

# Inkomstförsäkring

Faktablad för försäkringsprodukt

Företag: Accept försäkringsaktiebolag (publ), 516401-6577, Sverige

Produkt: Gruppinkomstförsäkring 1079

**ACCEPT**  
Försäkringar

Produktfaktabladet är en sammanfattning av villkoren för produkten. Besök [www.accept.se/villkor](http://www.accept.se/villkor) för fullständigt villkor 1079. Produktfaktabladet är senast ändrat 2021-01-25.

## Vilken typ av försäkring handlar det om?

Inkomstförsäkringen är ett komplement till arbetslöshetsersättningen och kan tecknas av tillsvidareanställda och VD/egenföretagare i Sverige som inte fyllt 55 år.

### Vad ingår i försäkringen?

- ✓ Ersättning för inkomstbortfall om du:
  - blir ofrivilligt arbetslös
  - uppfyller kvalifikationstiden
  - har rätt till inkomstrelaterad ersättning från a-kassan
  - är medlem i gruppen.
- ✓ Ersättningsnivån bestäms i lagen om arbetslöshetsförsäkring och är f.n. 80 % av kvalificerad lön.
- ✓ Ersättningsperioden är 150 ersättningsdagar. Rätten till ersättning upphör 24 månader efter första arbetslöshetsdag.
- ✓ Försäkringen gäller till fyllda 62 år.

### Vad ingår inte i försäkringen?

- ✗ Ersättning till följd av egen uppsägning.
- ✗ Arbetslöshet efter en provanställning som föregåtts av egen uppsägning.
- ✗ Du har misskött ditt arbete så att du blivit avskedad.
- ✗ Egenföretagare som blivit arbetslös efter försäljning av sitt företag.

### Finns det några begränsningar av vad försäkringen täcker?

- ! Ersättning kan inte lämnas baserat på högre lön än a-kassan fastställt eller högre lön än du har försäkrat.
- ! Får du samtidigt ersättning från annan försäkring/kollektivavtal, kan din ersättning från inkomstförsäkringen sättas ned, helt eller delvis, så att den sammanlagda ersättningen inte överstiger ersättningsnivån i lagen om arbetslöshetsförsäkring.

### Var gäller försäkringen?

- ✓ Du måste vara stadigvarande bosatt i Sverige och arbeta i Sverige.

### Vilka är mina skyldigheter?

- Du måste uppfylla kriterierna som framgår av ansökan, bland annat att vara medlem i svensk a-kassa och vara tillsvidareanställd eller VD/egenföretagare.
- Ofrivillig arbetslöshet ska anmälas senast en månad efter första utbetalningen av ersättning från a-kassa.
- Har du lämnat oriktig eller ofullständig uppgift vid försäkringens tecknande eller senare kan ersättningen minska eller helt bortfalla.

### När och hur ska jag betala?

Försäkringen betalas månadsvis i förskott.

### När börjar och slutar försäkringen gälla?

Försäkringens kvalifikationstid räknas från första dag. Kvalifikationstiden är 18 månader. Du måste alltså teckna försäkringen minst 18 månader innan du blir varslad för att kunna få ersättning.

Försäkringen upphör att gälla (vilket som inträffar först):

- den 1:e i månaden efter att du fyllt 62 år.
- när du erhållit ersättning från denna försäkring i det antal dagar som framgår av försäkringsbrevet.
- om du går ur gruppen. Observera att om du går ur gruppen, kan du ha ett efterskydd på maximalt en månad och du har rätt att teckna en fortsättningsförsäkring hos Accept.

### Hur kan jag säga upp avtalet?

Den försäkrade kan när som helst säga upp försäkringen att upphöra vid försäkringstidens utgång eller när som helst om försäkringsbehovet upphört eller av annan anledning som anges i försäkringsavtalslagen.

