

Renault/Dacia Privatleasingskydd

Obligatorisk gruppförsäkring

Dessa försäkringsvillkor gäller för leasingtagare med privatleasingavtal (Leasingavtal) för Renault eller Dacia hos Volvofinans Bank AB. I försäkringsvillkoren redovisas innehållet i det försäkringsskydd som ingår i ditt Leasingavtal från försäkringens startdatum (anges i försäkringsbeskedet), den månaden ut och de tre efterföljande månaderna.

Du har rätt att avanmäla dig från försäkringen, se punkt 6. Meddelanden som enligt detta villkor eller lag skall sändas av Försäkringsgivaren kan sändas av Renault Finance Nordic eller Volvofinans Bank AB.

Sammanfattande information om din försäkring

Försäkringen kan lämna ersättning för leasingavtalets månadskostnad upp till 5 000 kr per månad, om du skulle drabbas av minst 50 % sjuk- skrivning eller hel arbetslöshet till följd av arbetsbrist. Vid diagnos av allvarlig sjukdom (beskrivs i avsnitt 9) kan försäkring- en ersätta dig med ett engångsbelopp på 50 000 kr. Likaså kan försäkringen vid dödsfall ersätta med ett engångsbelopp på 50 000 kr. Nedan finner du ett förenklat schema över hur försäkringen fungerar.

FÖRSÄKRINGSHÄNDELSE	FÖRSÄKRINGS- SKYDDET INTRÄDER	KARENSTID	FÖRSÄKRINGEN ERSÄTTER
HELT ARBETSLÖS TILL FÖLJD AV ARBETSBRIST	Efter 120 dagar	30 dagar	leasingavtalets månadskostnad i upp till 12 månader, max 5 000 kr/mån
SJUKSKRIVNING (MINST 50 %)	Efter 30 dagar	30 dagar (retroaktivt)	leasingavtalets månadskostnad i upp till 12 månader, max 5 000 kr/mån
ALLVARLIG SJUKDOM	Efter 30 dagar	Ingen	Engångsbelopp på 50 000 kr vid diagnos av allvarlig sjukdom
DÖDSFALL	Omedelbart	Ingen	Engångsbelopp på 50 000 kr

ALLMÄNNA VILLKOR

1. FÖRUTSÄTTNINGAR FÖRGILTIGHET AV FÖRSÄKRING

Försäkringen gäller om du vid försäkringens startdatum:

- o är folkbokförd i Sverige,
- o har tecknat Leasingavtal med Volvofinans Bank AB,
- o fått skriftligt besked om att försäkring meddelats,
- o fyllt 18 år fram till och med datum för fyllda 64 år och gäller till och med månaden för fyllda 67 år,
- o har en tillsvidareanställning om minst 17 timmar per vecka,
- o är fullt frisk och fullt arbetsför,
- o inte har kännedom om allvarlig sjukdom, sjukdomstillstånd, skada eller kommande sjukskrivning och
- o inte är medveten om varsel om uppsägning eller arbetslöshet

Om du inte uppfyller samtliga förutsättningar kan försäkrings- ersättning helt utebli.

2. VAD FÖRSÄKRINGEN GÄLLER FÖR SAMT VIKTIGA BEGRÄNSNINGAR

2.1 Vad försäkringen gäller för

Försäkringsskyddet omfattar nedanstående händelser som inträffar under försäkringsperioden:

- o sjukskrivning som inträffar i Sverige eller utomlands,
- o arbetslöshet som inträffar i Sverige,
- o arbetslöshet som inträffar utomlands om arbetsgivaren är svensk eller om arbetsförhållandet omfattas av svensk lag,
- o allvarlig sjukdom som inträffar i Sverige eller utomlands,
- o dödsfall som inträffar i Sverige eller utomlands.

Egenföretagare omfattas inte av denna försäkring.

2.2 Allmänna begränsningar

Försäkringsskyddet omfattar inte:

- o Skada som har samband med krig, krigsliknande tillstånd, inbördeskrig, revolution, terroristattacker eller uppror.
- o Skada som uppkommit genom kirurgiska ingrepp och medicinska behandlingar som inte är medicinskt nödvändiga.
- o Egenföretagare
- o Skada som har samband med atomkärnprocess, t. ex. kärnklyvning, kärnsammanslagning eller radioaktivt sönderfall.

