

Vidare- försäkring

Skandias Gruppförsäkring

Gäller för perioden 1/1 2026– 31/3 2026



skandia:

Vidareförsäkringen kan tecknas av dig som uppnått slut-åldern, det vill säga utgången av det år du fyller 25 år, i Skandia Grupp-försäkrings Barnförsäkring och som omfattats av denna under de senaste 6 månaderna.

Vid tidpunkten för ansökan om vidareförsäkring samt när vidareförsäkringen börjar gälla måste du vara bosatt och folkbokförd i Sverige. Vidareförsäkringen innehåller en olycksfallsförsäkring alternativt en sjuk och olycksfallsförsäkring och en livförsäkring och tecknas utan hälsoprövning. Försäkringen måste tecknas senast inom 3 månader från det att barnförsäkringens slutålder uppnåtts. För att undvika glapp i försäkringskyddet ska ansökan göras senast samma dag som barnförsäkringen upphör.

Barnförsäkringen sägs inte upp med automatik vid ansökan om vidareförsäkring. Om du är yngsta barnet i familjen måste avanmälan av försäkringen göras av din förälder (gruppled-lemmen) till Skandia.

Livförsäkring

Den här försäkringen passar dig som

- önskar att ett dödsfallskapital betalas ut till dödsboet om du skulle avlida.

En livförsäkring innebär att ett engångsbelopp betalas ut vid ditt eventuella dödsfall. Detta engångsbelopp betalas ut till dödsboet. Försäkringsbeloppet i livförsäkringen är 1 prisbas-belopp. En livförsäkring är en riskförsäkring utan något sparande.

Livförsäkringen gäller även om dödsfallet inträffar utomlands och oavsett hur länge utlandsvistelsen har varat.

Olycksfallsförsäkring

Den här försäkringen passar dig som

- önskar ekonomiskt skydd vid olycksfall som leder till bestående skada eller bestående nedsatt arbetsförmåga
- önskar skydd för kostnader i samband med olycksfall
- vill ha en försäkring som inte innehåller några begränsningar för riskfylld verksamhet.

En olycksfallsskada är den kroppsskada som du ofrivilligt drabbas av genom en plötslig yttre händelse. Försäkringen gäller dygnet runt och omfattar följande moment:

- läkekostnader
- tandskadekostnader
- resekostnader
- merkostnader upp till 3,5 prisbasbelopp
- rehabiliteringskostnader upp till 2 prisbasbelopp
- krisförsäkring
- sveda och värk
- medicinsk invaliditet
- ekonomisk invaliditet
- ärrersättning

Det ursprungliga invaliditetskapitalet reduceras vid medicinsk invaliditet med 2,5 procent per år från och med 46 års ålder och vid ekonomisk invaliditet med 5 procent per år från och med 46 års ålder.

Vid vistelse utanför Norden som varat längre tid än 1 år gäller inte olycksfallsförsäkringen. Vid vistelse utanför Norden med anledning av utlandstjänst, kan andra regler gälla.

Sjuk och olycksfallsförsäkring

Den här försäkringen passar dig som

- önskar ekonomiskt skydd vid olycksfall som leder till bestående skada eller bestående nedsatt arbetsförmåga
- önskar ekonomiskt skydd vid sjukdom som leder till bestående skada
- önskar skydd för kostnader i samband med olycksfall
- vill ha en försäkring som inte innehåller några begränsningar för riskfylld verksamhet.

Sjuk och olycksfallsförsäkringen omfattar samma moment som olycksfallsförsäkringen ovan men med tillägg för medicinsk invaliditet och ärrersättning vid sjukdom. Försäkringen gäller inte för följder av sjukdom, funktionshinder, kroppsfel eller psykisk utvecklingsstörning eller följder av olycksfallsskada som inträffat innan Skandias ansvarighet inträtt. Av försäkringsvillkoret framgår vilka sjukdomar, tillstånd och händelser som är helt undantagna från ersättning. Exempel är åldersrelaterade förändringar i leder (artros), fibromyalgi och utbrändhet. För fullständiga begränsningar i sjuk och olycksfallsförsäkringens giltighet se villkor för vidareförsäkring, kapitel 4 punkt 4.

Det ursprungliga invaliditetskapitalet vid sjukdom reduceras med 2,5 procent per år från och med 46 års ålder.

Vid vistelse utanför Norden som varat längre tid än 1 år gäller inte sjuk och olycksfallsförsäkringen. Vid vistelse utanför Norden med anledning av utlandstjänst, kan andra regler gälla.

Samtalsstöd Tusen frågor

Samtalsstöd Tusen frågor är en tjänst som ger dig rätt till samtalsstöd vid nedan angivna situationer som kan påverka din hälsa och arbetsförmåga. Tjänsten tillhandahålls till dig som gruppledare som har tecknat minst en egen grupp-försäkring i detta avtal.

Tjänsten omfattar följande samtalsstöd:

- Psykosocial vägledning beträffande parrelationer, föräldraskap, stress, sömnproblem, missbruk och sorg.
- Juridisk och ekonomisk vägledning beträffande äktenskap och separation, sambo, arv, boende, gåvor, underhåll, skulder och budget.
- Vägledning inom motion och fysisk träning, t.ex. proaktivt hälsostöd.
- Vägledning om vardagsprioritering för att främja en hälsosam balans i vardagen och minska upplevelsen av stress genom förbättrad planering och prioritering.

Respektive tjänsteleverantörer ansvarar var för sig för sina tjänster. Skandia anvisar endast kunden till respektive tjänsteleverantör. Tjänsterna omfattas därför inte av Skandias ansvar.

