

# UC ID-Skydd Kvarstående skuld

Obligatorisk grupp försäkring

36272 – 12 + 1 månad

Förköpsinformation gäller från och med 2018-12-01



AmTrust Nordic

An AmTrust Financial Company

## För- och Efterköpsinformation

Här lämnas den information som försäkringsgivare ska lämna till dig enligt lag innan du erhåller försäkring. Om det finns försäkringsskydd som är särskilt viktigt för dig och som du är osäker på om det omfattas av försäkringen, vänligen kontakta Willis AB på tel. 08-463 89 48. Observera att förköpsinformationen endast är en kortfattad översikt av försäkringen. Fullständig information om vad försäkringen omfattar hittar du i försäkringsvillkoren.

## Försäkringen i korthet

Försäkringen gäller för identitetsstöld som sker under försäkringsperioden. Med identitetsstöld (benämns nedan som id-stöld) menas att någon utan försäkrads/gruppmedlems samtycke, obehörigt utnyttjar försäkrads/gruppmedlems pass, bankkort, körkort, personnummer, kontonummer, inloggningskoder, digital signatur, pinkoder eller annat motsvarande identifikationsbevis i syfte att begå bedrägeri eller annan kriminell handling.

Försäkrad enligt denna försäkring är fysisk person som har ett gällande avtal med UC om köp av UCs tjänst "UC ID-Skydd" och som rapporterats av UC till försäkringsgivaren som försäkrad. Om den som omfattas av försäkringen avlider, gäller försäkringen för dödsboet till närmast kommande förfalldag.

Försäkringen täcker den ekonomiska förlusten som finns efter att UC har utfört tjänsten "Telefonassistans" och som den försäkrade drabbats av till följd av ett bedrägeri som bygger på en id-stöld som kunden inte kände till innan försäkringen trädde i kraft.

## Jämförelse hemförsäkring

Om du har tecknat en hemförsäkring kan den i vissa fall omfatta id-stöld. För att du ska kunna jämföra hemförsäkringens omfattning med denna Kvarstående skuld försäkring rekommenderar vi att du kontaktar ditt hemförsäkringsbolag.

## Exempel på när försäkringen inte gäller:

- id-stöld som har samband med förvärvsarbete eller tjänsteutövning och där bedrägeri drabbar arbetsgivaren eller annan uppdragsgivare,
- tvist i domstol, skiljeförfarande eller liknande,
- förlust som myndighet, bank, finansbolag eller annan liknande inrättning normalt lämnar kompensation för.

## Säkerhetsföreskrifter

Det ankommer på försäkrad att;

- meddela sina kontaktuppgifter till UC för att UC, inom ramen för tjänsten "Min Bevakning", ska kunna meddela försäkrad/gruppmedlem när någon förändring sker hos UC avseende information om försäkrad/gruppmedlem samt löpande uppdatera UC angående ändringar i hos UC registrerad information,
- logga in på [www.minuc.se](http://www.minuc.se) inom 36 timmar efter det att UC inom ramen för tjänsten "Min Bevakning" meddelat förändring avseende information om försäkrad,
- omgående anmäla misstanke om identitetsstöld till UC (kontaktuppgifter se under rubriken "Vid skada"),
- godkänna och följa de villkor som reglerar UCs tjänster "Min Bevakning" och "Telefonassistans".

Det ankommer vidare på försäkrad att visa normal aktsamhet. För närmare beskrivning läs i de fullständiga försäkringsvillkoren. Om säkerhetsföreskrifterna eller aktsamhetskraven inte följts kan rätten till ersättning minskas eller bortfalla helt.

# UC ID-Skydd Kvarstående skuld

Obligatorisk grupp försäkring

36272 – 12 + 1 månad

Förköpsinformation gäller från och med 2018-12-01



AmTrust Nordic

An AmTrust Financial Company

## Eventuell självrisk

Försäkringen gäller utan avdrag för självrisk.

## Vad kostar försäkringen?

Försäkringen är en obligatorisk grupp försäkring och ingår i UCs tjänst "UC ID-Skydd". Försäkringspremien betalas således av UC och du som omfattas av försäkringen är inte skyldig att betala någon separat försäkringspremie till försäkringsbolaget.

## Försäkringslängd/bindningstid

Den första försäkringsperioden är tolv (12) månader och förnyas månadsvis (1) och gäller så länge du har ett gällande avtal med UC om UCs tjänst "UC ID-Skydd". Försäkringen följer avtals- och uppsägningstiden för "UC ID-Skydd". Om gruppavtalet som ligger till grund för denna försäkring sagts upp av grupp företrädaren, dvs UC, eller försäkringsgivaren upphör denna försäkring att gälla för alla gruppmedlemmar.

Specifikt för paketlösningar (UC ID-Skydd Familj och 2XUC ID-Skydd) är att en försäkrad/gruppmedlem har betalningsansvar för tjänsten och har rätt att bjuda in medlem/medlemmar till sitt paket. Inbjudna medlemmar betalar ingenting men erhåller samma tjänst som betalande försäkrad/gruppmedlem. Inbjuden medlem har under betalande försäkrads/gruppmedlems abonnemangstid, ett tillsvidareavtal med en (1) månads uppsägningstid. Betalande försäkrad/gruppmedlem har rätt att säga upp de inbjudna medlemmarna i enlighet med gällande uppsägningstid och bjuda in nya medlemmar.