### Övrig information

Accept Försäkringsaktiebolag (publ), organisationsnummer 516401-6577, är ett försäkringsbolag som står under Finansinspektionens tillsyn. Kontaktuppgifter till dem är e-post: finansinspektionen@fi.se, webbadress: [www.fi.se](http://www.fi.se), postadress: Finansinspektionen, Box 7821, 103 97 Stockholm, telefonnummer: 08-408 980 00. Accepts adress är Gustavslundsvägen 147, 167 51 Bromma, övriga kontaktuppgifter finns på [www.accept.se](http://www.accept.se).

Ingen av Accepts anställda mottager någon rörlig ersättning. Försäkringsförmedlaren erhåller en provision från Accept som ersättning för försäljningskostnaderna, denna ingår i priset som kunden betalar. Kunden har rätt att vända sig till förmedlaren för mer information om hur stor ersättning är.

Accept har utsett en klagomålsansvarig som är registrerad hos Finansinspektionen. Klagomål hanteras löpande av klagomålsansvarig. Det är även möjligt att vända sig till annan instans, till exempel Allmänna reklamationsnämnden. Mer information finns i Accepts besvärshänvisning som hittas via [www.accept.se/allmanna-villkor](http://www.accept.se/allmanna-villkor).

Accept står under tillsyn av Konsumentverket gällande marknadsföring. Kontaktuppgifter till dem är e-post: [konsumentverket@konsumentverket.se](mailto:konsumentverket@konsumentverket.se), webbadress: [www.konsumentverket.se](http://www.konsumentverket.se), postadress: Konsumentverket/KO, Box 48, 651 02 Karlstad, telefonnummer: 0771-42 33 00.

Svensk lagstiftning tillämpas på försäkringsavtalet. För information om Accepts hantering av personuppgifter besök [www.accept.se/allmanna-villkor](http://www.accept.se/allmanna-villkor).

# ACCEPT

Gruppinkomstförsäkring Svenord

## FÖRKÖPSINFORMATION

Du har rätt att få denna information enligt lag innan du köper försäkringen. Läs och spara denna information. Besök [www.accept.se](http://www.accept.se) för mer information och fullständigt villkor.

### Inkomstförsäkring

Du som är tillsvidareanställd eller egenföretagare har möjlighet att teckna en inkomstförsäkring som kompletterar a-kassans ersättning vid ofrivillig arbetslöshet. En inkomstförsäkring från Accept ger tillsammans med ersättning ifrån a-kassa som mest 80 % av din lön vid ofrivillig arbetslöshet. För att teckna gäller att:

- Du är medlem i en svensk a-kassa.
- Du har fyllt 21 år men inte 55 år.
- Om du inte omfattas av lag om anställningsskydd, t.ex. om du är egenföretagare (alla bolagsformer), VD, make/maka till egenföretagare/VD gäller även:
  - du har varit verksam i rörelsen de senaste 18 månaderna.
  - inte är medveten om eller borde vara medveten om någon kommande konkurs eller likvidation som kan medföra arbetslöshet.
  - du inte de senaste 5 åren har varit försatt i konkurs eller de senaste 5 åren har varit delägare fåmansbolag/fåmanshandelsbolag som försatts i konkurs eller likviderats.
- Om du är tillsvidareanställd gäller istället även:
  - du har varit tillsvidareanställd de senaste 12 månaderna.
  - du inte har fått ett personligt varsel, och känner inte genom din ställning på företaget till kommande varsel.

### Försäkringens omfattning

Försäkringen är ett komplement till a-kassan och aktivitetsersättningen. Du kan få ersättning i 150 ersättningsdagar. Ersättningsnivån bestäms i lagen om arbetslöshetsförsäkring och är f.n. som mest 80 % av din tidigare lön. Om något skydd är särskilt viktigt för dig att det omfattas av försäkringen bör du kontakta Accept.

### Kvalifikationstid

Inkomstförsäkringen gäller med en kvalifikationstid på 18 månader, d.v.s. du måste teckna den minst 18 månader innan du blir varslad för att kunna få ersättning.

