



ANSÖKAN PERSONFÖRSÄKRING

Jag vill teckna RPG Olycksfallsförsäkring, **nivå 3 prisbasbelopp**.....27 kr/mån

Jag vill teckna RPG Olycksfallsförsäkring, **nivå 6 prisbasbelopp**.....42 kr/mån

Endast en nivå på RPG Olycksfallsförsäkring kan tecknas.

1 prisbasbelopp 2023 = 52 500 kr

Personnummer (ÅÅMMDD-XXXX): –

Förnamn:		Efternamn:	
Gatuadress:			
Postnummer:		Ort:	
E-postadress:			
Telefonnummer:		Medlem i RPG sedan (Datum):	

Jag önskar betala RPG Olycksfallsförsäkring:

- Helår (faktura)
- Halvår (faktura, aviavgift 10 kr tillkommer)
- Kvartal (faktura, aviavgift 15 kr tillkommer)
- Autogiro månadsvis. Vänligen läs ”Medgivande till betalning via Autogiro” på nästa sida. Uttag för premier angivna ovan får göras från mitt bankkonto:

Har du Swedbank/sparbank, skriv inte den femte siffran i clearingnumret (den efter bindestrecket)

Clearingnummer:	Kontonummer:
<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>

Underskrift

Med min underskrift samtycker jag till angiven hantering av personuppgifter (se nästa sida), att jag har tagit del av och läst förköpsinformation samt är folkbokförd och bosatt i Sverige, har rätt till socialförsäkringsskydd till följd av nuvarande eller tidigare inkomster från arbete i Sverige, ej är inskriven i slutenvård. Jag intygar också att jag är medlem i RPG och att jag har betalt medlemsavgiften för innevarande år.

Datum Namnteckning

Posta ansökan till: RPG Medlemsförsäkringar, c/o Söderberg & Partners, Box 31, 851 02 Sundsvall

Kundtjänst telefon: 060-14 40 40

E-post: rgg@soderbergpartners.se

Försäkringsgivare till RPG olycksfallsförsäkring är Nordeuropa Försäkring AB, org.nr. 556632-6657 som företräder försäkringsgivaren Gjensidige Forsikring ASA Norge (Gjensidige), svensk filial org nr 516407-0384, en filial till Gjensidige Forsikring ASA, org.nr 995 568 217.

MEDGIVANDE TILL BETALNING VIA AUTOGIRO

Undertecknad ("betalaren"), medger att betalning får göras genom uttag från angivet konto eller av betalaren senare angivet konto, på begäran av angiven betalningsmottagare för betalning till denne på viss dag ("förfallodagen") via Autogiro. Betalaren samtycker till att behandling av personuppgifter som lämnats i detta medgivande behandlas av betalarens betaltjänstleverantör, betalningsmottagaren, betalningsmottagarens betaltjänstleverantör och Bankgirocentralen BGC AB för administration av tjänsten. Personuppgiftsansvariga för denna personuppgiftsbehandling är betalarens betaltjänstleverantör, betalningsmottagaren samt betalningsmottagarens betaltjänstleverantör. Betalaren kan när som helst begära att få tillgång till eller rättelse av personuppgifterna genom att kontakta betalarens betaltjänstleverantör. Ytterligare information om behandling av personuppgifter i samband med betalningar kan finnas i villkoren för kontot och i avtalet med betalningsmottagaren. Betalaren kan när som helst återkalla sitt samtycke, vilket medför att tjänsten i sin helhet avslutas.

Beskrivning

ALLMÄNT

Autogiro är en betaltjänst som innebär att betalningar utförs från betalarens konto på initiativ av betalningsmottagaren. För att betalaren ska kunna betala via Autogiro, ska betalaren lämna sitt medgivande till betalningsmottagaren om att denne får initiera betalningar från betalarens konto. Dessutom ska betalarens betaltjänstleverantör (t ex bank eller betalningsinstitut) godkänna att kontot kan användas för Autogiro och betalningsmottagaren ska godkänna betalaren som användare av Autogiro. Betalarens betaltjänstleverantör är inte skyldig att pröva behörigheten av eller meddela betalaren i förväg om begärda uttag. Uttag belastas betalarens konto enligt de regler som gäller hos betalarens betaltjänstleverantör. Meddelande om uttag får betalaren från sin betaltjänstleverantör. Medgivandet kan på betalarens begäran överflyttas till annat konto hos betaltjänstleverantören eller till konto hos annan betaltjänstleverantör.

