

# Självriskförsäkring

## Faktablad för försäkringsprodukter

Företag: AWP P&C S.A. - Dutch Branch, under företagsnamnet Allianz Travel Europe, företagsregistreringsnummer No 33094603 är registrerade hos den nederländska finansmarknadsmyndigheten (AMF) nr 12000535 och även auktoriserat av den franska tillsyns- och avvecklingsmyndigheten ("L'Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution").

Produkt: ESI Självriskförsäkring

I detta dokument tillhandahålls en sammanfattning av den viktigaste informationen om försäkringsprodukten dock utan hänsyn till dina specifika krav och behov. De fullständiga försäkringsvillkoren återfinns i försäkringsbrevet vilket du bör läsa noggrant för att försäkra dig om att du har det skydd du behöver. Fullständig information inför slutande av avtal och avseende avtalet tillhandahålls i dokument relaterade till ESI.

## Vilken typ av försäkring handlar det om?

Detta är en självriskförsäkring som ersätter dig för din självrisk i samband med skador på din bil-, hem-, villa- eller reseförsäkring då du tagit någon av dessa försäkringarna i anspråk. De omständigheter som är giltiga anges i försäkringsvillkoren.



### Vad ingår i försäkringen?

- ✓ **Självriskförsäkring** - Vi betalar upp till SEK 10 000 totalt per försäkringsår för det självriskbelopp som tillämpas för en eller flera av dina privata försäkringar, enligt nedan. Detta gör vi om det under försäkringsperioden inträffar en skadehändelse som omfattas av en eller flera av dina privata försäkringar och du får ersättning från försäkringsbolaget för nämnda försäkring som överstiger självriskbeloppet för den aktuella försäkringen.
- ✓ **Hemförsäkring självrisk** - skada på ditt hem, förlust, stöld av eller skada på dina tillhörigheter som omfattas av din Hemförsäkring i Sverige; personliga tillhörigheter under utlandsvistelse; skydd för personligt ansvar, överfall eller rättsskydd.
- ✓ **Fordonsförsäkring självrisk** - fordonsskada eller stöld.
- ✓ **Reseförsäkring självrisk** - alla försäkringsdelar med självrisk.



### Vad ingår inte i försäkringen?

- ✗ Skadeanmälningar för vilka du inte kan tillhandahålla tillräckligt med bevis.
- ✗ Mer än det maximala ersättningsbeloppet.
- ✗ Alla försäkringsanspråk på din privata försäkring där incidenten inträffade före försäkringsperioden eller inom 30 dagar från försäkringens startdatum.
- ✗ Alla tillskott till eller avdrag från regleringen av ditt försäkringsanspråk under din privata försäkring, utöver självrisken.
- ✗ Alla krav under din fordonsförsäkring som beror på funktionsfel eller felaktigt bränsle.
- ✗ Alla krav under din fordonsförsäkringsom härrör från reparation eller utbyte av glas.
- ✗ Förlust som inte direkt täcks av villkoren i denna försäkring så som kostnader som inte är självrisken.



### Finns det några begränsningar av vad försäkringen täcker?

- ! Försäkringen är bara tillgänglig för fast bosatta i Sverige.
- ! Försäkringen gäller endast om du är 18 år eller äldre på den dag då försäkringen tecknades.
- ! Du omfattas inte av försäkringshändelser som inträffar under de första 30 dagarna av din självriskförsäkring.
- ! Vi försäkrar inte några företagsförsäkringar.
- ! Du måste vara omnämnd som en försäkrad person på fordons- eller reseförsäkringen. Du måste omfattas av en hemförsäkring.
- ! Din fordonsförsäkring ska gälla för en bil eller en motorcykel och inte för ett fordon som används som taxi, som hyrs ut eller lånas ut mot vederlag, som bilskolefordon, som kurir- eller leveransfordon eller som används för bilspport, rallykörning eller annat tävlingsmoment.
- ! Det finns allmänna undantag som gäller försäkringen i sin helhet och varje del innehåller undantag som gäller för den specifika delen. Till exempel skada orsakad av dina kriminella eller bedrägliga gärningar.



## Var gäller försäkringen?

- ✓ Vår försäkring täcker den självrisk som du själv behöver betala då du använder en försäkring hos ett svenskt försäkringsbolag.



## Vilka är mina skyldigheter?

**För att undvika att försäkringen blir annullerad, skadeanmälningar nekade eller avslagna måste du:**

**När du tar ut denna försäkring**

- delge försäkringsbolaget relevant, riktig och komplett information så att de kan garantera försäkringen,
- på begäran skicka kompletterande dokument till försäkringsbolaget, och
- betala din försäkringspremie i sin helhet.

**När försäkringen trätt i kraft**

- måste den försäkrade så snart som möjligt delge försäkringsbolaget om det sker några förändringar som kan påverka försäkringsskyddet.

**Vid en skadeanmälan**

- måste den försäkrade omedelbart efter en incident kontakta försäkringsbolaget för att framställa sitt krav i enlighet med de allmänna villkoren och till försäkringsbolaget skicka all dokumentation som är nödvändig för att de ska kunna behandla ärendet, och
- informera försäkringsbolaget om det finns något dubbelt försäkringsskydd och om den försäkrade har mottagit betalning från något annat försäkringsbolag, för hela eller delar av den anmälda skadan.



## När och hur ska jag betala?

Den första premieavbetalningen ska erläggas då försäkringen tecknas för att försäkringen ska gälla.

Du måste säkerställa att följande premieavbetalningar betalas i tid och senast trettio dagar efter att de har fakturerats. Om så inte sker, upphör din försäkring att gälla från och med den femtonde dagen efter att vi har skickat dig en betalningspåminnelse, varpå vi säger upp din försäkring.

Detta är en årsförsäkring med en månadsbetalning. Genom att ingå försäkringsavtalet och göra första månadsbetalningen förbinder du dig att betala premien under ett år, såvida du inte annullerar försäkringen under den ångerperioden om 14 dagar från försäkringens tecknande.



## När börjar och slutar försäkringen gälla?

Startdatum och slutdatum för din försäkring anges i försäkringsbekräftelsen som skickats per e-post.

Du omfattas inte av försäkringshändelser som inträffar under de första 30 dagarna av din självriskförsäkring.



## Hur kan jag säga upp avtalet?

Om ditt försäkringsskydd inte uppfyller dina behov, vänligen meddela ESI om detta inom 14 dagar efter att du har gjort din första premieavbetalning och mottagit din försäkringsbekräftelse via e-post.

Din första premieavbetalning återbetalas om du inte har gjort någon skadeanmälan, eller något har inträffat som sannolikt kan ge upphov till en skadeanmälan, då det i dessa fall inte görs någon återbetalning.

Observera att din ångerrätt upphör att gälla efter denna inledande 14-dagarsperiod och att du blir betalningsskyldig för samtliga övriga elva månatliga premieavbetalningar.

## Integritetsmeddelande

### Vi bryr oss om dina personuppgifter

AWP P&C S.A. – Dutch Branch (nedan även vi, oss, vår), som ingår i Allianz Partners SAS, är ett auktoriserat försäkringsbolag som tillhandahåller produkter och tjänster på gränsöverskridande basis. Att skydda din integritet är högt prioriterat för oss. I det här meddelandet förklarar vi vilken typ av personuppgifter vi samlar in och hur, varför vi samlar in dem och vem de delas med eller röjs för. Läs det här meddelandet noggrant.

#### 1. Vem är personuppgiftsansvarig?

Personuppgiftsansvarig är den fysiska eller juridiska person som kontrollerar och är ansvarig för lagring och behandling av personuppgifter i pappersformat eller elektroniskt format. Vi är personuppgiftsansvariga för personuppgifter som har att göra med din försäkring, i enlighet med definitionerna i gällande lagar och regler för dataskydd.

#### 2. Vilka personuppgifter samlar vi in?

Vi samlar in och behandlar följande personuppgifter om dig: namn, personnummer, adress, bosättningsplats, födelsedatum, kön, nationalitet, telefonnummer, e-postadress, bankkontouppgifter, medicinsk information, passuppgifter, resmål och resultat av bedrägeri- och sanktionsgranskningen.

Medicinsk information behandlas när vi hjälper dig i samband med inläggning på sjukhus, en allvarlig olycka eller ett dödsfall. Om det bedöms vara nödvändigt kan det team som hjälper dig fråga försäkringstagaren, dennes familj eller andra relevanta personer om personuppgifter. Teamet kan komma att delge vårdpersonalen dessa uppgifter.

