinst.

Parterna ansvarar gentemot varandra för det rätta fullgörandet av sina åtaganden under detta avtal, oaktat åtaganden som fullgörs av Parten själv eller av anlitad uppdragstagare eller samarbetspartner.

ÖVERLÅTELSE AV AVTAL

Ingendera parten äger rätt att utan motpartens skriftliga samtycke överlåta rättigheter eller skyldigheter enligt detta avtal.

TVIST

Twist i anledning av detta avtal ska slutligt avgöras genom skiljedom enligt Regler för Stockholms Handelskammars Skiljedomsinstitut. Skiljeförfarandet ska äga rum i Stockholm. Svensk lag ska äga tillämpning på detta avtal.

UNDERSKRIFT OCH INTYGANDE

Gruppavtal om **obligatorisk försäkring** (1141) ska omfatta den eller de försäkringar som markerats med (X):

Vald försäkring	Obligatorisk försäkring	Premie per försäkrad och månad år 2025
<input type="checkbox"/>	Olycksfallsförsäkring (30 pbb)	56 kr
<input type="checkbox"/>	Vårdförsäkring Premium (remiss eller självrisk 750kr)	342 kr
<input type="checkbox"/>	Tjänstegrupplivförsäkring TGL, (max 6 pbb)	35 kr

Gruppavtal om **frivillig försäkring** (1140) omfattar de produkter som framgår av vid var tid gällande produktlista och ansökningshandling på bliwa.se/smaforetag

Genom gruppföreträdarens underskrift av detta gruppavtal ingås gruppavtal om obligatorisk respektive frivillig grupppersonförsäkring på de villkor som ange som anges i detta avtal.

Behörig företrädare för Gruppföreträdaren intygar att den försäkringslösning som ingår i detta avtal motsvarar det behov som Gruppföreträdaren samt Gruppmedlemmarna har. Denne intygar även att denne har tagit del av den förköpsinformation avseende respektive vald försäkring som finns på bliwa.se/smaforetag, samt att de personer som angetts i personalförteckningen till detta avtal ingår i den försäkringsberättigade gruppen. Gruppföreträdaren är medveten om att en person inte kommer att omfattas av det valda försäkringsskyddet för obligatorisk försäkring förrän dagen denne anmälts till Bliwa. Gruppföreträdaren åtar sig att löpande informera Bliwa om någon person som angetts i personalförteckningen inte längre ingår i någon av försäkringsberättigade grupperna eller om någon person tillkommer.

Namn-teckning (firmatecknare)	Ort
Namn-förtydligande	Datum

BESTÄMMELSER AVSEENDE OBLIGATORISK GRUPPFÖRSÄKRING – AVTAL 1141

FÖRSÄKRINGSAVTAL OCH FÖRSÄKRINGSTAGARE

Försäkringsavtal, tillika gruppavtal, ingås mellan Bliwa och Gruppföreträdaren (ovan angiven juridisk person) som därmed är försäkringstagare. När det gäller rätten att förordna förmånstagare eller rätten till försäkringsersättning ska dock varje försäkrad anses som försäkringstagare. Försäkrad är den på vars liv eller hälsa försäkringen gäller, normalt den anställde.

DEN FÖRSÄKRINGSBERÄTTIGADE GRUPPEN AVSEENDE OLYCKSFALLS- OCH VÅRDFÖRSÄKRING

Den försäkringsberättigade gruppen består av samtliga tillsvidareanställda samt tidsbegränsat anställda hos Gruppföreträdaren som har fyllt 18 men inte 70 år, dock under förutsättning att denne anmäls till Bliwa av försäkringstagaren i enlighet med instruktionerna i detta avtal.

DEN FÖRSÄKRINGSBERÄTTIGADE GRUPPEN AVSEENDE TJÄNSTEGRUPPLIVFÖRSÄKRING

Den försäkringsberättigade gruppen består av samtliga tillsvidareanställda samt tidsbegränsat anställda som har fyllt 18 men inte 70 år med en avtalad anställningstid om minst sex (6) månader hos Gruppföreträdaren, som arbetar minst 8 timmar per helgfri vecka (räknat i genomsnitt per månad) samt är fullt arbetsför* för sin anställning, dock under förutsättning att denne anmäls till Bliwa av försäkringstagaren i enlighet med instruktionerna i detta avtal.