DEFINITION AV BANKDAG

Med bankdag avses alla dagar utom lördag, söndag, midsommarafton, julafton eller nyårsafton eller annan allmän helgdag.

INFORMATION OM BETALNING

Betalaren kommer av betalningsmottagaren att meddelas belopp, förfallodag och betalningssätt senast åtta bankdagar före förfallodagen. Detta kan meddelas inför varje enskild förfallodag eller vid ett tillfälle avseende flera framtida förfallodagar. Om meddelandet avser flera framtida förfallodagar ska meddelandet lämnas senast åtta bankdagar före den första förfallodagen. Detta gäller dock inte fall då betalaren godkänt uttaget i samband med köp eller beställning av vara eller tjänst. I sådant fall får betalaren meddelande av betalningsmottagaren om belopp, förfallodag och betalningssätt i samband med köpet och/eller beställningen. Genom undertecknandet av detta medgivande lämnar betalaren sitt samtycke till att betalningar som omfattas av betalningsmottagarens meddelande enligt denna punkt genomförs.

TÄCKNING MÅSTE FINNAS PÅ KONTOT

Betalaren ska se till att täckning finns på kontot senast kl. 00.01 på förfallodagen. Har betalaren inte täckning på kontot på förfallodagen kan det innebära att betalningar inte blir utförda. Om täckning saknas för betalning på förfallodagen får betalningsmottagaren göra ytterligare uttagsförsök under de kommande bankdagarna. Betalaren kan på begäran få information från betalningsmottagaren om antalet uttagsförsök.

STOPPA BETALNING (ÅTERKALLELSE AV BETALNINGSDORDER)

Betalaren får stoppa en betalning genom att kontakta antingen betalningsmottagaren senast två bankdagar före förfallodagen eller sin betaltjänstleverantör senast bankdagen före förfallodagen vid den tidpunkt som anges av betaltjänstleverantören. Om betalaren stoppar en betalning enligt ovan innebär det att den aktuella betalningen stoppas vid ett enskilt tillfälle. Om betalaren vill att samtliga framtida betalningar som initieras av betalningsmottagaren ska stoppas måste betalaren återkalla medgivandet.

MEDGIVANDETS GILTIGHETSTID, ÅTERKALLELSE

Medgivandet gäller tills vidare. Betalaren har rätt att när som helst återkalla medgivandet genom att kontakta betalningsmottagaren eller sin betaltjänstleverantör. Meddelandet om återkallelse av medgivandet ska för att stoppa ännu inte genomförda betalningar vara betalningsmottagaren tillhanda senast fem bankdagar före förfallodagen alternativt vara betalarens betaltjänstleverantör tillhanda senast bankdagen före förfallodagen vid den tidpunkt som anges av betaltjänstleverantören. Rätten för betalningsmottagaren och betalarens betaltjänstleverantör att avsluta anslutningen till Autogiro. Betalningsmottagaren har rätt att avsluta betalarens anslutning till Autogiro trettio dagar efter det att betalningsmottagaren underrättat betalaren härom. Betalningsmottagaren har dock rätt att omedelbart avsluta betalarens anslutning till Autogiro om betalaren vid upprepade tillfällen inte har haft tillräcklig kontobehållning på förfallodagen eller om det konto som medgivandet avser avslutas eller om betalningsmottagaren bedömer att betalaren av annan anledning inte bör delta i Autogiro. Betalarens betaltjänstleverantör har rätt att avsluta betalarens anslutning till Autogiro i enlighet med de villkor som gäller mellan betalarens betaltjänstleverantör och betalaren.