#### 3. Hur får vi tillgång till personuppgifterna och hur används dem?

Vi samlar in och använder de personuppgifter om dig som du delger oss och som vi tar emot (i enlighet med vad som anges nedan) för ett antal ändamål och med ditt uttryckliga samtycke, undantaget de fall där tillämpliga lagar och regler inte kräver att vi inhämtar ditt uttryckliga samtycke, i enlighet med tabellen nedan:

Ändamål	Uttryckligt samtycke från dig?
Administration av försäkringsavtal (t.ex. offerter, avtalsteckning, skadereglering)	Nej
Administration av skuldindrivning	Nej
Statistisk analys och produkt- eller tjänsteutveckling	Nej
Automatiserat beslutsfattande i syfte att fastställa din premie baserat på ålder eller adress eller fatta beslut om dig med hjälp av IT-stöd, t.ex. vid en bedömning av vilka produkter som passar dig bäst.	Ja, när det behövs. Vi kommer dock inte att inhämta ditt uttryckliga samtycke i de fall där vi behöver behandla dina personuppgifter för att kunna teckna en försäkring eller hantera ett anspråk från dig.
Åtgärder för att förebygga och upptäcka bedrägeri, penningtvätt och finansiering av terrorism	Nej
Uppfyllande av rättsliga förpliktelser (t.ex. i samband med skatter, bokföring eller administration)	Nej
Omfördelning av risk genom återförsäkring eller samförsäkring	Nej

Som nämnts ovan och för de ändamål som anges ovan kommer vi att behandla personuppgifter om dig som vi får tillgång till via offentliga databaser, tredje parter som mäklare och affärspartner, andra försäkringsbolag, kreditupplysningsföretag, bedrägeribekämpningsorgan, analysleverantörer, sökinformationsleverantörer, skadereglerare, riksbedömare, mellanhänder, delegerade myndigheter, advokater.

När det gäller de ändamål för vilka vi har angett ovan att vi inte behöver ditt uttryckliga samtycke behandlar vi dina personuppgifter med våra berättigade intressen som grund och/eller för att uppfylla våra rättsliga förpliktelser. Detta gäller exempelvis om personuppgiftsbehandlingen är nödvändig

För fullgörandet av ett avtal eller om du begär att uppgifterna ska behandlas för att ett avtal ska kunna ingås.
För att skydda dina eller en annan fysisk persons grundläggande rättigheter
För att uppfylla en rättslig förpliktelse som du omfattas av
För att utföra en uppgift av allmänt intresse eller som ett led i myndighetsutövning som vi utför
För AWP P&C S.A – Dutch Branchs eller en tredje parts berättigade intressen (om inte dina intressen eller rättigheter och friheter väger tyngre). Om du vill ha mer information, se punkt 9.

Om du ska kunna köpa produkter och tjänster av oss behöver vi dina personuppgifter. Om du inte vill lämna ut dem kan vi kanske inte tillhandahålla de produkter eller tjänster som du begär eller skulle kunna vara intresserad av och inte heller skräddarsy erbjudanden efter just dina behov.

#### 4. Vem får tillgång till dina personuppgifter?

Vi ser till att dina personuppgifter behandlas på ett sätt som ligger linje med de ändamål som angetts ovan. För de angivna ändamålen kan dina personuppgifter komma att röjas för tredje parter som i sin tur agerar personuppgiftsansvariga, såsom myndigheter, andra företag inom Allianz Group, andra försäkringsbolag, återförsäkrare, försäkringsmäklare/mellanhänder och banker.

För de angivna ändamålen kan vi också komma att dela dina personuppgifter med de parter som agerar som personuppgiftsbiträden på uppdrag av oss, så som andra företag inom Allianz Group, teknikkonsulter, sakkunniga, advokater, skadereglerare, reparatörer, läkare och tjänsteföretag som anlitas för att utföra verksamhetstjänster (skadereglering, IT, post, dokumenthantering).

Slutligen kan vi också komma att dela med oss av dina personuppgifter om vi överväger eller genomför omorganisation, samgående, försäljning, samriskföretag, överlåtelse, överföring eller annan avyttring av hela eller delar av vår verksamhet, våra tillgångar eller vårt aktiekapital (inbegripet insolvensförfaranden eller liknande) och för att uppfylla våra rättsliga förpliktelser, inbegripet gentemot relevant ombudsman om du framför klagomål gällande den produkt eller tjänst vi levererat till dig.

#### 5. Var kommer mina personuppgifter att behandlas?

Dina personuppgifter kan komma att behandlas både inom och utanför EES-området av de parter som anges närmare i punkt 4 ovan. Behandlingen omfattas alltid av avtalsmässiga begränsningar gällande konfidentialitet och säkerhet i linje med tillämpliga lagar och regler om dataskydd. Vi kommer inte att röja dina personuppgifter för någon part som saknar behörighet att behandla dem.

När vi överför personuppgifter till ett annat företag i Allianz Group för behandling utanför EES-området sker överföringen alltid med de godkända bindande företagsbestämmelser som kallas Allianzintegritetsstandard (eller Allianz BCR) som grund. Bestämmelserna föreskriver ett tillräckligt skydd för personuppgifter och är rättsligt bindande för alla företag i Allianz Group. Du hittar Allianz BCR och en förteckning över alla de företag inom Allianz Group som följer bestämmelserna här [www.allianz-partners.com/allianz-partners---binding-corporate-rules-.html](http://www.allianz-partners.com/allianz-partners---binding-corporate-rules-.html) I de fall där bestämmelserna i Allianz BCR inte är tillämpliga kommer vi istället att vidta åtgärder för att se till att överföringen av dina personuppgifter till en plats utanför EES omfattas av ett tillräckligt skydd, så som inom EES. Om du vill veta vilka säkerhetsåtgärder vi förlitar oss på vid sådana överföringar (t.ex. standardavtalsklausuler) kan du kontakta oss enligt anvisningarna i punkt 9.

#### 6. Vilka rättigheter har du när det gäller dina personuppgifter?

I den mån tillämpliga lagar och regler tillåter det har du rätt att:

- Få tillgång till de personuppgifter om dig som finns hos oss och få reda på uppgifternas ursprung, ändamålen för och syftena med behandlingen samt detaljerad information om personuppgiftsansvariga, personuppgiftsbiträden och de parter för vilka uppgifterna kan komma att röjas.
- När som helst återkalla ditt samtycke i de fall där dina personuppgifter behandlas med ditt samtycke.
- Uppdatera eller rätta dina personuppgifter så att de alltid är korrekta.
- Radera dina personuppgifter ur våra register om de inte längre behövs för de ändamål som anges ovan.
- Begränsa behandlingen av dina personuppgifter under vissa omständigheter, t.ex. när du har ifrågasatt uppgifternas riktighet, under den period som krävs för att vi ska kunna kontrollera om uppgifterna är korrekta.
- Erhålla dina personuppgifter i elektroniskt format, för egen eller för ditt nya försäkringsbolags räkning.
- Inkomma med klagomål till oss och/eller behörig dataskyddsmyndighet.

Du kan utöva dessa rättigheter genom att kontakta oss så som anges i punkt 9 nedan och uppge namn, e-postadress, adress, ID, försäkringsavtalsnummer och ärende.

#### 7. Hur kan du göra invändningar mot behandlingen av dina personuppgifter?

I den mån det tillåts av tillämpliga lagar och regler har du rätt att invända mot vår behandling av dina personuppgifter eller att be oss sluta behandla dem (inbegripet behandling som syftar till direktmarknadsföring). Så fort vi mottagit en sådan begäran från dig slutar vi behandla dina personuppgifter om inte tillämpliga lagar och regler tillåter att vi fortsätter.

Du kan utöva denna rättighet på samma sätt som dina övriga rättigheter i enlighet med punkt 6 ovan.

#### 8. Hur länge behåller vi dina personuppgifter?

Vi lagrar dina personuppgifter i sju år från det datum då försäkringsförhållandet upphört, skadan reglerats eller klagomålet behandlats, såvida inte en längre lagringsperiod krävs, alternativt i enlighet med gällande lagstiftning.

Vi behåller inte dina personuppgifter längre än nödvändigt och lagrar dem endast för de ändamål för vilka de samlats in.

#### 9. Hur kan du kontakta oss?

Om du undrar något om hur vi använder dina personuppgifter kan du kontakta oss via e-post eller post på följande adresser:

**AWP P&C S.A. – Dutch Branch**

**Data Protection Officer**

**Postbus 9444**

**1006 AK Amsterdam**

E-post: [privacy.se@allianz.com](mailto:privacy.se@allianz.com)

#### 10. Hur ofta uppdaterar vi det här integritetsmeddelandet?

Vi ser över det här integritetsmeddelandet regelbundet. Vi ser till att den senaste versionen alltid finns tillgänglig på vår webbplats <https://www.allianz-assistance.dk/corporate/se/>, och vi meddelar dig direkt vid viktiga ändringar som kan påverka dig. Det här integritetsmeddelandet uppdaterades senast den 1 juli 2018.