3. FÖRSÄKRINGSPERIOD

Försäkringsavtalet börjar gälla från försäkringens startdatum, den månaden ut och de tre efterföljande månaderna. Därefter upphör försäkringen. Startdatumet framgår i ditt försäkringsbesked. Försäkring- en gäller om förutsättningarna i punkt 1 är uppfyllda.

Försäkringen gäller för en månad i taget och förnyas varje månad.

Försäkringen upphör om:

- o Du har sagt upp försäkringen enligt reglerna i punkt 6.
- o Leasingavtalet har upphört pga uppsägning eller anngrund.
- o Leasingavtalet har löpt ut i sin helhet.

Försäkringen upphör även den sista dagen i den månad du fyller 67 år.

Alla försäkringsskydd utom dödsfall upphör om du har gått i någon form av pension, uppbär livränta eller uppbär motsvarande permanent ersättning eller blir egenföretagare. Säg därför upp försäkring- en om det inträffar före 67 årsålder.

Försäkringsgivaren förbehåller sig rätten att inte erbjuda efterskydd och fortsättningsförsäkring till dig på grund av försäkringens art enligt Försäkringsavtalslagen (SFS 2005: 104).

4. VAD GÄLLER VID ÄNDRING I DITT LEASINGAVTAL

Om du ändrar ditt försäkrade Leasingavtal och vill att det nya beloppet ska omfattas av försäkringen ska teckningsvillkoren i punkt 1 vara uppfyllda vid tidpunkten för ansökan om det utökade Leasingavtalet. Om försäkringen beviljas får den ett nytt startdatum med nya kvalificeringsperioder. Observera; om du vid tidpunkten för ansökan om utökat leasingavtal inte uppfyller kraven enligt detta försäkringsvillkor lämnas den utökade leasinghyran utan försäkringsskydd.

5. PREMIE

Eftersom detta är en obligatorisk gruppförsäkring som du anslutits till i samband med att du har tecknat ett Leasingavtal med Volvofinans Bank AB skall du inte betala någon premie under försäkrings- perioden angiven ovan i punkt 3.

6. ÅNGERRÄTT OCH UPPSÄGNING

6.1 Ångerrätt och din rätt att säga upp försäkringen

De första 30 dagarna har du ångerrätt. Perioden för ångerrätt börjar räknas från det att du tog emot försäkringsbrev. Du kan ringa eller skriva till Volvofinans Bank AB om du vill ångra din anslutning till försäkringen, telefon 031-83 89 30, Volvofinans Bank AB, Box 198, 401 23 Göteborg. Du kan efter ångerfristen säga upp försäkringen när som helst med omedelbar verkan eller från den tid du anger.

6.2 Försäkringen upphör när försäkringsperioden är slut

Denna obligatoriska gruppförsäkring upphör enligt punkt 3 och den upphör också utan särskild uppsägning från Försäkringsgivarens, Renault Finance Nordic eller Volvofinans Bank AB's sida när försäkringsperioden är slut.

SITUATIONER DÅ FÖRSÄKRINGEN KAN LÄMNA ERSÄTTNING

7. SJUKSKRIVNING

Försäkringen kan lämna ersättning om du under försäkringsperioden är minst 50 % sjukskriven från tillsvidareanställning på grund av sjukdom eller olycksfall är förhindrad att utföra ditt ordinarie yrke, att du är sjukskriven och att du inte har något annat inkomstbringande arbetesamt att den försäkrade behandlas eller kontrolleras regelbundet av legitimerad läkare för sjukdomen eller kroppsskada. Den tillsvidareanställning du är sjukskriven från skall ha en arbetstid på minst 17 timmar per vecka.

