

The background of the entire page is a complex, repeating pattern of thin, light blue lines. These lines form a series of interconnected, wavy, and somewhat geometric shapes that resemble a mesh or a stylized, abstract landscape. The pattern is dense and covers the entire area, creating a textured, three-dimensional effect. In the upper right quadrant, there is a white rectangular area containing the text.

**Löneförsäkring  
försäkringsvillkor  
Extra**

## Innehåll

---

Din försäkring omfattar	3
Sådant som försäkring inte omfattar	4
Skadehantering	4
Information du bör ta del av	5

---

**Ändringar som har betydelse för din försäkring är du skyldig att anmäla snarast till E.N. Sak Försäkring i Europa AB**

Adressändring

Löneförändring

Ändring av arbetstid som understiger 16 timmar per vecka

Arbetslöshet i mer än 14 dagar

Om anställning upphör p.g.a. att du startar eget företag

**Har du frågor om din försäkring eller vill du göra en skadeanmälan, kontakta oss, telefon 08-55 10 12 00, måndag – fredag 09.00 – 16.30.**

---

### Försäkringsgivare:

E.N. Sak Försäkring i Europa AB  
Box 610 Frösundaviks Allé 15  
169 26 Solna

Tel 08-55 10 12 00

Fax 08-55 10 12 98

E-mail kundtjanst@enforsakring.se

Internet www.enforsakring.se

## Din försäkring omfattar

	Ersätter	Ersätter ej
<b>Vem</b>	Den person som försäkringens är utställd på och som vid tecknandet är mellan 20 och 58 år (till och med den månaden då 58 års ålder uppnås), och som har förvärvsarbetat i minimum 12 månader (tillsvidareanställd), minst 70 timmar per månad, före tecknandet av försäkringens.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Om du har eller borde ha haft kännedom om aktuell arbetslöshet.</li> <li>Om din tillsvidareanställning utgör färre än 16 timmar per vecka.</li> <li>Om du inte är medlem i en a-kassa.</li> <li>Om du inte är tillsvidareanställd.</li> </ul>
<b>Var</b>	Du som är bosatt i Sverige och arbetar i ett nordiskt land.	
<b>Försäkringens omfattning</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Om du drabbas av ofrivillig arbetslöshet som är längre än karensen, lämnas ersättning från och med den 1:a dagen efter att karenstiden löpt ut.</li> <li>Ersättningen lämnas i maximalt 280 dagar. Försäkringens upphör att gälla när du har mottagit ersättning från denna försäkring i 280 dagar. Vid förnyelse av försäkringens gäller samma regler som vid nyteckning.</li> <li>Vid beräkning av antal arbetsdagar per månad tillämpas samma regler som arbetslöshetskassan tillämpar.</li> <li>Ersättningen är det belopp du har valt att försäkra och som framgår av ditt försäkringsbrev.</li> <li>Utbetald ersättning är f.n. skattefri.</li> <li>Skatteverkets skattetablell 30 används som schablon.</li> </ul>	Har du tecknat försäkring med belopp som tillsammans med övriga ersättningar överstiger 80 % (överförsäkring) av den faktiska inkomsten utbetalas endast belopp upp till 80 %.
<b>När försäkringen gäller</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>När du har ofrivilligt blivit arbetslös, dvs. har inte sagt upp dig själv eller misskött dig eller ditt arbete så att avsked eller uppsägning av personliga skäl skett.</li> <li>Försäkringens gäller från och med i försäkringsbrevet angiven begynnelse dag.</li> </ul>	Vid arbetslöshet som inträffar i kvalifikationsperioden vid såväl nyteckning som vid höjning av försäkringens.
<b>Självrisk</b>	Försäkringens gäller med en självrisk på 100 dagar.	
<b>Utbetalning av ersättning</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ersättningen utbetalas till den person som försäkringens är utställd på.</li> <li>Ersättningen utbetalas månadsvis i efterskott.</li> </ul>	