## Viktiga kontaktuppgifter

**Kundtjänst:** (för frågor om er försäkring):  
E-post: [kundservice@klokforsakring.se](mailto:kundservice@klokforsakring.se)

**Skadeavdelningen:**  
Telefon: **+46 8 587 717 21**  
E-post: [claims.fga@se.falck.com](mailto:claims.fga@se.falck.com)

AWP P&C S.A. - Dutch Branch, under namnet Allianz Travel Europe, är ett försäkringsbolag med verksamhetslicens för alla länder i EES och kontor på Poeldijkstraat 4, 1059 VM Amsterdam, Nederländerna.

AWP P&C S.A. - Dutch Branch, med företagsregistreringsnummer 33094603, är registrerat hos den nederländska finansmyndigheten AFM med nummer 12000535 och auktoriserat av L'Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution (ACPR) i Frankrike.

Ref: P.ESI.SE-10/19 AMT Lifestyle

Dessa villkor gäller från  
den 1 oktober 2019



## Självriskförsäkring

- täcker självriskerna för bil-, hem-, villa- och reseförsäkring.
- årsförsäkring – täcker samtliga försäkrade självrisker under ett år upp till max 10 000 SEK.

### Viktigt

**Detta är inte en bil-, hem- eller reseförsäkring.**

**Vi försäkrar dig mot ekonomisk förlust när du gör en skadeanmälan rörande din privata bil-, hem- eller reseförsäkring och är föremål för självrisk.**

**Denna försäkring kan endast tecknas av personer som är fast bosatta i Sverige och som är över 18 år.**

**Försäkringen omfattar endast den person som anges i försäkringsbekaftelsen.**

**Läs igenom denna försäkring noga.**

## Innehåll

	Sida
Viktig information om din försäkring . . . . .	A1
Betalning av premien . . . . .	A1
Försäkringens omfattning . . . . .	A2
Villkor och behörighet . . . . .	A2
Generella undantag . . . . .	A2
Att göra en skadeanmälan . . . . .	A3
Att framföra klagomål . . . . .	A3
Del 1 - Självrisikförsäkring . . . . .	A4-A5
Rättslig information . . . . .	A6-A7
Ordlista . . . . .	A8-A9

## Viktig information om din försäkring

Tack för att **du** har köpt en årsbaserad försäkring från Allianz Travel.

### Vad din försäkring omfattar

I e-postmeddelandet med din försäkringsbekräftelse anges den omfattning som **du** har valt, den person som omfattas samt eventuella särskilda villkor som kan gälla. Läs igenom det noga.

När **du** har betalat den första avbetalningen av försäkringspremien, och därefter de följande premieavbetalningarna i tid och senast 30 dagar efter att fakturorna för dem har utfärdats, är försäkringen giltig under **försäkringsperioden** i enlighet med dessa villkor, upp till det maxbelopp som anges i "Försäkringens omfattning". **Ditt** ersättningsanspråk behandlas av **skadeavdelningen**.

### Obs!

**Din** försäkring omfattar inte allt. **Du** bör läsa igenom dessa försäkringsvillkor noga och kontrollera att försäkringen omfattar det som **du** behöver.

Vissa ord har en särskild betydelse och skrivs i **fetstil** i försäkringsbroschyren. Dessa ords fullständiga betydelse förklaras i "Ordlista" i slutet av denna försäkringsbroschyr.

### Falskt intygande och konfidentialitet

**Du** måste lämna komplett och korrekt information då **du** tecknar försäkringen och vid en skadeanmälan. **Vi** kan inte hjälpa **dig** eller ersätta **dig** vid en skadeanmälan om **du** avsiktligt eller genom vårdslöshet ger oss felaktig information när **du** tecknar försäkringen eller då **du** gör en skadeanmälan. Detta inkluderar bristande samarbete vid regleringen av skadeanmälan eller om **du** misslyckas med att vidarebefordra viktig information eller viktiga ändringar.

### Överlåtelse av dina rättigheter

Om **vi** reglerar **din** skadeanmälan, blir **vi** förmånstagare för alla anspråk som **du** kan ställa mot någon annan som är ansvarig för samma kostnader.

Om **dina** handlingar medför att **vi** inte längre kan ställa anspråk på en annan part som ansvarar för samma kostnader, har **vi** rätt att avvisa hela eller delar av **ditt** anspråk på **oss**. Om **vi** har reglerat **din** skadeanmälan har **vi** rätt att begära att **du** betalar tillbaka samtliga betalningar som **vi** har gjort till **dig**.

### Ångerrätt

Om **ditt** försäkringsskydd inte uppfyller **dina** behov, vänligen meddela ESI om detta inom 14 dagar efter att du har gjort **din** första premieavbetalning och mottagit **din** försäkringsbekräftelse via e-post. **Din** första premieavbetalning återbetalas om **du** inte har gjort någon skadeanmälan, eller något har inträffat som sannolikt kan ge upphov till en skadeanmälan, då det i dessa fall inte görs någon återbetalning.

Observera att din ångerrätt upphör att gälla efter denna inledande 14-dagarsperiod och att **du** blir betalningsskyldig för samtliga övriga elva månatliga premieavbetalningar.

### Gällande lag

Om inget annat avtalats gäller svensk lag och all kommunikation beträffande denna försäkring ska ske på svenska eller engelska. I den händelse att det uppstår tvister avseende denna försäkring har svensk domstol exklusiv domsrätt.

## Betalning av premien

### Betala premier på avbetalning

Den första premieavbetalningen ska erläggas då försäkringen tecknas för att försäkringen ska gälla.

**Du** måste säkerställa att följande premieavbetalningar betalas i tid och senast trettio dagar efter att de har fakturerats. Om så inte sker, upphör **din** försäkring att gälla från och med den femtonde dagen efter att **vi** har skickat **dig** en betalningspåminnelse, varpå **vi** säger upp **din** försäkring.

## Försäkringens omfattning

I nedanstående tabell anges det maxbelopp som **vi** betalar ut för varje försäkringsdel. **Du** bör läsa igenom hela denna försäkringsbroschyr för information om de fullständiga försäkringsvillkoren och undantagen.

Försäkringsdel	Maxbelopp som vi betalar ut per årsperiod
1 <b>Självriskförsäkring:</b> - självrisk för fordonsförsäkring - självrisk för hemförsäkring - självrisk för reseförsäkring	SEK 10 000

## Villkor och behörighet

**Nedanstående villkor gäller för hela din försäkring. Läs igenom dem noggrant eftersom vi bara kan reglera ditt anspråk om du uppfyller dessa villkor:**

- 1 **Du** måste vara **fast bosatt** i Sverige.
- 2 **Du** måste vara över 18 år.
- 3 **Du** måste vidta alla rimliga åtgärder för att skydda din egendom mot olycka, förlust och skada och agera som att **du** inte är försäkrad och för att minimera alla potentiella anspråk.
- 4 Endast självrisk för **din** privata hemförsäkring, reseförsäkring och fordonsförsäkring omfattas. **Vi** försäkrar inte några företagsförsäkringar.
- 5 **Din fordonsförsäkring** ska gälla för en bil eller en motorcykel och inte för ett fordon som används som taxi, som hyrs ut eller lånas ut mot vederlag, som bilskolefordon, som kurir- eller leveransfordon eller som används för bilsport, rallykörning eller annat tävlingsmoment.
- 6 **Du** måste vara omnämnd som en försäkrad person på **fordons-** eller **reseförsäkringen**.
- 7 **Du** måste omfattas av en **hemförsäkring**.
- 8 **Du** måste kontakta **oss** så snart som möjligt med fullständig information om allt som kan resultera i ett anspråk och ge **oss** alla de uppgifter som **vi** efterfrågar. Se delen "Att göra en skadeanmälan" för mer information.

## Generella undantag

**Nedanstående undantag gäller för samtliga delar av din försäkring.**

- 1 **Vi** betalar inte ut någon ersättning för händelser som direkt eller indirekt orsakats av följande:
  - a **Du** gav inte korrekta svar på frågor som **vi** ställde till **dig** när **du** tecknade försäkringen, där **dina** svar skulle kunna ha påverkat **vårt** beslut att bevilja **dig** den här försäkringen.
  - b **Du** gör en bedräglig skadeanmälan. I sådant fall kan **vi** komma att göra en polisanmälan.
  - c **Du** utför olagliga, uppsåtliga eller brottsliga handlingar (inklusive när **du** är alkoholpåverkad) eller **du** bryter mot lokala trafikbestämmelser.
  - d Omständigheter som var kända eller förelåg då försäkringen tecknades.
- 2 **Vi** betalar inte ut ersättning för sådant som omfattas av andra försäkringar, offentligt försäkringssystem eller skyldighet enligt lag eller reglering. Om **du** har fler än en försäkring som försäkrar **dig** mot samma förlust ska **du** endast lämna in skadeanmälan till ett bolag och uppgive information om andra försäkringar till det bolaget. De kommer då att kontakta alla övriga bolag som försäkrat händelsen för att bidra till kostnaderna.
- 3 **Vi** betalar inte ut någon ersättning för förluster som inte direkt omfattas av villkoren i denna försäkring (t.ex. kostnader som inte är självrisk).