*se vid var tid gällande definition i försäkringsvillkoren. Vid detta avtals ingående är den anställde fullt arbetsför för sin anställning om denne kan fullgöra sitt arbete utan inskränkningar. Den anställde får inte ha rätt till sjuklön från arbetsgivaren eller utbetalning från Försäkringskassan beträffande anställningen. Med utbetalning från Försäkringskassan menas sjukersättning, aktivitetsersättning, sjukpenning, vilande ersättning eller annan motsvarande ersättning. Den som ska försäkras kan vara lönebidragsanställd.

FÖRSÄKRADE

Alla de som har angivits i förteckningen på sid 5 i detta avtal omfattas automatiskt av valda försäkringar från den dag avtalet börjar gälla, under förutsättning att denne ingår i den försäkringsberättigade gruppen. Personer som tillkommer *efter* den dag avtalet började gälla omfattas av försäkringen från och med dagen då denne inträdde i den försäkringsberättigade gruppen.

HÄLSOKRAV

Olycksfalls- och vårdförsäkringen gäller utan krav på hälsa. Tjänstegrupplivförsäkringen gäller med hälsokravet fullt arbetsför i enlighet med –information under rubriken Den försäkringsberättigade gruppen avseende tjänstegrupplivförsäkring.

GRUPPFÖRETRÄDARENS ÅTAGANDEN

Gruppföreträdaren försäkringstagaren ska förse varje försäkrad med de försäkringsbesked som Bliwa tillställer försäkringstagaren i samband med detta avtals ingående eller i samband med att försäkringsavtalet förnyas. Gruppföreträdaren ansvarar även i övrigt för att vidarebefordra sådan information som Bliwa är skyldig att förse de försäkrade med.

Gruppföreträdaren åtar sig att omgående anmäla till Bliwa när en person inträder eller utträder ur den försäkringsberättigade gruppen, på det sätt som Bliwa anvisar. Dröjsmål med en anmälan om inträde innebär att personen inte kommer att omfattas av det valda försäkringsskyddet förrän dagen då anmälan har skett. Det är inte möjligt att göra en retroaktiv anmälan längre tillbaka i tiden än tre (3) månader, varpå premie kommer att debiteras retroaktivt. Vid dröjsmål med anmälan om utträde kan korrigerig av premie ske för högst tre (3) månader tillbaka i tiden.

Bliwas självbetjäningstjänst för gruppföreträdare

Gruppföreträdaren har rätt att utse en person som med hjälp av Bliwas självbetjäningstjänst på www.bliwa.se får utföra vissa administrativa uppgifter för gruppföreträdarens räkning ("e-administratör"). Villkoren för användande av denna tjänst samt hur anmälan av e-administratör sker framgår av sida 6 - 7 i detta avtal.

PREMIER OCH PREMIEBETALNING

Premien för försäkringarna framgår av sida 2 och är angiven per försäkrad och månad. Bliwa förbehåller sig rätten att ändra premierna i samband med att försäkringsavtalet förnyas. Bliwa fakturerar premien och den ska betalas av försäkringstagaren. Någon rätt till premiefrielse för det fall den försäkrade blir sjuk gäller inte.

SÄRSKILT OM FÖRSÄKRINGSERSÄTTNING

Vårdförsäkringen gäller med självrisk. Självrisk innebär att den försäkrade själv i varje nytt försäkringsfall betalar en självrisk till Bliwa i enlighet med, vid detta avtals ingående, självrisknivån på 750 kr. Bliwa förbehåller sig rätten att ändra självrisknivån i samband med att detta försäkringsavtal förnyas. Vid innehav av remiss från primärvården eller företagshälsovården behöver den försäkrade inte betala självrisk.

