

## Försäkringsbesked Nacka kommun

**Kollektiv olycksfallsförsäkring**

Kommunen har tecknat en olycksfallsförsäkring för elever, barn, ungdomar och andra grupper inom Nacka kommun.

**En olycksfallsskada är den kroppsskada som den försäkrade ofrivilligt drabbats av genom en plötslig yttre händelse (ett utifrån kommande våld mot kroppen). Denna försäkring som kommunen tecknat gäller ej för sjukdom.**

**Försäkringsnummer 830777880**

Försäkringsperiod 2009-01-01 – 2009-03-31

Avtalstid 2009-01-01 – 2009-03-31.

Försäkringstagare: Nacka kommun, 131 81 Nacka

Skadeanmälan skall göras till

Skadeavdelningen, Europeiska Försäkrings AB

Box 1

172 13 Sundbyberg

**Tel: 0770-456 912** Fax: 08-4543321, E-mail:privatskador@europeiska.se eller corporateclaims@europeiska.se

**Åtgärder vid skada**

Uppsök läkare eller tandläkare som är ansluten till försäkringskassan

Spar alla kvitton

Behov av taxi till och från skolan p.g.a olycksfallet skall vara styrkt med ett intyg från behandlande läkare.

Av intyget skall framgå under vilken tid taxi beviljats. Innan taxiresorna till och från skolan beställs, skall Europeiska kontaktas för bekräftelse, sänd intyget per fax . Efter bekräftelse från Europeiska kan beställning av taxiresor göras.

**Försäkringen gäller vid olycksfallsskada som inträffar under verksamhetstid / vistelsetid / skoltid.**

**Barn**

- Barn i öppen förskola oavsett ålder

**Övriga**

- Elever i komvux samt elever i SFI
- Föräldrar som tjänstgör i kommunala barnomsorgen, gäller även föräldrakooperativ
- \*Personer enligt LSS, gäller vuxna och barn
- \*Personer enligt LVM/SOL, gäller vuxna och barn
- Bidragstagare, gäller lönebidragstagare i kommunal regi
- Personer i ungdomstjänst

**Försäkringen gäller vid olycksfallsskada som inträffar heltid- dygnet runt**

**Barn**

- Elever i grund- och gymnasieskola, särskola samt friskola. Gäller även för elever från Nacka kommun i annan kommun. För elever i avgångsklasser gäller försäkringen som längst till den 31:a augusti det år dom slutar
- \*Elever från utlandet som studerar i kommunen
- Barn på fritids, avser barn i familjedaghem samt barn i fritidshem och fritidshemsklubb

**Övriga**

- \*Personer enligt LSS, gäller vuxna och barn
- \*Personer enligt LVM/SOL, gäller vuxna och barn
- Praktikanter, praktik för unga 18-25 år
- Praktikanter, 25 års ålder och uppåt

**Europeiska Försäkringsaktiebolaget (publ)**

Postadress	Besöksadress	Säte	Org.nr	Telefon	Telefon växel	Telefax
Box 1 172 13 SUNDBYBERG	Allén 6 A	Sundbyberg	502005-5447	0770-456912	0770-456900	08-4543321

- \*Personer i arbetsträning, personer som arbetar i projekt och i regi av Nacka kommun omfattar även de personer som arbetstränar och har socialbidrag, avser även personer i frivillig resursgrupp
- Flyktingar, avser asylsökande barn i Nacka kommun
- Personer i daglig verksamhet, gäller vuxna personer i daglig verksamhet samt utvecklingsstörda i gruppboende.
- Personer med skyddat arbete, enligt OSA – skyddat arbete hos offentliga arbetsgivare
- Personer i arbetsmarknadspolitiska åtgärder, gäller praktikanter i arbetsmarknadspolitiska åtgärder

\* för dessa kategorier gäller ej ekonomisk invaliditet

Försäkringens omfattning	Högsta ersättningsbelopp i SEK	
<i>Försäkringen omfattning</i>	Läke-, rese och tandskadekostnader ( gäller även för kostnader uppkomna utanför Norden) Merkostnader, under akut läkningstid Hjälpmedel	Nödvändiga och skäliga kostnader  120 000 80 000
	Personliga tillhörigheter som skadas i samband med olycksfallet Krisförsäkring, hos leg. psykolog	25 000  Max 10 behandlingstillfällen
	Vid invaliditet	619 500
	Vid medicinsk invaliditet	Beräknas på ovanstående belopp vid invaliditetsgrad under 50%. Beräknas på dubbla ovanstående belopp vid invaliditetsgrad över 50%
	* Vid ekonomisk invaliditet	Beräknas på dubbla ovanstående belopp vid invaliditetsgrad över 50%
	Ersättning vid dödsfall oavsett orsak	40.000
	Ersättning för ärr	Enligt tabell
	Sjukhusvård till 18 års ålder	100 / dag i max 90 dagar
	Avtrappning, invaliditetsbeloppen nedsätts från 46 års ålder med 5% enheter per år, till lägst 200 000	

### **Verksamhetstid / vistelsetid / skoltid**

Försäkringen gäller för ordinarie verksamhet i skolan, lektion och rast eller motsvarande samt resa till och från. Försäkringen gäller i andra aktiviteter anordnade av skolan såsom PRAO, APU och praktikperioder som ingår i läroplanen ( även under tid då elev i övrigt vistas på arbetsplats som ett led i pågående utbildning), fritidsverksamhet, idrottsutövning, utflykter, studiebesök, skolresor och övriga aktiviteter anordnade och godkända av rektor eller motsvarande.