### Viktiga begränsningar

Försäkringen gäller vid ofrivillig arbetslöshet, inte t.ex. om du sagt upp dig själv, vid arbetslöshet efter en provanställning som föregåtts av egen uppsägning eller om du misskött ditt arbete så att du blivit avskedad. Egenföretagare kan inte få ersättning vid arbetslöshet till följd av försäljning av företaget.

### Kostnadsfri och opartisk rådgivning

För råd och hjälp kan du kontakta Konsumentverkets upplysningstjänst på [hallakonsument.se](http://hallakonsument.se), din kommunala konsumentvägledare eller Konsumenternas Försäkringsbyrå på [konsumenternas.se](http://konsumenternas.se).

## Försäkring mot inkomstbortfall vid arbetslöshet.

## Villkor 1079:1 (20210214) Bilaga 2

### 1.0 Definitioner

#### 1.1 Grupp

Den försäkrade är medlem i den grupp som framgår av försäkringsbrevet.

#### 1.2 Ofrivillig arbetslöshet

Den försäkrade är medlem i svensk arbetslöshetskassa och har ofrivilligt blivit arbetslös, till följd av konkurs/likvidation, eller till följd av arbetsbrist om den försäkrade omfattas av Lag om anställningsskydd (LAS). Den försäkrade måste också vara inskriven som arbetssökande vid Arbetsförmedlingen och får inte avböja anvisat arbete.

Exempel på arbetstagare som f.n. omfattas av LAS är tillsvidareanställda, medan t.ex. egenföretagare/VD samt make/maka till egenföretagare/VD inte omfattas av LAS.

#### 1.3 Kvalifikationstid

Kvalifikationstiden för försäkringen är 18 månader. Under kvalifikationstiden ska den försäkrade ha utfört förvärsarbete minst 80 timmar/månad i minst 12 månader. I kvalifikationstiden inräknas tid som den försäkrade fortsatt tillhört gruppen och omfattats av försäkringen utan avbrott.

#### 1.4 Ersättningsgrundande inkomst

Den försäkrades normalinkomst enligt lag om arbetslöshetsförsäkring som fastställs av a-kassan, dock högst det belopp som framgår av försäkringsbrevet.

#### 1.5 Kvalificerad inkomst

*Ersättningsgrundande inkomst\** för vilken kvalifikationstiden löpt ut på beslutdagen för konkursen/likvidationen för personer som ej omfattas av Lag om anställningsskydd. Vid arbetslöshet p.g.a. arbetsbrist, gäller istället varsel dag.

#### 1.6 Försäkrad inkomst

Den högsta procentsats av *kvalificerad inkomst\** som enligt 26-31 §§ Lag om arbetslöshetsförsäkring inte skall medföra reducerad ersättning från arbetslöshetskassan. Detta innebär att ersättningen från försäkringen samordnas med andra ersättningar till följd av arbetslöshet t.ex. från annan inkomstförsäkring, trygghetsavtal, låneskydd.

#### 1.7 Schablonskatt

Avdrag med ett belopp som motsvarar den skatt som skulle ha utgått på inkomsten enligt skattetabell (kolumn 5) utan hänsyn till eventuell skattejämkning.

#### 1.8 Försäkrad inkomst efter skatt

*Försäkrad inkomst\** minskad med *schablonskatt\**.

#### 1.9 Arbetslöshetsersättning

Inkomstrelaterad ersättning från a-kassa enligt lag om arbetslöshetsförsäkring. Med arbetslöshetsersättning från a-kassa likställs ersättning som förbrukar dagar i en a-kasseperiod, f.n. aktivitetsstöd från Försäkringskassan.

#### 1.10 Arbetslöshetsersättning efter skatt

*Arbetslöshetsersättning\** minskad med *schablonskatt\**.

#### 1.11 Inkomstbortfall

*Försäkrad inkomst efter skatt\** minskad med *Arbetslöshetsersättning efter skatt\**.