## Att göra en skadeanmälan

Kontakta **skadeavdelningen** för att beställa en skadeanmälningsblankett:

Tel: **+46 8 587 717 21**

E-post: **claims.fga@se.falck.com**

Uppge "ESI årsbaserad självriskförsäkring" och **ditt** försäkringsnummer.

### Skadereglering

Fyll i och returnera skadeanmälningsblanketten med all information och alla dokument som **vi** bett om så snart som möjligt.

### Vi behöver följande för samtliga skadeanmälningar:

- **Ditt** e-postmeddelande med försäkringsbekräftelsen
- Bevis på vilket datum **händelsen** inträffade.
- Beskedet om utbetalning av ersättning från försäkringsbolaget där du har **din privata försäkring**, med uppgifter om hur stor självrisk som har tillämpats.
- Uppgifter om andra försäkringar som **du** eventuellt har och som kan omfatta samma förlust.

### Vi har rätt att göra följande:

- Säga upp försäkringen och inte göra någon utbetalning om **du** gör en bedräglig skadeanmälan. I dessa fall kan **vi** komma att göra en polisanmälan.
- Begära att **du** betalar tillbaka belopp som **vi** har betalat till **dig**, som inte omfattas av denna försäkring.

## Att framföra klagomål

**Vi** strävar alltid efter att ge **dig** förstklassig service. Men **vi** vet att saker kan gå fel ibland och det kan hända att **du** upplever att **vi** inte har gjort det. I dessa fall ber **vi dig** att kontakta **oss** så att **vi** får möjlighet att försöka lösa problemet.

Skriv till:

**Klagomålsavdelningen**  
**Falck Global Assistance**  
**Box 44024**  
**100 73 Stockholm**

Eller mejla till: **claims.fga@se.falck.com** och skriv "KLAGOMÅL" i ämnesraden.

För att Falck Global Assistance ska kunna hantera **ditt** klagomål så snabbt och effektivt som möjligt bör **du** uppgive namn, adress, telefonnummer, försäkringsnummer och skadeanmälningsnummer samt bifoga kopior av relevant korrespondens.

Om **du** inte är nöjd med hanteringen av ett klagomål kan **du** skriva till:

**Allmänna Reklamationsnämnden**  
**Box 174**  
**101 23 Stockholm**

eller mejla till **arn@arn.se**

## Del 1 - Självriskförsäkring

### ? Definition av ord i del 1

#### Självrisk vid anspråk då du bedöms som ansvarig

Du får ersättning via denna försäkring när det försäkringsanspråk som du ställt på **din privata försäkring** har reglerats. Detta sker först när **vi** erhållit brevet med det slutgiltiga beskedet om utbetalning av ersättning från försäkringsbolaget där du har **din privata försäkring**.

#### Självrisk vid anspråk då du bedöms ha delat eller inget ansvar (endast fordonsförsäkringsanspråk)

Du får ersättning via denna försäkring om **du** bedöms ha delat eller inget ansvar och **din** självrisk inte kan återfås från den tredje parten eller den tredje partens försäkringsbolag inom sex månader från datumet för **incidenten**.

### ✓ Detta täcks av försäkringen

**Vi** betalar upp till **SEK 10 000** totalt per försäkringsår för det självriskbelopp som tillämpas för en eller flera av **dina privata försäkringar**, enligt nedan. Detta gör **vi** om det under **försäkringsperioden** inträffar en skadehändelse som omfattas av en eller flera av **dina privata försäkringar** och du får ersättning från försäkringsbolaget för nämnda försäkring som överstiger självriskbeloppet för den aktuella försäkringen.

#### Hemförsäkring:

- skada på **ditt hem**, förlust, stöld av eller skada på dina tillhörigheter som omfattas av div **Hemförsäkring** i Sverige,
- personliga tillhörigheter under utlandsvistelse,
- skydd för personligt ansvar, överfall eller rättsskydd.

#### Fordonsförsäkring:

- fordonskada eller stöld.

#### Reseförsäkring:

- alla försäkringsdelar med självrisk.

### X Detta täcks inte av försäkringen

- **Försäkringshändelser** som inträffar inom 30 dagar efter försäkringens startdatum (detta gäller inte vid förlängning av försäkringsperioden).
- Alla ersättningsanspråk där
  - beloppet för försäkringsanspråket på **din privata försäkring** understiger självrisken,
  - det försäkringsanspråk som **du** ställt på **din privata försäkring** inte har bedömts fullt ut eller har avslagits.
- Alla anspråk under **din fordonsförsäkring** där **fordonet** används
  - för kommersiellt bruk,
  - för uthyrning eller till utlåning mot vederlag,
  - för något syfte i samband med fordonshandel,
  - i någon typ av tävling, uttagning, prestandatest, lopp eller hastighetstest, inklusive offroad-event, både mellan motorfordon och i övrigt, och oaktat om detta äger rum på en racerbana eller annan bana, med format spår eller i övrigt och oaktat om detta event är lagligt eller inte.
- Alla försäkringsanspråk på **din privata försäkring** där incidenten inträffade före **försäkringsperioden**.
- Alla tillskott till eller avdrag från regleringen av **ditt** försäkringsanspråk under **din privata försäkring**, utöver självrisken.
- Allt ansvar som **du** påtar dig i avtal eller överenskommelse, såvida **du** inte hade haft detta ansvar ändå.
- Alla försäkringsanspråk som har avståtts ifrån eller återbetalats,
- Alla krav under din **fordonsförsäkring**
  - som beror på funktionsfel eller felaktigt bränsle,
  - som härrör från reparation eller utbyte av glas,
  - såvida **du** inte har ett aktuellt, fullständigt och giltigt svenskt körkort eller har ett fullt ut internationellt erkänt körkort.

Läs igenom de generella undantagen på sidan A2 som också tillämpas.

### i Särskilda villkor och anmärkningar som gäller del 1

- **Vi** tar bara hänsyn till den självrisk som tillämpas av försäkringsbolaget. Kostnader som hyrbil, förlorad försäkringsbonus vid skadefrihet eller ersättning beaktas inte. Detta är inte en bil-, hem- eller reseförsäkring.
- Försäkringen gäller bara om
  - beloppet för försäkringsanspråket på **din privata försäkring** överstiger självrisken,
  - det försäkringsanspråk som **du** ställt på **din privata försäkring** godkändes.
- När gränsen på SEK 10 000 har nåtts görs inga ytterligare betalningar från denna försäkring och självriskavdragen blir därefter **ditt** ansvar.

## Rättslig information

Denna försäkring kan endast tecknas av personer som är **fast bosatta** i Sverige.

### Försäkringsbolag

**Din** försäkring är utfärdad av AWP P&C S.A. - Dutch Branch, som bedriver verksamhet under namnet Allianz Travel Europe, ett försäkringsbolag med verksamhetslicens för alla länder i EES och kontor på Poeldijkstraat 4, 1059 VM Amsterdam, Nederländerna. AWP P&C S.A. - Dutch Branch, med företagsregistreringsnummer 33094603, är registrerat hos den nederländska finansmyndigheten AFM med nummer 12000535 och auktoriserat av L'Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution (ACPR) i Frankrike.

### Ångerrätt

Om **ditt** försäkringsskydd inte uppfyller **dina** behov, vänligen meddela ESI om detta inom 14 dagar efter att du har gjort **din** första premieavbetalning och mottagit **din** försäkringsbekräftelse via e-post. **Din** första premieavbetalning återbetalas om **du** inte har gjort någon skadeanmälan, eller något har inträffat som sannolikt kan ge upphov till en skadeanmälan, då det i dessa fall inte görs någon återbetalning. Observera att din ångerrätt upphör att gälla efter denna inledande 14-dagarsperiod och att **du** blir betalningsskyldig för samtliga övriga elva månatliga premieavbetalningar.

### När kan vi säga upp försäkringen?

**Vi** kan ha rätt att säga upp försäkringen och inte ersätta **dig** för någon skadeanmälan eller ändra försäkringsvillkoren om **du**:

- har vilselett **oss** och lämnat ohederlig eller ofullständig information när **du** tecknade försäkringen
- med avsikt har lämnat felaktiga uppgifter eller inte avslöjat sanningen vid inlämnande av skadeanmälan
- har bedragit, lurat eller vilselett **oss** eller
- tidigare blivit upplyst om att **vi** inte kommer att försäkra dig. I detta fall kommer försäkringen att vara ogiltig och **vi** kommer att återbetala den premie som **du** har betalat för denna försäkring.

Om **vi** har reglerat din skadeanmälan har **vi** rätt att begära att **du** ska återbetala alla betalningar som **vi** har gjort till **dig**. Om **vi** beslutar oss för att säga upp eller ändra **din** försäkring kommer **vi** att meddela **dig** om detta skriftligen.