### **Heltid**

Skoltid, fritid samt ferier.

## **Europeiska Försäkringsaktiebolaget (publ)**

Postadress	Besöksadress	Säte	Org.nr	Telefon	Telefon växel	Telefax
Box 1 172 13 SUNDBYBERG	Allén 6 A	Sundbyberg	502005-5447	0770-456912	0770-456900	08-4543321

### **Läkekostnader**

Försäkringen lämnar ersättning för nödvändiga och skäligen kostnader för läkarvård, läkemedel, behandling, och hjälpmedel för att läka skadan. Kostnaderna ska ha uppkommit inom fem år från skadetillfället.

Ersättning lämnas även för sjukhusvård. Kostnaderna ersätts bara där vård ges som också ersätts av allmän försäkring eller på annat sätt finansieras av offentliga medel.

### **Tandskadekostnader**

Försäkringen lämnar ersättning för nödvändiga och skäligen kostnader för behandling av tand eller tandprotes som skadats i munnen. Kostnaderna ska ha uppkommit inom fem år från skadetillfället.

Kostnaderna måste vara godkända av Europeiska innan behandlingen påbörjas. Måste slutbehandlingen av skadan uppskjutas kan även den ersättas om den försäkrade inte fyllt 25 år.

### **Resekostnader**

Försäkringen lämnar ersättning för resekostnader i samband med vård och behandling. Ersättning lämnas även för resor med särskilt transportmedel för att kunna delta i skolarbete om läkare föreskrivit detta. Kostnaderna ska ha uppkommit inom fem år från skadetillfället. Resekostnader ersätts med högst den egenavgift för sjukresor som anges i lagen om allmän försäkring, och skall på förhand godkännas av Europeiska.

### **Skadade kläder och glasögon**

Leder olycksfallsskadan till att den försäkrade måste behandlas av läkare, lämnas ersättning för kostnader för skadade kläder och glasögon.

### **Merkostnader**

Om olycksfallet har medfört läkarbehandling kan ersättning lämnas för den försäkrades nödvändiga och oundvikliga merkostnader som till följd av olycksfallsskadan uppstått under den akuta läkningstiden.

### **Medicinsk rehabilitering**

Ersättning lämnas för kostnader i samband med rehabilitering i form av undersökning, behandling och vård.

### **Ersättning vid invaliditet**

Ersättning kan lämnas för medicinsk eller förvärvsmässig invaliditet. Slutbedömning kan göras först när skadan är läkt och läkaren bedömt att tillståndet är stationärt. Ersättning lämnas med så stor del av försäkringsloppet som motsvarar invaliditetsgrad.

### **Tekniska hjälpmedel**

Om olycksfallsskadan förväntas leda till varaktig invaliditet med minst 50% lämnas ersättning för tekniska hjälpmedel.

### **Dödsfall**

Om den försäkrade avlider under försäkringstiden, lämnas ersättning som begravningshjälp till den försäkrades dödsbo.

## **Europeiska Försäkringsaktiebolaget (publ)**

---

Postadress	Besöksadress	Säte	Org.nr	Telefon	Telefon växel	Telefax
Box 1 172 13 SUNDBYBERG	Allén 6 A	Sundbyberg	502005-5447	0770-456912	0770-456900	08-4543321

**Allmänt**

Villkor	Kollektiv olycksfallsförsäkring för kommuner januari 2009.
Självrisk	Försäkringen gäller utan självrisk
Basbelopp 2009	42 800 kr
Vistelse utanför Norden	Försäkringen gäller vid vistelse utanför Norden i högst 12 månader. Ersättning lämnas för kostnader i den mån de inte ersätts från annat håll.
Ersättning från annan	Ersättning utges inte enligt denna försäkring för kostnader som ersätts av annan enligt särskild lag eller författning , internationell konvention, kollektivavtal eller annat ersättningsinstitut, som kan tas i anspråk för försäkringsfallet.

**Europeiska Försäkringsaktiebolaget (publ)**

---

Postadress	Besöksadress	Säte	Org.nr	Telefon	Telefon växel	Telefax
Box 1 172 13 SUNDBYBERG	Allén 6 A	Sundbyberg	502005-5447	0770-456912	0770-456900	08-4543321