7.1 Undantag och begränsningar

Försäkringen omfattar inte:

- o Sjukskrivning, oavsett omfattning, som inträder inom kvalificeringsperioden som är 30 dagar,
- o sjukskrivning på grund av sjukdom, sjukdomstillstånd eller skada, som du kände till inom tolv månader närmast före försäkringen tecknande,
- o sjukskrivning som beror på alkohol-, läkemedels-, narkotika-, missbruk eller självförvållad kroppsskada,
- o sjukskrivning som beror på psykiska besvär eller stressrelaterad sjukdom, exempelvis depression, stress eller krisreaktion,
- o sjukskrivning som beror på komplikationer vid graviditet och som av specialist betraktas som normal graviditet,
- o sjukskrivning som är mindre än 50%,
- o period av sjukskrivning då ersättning för arbetslöshet betalas från denna försäkring.

7.2 Ersättning

Om du är 100 % sjukskriven betalas hela leasinghyran enligt Leasingavtalet. Om du är minst 75 % sjukskriven betalas 75 % av leasinghyran och om du är minst 50 % sjukskriven betalas 50 % av leasinghyran. Den sammanlagda maximala ersättningen som utbetalas enligt denna försäkring är 5 000 kr per månad. Avgifter och ränta på grund av ditt eventuella dröjsmål med betalning ingår inte i försäkringsskyddet.

7.3 Ersättningsregler

De 30 första dagarna av sjukskrivning är så kallad karenstid. Därefter lämnar försäkringen ersättning för de första 30 dagarna (karenstiden) i en klumpsumma och från och med dag 31 lämnas dag ersättning, vilken motsvarar en trettiondel (1/30) av leasinghyran beräknat enligt punkt 7.2 under den period som du är sjukskriven. För varje sammanhängande period av sjukskrivning med samma diagnos lämnar försäkringen ersättning månadsvis i efterskott under högst 12 månader (360 dagar). Sammanlagt kan försäkringen lämna ersättning med maximalt 36 månadsbelopp för flera perioder av sjukskrivning och arbetslöshet.

För att ersättning ska lämnas för sjukskrivning ska Försäkringsgivaren få ta del av läkarintyg som visar att du har varit sjukskriven från din tillsvidareanställning med en arbetstid på minst 17 tim/vecka. Du ska också förse Försäkringsgivaren med övriga dokument och uppgifter som Försäkringsgivaren skäligen kan begära för att kunna ta beslut om rätt till ersättning.

Ersättningen betalas till Volvofinans Bank AB för att ersätta privat-leasingavtalets leasinghyra. Du har ingen rätt att överlåta eller på annat sätt disponera över försäkringen eller utfallande ersättning.

7.4 Ny ersättningsperiod

När ersättning betalats för en tidigare period av sjukskrivning kan du få rätt till ersättning för en ny period om det förflutit minst:

- o 30 dagar med sammanhängande arbete om minst 17 timmar per vecka när den bakomliggande orsaken till din sjukskrivning är en annan än den tidigare.
- o 180 dagar med sammanhängande arbete om minst 17 timmar per vecka när den bakomliggande orsaken till din sjukskrivning är densamma som till den tidigare.

Vad som sagts ovan om återkvalificering gäller också när ersättning inte betalas ut om du drabbas av sjukskrivning inom 30 dagar från att du anslutit dig till försäkringen.

Ersättning kan betalas under de dagar som du är sjukskriven. Om du under period av sjukskrivning återgår i arbete bryts din ersättningsperiod om försöket varar i längre än 30 dagar. Försäkringen tillåter ett sådant försök per skadetillfälle.

8. ARBETSLÖSHET

Försäkringen kan lämna ersättning om din tillsvidareanställning upphör i sin helhet på grund av arbetsbrist, omorganisation eller p.g.a. att arbetsgivarens verksamhet helt eller delvis läggs ner och du inte upprätthåller din tillsvidareanställning eller utför något annat inkomstbringande arbete. Den tillsvidareanställning du är arbetslös från skall ha haft en arbetstid på minst 17 tim/vecka.

8.1 Undantag och begränsningar

Försäkringen omfattar inte arbetslöshet som beror på:

- o varsel eller uppsägning som var känt eller som du borde ha känt till vid anslutning till försäkringsskyddet;
- o uppsägning som du har underrättats om inom Kvalificeringsperioden som är 120 dagar;
- o naturlig avgång eller om anställningen har varit tidsbegränsad (t. ex. vikariat, provanställning, projektanställning eller säsongsarbete);
- o olovlig strejk eller att du begått en olaglig handling och/eller
- o egen uppsägning oavsett orsak eller i övrigt på något sätt är frivillig.