SÅ HANTERAR VI DINA PERSONUPPGIFTER

Din personliga integritet är viktig för oss och våra samarbetspartners. För att du ska vara trygg med att vi värnar din integritet har vi sammanställt information om hur vi och försäkringsbolagen behandlar dina personuppgifter. Läs mer på våra hemsidor:

www.soderbergpartners.se/personuppgifter

www.nordeuropa.se/integritetspolicy/

*Söderberg & Partners sköter försäkringsadministration och premiehantering för RPG Medlemsförsäkringar. Det innebär bland annat att de inkasserar försäkringspremier för Gruppolycksfall- och Grupplivförsäkring från anslutna medlemmar och fördelar premier till försäkringsgivare

RGP Seniorer 23:01 – Förköpsinformation

Förköpsinformationen är en sammanfattning av vad försäkringen omfattar, och innehåller även viktiga begränsningar. Du har rätt att få denna information innan du köper en försäkring och det är viktigt att du läser den för få en tydlig bild av försäkringens omfattning. Du kan även ta del av försäkringsvillkoren som du kan få hemskickade via din försäkringsförmedlare eller genom att kontakta oss på Nordeuropa Försäkring.

Försäkringsgivare

Nordeuropa Försäkring AB, org. nr. 556632-6657 ("Nordeuropa"), är företrädare för försäkringsgivaren Gjensidige Forsikring ASA Norge (Gjensidige), svensk filial org nr 516407-0384, en filial till Gjensidige Forsikring ASA, org.nr 995 568 217. Avtal om gruppförsäkring tecknas mellan företrädare för de försäkringsberättigade och Nordeuropa Försäkring AB. Verksamheten står under tillsyn av Finansinspektionen och lyder under svensk lag.

Försäkringsavtalet

Försäkringsavtalet omfattar vad som anges i ansökningshandlingarna till försäkringen, de allmänna försäkringsvillkoren, produktvillkoren, försäkringsgivarens teckningsregler, försäkringsavtalslagen (2005:104) och svensk rätt i övrigt.

Premie

Premien beräknas för ett kalenderår i taget och skall betalas senast på förfallodagen.

Betalas inte premien i rätt tid har Nordeuropa rätt att säga upp försäkringen. Uppsägningen får verkan 14 dagar efter det att meddelande om uppsägning sänts, under förutsättning att premien inte betalats under denna tid.

Rätt att ansöka om försäkring

För att ha rätt att ansöka om försäkring krävs att man är befintlig medlem i Riksorganisationen Pensionärsgemenskap. Dessutom ska nedanstående teckningsregler iakttas.

Den som ansöker om försäkringen:

- ska vara bosatt och folkbokförd i Sverige,
- ska ha rätt till socialförsäkringsskydd till följd av nuvarande eller tidigare inkomster från arbete i Sverige,
- får ej vara inskriven i slutet vård

Särskilda krav för ansökan om livförsäkring:

- ansökan om livförsäkring måste ske före 75 års ålder.
- om man vid ansökningstillfället fyllt 70 år måste ansökan göras inom tre månader från den dag man första gången ansöker om medlemskap i Riksorganisationen Pensionärsgemenskap, RPG

Giltighet i utlandet

Olycksfallsförsäkringen gäller för vistelse utomlands i upp till tolv månader.

Oriktiga uppgifter

Oriktiga eller ofullständiga uppgifter i ansökan kan medföra att försäkringen sågs upp eller ändras och att rätten till försäkringsersättning helt eller delvis bortfaller.

Allmänna viktiga begränsningar

Försäkringen gäller inte för försäkringsfall:

- där du genom uppsåt eller grov oaktsamhet framkallat ett skadefall,
- som helt eller delvis har orsakats av krig, terrorism och massförstörelse eller liknande händelse, inte heller för skada till följd av kärnkrafts- eller atomexplosion,
- som uppstår när du deltar i sport eller idrottsaktivitet som inte kan anses som motions- eller fritidssysselsättning,
- som uppstår när du deltar i äventyrs-, expeditons- eller annan riskfylld aktivitet,
- orsakade av flygning eller arbete på höga byggnader (över 12 meter).

Livförsäkring med åldersreduktion

Avlider den försäkrade under försäkringstiden utbetalas ett engångsbelopp. Förmånstagaren är den som vid den försäkrades död har rätt till livförsäkringsbeloppet. Livförsäkringsbeloppet utbetalas i enlighet med anmält förmånstagarförordnande. Om inte den försäkrade skriftligen anmält särskilt förmånstagarförordnande till Nordeuropa Försäkring utbetalas utfallande livbelopp till i första hand a) make/maka, sambo eller registrerat partner, b) arvingar. Blankett för särskilt förmånstagarförordnande kan rekvideras från försäkringsgivaren eller från den försäkringsförmedlare som företräder den försäkrade gruppen.

