



PERX FOLKEFINANSIERING AS - BETALINGSFORSIKRING FORBRUKSLÅN

FORSIKRINGSBEVIS

Forsikringen består av følgende dokumenter:

- Forsikringsbeviset
- Forsikringsvilkårene: Perx Folkefinansiering AS av dd.mm.åååå
- Lov 16. juni 1989 nr. 69 om forsikringsavtaler ("FAL")
- Norsk lov for øvrig

Forsikringstaker:

Perx Folkefinansiering AS

Forsikrede:

«navn»

Hva forsikringen omfatter:

Obligatorisk del: Forsikring ved tap av liv.

Frivillig del: midlertidig og fullstendig uførhet grunnet plutselig og uventet ulykkeskade eller sykdom, ufrivillig tap av arbeid, og sykehusopphold.

Medlemsskap i forsikringen:

Den obligatoriske delen omfatter alle personer som er over 18 år men under 65 år, og som har inngått låneavtale med Forsikringstaker.

Den frivillige delen omfatter personer som ved Innmelding til forsikringen har bekreftet at de er over 18 men under 65 år, og på Forsikringens Startdato har fast bosted i Norge, er medlem av norsk folketrygd og har lest og forstått vilkårene som må være oppfylt for å kunne tegne forsikringen, og at vedkommende er;

- fullt Arbeidsdyktig, har ikke vært Sykemeldt i mer enn 30 dager sammenhengende siste 12 måneder, og er ikke kjent med sykdom eller symptomer på sykdom som direkte eller indirekte kan føre til dødsfall
- fast ansatt hos arbeidsgiver i minimum 50% stilling (minimum 6 måneder sammenhengende) eller er selvstendig næringsdrivende og
- ikke kjent med, eller burde ikke hatt grunn til å regne med, forestående ufrivillig tap av arbeid (det betyr at du før Innmeldingen ikke har mottatt personlig varsel eller betinget Varsel om Arbeidsledighet eller permittering, eller har mottatt skriftlig eller muntlig informasjon om mulig nedbemanning/permittering).

Forsikringsytelse obligatorisk del:

Dødsfall

Utestående balanse på dødsdatoen, eksklusive eventuelle misligholdte avdrag og renter av slike. Avdrag og renter som forfaller på dødsdatoen og som ikke er betalt regnes ikke som misligholdt. Den maksimale erstatningen er 500.000 kroner.

Forsikringsytelser frivillig del:

Arbeidsuførhet (sykdom)

En månedlig erstatning som tilsvarer ditt Månedlige terminbeløp, (etter en karenstid på 30 dager), begrenset oppad til 13.000 kroner i måneden i inntil 12 måneder.

Erstatningen beregnes fra den 31. dagen med 100 % Sykemelding, i forhold til antall dager for den første og siste terminbetalingen som skal erstattes. Hver måned anses å ha 30 dager. Erstatningen inkluderer månedskostnader for forsikringen, og deles inn i like månedlige terminbetalinger.



Ufrivillig arbeidsledighet

En månedlig erstatning som tilsvarer ditt Månedlige terminbeløp (etter en karenstid på 30 dager), begrenset oppad til 13.000 kroner i måneden i inntil 12 måneder.

Erstatningen beregnes fra den 31. dagen med full og sammenhengende arbeidsløshet, i forhold til antall dager for den første og siste terminbetalingen som skal erstattes. Hver måned anses å ha 30 dager. Erstatningen inkluderer månedskostnader for forsikringen, og deles inn i like månedlige terminbetalinger. Denne dekningen gjelder kun for personer som er fast ansatt i minimum 50 % stilling og har vært fast ansatt minimum 6 måneder sammenhengende forut for kjøp av forsikringen.

Sykehusinnleggelse

En månedlig erstatning som tilsvarer ditt Månedlige terminbeløp for hver måned du er innlagt på sykehus utover en periode på mer enn 3 dager (karens), begrenset oppad til 13.000 kroner i måneden i inntil 12 måneder. Denne dekningen gjelder kun Forsikrede som er selvstendig næringsdrivende.