Ersättning för arbetslöshet betalas inte heller under period då ersättning för sjukskrivning betalas från denna försäkring.

8.2 Ersättning

Ersättning betalas med ett belopp motsvarande din leasinghyra enligt Leasingavtal vid försäkringens tecknande dock maximalt 5 000 kr per månad.

8.3 Ersättningsregler

Försäkringen lämnar ersättning från och med den 31:a dagen av sammanhängande hel arbetslöshet. De 30 första dagarna är så kallad karenstid. Därefter lämnar försäkringen dag ersättning som motsvarar en trettiondel av leasinghyran under den period som du är helt arbetslös månadsvis i efterskott i högst 12 månader (360 dagar). Sammanlagt kan försäkringen lämna ersättning i maximalt 36 månader för flera perioder av arbetslöshet.

För att ersättning ska lämnas för arbetslöshet ska Försäkringsgivaren få ta del av aktuellt intyg från Arbetsförmedlingen som visar att du är anmäld som arbetssökande och aktivt arbetssökande samt intyg från arbetsgivaren om anledningen till arbetslösheten, din anställningsform och hur länge du varit anställd hos arbetsgivaren, så kallat arbetsgivarintyg. Du ska också förse Försäkringsgivaren med övriga dokument och uppgifter som Försäkringsgivaren skäligen kan begära för att kunna ta beslut om rätt till ersättning.

Ersättningen betalas till Volvofinans Bank AB för att ersätta privat-leasingavtalets leasinghyra. Du har ingen rätt att överlåta eller på annat sätt disponera över försäkringen eller utfallande ersättning.

8.4 Ny ersättningsperiod

Om du tidigare fått ersättning för arbetslöshet och återgår i arbete kan du återkvalificera dig till ersättning genom att inneha en tillsvidareanställning om minst 17 timmar per vecka i 180 dagar. Därefter kan ersättning betalas ut om du skulle drabbas av ofrivillig arbetslöshet till följd av arbetsbrist.

Vad som sagts ovan om återkvalificering gäller också när ersättning inte betalas ut om du drabbas av arbetslöshet inom 90 dagar från att du anslutit dig till försäkringen.

Ersättning betalas under de dagar som du är helt arbetslös. Om du under din arbetslöshet ges möjlighet att arbeta bryts din ersättningsperiod om försöket varar längre än 30 dagar. Försäkringen tillåter dig att återgå i arbete en gång per ersättningstillfälle.

9. ALLVARLIG SJUKDOM

Försäkringen kan lämna ersättning om du drabbas av nedanstående allvarliga sjukdomar:

- o **Hjärtinfarkt**, det vill säga död av en del av hjärtats muskulatur som en följd av otillräcklig blodtillförsel på grund av
 - en händelse med typiska bröstsmärtor och
 - nybildade elektrokardiografiska förändringar och
 - ökning av hjärtenzymen.
- o **Slaganfall (stroke)**, det vill säga en störning av hjärnans funktion som beror på hjärnans kärlförsörjning och som leder till permanent neurologisk skada.
- o **Cancer**, det vill säga en elakartad nybildning av vävnad orsakade av okontrollerad tillväxt och spridning av onormala celler som hartillväxt i annan vävnad.

9.1 Undantag och begränsningar

Försäkringen omfattar inte:

- ! Allvarlig sjukdom vars symptom inträder inom 30 dagar från det att du anslutit till försäkringsskyddet.
- ! Allvarlig sjukdom som du kände till inom tolv månader närmast föregående försäkringens startdatum.
- ! Alla typer av hudcancer (undantaget invasivt malignt melanom, dvs. elakartad tumör med invasiv tillväxt).
- ! Icke invasiv cancer in situ, dvs. lokalt växande cancer tumör utan infiltration eller spridning.
- ! Hjärtsjukdom utan hjärtinfarkt behandlad med ballong-sprängning eller vidgning, angioplastik eller andra liknande icke-invasiva procedurer, dvs. sjukdom i hjärtats kransartärer utan att hjärtinfarkt föreligger.