För Tjänstegrupplivförsäkringen (TGL) betalas ett försäkringsbelopp (så kallat grundbelopp) ut om den försäkrade avlider. Fullt grundbelopp är 6 prisbasbelopp. Försäkringsersättningen kan reduceras i de fall och i den mån som anges i försäkringsvillkoren.

GRUPPAVTAL AVSEENDE FRIVILLIG GRUPPFÖRSÄKRING – AVTAL 1140

FÖRSÄKRINGSAVTAL OCH FÖRSÄKRINGSTAGARE

På grundval av Gruppavtalet kan en gruppmedlem ansöka om frivillig grupp försäkring i Bliwa på det sätt som Bliwa ansvarar. Det är därmed den fysiska personen som i egenskap av gruppmedlem ingår försäkringsavtal med Bliwa och som är försäkringstagare.

DEN FÖRSÄKRINGSBERÄTTIGADE GRUPPEN OCH GRUPPMEDLEM

Den försäkringsberättigade gruppen består av samtliga tillsvidareanställda hos Grupp företrädaren samt tidsbegränsat anställda som har fyllt 18 men inte 70 år, dock under förutsättning att den anställde anmäls till Bliwa av grupp företrädaren i enlighet med instruktionerna i detta avtal.

Varje enskild person som ingår i den försäkringsberättigade gruppen betecknas i detta avtal var för sig gruppmedlem. Gruppmedlem har rätt att omfattas av eller att ansöka om försäkring för egen räkning och för sin make/maka eller sambo (s.k. medförsäkrad). Gruppmedlem kan även ansöka om barn- och gravidförsäkring.

FÖRSÄKRINGSPRODUKTER

De försäkringsprodukter som omfattas av Gruppavtalet framgår av vid var tid gällande produktlista och ansökningshandling som återfinns på bliwa.se/smaforetag. Av ansökningshandlingen framgår bland annat vid vilken ålder respektive försäkring upphör (slutålder), vilka ersättningsbelopp som gäller, eventuella karenstider och under vilka förutsättningar som ersättningsbeloppen kan reduceras.

HÄLSOKRAV

En förutsättning för att beviljas försäkring eller utöka befintligt försäkringsskydd är att den som ska försäkras uppfyller de hälsokrav som gäller vid ansökningstillfället. Hälsokraven framgår av vid var tid gällande ansökningshandling. Bliwa förbehåller sig rätten att inte bevilja försäkring om den sökande bedöms utgöra en förhöjd risk i enlighet med Bliwas vid var tid gällande regler för riskbedömning.

PREMIER

Premien bestäms utifrån varje försäkrads ålder. Premien beräknas enligt vid var tid gällande författningar och interna regler. Premier för respektive försäkringsprodukt och försäkringsmoment framgår av vid var tid gällande produktlista eller ansökningshandling. Bliwa förbehåller sig dock rätten att ändra premiens storlek i samband med att försäkringarna förnyas. En sådan ändring är inte att betrakta som en ändring av detta Gruppavtal.

PREMIEBETALNING

Premie debiteras för respektive försäkring från och med dagen då försäkringen i fråga träder i kraft, alternativt från och med den första dagen i efterföljande månad. Premie ska betalas av försäkringstagaren kvartalsvis i förskott om betalningen sker via inbetalningskort eller månadsvis i efterskott om betalningen sker via autogiro. Premiebetaltning kan även ske genom att Grupp företrädaren betalar premien för försäkringstagarens räkning gentemot Bliwa. Om Grupp företrädaren ska betala premien för försäkringstagarens räkning ska detta meddelas Bliwa. För undvikande av missförstånd innebär detta inte att Bliwas krav på betalning gentemot försäkringstagaren upphör, utan endast att Bliwa, på uppmaning, tillsänder Grupp företrädaren fakturan. Skulle Grupp företrädaren inte betala fakturan kommer Bliwa därför i stället tillstålla försäkringstagaren fakturan. Bliwa har heller inte varken insyn i, eller ansvar för, eventuella skatterättsliga, eller andra, effekter av olika överenskommelser avseende premiebetaltning mellan Grupp företrädaren och försäkringstagaren.