### Sekretess och personuppgifter

**Vi** hanterar **dina** personuppgifter med omsorg. När **vi** samlar in, bearbetar och använder personuppgifter följer **vi** Europeiska unionens regler om skydd av personuppgifter.

- **Du** ger **oss dina** personuppgifter när **du** ansöker om försäkringen och när **du** lämnar in en skadeanmälan. **Vi** kan använda dessa uppgifter under hela försäkringens giltighetstid, för mottagande, implementering och hantering av försäkringen, hantering av skadeanmälningar, kundhantering, kundundersökningar och marknadsaktiviteter (dessa aktiviteter är inriktade på att skapa, bevara och utvidga **vår** relation med **dig**).
- Om **du** samtycker kan **vi** också använda **dina** personuppgifter för analyser, produktutveckling och sammanställning av ledningsinformation.
- **Vi** använder dessutom **dina** personuppgifter för att förhindra och bekämpa bedrägerier och för att uppfylla lagstadgade skyldigheter. **Vi** kan utbyta personuppgifter med branschens tillsynsmyndigheter, lagstiftare, myndigheter som förebygger bedrägerier och databaser för skadeanmälningar för försäkringsutfärdande och förebyggande av bedrägerier. Det kan hända att **vi** överlämnar **dina** uppgifter till andra när så krävs eller tillåts enligt lag.
- **Vi** kan utbyta information med **våra** intressebolag, dotterbolag, affärspartner och andra medlemmar i Allianz Group. Det kan innefatta att överföra information om **dig** till länder utanför Europeiska ekonomiska samarbetsområdet som har begränsade eller inga lagar om skydd av personuppgifter. **Vi** vidtar alltid skäliga åtgärder för att skydda **dina** personuppgifter och **vi** har lämpliga arrangemang med dessa företag för att hantera **dina** uppgifter med omsorg.
- När det är tillåtet enligt lag kan **vi** spela in telefonsamtal, så att **vi** senare kan bekräfta vilken information som har lämnats. **Vi** kan också använda dessa inspelningar för personalutbildning och för att övervaka **våra** tjänsters kvalitet.

**Du** har rätt att begära en kopia av de personuppgifter som **vi** har om **dig**. Om **du** vill utnyttja denna rätt ska **du** kontakta **oss** via [agae-travel.support@allianz-assistance.co.uk](mailto:agae-travel.support@allianz-assistance.co.uk)

### Internationella sanktioner

Det kan hända att denna försäkring inte ger något skydd eller någon fördel i den utsträckning att antingen skyddet eller fördelen skulle strida mot någon gällande sanktion, lag eller förordning från Förenta nationerna, Europeiska unionen, Amerikas förenta stater eller någon annan gällande ekonomisk eller handelsrelaterad sanktion, lag eller förordning. **Vi** avvisar anspråk mot personer, företag, stater och andra parter mot vilka detta är förbjudet enligt nationella eller internationella avtal eller sanktioner.

### Gällande lag

Om inget annat avtalas gäller svensk lag och all kommunikation avseende denna försäkring ska ske på svenska eller engelska. Skulle det uppstå en tvist avseende denna försäkring ska svensk domstol ha exklusiv domsrätt, om inte parterna kommer överens om ett annat sätt att lösa konflikten. Frågor och klagomål ska först riktas till Klagomålsavdelningen på Falck Global Assistance. Om **du** inte är nöjd med hanteringen av ett klagomål ska **du** skriva till Allmänna Reklamationsnämnden på adressen **Allmänna Reklamationsnämnden, Box 174, 101 23 Stockholm** eller kontakta dem via e-post till [arn@arn.se](mailto:arn@arn.se)



## Ordlista

När följande ord och fraser förekommer i detta dokument eller på försäkringsbekräftelsen e-post ska de tolkas enligt definitionen nedan. Dessa ord skrivs i **fetstil** i detta dokument.

### Avstått ifrån/återbetalats

Den situation då den självrisk som anges på **din privata försäkring** inte har dragits av från den slutgiltiga regleringen av försäkringsanspråket.

### Du, dig, din, ditt, dina

Den person som anges på **din** försäkringsbekräftelse som skickats via e-post, för vilken tillämplig försäkringspremie har betalats.

### Fast bosatt

En person som har sitt huvudsakliga **hem** i Sverige och som är registrerad hos en svensk **läkare**, och som dessutom inte har spenderat mer än 6 månader utomlands under den senaste 12-månadsperioden.

### Fordonsförsäkring

Den försäkring som omfattar det privata **motorfordonet** vid förlust, stöld eller skada och som används av **dig** som huvudsaklig eller namngiven förare, som har utfärdats av ett auktoriserat och reglerat svenskt försäkringsbolag.

### Försäkringsbolag

AWP P&C S.A. - Dutch Branch, som bedriver verksamhet under namnet Allianz Travel Europe.

### Försäkringsperiod

Startdatum och slutdatum för **din** självriskförsäkring anges i **din** försäkringsbekräftelse e-post.

**Du** omfattas inte av **försäkringshändelser** som inträffar under de första 30 dagarna av **din** självriskförsäkring.

### Hem

Den plats där **du** normalt bor i Sverige och som finns angiven på din **hemförsäkring**.

### Hemförsäkring

**Din** försäkring som omfattar **ditt hem** när det gäller skador på själva byggnaden, eller vid förlust, stöld eller skada på **dina** tillhörigheter som omfattas av din **Hemförsäkring**, som har utfärdats av ett auktoriserat och reglerat svenskt försäkringsbolag. Försäkringen omfattar även ett tillägg till **din hemförsäkring** som omfattar **dig** som fast bosatt i **ditt hem** avseende personligt ansvar, överfall och rättsskydd.

### Incident/händelse

Den händelse som ledde till försäkringsanspråket, t.ex. en olycka, en skada på egendom eller en resa som blivit inställd.

### Kommersiellt bruk

Användning av motorfordonet som taxi, minitaxi, limousine, körskolebil eller då det används för arbetsändamål, inklusive transport av lätt gods för försäljningsändamål som dörrförsäljning.

### Motorfordon

Ett av följande fordon som **du** antingen äger eller är behörig att köra:

- en bil (exklusive handikappmopeder) utformad för att rymma maximalt sju passagerare och deras tillhörigheter.
- en motorcykel.

### Privata försäkringar

**Din hemförsäkring, fordonsförsäkring** eller **reseförsäkring** vars premier är betalda för att omfatta **dig** och/eller **din** egendom och som alla har utfärdats av ett auktoriserat och reglerat svenskt försäkringsbolag.

### Reseförsäkring

**Din** reseförsäkring som omfattar **dig** då du är på resa i Sverige eller utomlands och som har utfärdats av ett försäkringsbolag som har utfärdats av ett auktoriserat och reglerat svenskt försäkringsbolag.

### Självrisk

Det avdrag som görs från det belopp som i övrigt ska betalas ut av försäkringsbolaget där du har **din privata försäkring**.

### Skadeavdelningen

Falck Global Assistance som handlägger skadeanmälningarna för **försäkringsbolaget**.

### Vi, vår, vårt, våra, oss

Allianz Travel Europe.

# Lifestyle Excess Insurance

## Insurance Product Information Document

Company: AWP P&C S.A. - Dutch Branch, trading as Allianz Travel Europe, Corporate identification No 33094603, is registered at the Dutch Authority for the Financial Markets (AFM) No 12000535 and is authorised by L'Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution (ACPR) in France

Product: ESI Excess Insurance

This document provides a summary of key information about the insurance product and doesn't take into consideration your specific demands and needs. The full terms and conditions are shown on the policy document, which you should read carefully to ensure you have the cover you need. Full pre-contractual and contractual information are provided in the documents relating to ESI.

## What is this type of insurance?

This is a Lifestyle Excess insurance which covers you for payment of excess charged by your Home, Car or Travel insurance in the event that you make a claim. The events covered are described in the Policy Wording.



### What is insured?

- ✓ **Excess insurance** - We will pay up to SEK 10 000 in total per policy year for the excess amount that is applied to one or more of your personal insurance policies as shown below. We will do this if during the period of cover a claim incident occurs, which is covered on one or more of your personal insurance policies and a settlement is made by the insurer of that policy that is more than the excess amount of that policy.
- ✓ **Home insurance excess** - damage to your home or loss/theft/damage to possessions that are covered by your Home insurance in Sweden; personal possessions whilst abroad; personal liability, personal assault cover or legal expenses cover.
- ✓ **Motor insurance excess** - Vehicle damage or theft.
- ✓ **Travel insurance excess** - Any section of cover with an excess.



### What is not insured?

- ✗ Claims where you cannot provide sufficient supporting evidence.
- ✗ More than the maximum benefit limits.
- ✗ Any claim under your personal insurance policy when the incident occurred before the period of insurance or within the 30 days of the start date.
- ✗ Any contribution or deduction from the settlement of your claim under your personal insurance policy other than the excess.
- ✗ Any claim under your motor insurance due to breakdown or misfuel.
- ✗ Any claim under your motor insurance arising from glass repair or replacement.
- ✗ Any loss that is not directly covered by the terms of the policy (such as any costs that are not an excess).