9.2 Ersättningsregler

Försäkringen lämnar ersättning med ett engångsbelopp på 50 000 kr. Betalning sker direkt till den Försäkrade. Betalning skertill konto som tillhör den Försäkrade. Ersättning för allvarlig sjukdom betalas alltså inte till Volvofinans Bank AB för betalning mot leasinghyran.

För att ersättning ska lämnas på grund av allvarlig sjukdom ska AXA få ta del av läkarintyg som visar att du har diagnosticerats eller behandlats för allvarlig sjukdom. Du ska också förse AXA med övriga dokument och uppgifter som AXA skäligen kan begära för att kunna ta beslut om rätt till ersättning.

Du kan även ha rätt till ersättning för sjukskrivning enligt dessa försäkringsvillkor utöver ersättning för allvarlig sjukdom.

Ersättning för allvarlig sjukdom enligt detta avsnitt kan endast ansökas om vid ett (1) tillfälle och får endast avse en (1) allvarlig sjukdom under den tid du har denna försäkring. Om du får ytterligare en allvarlig sjukdom kan du dock ha rätt till ersättning för sjukskrivning enligt dessa försäkringsvillkor.

10. DÖDSFALL

Försäkringen kan lämna ersättning vid dödsfall.

10.1 Undantag och begränsningar

Försäkringen omfattar inte dödsfall som beror på:

- ! självmord inom ett år från försäkringen tecknande, dock är Försäkringsgivaren ersättningsskyldig om försäkringen tecknades utan tanke på självmord och
- ! dödsfall till följd av sjukdom, sjukdomstillstånd eller skada, som den Försäkrade kände till inom 12 månader närmast före försäkringen tecknande.

10.2 Ersättning

Försäkringen lämnar ersättning med ett engångsbelopp på 50 000 kr. Betalning sker direkt till dödsboet. Ersättning för dödsfall betalas alltså inte till Volvofinans Bank AB för betalning mot leasinghyran.

10.3 Ersättningsregler

För att ersättning ska kunna lämnas på grund av dödsfall måste Försäkringsgivaren förse med en kopia av dödsfallsintyg. Företrädare för dödsboet ska även förse Försäkringsgivaren med de dokument och uppgifter i övrigt som Försäkringsgivaren skäligen kan begära för att kunna ta ställning till rätten till ersättning.

11. OM DU VILL ANSÖKA OM ERSÄTTNING

Om du vill ansöka om ersättning genom försäkringen ska du lämna in skadeanmälan till Försäkringsgivaren snarast möjligt från det att händelsen inträffade. När du har fortsatt ersättningsanspråk ska du styrka din rätt till ersättning för varje ytterligare månad. Vid dödsfall ska anmälan lämnas så snart som möjligt av behörig företrädare för dödsboet. Om du vill göra anspråk på försäkringsersättning måste detta ske inom tio år efter det att händelsen inträffade som du vill ha ersättning för. Annars går rätten till ersättning förlorad.

12. ORIKTIGA UPPGIFTER

Du är skyldig att lämna alla upplysningar som kan ha betydelse för försäkringen. Du är också skyldig att lämna riktiga och fullständiga svar på de frågor som ställs till dig med anledning av försäkringen tecknande, vid skadereglering samt vid förnyelse. Om du under försäkringsperioden får reda på något som kan ha betydelse för försäkringen ska du meddela Försäkringsgivaren utan dröjsmål. Underlåtelse att uppfylla upplysningsplikten kan medföra att försäkringsersättning inte utbetalas eller utbetalas med lägre belopp än vad som avtalats och Försäkringsgivaren kan i vissa fall säga upp försäkringen.

13. ÄNDRING AV FÖRSÄKRINGSVILLKOR

Försäkringsgivaren förbehåller sig rätten att ändra försäkringsvillkoren. De nya försäkringsvillkoren börjar gälla 30 dagar efter att skriftligt meddelande om ändringen skickats till dig.

14. OM DU HAR KLAGOMÅL ELLER SYN PUNKTER

Om du inte är nöjd med handläggningen av ditt ärende kan du vända dig till Försäkringsgivaren AXA Kundombudsman, där har du möjlighet att begära rättelse genom att redogöra för ditt ärende och be om Kundombudsmannens yttrande.