## Sådant som försäkringen inte omfattar

---

### Begränsningar i försäkringsskyddet

- Uppsägning som du kände till eller borde ha känt till vid försäkringens tecknande.
  - Om du blir uppsagd eller avskedad för att du har misskött dig eller ditt arbete.
  - Naturlig avgång, säsongsarbetslöshet, provanställning eller tidsbegränsad anställning.
  - Anställning utanför Norden.
  - Anställning som inte omfattas av lag om anställningsskydd.
  - Frivillig arbetslöshet eller uppgörelse om avgång från tjänst där arbetslöshetsförsäkringen är en del av finansieringen.
  - Varsel om uppsägning som inträffar inom 12 månader från att försäkringen trätt i kraft.
  - Olaglig handling begången av dig.
  - Om du inte är inskriven som arbetssökande vid Arbetsförmedlingen.
  - Om du avböjer anvisat arbete.
  - Force majeure, dvs. krig, krigsliknande händelse, inbördeskrig, revolution, uppror, myndighetsåtgärd, strejk, lockout, blockad eller liknande händelser.
- 

## Skadehantering

---

### Anmälan av skada

Ofrivillig arbetslöshet ska anmälas till E.N. Försäkring snarast och senast en månad efter första utbetalningen av ersättning från a-kassan. Följande dokument ska komplettera din skadeanmälan.

- Kopia av utbetalning från a-kassa eller liknande.
  - Intyg från arbetsförmedlingen om att du är anmäld som arbetssökande.
  - Intyg från senaste arbetsgivare angående orsaken till arbetslösheten och hur lång tid du varit anställd.
  - Uppgift om annan ersättning än ersättning från a-kassan.
  - Annan information som kan vara av betydelse för skaderegleringen.
- 

### Fortsatt skadeanmälan

Varje månad måste du skicka in "fortsatt anmälan" så länge du är arbetslös och önskar få ersättning. Kontakta E.N. Försäkring för blankett.

---

### Oriktig uppgift

Har du lämnat oriktig eller ofullständig uppgift vid försäkringens tecknande eller senare kan ersättningen minskas eller helt bortfalla.

## Information du bör ta del av

---

### Vart du vänder dig vid rådgivning resp. överklagan

Konsumenternas Försäkringsbyrå, Karlavägen 108, 104 51 Stockholm,  
Tel: 08-22 58 00, Fax: 08-24 88 91.  
Allmänna Reklamationsnämnden, Box 174, 101 23 Stockholm. Tel: 08-555 017 00  
Det går även bra att vända sig till domstol, i första hand tingsrätten.

---

### Definitioner

#### **Tillsvidareanställning:**

Du har ett anställningsavtal med din arbetsgivare utan en avtalad slutdag med minimum 16 timmars arbetsvecka.

#### **Normalinkomst:**

Normalinkomsten räknas från senaste tillsvidareanställning vid arbetslöshetens inträde, enligt samma metod som a-kassan använder vid beräkning av den ersättningsgrundande inkomsten.

#### **Ersättningsdagar:**

Dagar som du får ersättning från försäkringen (måndag – fredag), jämför Lag om Arbetslöshetsförsäkring.

#### **Kvalifikationstid:**

Kvalifikationstiden är 12 månader och räknas från och med tecknandet av försäkringen. Skada som inträffar under kvalifikationstiden är inte ersättningsberättigad. Höjs ersättningsbeloppet under det första försäkringsåret är kvalifikationstiden 15 månader. Vid ändring av försäkringsbeloppet efter kvalifikationstiden gäller det nya beloppet 3 månader efter att du anmält detta till E.N. Försäkring. Skada som inträffar före utgången av 3 månadersperioden ersätts med det belopp som uppgavs innan senaste ändringen.

#### **Självrisk:**

Är de 100 dagar som skall ha gått innan vi utbetalar ersättning. Den räknas från och med den dag du blev ofrivilligt arbetslös.

#### **Till förfogande för den svenska arbetsmarknaden:**

Betyder, att du som arbetslös uppfyller villkoren i Lag om arbetslöshetsförsäkring (1997:238 §) om rätt till ersättning.