### Are there any restrictions on cover?

- ! Cover is only available to residents of Sweden.
- ! You will only be covered if you are aged 18 or over at the date your policy was issued.
- ! You are not covered for incidents which occur in the first 30 days of your excess insurance policy.
- ! We do not cover any business policies.
- ! You are named as a person insured on the motor or travel insurance. You are covered under home insurance.
- ! Your motor insurance is for a car or motorcycle and is not for a vehicle used as a taxi, for hire or reward, as a driving instruction vehicle, as a courier or delivery vehicle or used for racing, rallying or any other competitive event.
- ! General exclusions apply to the whole policy and each section contains exclusions specific to that section. For example claims caused by your criminal or fraudulent acts.



## Where am I covered?

- ✓ You are covered for the excess on a claim for a policy issued by a regulated Swedish insurer.



## What are my obligations?

**To avoid the policy being cancelled and claims being reduced or refused, you must:**

**When taking out this policy**

- Provide the insurer with relevant, true and complete information allowing the insurer to underwrite the policy;
- Provide the insurer with supporting documents when requested;
- Pay the premium in full.

**Once the policy is in effect**

- The insured must tell the insurer as soon as possible of any changes that arise and that may affect the cover.

**In the event of a claim**

- The insured must contact the insurer to make the claim immediately after an event arises, in accordance with the terms and conditions and provide the insurer with all supporting documents enabling them to process the claim;
- Inform the insurer in case of dual insurance and tell the insurer if the insured has received payment from another insurer for all or part of the claim.



## When and how do I pay?

The first premium instalment is due at time of subscription in order to be covered.

You must ensure that subsequent premium instalments are paid on time and no later than thirty days after they have become payable. If you do not you will not be covered from the fifteenth day after we have sent you a payment reminder and we will cancel your policy.

This is an annual policy and on making the first instalment you commit to a 12 month contract which requires all payments to be made unless the policy is cancelled within the 14 day cooling off period.



## When does the cover start and end?

The start date and end date of your insurance is stated on your insurance confirmation email.

You are not covered for incidents which occur in the first 30 days of your excess insurance policy.



## How do I cancel the contract?

If your cover does not meet your requirements, please notify ESI within 14 days of paying your first premium instalment and receiving your insurance confirmation email.

Your first premium instalment will be refunded unless you have made a claim, or an incident likely to give rise to a claim has occurred, in which case no refund will be due.

Please note that your cancellation rights are no longer valid after this initial 14-day period and you will be liable for all additional eleven monthly premiums.

# Privacy Notice

## We care about your personal data

AWP P&C S.A. – Dutch Branch (“we, “us” “our”), a part of Allianz Partners SAS, is an authorised insurance company providing insurance products and services on a cross-border basis. Protecting your privacy is a top priority for us. This privacy notice explains how and what type of personal data will be collected, why it is collected and to whom it is shared or disclosed. Please read this notice carefully.

### 1. Who is the data controller?

A data controller is the individual or legal person who controls and is responsible to keep and use personal data in paper or electronic files. We are the data controller for personal data related to your insurance, as defined by relevant data protection laws and regulation.

### 2. What personal data will be collected?

We will collect and process the following personal data of you: name, personal ID, address, residency, date of birth, gender, nationality, telephone number, email address, bank account details, medical information, passport details, travel location and the results of fraud and sanction screening.

Medical information is processed when we assist you in case of an admission to hospital, serious accidents or decease. If it is deemed necessary the assistance team can request personal data from the insured, family or relevant others. They can provide this information to the people performing the medical support.

### 3. How will we obtain and use your personal data?

We will collect and use your personal data that you provide to us and that we receive about you (as explained below) for a number of purposes and with your express consent unless applicable laws and regulations do not require us to obtain your express consent, as shown below:

Purpose	Your express consent?
Insurance contract administration (e.g., quotation, underwriting, claims handling)	No
To administer debt recoveries	No
Statistical analyse and product or service improvement	No
For automated decision making to determine the premium based on your age or address and to make decisions about you using computerised technology such as assessing which products might be most suitable for you.	Yes, where needed. However, where we need to process your personal data in order to underwrite your insurance and/or process your claim we will not obtain your express consent.
Fraud, Money Laundering and Terrorist Financing prevention and detection	No
Meet any legal obligations (e.g., tax, accounting and administrative obligations)	No
To redistribute risk by means of reinsurance and co-insurance	No

As mentioned above, for the purposes indicated above, we will process personal data we receive about you from public databases, third parties such as brokers and business partners, other insurers, credit reference and fraud prevention agencies, , analytics providers, search information providers, loss adjustors, surveyors, intermediaries, , delegated authorities, lawyers.

For those purposes indicated above where we have indicated that we do not require your express consent, we will process your personal data based on our legitimate interests and/or to comply with our legal obligations. For example if processing is necessary:

For the performance of a contract or if you request the processing in order to enter into the contract;
For the protection of your vital interests or the vital interests of another natural person
To comply with a legal obligation to which you are subject
For the public interest or in the exercise of official authority of us; and
For the legitimate interests of AWP P&C S.A – Dutch Branch or a third party (unless overridden by your interests, rights or freedoms). If you would like to receive more information refer to section 9.

We will need your personal data if you would like to purchase our products and services. If you do not wish to provide this to us, we may not be able to provide the products and services you request, that you may be interested in, or to tailor our offerings to your particular requirements.

### 4. Who will have access to your personal data?

We will ensure that your personal data is processed in a manner that is compatible with the purposes indicated above. For the stated purposes, your personal data may be disclosed to parties who operate as third party data controllers, such as: Public authorities, other Allianz Group companies, other insurers, re-insurers, insurance intermediaries/brokers, and banks

For the stated purposes, we may also share your personal data with the parties who operate as data processors under our instruction, such as: other Allianz Group companies, technical consultants, experts, lawyers, loss adjustors, repairers, medical doctors; and service companies to discharge operations (claims, IT, postal, document management).

Finally, we may share your personal data In the event of any contemplated or actual reorganization, merger, sale, joint venture, assignment, transfer or other disposition of all or any portion of our business, assets or stock (including in any insolvency or similar proceedings) and to meet any legal obligation, including to the relevant ombudsman if you make a complaint about the product or service we have provided to you.

### 5. Where will my personal data be processed?

Your personal data may be processed both inside and outside of the European Economic Area (EEA) by the parties specified in section 4 above, subject always to contractual restrictions regarding confidentiality and security in line with applicable data protection laws and regulations. We will not disclose your personal data to parties who are not authorized to process them.

Whenever we transfer your personal data for processing outside of the EEA by another Allianz Group company, we will do so on the basis of Allianz’ approved binding corporate rules known as the Allianz Privacy Standard (Allianz’ BCR) which establish adequate protection for personal data and are legally binding on all Allianz Group companies. Allianz’ BCR and the list of Allianz Group companies that comply with them can be accessed here [www.allianz-partners.com/allianz-partners---binding-corporate-rules-.html](http://www.allianz-partners.com/allianz-partners---binding-corporate-rules-.html) Where Allianz’ BCR do not apply, we will instead take steps to ensure that the transfer of your personal data outside of the EEA receives an adequate level of protection as it does in the EEA. You can find out what safeguards we rely upon for such transfers (for example, Standard Contractual Clauses) by contacting us as detailed in section 9 below.

### 6. What are your rights in respect of your personal data?

Where permitted by applicable law or regulation, you have the right to:

- Access your personal data held about you and to learn the origin of the data, the purposes and ends of the processing, the details of the data controller(s), the data processor(s) and the parties to whom the data may be disclosed;
- Withdraw your consent at any time where your personal data is processed with your consent;
- Update or correct your personal data so that it is always accurate;
- Delete your personal data from our records if it is no longer needed for the purposes indicated above;
- Restrict the processing of your personal data in certain circumstances, for example where you have contested the accuracy of your personal data, for the period enabling us to verify its accuracy;
- Obtain your personal data in an electronic format for you or for your new insurer; and
- File a complaint with us and/or the relevant data protection authority.

You may exercise these rights by contacting us as detailed in section 9 below providing your name, email address, identification, the insurance contract number and purpose of your request.

### 7. How can you object to the processing of your personal data?

Where permitted by applicable law or regulation, you have the right to object to us processing your personal data, or tell us to stop processing it (including for purposes of direct marketing). Once you have informed us of this request, we shall no longer process your personal data unless permitted by applicable laws and regulations.

You may exercise this right in the same manner as for your other rights indicated in section 6 above.

### 8. How long do we keep your personal data?

We will retain your personal data for seven years from the date the insurance relationship ends or from the settlement of the claim or complaint, unless a longer retention period is required or as permitted by law.

We will not retain your personal data for longer than necessary and we will hold it only for the purposes for which it was obtained.