Den som omfattas av denna försäkring, dvs försäkrad/gruppmedlem, kan när som helst avstå från försäkringen genom anmälan till försäkringsgivaren eller UC.

## Vid skada

Försäkringsfall ska anmälas till UC utan dröjsmål och senast inom 12 månader från den dag skadan inträffade. Sker skadeanmälan senare kan försäkringsersättningen komma att sättas ned om försäkringsgivaren lidit skada av att det förflutit längre tid än 12 månader från skadetillfället.

Den händelse som ligger till grund för skadeanmälan ska;

- omgående anmälas till UC,
- polisanmälas och en kopia på polisanmälan ska skickas in till UC tillsammans med underskriven fullmakt.
- vid skada kontakta omgående UC på tel. 0771-20 25 20 eller via e-post [uc@id-skydd.se](mailto:uc@id-skydd.se) (öppet dygnet runt).

## Vägledning

Du kan alltid få råd och vägledning av Konsumenternas Försäkringsbyrå, [www.konsumenternas.se](http://www.konsumenternas.se), Box 24215, 104 51 STOCKHOLM, tel. 0200-22 5800. Du kan även vända dig till Konsumentverket och deras tjänst för oberoende vägledning, Hallå konsument som du når på [www.hallakonsument.se](http://www.hallakonsument.se), tel. 0771-525 525. Du kan även få vägledning av din kommunala konsumentvägledare.

## Försäkringsgivare

Försäkringsgivare för denna försäkring är AmTrust International Underwriters DAC, organisationsnummer: 16384, 40 Westland Row, Dublin 2, Irland som står under tillsyn av Central Bank of Irland. Försäkringsgivaren representeras i Sverige av sin generalagent AmTrust Nordic AB, organisationsnummer: 556671-5677, Hamngatan 11, 111 47 Stockholm, tel. 08-440 38 00.

# UC ID-Skydd Kvarstående skuld

Obligatorisk gruppförsäkring

36272 – 12 + 1 månad

Förköpsinformation gäller från och med 2018-12-01



AmTrust Nordic

An AmTrust Financial Company

## Om vi inte kommer överens

Är försäkrad inte nöjd med lämnat beslut i samband med skada, kan beslutet prövas av försäkringsgivaren, genom att den försäkrade kontaktar AmTrust Nordic AB, Hamngatan 11, 111 47 Stockholm, tel. 08-440 38 20. Det finns även möjlighet att få eventuell tvist prövad av Allmänna reklamationsnämnden, Box 174, 101 23 Stockholm, tel. 08-555 017 00. Försäkrad har även möjlighet att väcka talan mot försäkringsgivaren vid allmän domstol.

## Klagomål

Vid klagomål kring hantering av ditt försäkringsärende kontakta AmTrust Nordic på ovanstående adress eller skriv till [klagomal@amtrustgroup.com](mailto:klagomal@amtrustgroup.com).

## Försäkringsförmedlare

Försäkringen förmedlas av Willis AB, Box 7273, 103 89 Stockholm, tel. + 46 (0)8 463 89 00.

Willis ABs organisationsnummer är 556426-5295 och bolaget är registrerat hos Bolagsverket, 851 81 Sundsvall, tel. 0771-670 670, [www.bolagsverket.se](http://www.bolagsverket.se). Registreringen avser all slags skade- och livförsäkring. Verksamheten står under tillsyn av Finansinspektionen, Box 7821, 103 97 Stockholm, tel. 08-408 980 00, [www.fi.se](http://www.fi.se).

I Willis förmedlingsuppdrag ingår bl a viss administration och skadereglering och för detta erhåller Willis 25 SEK per år för varje sålt paket UC ID-Skydd. Förmedlingen omfattas av Willis ABs ansvarsförsäkring för ren förmögenhetsskada. Försäkringsgivare vid detta avtals ingående är: AIG Europe Limited, The AIG Building, 58 Fenchurch Street London EC3M 4AB.

Eventuella anmärkningar och klagomål på försäkringsförmedlaren Willis AB avseende förmedling av denna försäkring skall framföras till: Klagomålsansvarig, Olof Jungnelius, Willis AB, Box 7273, 103 89 Stockholm, [klagomalsansvarig@willis.com](mailto:klagomalsansvarig@willis.com), tel. 08-463 89 00.

## Fullständiga villkoren

Ovanstående är en sammanfattning av villkoren för försäkringen. För beställning av de fullständiga villkoren se [www.minuc.se](http://www.minuc.se) eller kontakta Kundservice hos Willis enligt nedan.

<p><b>Vid Allmänna frågor kring försäkringen för Kvarstående skuld</b> Kontakta Kundservice hos Willis AB, tel. 08-463 89 48 • <a href="mailto:idstoldforsakring@willis.com">idstoldforsakring@willis.com</a></p>	<p><b>Vid Skada</b> <b>Vid skada</b> kontakta omgående UC, tel. 0771-20 25 20 • <a href="mailto:uc@id-skydd.se">uc@id-skydd.se</a> (öppet dygnet runt)</p> <p><b>Vid Ånger och Allmänna frågor om UC ID-Skydd</b> <b>Vid ånger</b> kontakta omgående UC tel. 0771-20 22 77 • <a href="mailto:minuc@uc.se">minuc@uc.se</a></p>
---	---