#### **Ofrivillig arbetslöshet:**

Ofrivillig arbetslöshet är arbetslöshet som drabbat dig ofrivilligt, dvs. du har inte sagt upp sig själv och inte heller blivit uppsagt på grund av personliga skäl eller annars avskedad från din anställning.

---

### Personuppgifter (PUL)

- Genom att lämna begärda personuppgifter vid ansökan om att bli kund samtycker du till den behandling som anges nedan. Du är införstådd med att sådana uppgifter (inklusive personnummer) är nödvändiga för att avtal skall kunna träffas.
- Vidare samtycker du till att personuppgifter och uppgifter om rätt till arbetslöshetsersättning inhämtas hos a-kassan i anledning av försäkringsansökan, under försäkringstiden samt vid skadereglering.
- E.N. Försäkring kan, till följd av svensk eller utländsk lag, myndighetsföreskrift, handelsregler eller avtal/villkor, vara skyldig att till annan lämna uppgift om dina förhållanden enligt försäkringen. Du är skyldig att tillhandahålla sådana uppgifter på begäran. Uppgifter kan komma att inhämtas från andra håll i den utsträckning det är nödvändigt för att fullgöra åtaganden och uppdrag relaterade till denna försäkring.
- E.N. Försäkring kan även komma att samköra personuppgifter med andra personregister i syfte att tillföra och uppdatera registren med sådana personuppgifter som E.N. Försäkring bedömer utgör en förutsättning för en god kund- och registervård.

---

**Försäkringens giltighetstid****Försäkringen upphör att gälla vid någon av följande orsaker:**

- Om du inte längre står till förfogande för den nordiska arbetsmarknaden.
- Om du är arbetslös under en period på mer än 14 dagar inom 12 månader från försäkringen trätt i kraft.
- Om premie inte betalas i rätt tid.
- Om du flyttar utomlands eller blir anställd utanför Norden.
- Utgången av den månad du fyller 62 år.
- Försäkringen upphör att gälla när du har mottagit ersättning från denna försäkring i 280 dagar. Vid förnyelse av försäkring som upphört att gälla enligt denna punkt gäller samma regler som vid nyteckning av försäkringen.

---

**Uppsägning av försäkringen**

- Försäkringen kan genom skriftligt meddelande från dig, sägas upp att gälla efter 14 dagar från den dag meddelandet skickades.
- Försäkringen kan genom skriftligt meddelande från E.N. Försäkring, sägas upp att gälla 30 dagar innan årsförfallodagen som är den 1 januari.

---

**Premien**

- Premien betalas månatligen i förskott via autogiro. Försäkringstagaren ska lämna uppgift om giltigt kononummer för autogirohantering. Inbetald premie återbetalas inte.
- Första premien för försäkringen ska du betala inom fjorton dagar efter den dag E.N. Försäkring avsänt premieavisering. Försäkringen upphör att gälla om den försäkrade är i dröjsmål i mer än 30 dagar avseende debiterad premie. Om premieskulden betalas inom 60 dagar från förfallodagen träder försäkringen åter i kraft från den dag premien inbetalas, sker inbetalningen senare eller inte alls gäller inte försäkringen.
- Premien kan endast ändras vid årsförfallodagen den 1 januari genom skriftligt meddelande senast 30 dagar innan detta datum

---

**Ändring av försäkringsvillkor**

Villkoren kan endast ändras av E.N. Försäkring vid årsförfallodagen den 1 januari genom skriftligt meddelande senast 30 dagar innan detta datum.

---

**Överlåtelse m.m.**

Försäkringen kan inte överlätas, in-tecknas eller pantsättas utan E.N. Försäkrings skriftliga godkännande.

---

**Ränta**

Utgående ersättning enligt denna försäkring är inte föremål för ränteberäkning.

---

**Tillämplig lag**

För detta försäkringsavtal gäller svensk lag.





E.N. Sak Försäkring i Europa AB  
Box 610, 169 26 Solna  
Tel 08-55 10 12 00, Fax 08-55 10 12 98  
E-mail kundtjanst@enforsakring.se, www.enforsakring.se

