

## Försäkringsbrev

## Försäkringstagare

Kalmar Kommun  
 Att.: Tina Fungbrandt  
 Box 953 ref 2193021  
 SE- 831 29 ÖSTERSUND  
 Sverige

## Besökförsäkring Företag – Årsavtal

Försäkringsnummer	50026587
Startdatum	1 januari 2022
Slutdatum	31 december 2022
Försäkringstid i dagar	365
Utskriftsdatum	26 november 2021
Försäkringsvillkor	40502
Antal betalningar per år	1
Valuta	SEK
Kontraksnummer	-
Extern referens	-
Agentnummer	3500160

## Avsändare

Bolander & Co AB  
 Dragarbrunnsgatan 39  
 75320 UPPSALA  
 Sverige

## Försäkringsinnehåll

Högsta ersättningsbelopp SEK

## Sjukdom och olycksfall

Akut sjukdom och olycksfall	Nödvändiga och skäligen kostnader
Graviditet och förlossning	Nödvändiga och skäligen kostnader
Psykolog och psykiater	25.000
Lokala resekostnader	Nödvändiga och skäligen kostnader
Kostnader för mat och boende	Nödvändiga och skäligen kostnader
Akut tandbehandling	Nödvändiga och skäligen kostnader
Tandolycksfall	Nödvändiga och skäligen kostnader

## Hemtransport

Hemtransport	Nödvändiga och skäligen kostnader
Begravningskostnader i utlandet	Nödvändiga och skäligen kostnader

## Ledsagning och närståendes resa till försäkrad

Ledsagning	Nödvändiga och skäligen kostnader
Närståendes resa till försäkrad	Nödvändiga och skäligen kostnader

## Olycksfall - Invaliditet och Dödsfall

Invaliditet på grund av olycksfall	500.000
Ekonomisk invaliditet	500.000
Resekostnader mellan hem och arbetsplats	10.000
Hjälpmiddel vid invaliditet	50.000
Tekniska förändringar av miljö	60.000
Träning och omskolning	60.000
Koma	100.000
Dödsfall på grund av olycksfall	500.000

## Bagageskydd

## Försäkringsbrev

## Försäkringstagare

Kalmar Kommun  
Att.: Tina Fungbrandt  
Box 953 ref 2193021  
SE- 831 29 ÖSTERSUND  
Sverige

**Besöksförsäkring Företag – Årsavtal**

Försäkringsnummer	50026587
Startdatum	1 januari 2022
Slutdatum	31 december 2022
Försäkringstid i dagar	365
Utskriftsdatum	26 november 2021
Försäkringsvillkor	40502
Antal betalningar per år	1
Valuta	SEK
Kontraksnummer	-
Extern referens	-
Agentnummer	3500160

Personliga tillhörigheter och företagets egendom	20.000
Kontanter	5.000
Resehandlingar	30.000
Merkostnader (spärra konto-/kreditkort eller nya nycklar)	15.000

## Ansvars- och rättsskydd

Ansvarsskydd - personskada	2.000.000
Ansvarsskydd - sakskada	2.000.000
Rättsskydd	250.000

<b>Antal resdagar:</b>	<b>200</b>
<b>Premie per resdag</b>	<b>30,00</b>
<b>Total premie:</b>	<b>6.000,00</b>

# Försäkringsbrev

## Försäkringstagare

Kalmar Kommun  
Att.: Tina Funbrandt  
Box 953 ref 2193021  
SE- 831 29 ÖSTERSUND  
Sverige

## Besöksförsäkring Företag – Årsavtal

Försäkringsnummer	50026587
Startdatum	1 januari 2022
Slutdatum	31 december 2022
Försäkringstid i dagar	365
Utskriftsdatum	26 november 2021
Försäkringsvillkor	40502
Antal betalningar per år	1
Valuta	SEK
Kontraksnummer	-
Extern referens	-
Agentnummer	3500160

## Särskilda villkor

Avtalstid,  
2018-01-01 - 2021-12-31 med rätt för kommunen till förlängning t.o.m 2023-12-31. /Term of the agreement, 2018-01-01 -  
2021-12-31, with the option to extend  
until 2023-12-31.

Försäkringen gäller för 200 besöksdagar per år.

Medförsäkrade bolag  
Kalmarsunds Gymnasieförbund - 8324016453