

## Försättsblad/Cover Sheet

Business Visitor, årsavtal / Business Visitor, annual cover

**Bolander & Co AB**

**Dragarbrunnsgatan 39  
SE- 753 20 UPPSALA**

**Datum / Date**

2019-11-25

### Försäkring / Insurance Policy

Försäkringsnummer/Insurance Policy Number

**830777930**

Försäkringstid/Insurance Period

**2020-01-01 - 2020-12-31**

Försäkringstagare/Insurance Policy Holder

**Kalmar Kommun**

**Att: Tina Funbrandt**

**Box 953 ref 2193021**

**83129 Östersund**

### Förnyelse/Renewal

Vi översänder härmed försäkringshandlingar för ovanstående kund. Vi ber Er kontrollera bifogade handlingar och kontakta oss om något är oklart.

Med vänlig hälsning

Nina Vincent Rinman, Sales Manager

## Försäkringsbrev/Insurance policy

Business Visitor, årsavtal / Business Visitor, annual cover

Kalmar Kommun  
Att: Tina Funghrandt  
Box 953 ref 2193021  
83129 Östersund

Datum/Date  
2019-11-25  
Agentur/Broker  
613100  
Bolander & Co AB

### Business Visitor, årsavtal / Business Visitor, annual cover

Försäkringsnummer/  
Insurance policy No. 830777930  
Försäkringstid/  
Insurance period 2020-01-01 - 2020-12-31

### A. Allmänt/General conditions

#### Business Visitor, årsavtal

**Vem kan teckna försäkringen/Who can take out the insurance** EU-baserad juridisk person. Den som tecknar försäkringen är försäkringstagare/EU based legal entities. The EU-based legal entity that takes out the insurance is the policy holder.

**Vem försäkringen gäller för/Who is covered by the insurance** Försäkringen gäller för tillfälliga besökare till det försäkrade företaget/organisationen./The insurance applies to temporary visitors of the insured company/organization.

**När försäkringen gäller/When the policy applies** Om inte annat framgår av särskilda villkor nedan börjar försäkringen gälla när den försäkrade har checkat in för direkt färd till Sverige och upphör då den försäkrade checkat in för att lämna Sverige./ Unless otherwise is stated under the special conditions written below the insurance is valid from the insured's check-in for direct travel to Sweden and ceases to apply when the insured has checked in for departure from Sweden.

**Hur gäller försäkringen/How the insurance applies** Försäkringen omfattar maximalt i försäkringsomfattningen angivet antal besöksdagar per försäkringsår. Skulle antalet besöksdagar under försäkringsperioden överstiga i försäkringsomfattningen angivet antal besöksdagar, ska försäkringstagaren kontakta Europeiska ERV för att öka antalet besöksdagar och eliminera risken för underförsäkring./The insurance covers up given number of visiting days per insurance period as stated in the section Scope of the insurance. If the number of visiting days stated in the insurance is exceeded, the policy holder must contact Europeiska ERV in order to increase the number of visiting days to eliminate the risk of under-insurance.

**Försäkringens giltighetsområde/Where the insurance applies** Om inte annat framgår av särskilda villkor nedan är försäkringens geografiska giltighetsområde Sverige. Vid resa med utgångspunkt från Sverige gäller försäkringen även i annat Schengenland./Unless otherwise is stated under the special conditions written below the geographical scope of the insurance is Sweden. The insurance also applies when travelling to another Schengen country with Sweden as a starting point.

**Säkerhetsföreskrifter/  
Security directives**

För att försäkringen ska gälla krävs att i försäkringsvillkoret angivna säkerhetsföreskrifter följs. Om säkerhetsföreskrifterna ej till fullo följts, kan försäkringsersättningen minska eller helt utebli./In order for the insurance policy to provide full insurance coverage, adherence to the Security directives stated in the insurance conditions is required.

**Information om personuppgifter/  
Personal data**

I villkoret finns information om behandling av personuppgifter./In the insurance conditions you can find information about the processing of personal data.