Sikrede:

Enhver utbetaling under en forsikringsdekning skal utbetales fra Forsikringsselskapet til Perx FolkefinansieringAS for kreditering av lån. Forsikringsselskapet utbetaler ikke eventuelle beløp ut over Utestående balanse.

Premie:

Premien for dødsfallsdekningen blir betalt av Forsikringstakeren.

Premien for den frivillige delen utgjør 6,9% av ditt Månedlige terminbeløp.

Når forsikringen gjelder:

Forsikringen gjelder fra datoen da Forsikringstaker har registrert innmeldingen, under forutsetning av at lånet er utbetalt, og Forsikringsselskapet har overtatt ansvaret i henhold til Forsikringsavtalen.

Opphør:

Forsikringens Opphørsdato er datoen da forsikringsdekningen opphører i henhold til Avsnitt 9 og 10 i forsikringsvilkårene.

Øvrige begrensninger i ansvar:

Forsikringsselskapets ansvar dekker ikke:

Sykemelding som inntreffer i løpet av de første 30 dagene fra forsikringens startdato (Kvalifiseringsperiode)

Ufrivillig Arbeidsledighet som inntreffer eller varsles i løpet av de første 90 dagene fra forsikringens Startdato (Kvalifiseringsperiode)

Forsikringsselskapet utbetaler ingen erstatning for de første 30 dagene med ufrivillig Arbeidsledighet eller 100 % Sykemelding (Karensperiode), eller tilsvarende de første 3 dagene ved Sykehusinnleggelse.

For den obligatoriske dødsfallsdekningen er det et vilkår for erstatning at Forsikrede ved inntreden i forsikringen var fullt Arbeidsdyktig, og ikke var kjent med sykdom eller symptomer på sykdom som direkte eller indirekte kunne føre til dødsfall.

Ytterligere vilkår og begrensninger tilknyttet ovennevnte situasjoner eller forsikringsselskapets ansvar følger av forsikringsvilkårene.

Forsikringsselskap:

AmTrust International Underwriters DAC., 40, Westland Row, Dublin 2, Ireland. Reg.nr. 169384. AmTrust International Underwriters DAC har tillatelse fra og er under tilsyn av Central Bank of Ireland.

Skader meldes til:

Forsikringsselskapet ved Crawford & Company, PB. 133, 1300 Sandvika. Tlf. 67 55 25 00. E- post: company@crowco.no



AmTrust International Underwriters

An AmTrust Financial Company

Frist for å melde skade:

Ved skade skal forsikringsselskapet varsles uten ugrunnet opphold, jf FAL § 4-10 og § 13-11. Retten til erstatning bortfaller dersom kravet ikke er meldt innen ett - 1 år - etter at forsikrede har fått kunnskap om de forhold som begrunner kravet, jf. FAL§ 8-5 og FAL § 18-5.

Sikkerhetsforskrifter:

Ved ulykkesskade eller sykdom skal forsikrede, uten ugrunnet opphold oppsøke lege og følge foreskrevet behandling. Forsikringsselskapets ansvar kan nedsettes eller bortfalle helt ved et forsikringstilfelle som er forårsaket av forsikredes forsettlig eller grovt uaktsomme handling, eller andre vilkår eller krav som angitt i Forsikringsvilkårene eller Forsikringsbeviset.

Teksten i Forsikringsbeviset gjelder foran Forsikringsvilkårene ved motstrid. Forsikringsbeviset og Forsikringsvilkårene gjelder foran lovbestemmelser som kan fravikes. Dersom det oppstår tvist mellom forsikrede og forsikringsselskapet, kan hver av partene kreve nemndbehandling i samsvar med FAL § 20-1. Klage kan rettes til: Finansklagenemnda, PB 53 Skøyen, 0212 Oslo, Tlf. : 23139060, epost: firmapost@finkn.no, Internett: www.finansklagenemnda.no. Finansklagenemnda er uavhengig, og bistand i klagesaker er gratis.