FÖRSÄKRINGSTID OCH FÖRSÄKRINGS UPPHÖRANDE

Försäkringen börjar gälla tidigast den dag som anges i Försäkringsvillkoren. Försäkringen löper till och med den 31 december samma år som den började gälla. Därefter förnyas försäkringen automatiskt och löper med ett kalenderår i taget om den inte sägs upp dessförinnan.

Försäkringen kan upphöra under de förutsättningar och vid de tidpunkter som anges i Försäkringsvillkoren. I vilken utsträckning Bliwa ansvarar för att slutreglera pågående försäkringsfall även efter gruppavtalets upphörande framgår av Försäkringsvillkoren.

BLIWAS SJÄLVBETJÄNINGSTJÄNST FÖR ADMINISTRATION AV AVTAL OCH FÖRSÄKRADE

VILLKOR FÖR ANVÄNDANDE AV BLIWAS WEBBTJÄNST FÖR ADMINISTRATION AV AVTAL OCH FÖRSÄKRADE

Gruppföreträdaren (dvs juridiska person enligt ovan) ansvarar för att webbadministratören använder Bliwas webbtjänst i enlighet med Bliwas vid var tid gällande instruktioner.

Gruppföreträdaren ansvarar för att webbadministratören löpande ta del av instruktionerna som publiceras i webbtjänsten.

Gruppföreträdaren ansvarar för att aktuella kontaktuppgifter/kontaktpersoner för Bliwas webbtjänst löpande meddelas till Bliwa.

Gruppföreträdaren ansvarar för att kontinuerligt följa upp behörigheter för användare i den egna organisationen samt omedelbart ta bort behörigheter för användare som slutar sin anställning eller byter arbetsuppgifter.

Bliwa ansvarar för att inloggning sker på ett säkert sätt (stark autentisering). Bliwa skickar information om tjänsten till varje anmäld webbadministratör via mejl. Informationen innehåller även uppgift om hur man loggar in med bank-ID alternativt användarnamn och lösenord (beroende på valt inloggningsalternativ, se nedan).

Bliwa ansvarar för att behandling av personuppgifter sker i enlighet med vid var tid gällande och på Bliwas verksamhet tillämpligt regelverk för personuppgiftshantering. Det innebär bland annat att Bliwa ansvarar för att föra behandlingshistorik som visar vilken anmäld webbadministratör som har loggat in, lämnat och tagit del av personuppgifter från Bliwas system via Bliwas webbtjänst. Detta för att det i efterhand ska finnas möjligheter till uppföljning av användningen.

Genom denna underskrift anmäler vi webbadministratör/er och bekräftar att vi tagit del av ovanstående uppgifter. Vi bekräftar vidare att vi ansvarar för att varje anmäld webbadministratör följer vid var tid gällande instruktioner för Bliwas webbtjänst.

VÄND

ANMÄLAN WEBBADMINISTRATÖR

Nedanstående personer ska ha rätt att i Bliwas webbtjänst administrera avtalet och försäkrade individer i detsamma.

Administratör 1

Namn på administratör	Personnummer	Mobilnummer
E-postadress	Typ av behörighet <input type="checkbox"/> Bara se <input type="checkbox"/> Se och göra ändringar	

Administratör 2

Namn på administratör	Personnummer	Mobilnummer
E-postadress	Typ av behörighet <input type="checkbox"/> Bara se <input type="checkbox"/> Se och göra ändringar	

Administratör 3

Namn på administratör	Personnummer	Mobilnummer
E-postadress	Typ av behörighet <input type="checkbox"/> Bara se <input type="checkbox"/> Se och göra ändringar	

Administratör 4

Namn på administratör	Personnummer	Mobilnummer
E-postadress	Typ av behörighet <input type="checkbox"/> Bara se <input type="checkbox"/> Se och göra ändringar	

Avtalet skickas per post till:

Bliwa Livförsäkring, ömsesidigt
Box 13076, 103 02 STOCKHOLM

Eller per mail med

<https://securemail.bliwa.se> och mottagare* affarsstod@bliwa.se