**Uppsägningsklausul/Termination clause**

Europeiska ERV förbehåller sig rätten att med 3 månaders uppsägningstid säga upp försäkringsavtalet om fortsatt försäkringskydd bryter mot gällande lag eller bestämmelse och det inte är möjligt att göra ändringar i avtalet som innebär att gällande regler kan efterlevas och som kan accepteras av försäkringstagaren och Europeiska ERV./Europeiska ERV reserves the right to cancel the insurance agreement with 3 months' notice if continuation of the agreement on the basis of any adjustments of laws or legal routines would render the insurance agreement non-compliant, unless it is possible to make adjustments making the agreement compliant which are accepted by the policy holder and Europeiska ERV.

**Premie/  
Premium**

Enligt faktura/See invoice.

Det åligger försäkringstagaren att meddela Europeiska ERV sådana förändringar som påverkar premien eller omfattningen av försäkringen, t ex ändring av antalet besökare eller besöksdagar. Försummelse att meddela sådana ändringar kan medföra begränsningar av försäkringsomfattningen./The Policy holder is liable to notify Europeiska ERV of such changes that will have an effect on the premium or the insurance coverage, such as the number of insured business visitors or visiting days. Neglect to notify such changes may lead to limitations of the insurance coverage.

Europeiska ERV ansvarar ej för eventuell lokal skatt, moms eller annan avgift som kan belasta försäkringspremien./Europeiska ERV is not liable for any local taxes, VAT or any other fees that may be added to the premium.

**Försäkringsvillkor/Insurance terms and conditions**

Europeiska ERVs försäkring för Business Visitor 25 maj 2018./General Conditions Europeiska ERV for insurance Business Visitor May 25, 2018.

**Insurance group**

**1 Business Visitor årsavtal**

**Försäkringen omfattar maximalt 463 besöksdagar/The insurance covers a maximum of 463 visiting days**

<b>Omfattning och högsta ersättningsbelopp per försäkrad/Scope and maximum compensation per insured</b>		<b>SEK</b>
<b>B. Sjukdom och olycksfall/Illness and accidental injuries</b>	Vårdkostnad vid akut sjukdom och olycksfall/Medical expenses in case of acute illness or accidental injuries	750 000
	Tillfällig behandling vid akuta tandbesvär/Temporary treatment in the event of acute dental problems	5 000
	Hemresa/hemtransport/Home travel/Repatriation	200 000
	Merkostnader för kost och logi under längst 60 dagar/Supplementary living expenses for a maximum of 60 day	25 000
	Anhörings resa till svårt sjuk eller avliden, under längst 60 dagar/Close relative's journey to seriously ill or deceased for a maximum of 60 days	50 000
	Begravning på plats/Local funeral	30 000
	<b>C. Invaliditets- och dödsfallsersättning vid olycksfall/Disability and death compensation due to accidental injury</b>	Vid dödsfall/Death
	Vid medicinsk invaliditet/Medical disability	200 000
<b>D. Kristerapi/Crisis therapy</b>	Vid akut psykisk kris/Acute mental crisis	10 000
<b>E. Bagageskydd/Luggage coverage</b>	Kontanter och resehandlingar/Money and Travel documents	5 000
	(Varav för kontanter)/(Of which for money)	2 000
	Personlig lösegenom (varav för stöldbegärlig egendom SEK 5000)/Personal property (of which for theft-prone property SEK 5000)	10 000
<b>F. Ansvarsskydd/Personal liability coverage</b>	Privatansvar vid personskada/Personal injury	2 000 000
	Privatansvar vid sakskada/property damage	1 000 000
<b>G. Rättsskydd/Legal expenses coverage</b>	För den försäkrade som privatperson. Självrisk 20 % av skadekostnaden, dock minst SEK 1 000/For the insured as a private individual. Excess of 20% of the expenses for each claim, however no less than SEK 1 000.	75 000

### Särskilda villkor/Special conditions

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.