- ! Skriv, ring eller e-posta: Kundsombudsmannen AXA, Box 7439, 103 91 Stockholm, telefon 08—502 520 72, e-post: clp.se.kundombudsman@partners.axa och begär rättelse.

Du kan också kontakta:

- ! Konsumenternas Försäkringsbyrå, telefon 0200—22 58 00, www.konsumenternas.se för råd och anvisningar;
- ! Personförsäkringsnämnden som avgeryttanden i tvister inom sjuk-, olycksfalls- och livförsäkring, www.forsakringsnamnder.se, telefon 0200-22 58 00;
- ! Allmänna Reklamationsnämnden, telefon 08—508 86000; www.arn.se

Om du har klagomål angående förmedlingen/försäljningen, oavsett om klagomålet rör Renault Finance Nordic eller Volvofinans Bank AB, kan du vända dig till Volvofinans Bank AB, telefon 031-83 89 30, eller adress: Volvofinans Bank AB, Box 198, 401 23 Göteborg.

15. GÄLLANDE LAG

På denna försäkring tillämpas svensk rätt och tvister ska avgöras i svenskt forum.

16. SAMTYCKE OCH BEHANDLING AV PERSONUPPGIFTER

Genom att ansluta dig till försäkringen lämnar du ditt samtycke till behandling av dina personuppgifter samt övriga uppgifter enligt denna bestämmelse. Med personuppgifter avses all slags information som direkt eller indirekt kan hänföras till en fysisk person som är i livet, bl. a. personnummer och uppgifter om hälsa.

Med "behandling" av personuppgifter avses varje åtgärd eller serie av åtgärder som vidtas i fråga om personuppgifterna, vare sig detta sker på automatisk väg eller inte, t ex insamling, registrering, organiserande, lagring, bearbetning eller ändring, återvinning, inhämtande, användning, utlämnande genom översändande, spridning eller annat tillhandahållande av uppgifter, sammanställning eller samkörning, blockering, utplåning eller förstöring eller utlämnande av personuppgifterna till tredje man. Behandlingen omfattar personuppgifter som du lämnat i samband med att du anslöts till försäkringen, under försäkringens löptid eller som annars inhämtas och registreras i samband med administration av försäkringen eller inom ramen för avtalsförhållandet. Ändamålen härmed är att uppgifterna ska användas, sammanställas och bearbetas för beviljande av försäkring, administration, skadereglering, skadebedömning, förebyggande av bedrägeri samt för att Försäkringsgivaren, Renault Finance Nordic och Volvofinans Bank AB i övrigt ska kunna fullgöra sina skyldigheter enligt lag. Uppgifterna kan också utgöra underlag för marknads- och kundanalyser, affärs- och metodutveckling, riskhantering och statistik. Du samtycker även till att försäkringsbolag eller allmän försäkringskassa lämnar information som Försäkringsgivaren anser nödvändig för att bedöma försäkringsfall.

Försäkringsgivaren, Renault Finance Nordic och Volvofinans Bank AB äger rätt att lämna ut personuppgifter (inklusive personnummer) till andra företag inom en koncern som Försäkringsgivaren, Renault Finance Nordic eller Volvofinans Bank AB tillhör, till Försäkringsgivaren, Renault Finance Nordic eller Volvofinans Bank AB närstående bolag samt till Försäkringsgivaren; Renault Finance Nordic eller Volvofinans Bank ABs samarbetspartners om det är nödvändigt för administrationen av avtalet. Utlämnade uppgifter får samköras med motsvarande uppgifter hos mottagaren. Försäkringsgivaren, Renault Finance Nordic och Volvofinans Bank AB äger rätt att lämna ut vissa uppgifter (inklusive personuppgifter) som rör dig och din försäkring till annan person som är försäkrad tillsammans med dig för samma avtal hos Volvofinans Bank AB om det är nödvändigt för administration av försäkringen. Detta gäller dock inte känsliga personuppgifter om hälsa och dylikt. Försäkringsgivaren, Renault Finance Nordic och Volvofinans Bank AB samt andra angivna mottagare av personuppgifter äger rätt att använda personuppgifterna för marknadsföringsändamål (t.ex. för marknadsföring via brev, e-post, internet, telefonsamtal och sms) om inte du skriftligen har motsatt eller motsätter dig detta, samt bevara uppgifterna även för tid efter avtalsförhållandets avslutande för ovan angivna ändamål i enlighet med tillämpliga regler. Försäkringsgivaren, Renault Finance Nordic och Volvofinans Bank AB äger rätt att spela in eller på annat sätt dokumentera din kommunikation med Försäkringsgivaren, Renault Finance Nordic eller Volvofinans Bank.