#### 2.0 Försäkrad

Den försäkrade skall vara stadigvarande bosatt i Sverige och medlem i svensk arbetslöshetskassa samt vid tecknandet uppfylla de kriterier som framgår av ansökan om försäkring.

Vid byte av anställningsform under försäkringsperioden, se 4.3 Begränsningar nedan.

#### 3.0 Försäkringens omfattning

Försäkringen omfattar *inkomstbortfall\** vid *ofrivillig arbetslöshet\** under maximalt det antal ersättningsdagar som framgår av försäkringsbrevet.

#### 4.0 Karens

För försäkrad som omfattas av annan inkomstförsäkring är karensen lika med den maximala ersättningsperioden i den andra inkomstförsäkringen.

För övriga försäkrade är karensen lika med karensen i arbetslöshetsförsäkringen.

#### 4.1 Försäkringsersättning

Om den försäkrade drabbas av *ofrivillig arbetslöshet\** som är längre än karensen, lämnas ersättning från och med den 1:a dagen efter karenstiden löpt ut.

Försäkringsersättningen beräknas enligt följande.

*Försäkrad inkomst efter skatt\**

minus *Arbetslöshetsersättning efter skatt\**

Vid beräkning av antal arbetsdagar per månad tillämpas samma regler som arbetslöshetskassan tillämpar.

#### 4.2 Maximal ersättningstid

150 ersättningsdagar efter karensen. Rätten till ersättning upphör 24 månader efter första arbetslöshetsdagen. Med första arbetslösa dag avses första ersättningsdag i a-kasseperioden.

#### 4.3 Begränsningar i försäkringsskyddet vid ofrivillig arbetslöshet

Försäkringen gäller inte vid arbetslöshet när den försäkrade får grundersättning från a-kassan.

Försäkringen gäller inte vid arbetslöshet efter:

- Varsel om uppsägning som inträffar inom kvalifikationstiden.
- Konkurs som inträffar eller likvidation som beslutas innan kvalifikationstiden löpt ut
- Egen uppsägning eller avstängning från arbetslöshetskassan.
- Uppgörelse om avgång från tjänst som innebär att någon av den försäkrades lagstadgade rättigheter enligt Lag om anställningsskydd förhandlats bort.
- Naturlig avgång, säsongsarbetslöshet, provanställning eller tidsbegränsad anställning.
- Förlust av för anställningen nödvändiga certifikat/tillstånd.
- Misskötsel av arbete så att avsked eller uppsägning skett, eller olaglig handling som leder till arbetslöshet.

\* se definitioner under pkt 1.1 – pkt 1.11



- Force majeure, d.v.s. krig, krigsliknande händelse, inbördeskrig, revolution, uppror, myndighetsåtgärd, strejk, lockout, blockad eller liknande händelser.

För försäkrad som inte omfattas av Lag om anställningsskydd gäller utöver ovanstående begränsningar även följande:

Försäkringen gäller inte vid arbetslöshet efter:

- Försäljning av företaget/rörelsen.
- Konkurs eller likvidation som medför utdelning till ägarna/aktieägarna.
- Konkursen/likvidation där det framkommer att den försäkrade har begått någon olaglig handling som medfört eller borde medfört polisanmälan eller om konkursen/likvidationen är en följd av en sådan olaglig handling.
- Konkurs eller likvidation som beror på orsak som den försäkrade känt till eller borde ha känt till när försäkringen tecknades.

## 5.0 Försäkringstid

Försäkringstiden framgår av försäkringsbrevet.

Försäkringen upphör när någon av förutsättningarna i bestämmelserna 9.0-9.2 nedan är uppfyllda.

## 6.0 Upplivningsplikt

Hanteras av gruppföreträdaren.

## 7.0 Premiebetalning

Hanteras av gruppföreträdaren. Premien betalas månadsvis förskott.

## 8.0 Anmälan av skada

Ofrivillig arbetslöshet ska anmälas skriftligen till Accept.