### 9. How can you contact us?

If you have any queries about how we use your personal data, you can contact us by email or post as follows:

**AWP P&C S.A. – Dutch Branch**  
**Data Protection Officer**  
**Postbus 9444**  
**1006 AK Amsterdam**

Email: [privacy.se@allianz.com](mailto:privacy.se@allianz.com)

### 10. How often do we update this privacy notice?

We regularly review this privacy notice. We will ensure the most recent version is available on our website [www.allianz-assistance.dk/corporate/se/](http://www.allianz-assistance.dk/corporate/se/) and we will tell you directly when there’s an important change that may impact you. This privacy notice was last updated on 1st July 2018.

## Important contact details

**Customer services:** (for queries about your insurance)

Email: [kundservice@klokforsakring.se](mailto:kundservice@klokforsakring.se)

**Claims:**

Phone: **+46 8 587 717 21**

Email: [claims.fga@se.falck.com](mailto:claims.fga@se.falck.com)



AWP P&C S.A. - Dutch Branch, trading as Allianz Travel Europe,  
is an insurer licensed to act in all EEA countries  
and located at Poeldijkstraat 4, 1059 VM Amsterdam, the Netherlands.

AWP P&C S.A. - Dutch Branch, with corporate identification No 33094603,  
is registered at the Dutch Authority for the Financial Markets (AFM) No 12000535  
and is authorised by L'Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution (ACPR) in France.

Ref: P.ESI.SE-10/19 AMT Lifestyle

These terms and conditions are valid  
from 1st October 2019

## Excess Insurance

- covers the excess for car, home, house and travel insurance
- annual multi-use - covers all insured excesses for one year up to a maximum of SEK 10 000

### Important

**This is not a car, home or travel insurance.**

**We are insuring you against financial loss when you claim on your personal car, home or travel insurance and are liable for an excess.**

**This policy is available to residents of Sweden aged 18 and over only.**

**This policy only covers the person named on our insurance confirmation.**

**Please make sure you read this policy carefully.**

	Page
Important information about your insurance policy . . . . .	B1
Payment of premium . . . . .	B1
Summary of cover . . . . .	B2
Conditions and eligibility . . . . .	B2
General exclusions . . . . .	B2
Making a claim . . . . .	B3
Making a complaint . . . . .	B3
Section 1 - Excess insurance . . . . .	B4-B5
Legal and regulatory information . . . . .	B6-B7
Glossary . . . . .	B8-B9

Thank **you** for buying Allianz Travel annual excess insurance.

### Your cover

**Your** insurance confirmation email shows the cover **you** have chosen, the person who is covered and any special terms or conditions that may apply. Please check it carefully.

After **you** have paid the first instalment of the insurance premium, and thereafter the subsequent premium instalments on time and no later than 30 days after they have become payable, the insurance is valid during the **period of insurance** in accordance to these terms and conditions, up to the maximum stated amount in the "Summary of cover". **Your** claim will be processed by the **claims handler**.

### Note

**Your** policy does not cover everything. **You** should read this policy carefully to make sure it provides the cover **you** need.

Certain words have a special meaning and are highlighted in **bold** print throughout the policy. The full meanings of these words are explained in the "Glossary" at the end of this policy.

### False declaration and non-disclosure

**You** must provide complete and accurate information during the application process and when making a claim. **We** may not provide assistance or pay a claim if **you** intentionally or carelessly provide **us** with incorrect information when taking out the insurance policy or when making a claim. This includes failure to cooperate in the settlement of the claim or failing to pass on important information or changes.

### Transfer of your rights

If **we** pay **your** claim, **we** become the beneficiary of any claims that **you** have against anyone else liable for the same costs.

If **your** actions mean that **we** are no longer able to pursue another party who is liable for the same costs, **we** have the right to refuse all or part of **your** claim with **us**. If **we** have paid **your** claim, **we** have the right to request **you** repay **us** all payments **we** have made.

### Cancellation rights

If your cover does not meet your requirements, please notify ESI within 14 days of paying your first premium instalment and receiving your insurance confirmation email. Your first premium instalment will be refunded unless you have made a claim, or an incident likely to give rise to a claim has occurred, in which case no refund will be due.

Please note that your cancellation rights are no longer valid after this initial 14-day period and you will be liable for all additional eleven monthly premiums.

### Governing law

Unless agreed otherwise, Swedish law will apply and all communication in relation to this policy will be in Swedish or English. In the event of a dispute concerning this policy, the Swedish courts shall have exclusive jurisdiction.

## Payment of premium

### Paying premiums by instalments

The first premium instalment is due at time of subscription in order to be covered.

**You** must ensure that subsequent premium instalments are paid on time and no later than thirty days after they have become payable. If **you** do not **you** will not be covered from the fifteenth day after **we** have sent **you** a payment reminder and **we** will cancel your policy.

## Summary of cover

The following table shows the maximum amount **we** will pay. **You** should read the rest of this policy booklet for the full terms and conditions and exclusions.

Section of cover	Maximum amount we will pay per annual period
1 <b>Excess insurance</b> - Motor insurance excess - Home insurance excess - Travel insurance excess	SEK 10 000

## Conditions and eligibility

The following conditions apply to the whole of your policy. Please read these carefully as we can only pay your claim if you meet these:

1. **You** are a **resident** of Sweden.
2. **You** are over 18 years of age.
3. **You** take reasonable care to protect your property against accident, loss and damage and act as if **you** are not insured and to minimise any potential claim.
4. Only **your** personal home, travel and motor insurance excesses are covered. **We** do not cover any business policies.
5. **Your motor insurance** is for a car or motorcycle and is not for a vehicle used as a taxi, for hire or reward, as a driving instruction vehicle, as a courier or delivery vehicle or used for racing, rallying or any other competitive event.
6. **You** are named as a person insured on the **motor** or **travel insurance**.
7. **You** are covered under **home insurance**.
8. **You** contact **us** as soon as possible with full details of anything that may result in a claim and give **us** all the information **we** ask for. Please see section "Making a claim" for more information.

## General exclusions

These exclusions apply to the whole of your policy.

1. **We** will not pay any claim directly or indirectly caused by the following:
  - a. **You** not answering accurately any question(s) **we** have asked **you** at the time of buying this policy, where **your** answer(s) may have affected **our** decision to provide **you** with this policy.
  - b. **You** making a fraudulent claim. **We** may in these instances report the matter to the police.
  - c. **You** carrying out any illegal, malicious or criminal acts (including those where **you** are under the influence of alcohol), or **you** breaking the local road traffic regulations.
  - d. Circumstances that were known or present at the time the insurance was taken out.
2. **We** will not pay claims for something that has been covered by another insurance policy, public scheme or obligation arising from a law or a regulation. If **you** have more than one insurance that covers **you** for the same loss, **you** should only submit the claim to one company and provide details of any other insurance to that company. They will then contact anyone else who would have insured the event for a contribution towards the costs.
3. **We** will not pay any claim for losses that are not directly covered by the terms of this policy (for example, any costs that are not an excess).

## Making a claim

To obtain a claim form please contact the **claims handler**:

Phone: **+46 8 587 717 21**

Email: **claims.fga@se.falck.com**

Quote ESI annual excess insurance and **your** policy number.

### Claims service

Please fill in and return the claim form with all the information and documents **we** have asked for, as soon as possible.

### For all claims we will need the following:

- **Your** insurance confirmation email.
- Evidence of the date the **incident** occurred.
- The claim settlement letter from the insurer of **your personal insurance policy** giving details of the excess that has been applied.
- Details of any other insurance **you** may have that may cover the same loss.

### We have the right to do the following

- Cancel the policy and make no payment if **you** make a fraudulent claim. **We** may in these instances report the matter to the police.
- Ask **you** to pay us back any amounts that **we** have paid to **you** which are not covered by this policy

## Making a complaint

**We** always aim to provide **you** with first-class service. However, **we** know that things can sometimes go wrong and there may be times when **you** feel **we** have not done so. If this is the case, please tell **us**, so that **we** can do **our** best to sort out the problem.

Please write to:

**Complaints Department**  
**Falck Global Assistance**  
**Box 44024**  
**100 73 Stockholm**  
**Sweden**

Or email: **claims.fga@se.falck.com** with "COMPLAINT" in the subject.

To help Falck Global Assistance deal with **your** complaint as quickly and efficiently as possible, please tell them **your** name, address, phone number, policy number and claim reference and enclose copies of relevant correspondence.

If **you** are not satisfied with the handling of a complaint **you** should write to:

**Allmänna Reklamationsnämnden Box 174**  
**101 23 Stockholm**  
**Sweden**

Or email: **arn@arn.se**

## Section 1 - Excess insurance

### ? When are you covered

#### Claims excess if you are deemed at fault

We will pay following the successful settlement of a claim under **your personal insurance policy**. This will only be done when **we** are in receipt of the final claim settlement letter relating to **your personal insurance policy**.