Du har rätt att en gång per år kostnadsfritt få besked om vilka av dina personuppgifter som behandlas. Om felaktigheter förekommer i personuppgifterna och du önskar rättelse av sådana felaktigheter eller önskar få ytterligare information om behandlingen kan AXA eller Volvofinans Bank AB kontaktas på adress: Personuppgiftsansvarig, AXA, Box 7439, 103 91 Stockholm eller Personuppgiftsansvarig, Volvofinans Bank AB, Box 198, 401 23 Göteborg, telefon 031- 83 89 30.

17. FÖRSÄKRINGSGIVARE

Försäkringsgivare enligt dessa villkor är vid dödsfall, Financial Assurance Company - Sweden org.nr. 516403-5551 (registrerat i Bolagsverkets filialregister) svensk filial till Financial Assurance Company Limited, UK, samt vad avser sjukskrivning, arbetslöshet och allvarlig sjukdom Financial Insurance Company - Sweden, org.nr. 516403-3119 (registrerat i Bolagsverkets filialregister) svensk filial till Financial Insurance Company Limited, UK. De utländska bolagens adress är, Building 6, Chiswick Park, Chiswick High Road, London W4 5HR, England. Tillsynsmyndighet är Prudential Regulation Authority samt Financial Conduct Authority i England samt Finansinspektionen i Sverige. Försäkringsgivarna bedriver sin verksamhet under "AXA", ett varumärke tillhörigt Försäkringsgivaren, Box 7439, 103 91 Stockholm, telefon 08-502 520 72.

18. DEFINITIONER

AXA se punkt 17.

Egenföretagare omfattas inte av denna försäkring. Att vara egenföretagare innebär att den Försäkrade har sin **huvudsakliga** inkomst från någon eller några av följande former av näringsverksamhet;

- 1 Enskild firma i vilken den Försäkrade eller närstående till den Försäkrade innehar F-skattsedel.
- 1 Aktiebolag eller ekonomisk förening där den Försäkrade eller närstående var och en eller tillsammans har minst 50 % av rösterna eller aktierna eller andelarna.
- 1 Aktiebolag eller ekonomisk förening där den Försäkrade eller närstående har minst 20 % av rösterna eller aktierna eller andelarna där den Försäkrade eller närstående är VD, vice VD, styrelseledamot eller styrelsesuppleant.
- 1 Handelsbolag eller kommanditbolag i vilket den Försäkrade eller närstående till den Försäkrade är delägare eller komplementär.

Med ordet närstående ovan avses nära anhöriga med släktband till den Försäkrade samt make, maka eller sambo och närståendes make, maka eller sambo.

Fullt frisk och fullt arbetsför innebär att den Försäkrade kan fullgöra ett vanligt arbete utan inskränkningar och att den Försäkrade inte uppbär sjukpenning, sjukersättning, aktivitetsersättning, livränta eller liknande.

Försäkrad avser en fysisk person som erhåller skriftligt besked om att försäkring meddelats och som vid anslutning till försäkringen uppfyller förutsättningarna i punkt 1.

Försäkringsgivare se punkt 17

Kvalificeringsperiod är den tid som skall förflyta innan respektive försäkringskydd börjar gälla.

Leasingavtal är den Försäkrades avtal om privatleasing genom Volvofinans Bank AB till vilket försäkringskyddet är kopplat.

Leasinghyra är det månatliga belopp inklusive moms som den Försäkrade skall betala enligt Leasingavtalet vid försäkringens tecknande. Leasinghyran förfaller till betalning den första dagen i varje månad.

Leasingtagare avser fysisk person med privatleasingavtal (Leasingavtal) hos Volvofinans Bank AB.