Följande dokumentation ska komplettera skadeanmälan:

- Arbetsgivarintyg
- Beslut om arbetslöshetsersättning från arbetslöshetskassan, där din fastställda normalinkomst framgår
- Uppgift om annan ersättning p.g.a. arbetslöshet, t.ex. trygghetsavtal, låneskydd eller annan inkomstförsäkring
- Kopia av utbetalning från arbetslöshetskassa (krävs för utbetalning)
- För försäkrad som inte omfattas av Lag om anställningsskydd skall dessutom konkursbeslut eller likvidationsbeslut bifogas.

## 8.1 Utbetalning av skadeersättning

Ersättningen utbetalas månadsvis i efterskott.

## 9.0 De försäkrades rätt till förtida uppsägning av försäkringen

Den försäkrade har rätt att säga upp försäkringen under försäkringstiden om det föreligger viss anledning som anges i 3 kap. 6§ 2p försäkringsavtalslagen, till exempel om behovet av försäkringen upphör eller liknande omständighet inträffar. Den försäkrade kan när som helst säga upp försäkringen till nästa månadsskifte.

## 9.1 Accepts rätt till förtida uppsägning av försäkringen

Accept har rätt att säga upp försäkringen före försäkringstidens slut om

- den försäkrade grovt har åsidosatt sina förpliktelser mot Accept
- det annars finns synnerliga skäl
- den försäkrade är i dröjsmål med premiebetalningen.

Uppsägningen ska göras skriftligen med 14 dagars uppsägningstid, räknat från den dag då Accept skickade uppsägningen.

## 9.2 Försäkringens upphörande

### 9.2.1

Försäkringen upphör att gälla den 1:e i månaden efter den försäkrade fyllt 62 år.

### 9.2.2

Försäkringen upphör att gälla när den försäkrade erhållit ersättning från denna försäkring i det maximala antal dagar som framgår av försäkringsbrevet. Vid förnyelse av försäkring som upphört att gälla enligt denna paragraf gäller samma regler som vid nyteckning av försäkring.

### 9.2.3

Försäkringen upphör när den försäkrades medlemskap i *gruppen\** upphör.

## 9.3 Efterskydd

Om den försäkrade gruppmedlemmen utträder ur gruppen av någon annan anledning än att den försäkrade uppnår åldern enligt 9.2.1, upphör försäkringsbolagets ansvar 1 månad efter utträdet (efterskydd). Efterskydd inträder tidigast efter att den försäkrade omfattats av försäkringen i 6 månader.

Efterskyddet gäller inte om gruppavtalet sagts upp av gruppen eller när den försäkrade omfattas av motsvarande försäkringsskydd genom annan försäkring.

## 9.4 Fortsättningsförsäkring

Försäkrad som uppfyller kvalifikationstiden enligt 1.3 har rätt att teckna en fortsättningsförsäkring hos Accept om den försäkrade inte längre kan omfattas av gruppförsäkringen. Ansökan måste komma Accept till hand inom 3 månader från det att försäkringsskyddet i gruppförsäkringen upphört.

## 10.0 Överlåtelse

Detta försäkringsbrev kan ej överlätas eller intecknas utan Accept Försäkringsaktiebolags skriftliga medgivande.

## 11.0 Ränta

Utgående ersättning under detta försäkringsbrev är ej föremål för ränteberegning.

## 12.0 Tillämplig lag

Svensk lag gäller för detta försäkringsavtal.

## 13.0 Omprövning av beslut

Den som är missnöjd med försäkringsgivarens beslut i ett ärende rörande detta försäkringsavtal kan få beslutet omprövat i en skadenämnd. Kontakta Accept Försäkringsaktiebolag för ytterligare information.

## 14.0 Allmänna reklamationsnämnden

Den som inte är nöjd kan också vända sig till Allmänna Reklamationsnämnden, Box 174, 101 23 Stockholm. Det går även bra att vända sig till domstol, i första hand tingsrätten.

\* se definitioner under pkt 1.1 – pkt 1.11