Maximalt försäkringsbelopp för livförsäkringen är 1 prisbasbelopp.

Försäkringsbeloppet reduceras enligt nedanstående från att den försäkrade fyller 72 år:

Olycksfallsförsäkringen

Försäkringen gäller för försäkrad vid olycksfallsskada som inträffar under försäkringstiden. Försäkringen gäller dygnet runt. Olycksfallsförsäkring kan tecknas med olika försäkringsbelopp enligt gruppavtalet. Valt försäkringsbelopp

för olycksfallsförsäkringen framgår av försäkringsbeskedet. Högsta ersättningsbelopp är sex prisbasbelopp. Försäkringen är livsvarig om inte annat framgår av Gruppavtalet.

Ingående ersättningsmoment

Nedanstående ersättningsmoment ingår i Olycksfallsförsäkringen:

- Läkekostnader
- Tandskadekostnader
- Resekostnader
- Merkostnader
- Rehabiliteringskostnader och handikaphjälpmiddel
- Medicinsk invaliditet
- Krishjälp
- Akutersättning enligt schablon

För närmare beskrivning av de olika ersättningsmomenten hänvisas till de fullständiga försäkringsvillkoren.

Viktiga undantag och begränsningar

Försäkringen ersätter inte:

- Om försäkrads hälsotillstånd försämras efter olycksfallet beroende på kroppsfel som redan fanns vid olycksfallsskadan, lämnas inte någon ersättning för den försämring som kroppsfelet medfört.
- tillstånd såsom sjukliga förändringar, lyte och åldersförändringar som av medicinsk erfarenhet inte bedöms bero på olycksfallsskadan.
- Inkomstförlust, merkostnader i näringsverksamhet,
- privat behandling eller privat vård utomlands eller i Sverige och med detta relaterade vårdkostnader,
- tandskada uppkommen genom bitning eller tuggning,
- tandskada (tänder och tandkött) uppkommen p.g.a. sjukdom eller inflammation

Allmän information

Åtgärder vid anspråk på ersättning

Den som vill göra anspråk på ersättning från en försäkring ska alltid anmäla detta skriftligen till försäkringsgivaren, och det ska anmälas så skyndsamt som möjligt.

Om vi inte kommer överens

Om du inte är nöjd med ett beslut ska du först vända dig till handläggaren. Uppgifter om handläggarens kontaktuppgifter finns i beslutsbrevet. Om du efterförynad kontakt med handläggaren ändå inte är nöjd finns nedanstående möjligheter att få ärendet omprövat.

Försäkringsgivarens Prövningsnämnd

Slutligt beslut i ett försäkringsärende kan prövas av försäkringsgivarens prövningsnämnd. Nämnden består av specialister med lång erfarenhet från personskadeområdet.

- **Försäkringsgivarens Prövningsnämnd** Nordeuropa Försäkring AB Box 56044 102 17 STOCKHOLM

Är du trots detta missnöjd kan du vända sig till:

- **Allmänna reklamationsnämnden (ARN)** Box 174, 101 23 Stockholm Telefon: 08-508 860 00 Besöksadress: Teknologgatan 8 C, Stockholm
ARN prövar inte ärenden som rör medicinska frågor, där särskild medicinsk kunskap krävs. Sådana ärenden prövas istället av:

- **Personförsäkringsnämnden (PFN)** Box 24067, 104 50 Stockholm
Telefon: 08-522 787 20 Besöksadress: Karlavägen 108, Stockholm
För kostnadsfri rådgivning kontakta:

- **Konsumenternas försäkringsbyrå (KFB)** Box 24215, 104 51 Stockholm
Telefon: 08-22 58 00, 08-24 88 91 Besöksadress: Karlavägen 108, Stockholm

Twist med anledning av försäkringsavtalet prövas av svensk domstol, i första hand vid tingsrätt, och med tillämpning av svensk lag. Kostnad för juridiskt ombud ersätts inte av försäkringen.

Fullständiga villkor

Det här är en kortfattad information om gruppförsäkringarna. För fullständiga försäkringsvillkor ber vi dig att ta kontakt med din kontaktperson/mäklare. Villkor: RPG 23:01