#### Claims excess if you are deemed partially at fault or not at fault (motor insurance claims only)

We will pay if **you** are deemed partially at fault or not at fault and **your** excess is not recovered from the third party or the third party's insurer within 6 months from the date of **incident**.

### ✓ What you are covered for

We will pay up to **SEK 10 000** in total per policy year for the excess amount that is applied to one or more of **your personal insurance policies** as shown below. We will do this if during the **period of cover** a claim incident occurs, which is covered on one or more of **your personal insurance policies** and a settlement is made by the insurer of that policy that is more than the excess amount of that policy.

#### Home insurance

- Damage to **your home** or loss/theft/damage to possessions that are covered by **your Home insurance** in Sweden;
- Personal possessions whilst abroad;
- Personal liability, personal assault cover or legal expenses cover.

#### Motor insurance

- Vehicle damage or theft.

#### Travel insurance

- Any section of cover with an excess.

### X What you are not covered for

- **Incidents** which occur within 30 days of the start date of this insurance (this does not apply to renewed policies).
- Any claim where:
  - the claim amount on **your personal insurance policy** is less than the excess;
  - the claim **you** submitted on **your personal insurance policy** has not been fully assessed or has been refused.
- Any claim under **your motor insurance** where the **motor vehicle** is being used:
  - for commercial use;
  - for hire and reward;
  - for any purpose in connection with the motor trade;
  - in any competition, trial, performance test, race or trial of speed, including off-road events, whether between motor vehicles or otherwise, and irrespective of whether this takes place on any circuit or track, formed or otherwise, and regardless of any statutory authorisation of any such event.
- Any claim under **your personal insurance policy** when the incident occurred before the **period of insurance**.
- Any contribution or deduction from the settlement of **your claim** under **your personal insurance policy** other than the excess.
- Any liability **you** accept by agreement or contract, unless **you** would have been liable anyway.
- Any claim that has been waived or reimbursed;
- Any claim under **your motor insurance**:
  - due to breakdown or misfuel;
  - arising from glass repair or replacement;
  - unless **you** hold a current full and valid Swedish driving licence, or hold a full internationally recognised licence.

Please read the general exclusions on page B2 that also apply.

### i Special conditions and notes applying to section 1

- **We** only consider the excess applied by the insurance company. Costs such as courtesy hire car, loss of no-claims bonus or compensation are not considered. This is not a car, home or travel insurance.
- Cover only applies when:
  - the claim amount on **your personal insurance policy** is more than the excess;
  - the claim **you** submitted on **your personal insurance policy** was successful.
- Once the SEK 10 000 limit has been reached, no further payments will be made on this policy and the excess deductions will then become **your** responsibility.



## Legal and regulatory information

This policy is available to **residents** of Sweden only.

### Insurer

**Your** insurance is underwritten by AWP P&C S.A. - Dutch Branch, trading as Allianz Travel Europe, an insurer licensed to act in all EEA countries and located at Poeldijkstraat 4, 1059 VM Amsterdam, the Netherlands. AWP P&C S.A. - Dutch Branch, with corporate identification No 33094603, is registered at the Dutch Authority for the Financial Markets (AFM) No 12000535 and is authorised by L'Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution (ACPR) in France.

### Cancellation rights

If your cover does not meet your requirements, please notify ESI within 14 days of paying your first premium instalment and receiving your insurance confirmation email. Your first premium instalment will be refunded unless you have made a claim, or an incident likely to give rise to a claim has occurred, in which case no refund will be due. Please note that your cancellation rights are no longer valid after this initial 14-day period and you will be liable for all additional eleven monthly premiums.

### When can we terminate the insurance?

**We** may be entitled to terminate the insurance policy and not pay any claim or to change the terms of the policy if **you**:

- have misled **us** through dishonesty or incomplete information when taking out the insurance policy;
- have purposely misrepresented or failed to disclose the facts when submitting a claim;
- have committed fraud, cheated or deceived **us**; or
- have previously been advised that **we** will not insure **you**. In this case the insurance will be invalid and **we** will refund the premium **you** paid for this policy.

If **we** have paid **your** claim, **we** have the right to request **you** repay **us** all payments **we** have made.

In the event that **we** choose to terminate or to change **your** insurance policy **we** will notify you in writing.

### Privacy and personal data

**We** handle **your** personal data with care. When gathering, processing and using personal data **we** follow European Union data protection rules.

- **You** give **us your** personal data when **you** apply for the insurance and when **you** submit a claim. **We** may use this data throughout the entire duration of the insurance policy, for the acceptance, implementation and management of the insurance policy, claims handling, customer relations management, customer research and marketing activities (these activities are focused on creating, maintaining and expanding **our** relationship with **you**).
- If **you** agree **we** may also use **your** personal data for analytics, product development and compiling management information.
- In addition, **we** use **your** personal data to prevent and combat fraud and to comply with statutory obligations. **We** may exchange personal information with industry governing bodies, regulators, fraud prevention agencies and claims databases for underwriting and fraud prevention purposes. **We** may provide **your** information to others where required or permitted by law.
- **We** may exchange information with **our** affiliates, subsidiaries, business partners and other members of the Allianz Group. This may involve transferring information about **you** to countries outside the European Economic Area that may have limited or no data protection laws. **We** always take reasonable steps to safeguard **your** personal information and **we** have appropriate measures in place with these companies to handle **your** data with care.
- Where permitted by law **we** may record telephone conversations, so **we** can later verify what information has been provided. **We** may also use these recordings for staff training and to monitor the quality of **our** services.

**You** have a right to request a copy of the personal data that **we** hold about **you**. If **you** wish to exercise this right then please contact **us** via email: [agae-travel.support@allianz-assistance.co.uk](mailto:agae-travel.support@allianz-assistance.co.uk)

### International sanctions

This policy may not provide any cover or benefit to the extent that either the cover or benefit would violate any applicable sanction, law or regulations of the United Nations, the European Union, the United States of America or any other applicable economic or trade sanction, law or regulations.

**We** decline claims to persons, companies, governments and other parties to whom this is prohibited under national or international agreements or sanctions.

### Governing law

Unless agreed otherwise, Swedish law will apply and all communication in relation to this policy will be in Swedish or English. In the event of a dispute concerning this policy, the Swedish courts shall have exclusive jurisdiction, unless the parties agree to another way to resolve the conflict. Enquiries or complaints must first be made to the Complaints Department of Falck Global Assistance. If **you** are not satisfied with the handling of a complaint **you** should write to: **Allmänna Reklamationsnämnden, Box 174, 101 23 Stockholm, Sweden** or email: [arn@arn.se](mailto:arn@arn.se)

## Glossary

When the following words and phrases appear in this document or **your** insurance confirmation email, they have the meanings given below. These words appear in **bold** print in this document.

### Commercial use

Use of the motor vehicle as a taxi, minicab, limousine, driving instruction vehicle or while being used for work purposes including the transportation of light goods for selling purposes such as door-to-door sales.

### Excess

The deduction that is made from the amount otherwise payable by the insurer of **your personal insurance policy**.

### Home

Where **you** normally live in Sweden which is listed on **your home insurance**.

### Home insurance

**Your** insurance policy covering **your home** against damages to the building itself or for loss, theft or damage to **your** possessions that are covered by **your Home insurance**, which is issued by an authorised and regulated Swedish insurer. **We** also cover an extension to **your home insurance** that covers **you** as a permanent resident of **your home** for Personal liability, Personal assault and Legal protection cover.

### Incident

The event which led to the claim e.g. an accident, damage to property, trip cancelled etc.

### Insurer

AWP P&C S.A. - Dutch Branch, trading as Allianz Travel Europe.

### Motor insurance

The insurance policy covering the private **motor vehicle** for loss, theft or damage which is used by **you** as a lead or named driver which is issued by an authorised and regulated Swedish insurer.

### Motor vehicle

One of the following vehicles that **you** either own or are authorised to drive:

- A car (not including invalid carriages) made to carry no more than seven passengers and their belongings.
- A motorcycle.

### Period of insurance

The start date and end date of **your** excess insurance is stated on **your** insurance confirmation email. **You** are not covered for incidents which occur in the first 30 days of **your** excess insurance.

### Personal insurance policies

**Your home insurance, motor insurance or travel insurance** for which premiums have been paid to cover **you** and/or **your** property and which are all issued by an authorised and regulated Swedish insurer.

### Resident

A person who has their main **home**, and is registered with a doctor, in Sweden and has not spent more than 6 months abroad during the year before the policy was issued.

### Travel insurance

**Your** travel insurance policy that covers **you** while travelling within Sweden or abroad, which is issued by an authorised and regulated Swedish insurer.

### Waived/reimbursed

The situation where the excess shown in the schedule of **your personal insurance policy** has not been deducted from the final claim settlement.

### We, our, us

Allianz Travel Europe.

### You, your, yourself

The person named on **your** insurance confirmation email for which the appropriate insurance premium has been paid.