Viktig information som du bör känna till!

Försäkringsavtalet

Försäkringen börjar gälla från och med dagen efter då ansökan görs till Skandia, dock aldrig innan försäkringen i det tidigare gruppavtalet upphört, under förutsättning att ansökan är fullständig. Du kommer att få ett försäkringsbesked som visar vilka försäkringar du har valt. Ett ingånget försäkringsavtal löper från dagen efter anslutning till nästkommande förfallodag. Förfallodag är den 1 januari. Det kan upphöra i förtid och ändras under försäkringstiden i sådana

fall som anges i försäkringsavtalslagen. Om inte försäkringsavtalet sägs upp av någon av parterna, förlängs försäkringsavtalet på de villkor som Skandia anger med 1 år i taget.

Om oriktiga eller ofullständiga uppgifter har lämnats kan detta medföra att försäkringen inte gäller.

Du kan när som helst säga upp försäkringen.

Försäkringsvillkor

Skandia har rätt att under försäkringstiden ändra försäkringsvillkoren. Om sådan ändring sker träder de förändrade försäkringsvillkoren i kraft vid gruppavtalets förfallodag.

Skandia har även rätt att i övrigt ändra villkoren under försäkringstiden om förutsättningarna för avtalet förändras på grund av ändrad lagstiftning. Om ett försäkringsfall inträffar regleras detta enligt de villkor som gäller när försäkringsfallet inträffar.

Premie

Premie beräknas för 1 år i sänder. Premien ska betalas senast på förfallodagen. Om premien inte betalas i rätt tid, får Skandia säga upp försäkringen eller begränsa sitt ansvar enligt försäkringsvillkoret. Uppsägningen får verkan 14 dagar efter det att Skandia skickar meddelande om uppsägning, om premien inte betalas inom denna tid.

Svensk lag

För gruppavtalet och försäkringarna tillämpas svensk lag. Denna information bygger på lagstiftning som gällde för tidpunkten för informationens framställande. Observera att lagstiftningen kan komma att ändras.

Skatteregler

Utbetalning från samtliga försäkringar är fria från inkomstskatt.

Betalning kan ske på två sätt

- Med premieavi.
Vi aviserar premien 4 gånger per år.
- Genom autogiro 1 gång i månaden, det vill säga automatisk överföring från ett bankkonto varje månad. Om du vill betala via autogiro ska du fylla i medgivande på anmälningsblanketten.

Om du ångrar dig

Är du inte nöjd med ditt köp av gruppförsäkring har du rätt att ångra dig. Om du meddelar Skandia inom 30 dagar från den dag du fått bekräftelse på att försäkringen börjat gälla kan du omedelbart avsluta avtalet. Du får då tillbaka inbetald premie. Om du vill utnyttja din ångerrätt kontakta Skandia.

Skaderegistrering

Skandia använder sig av ett för försäkringsbranschen gemensamt skadeanmälningsregister (GSR). Detta register innehåller vissa uppgifter om skadan samt uppgift om vem som begärt ersättning och används endast i samband med skadereglering. Det innebär att Skandia får reda på om du tidigare anmält någon skada hos annat försäkringsbolag. Ändamålet med GSR är att tillhandahålla ett underlag till försäkringsföretag för att identifiera oklara försäkringsfall.

Därigenom kan företagen motverka utbetalning av ersättningar som baseras på oriktiga uppgifter liksom felaktig utbetalning från flera försäkringar för samma skada. Uppgifterna kan även användas i avidentifierad form för statistiska ändamål.

Personuppgiftsansvarig för GSR är Skadeanmälningsregister (GSR) AB, Box 24171, 104 51 Stockholm. Se www.gsr.se för mer information om den behandling av uppgifter som förekommer i registret.

Begränsningar vid krig, krigsliknande politiska oroligheter eller väpnad konflikt – Försäkringen har vissa begränsningar vid krigsförhållanden i Sverige samt vid krig, krigsliknande politiska oroligheter eller väpnad konflikt utanför Sverige.

På skandia.se/grupp kan du läsa om försäkringen samt hämta blanketter och försäkringsvillkor. Här kan du även logga in till Mina gruppförsäkringar och se dina försäkringar, anmäla skada, följa skadeärendet, begära ersättning och chatta med oss.

Skandia Kundservice

Logga in till Mina Gruppförsäkringar via skandia.se/grupp för att chatta eller skicka ett meddelande till oss.
Telefon: 0771-55 55 00

Försäkringsgivare för Livförsäkringen är:

Livförsäkringsbolaget Skandia, ömsesidigt
Säte: Stockholm, org.nr: 516406-0948

Försäkringsgivare för Olycksfalls- och Sjuk och olycksfallsförsäkring är:

Försäkringsaktiebolaget Skandia (publ)
Säte: Stockholm, org.nr: 502017-3083

Adress till försäkringsgivarna: 106 55 Stockholm
Försäkringsgivarna står under tillsyn av Finansinspektionen.

Om du inte är nöjd

Om du har synpunkter får du gärna höra av dig till oss – så att vi kan bli bättre. Vi är ett kundstyrt bolag och det är viktigt för oss att vara transparenta och ha en öppen dialog med dig som kund. Vi vill såklart att du ska känna dig nöjd med oss.

Vid klagomål ska du i första hand alltid kontakta den person som hjälpte dig med ditt ärende för att få ytterligare förklaring till beslutet och reda ut eventuella missförstånd. Om du inte vet vem du ska vända dig till kan du alltid kontakta vår kundservice.

Om du inte är nöjd med det besked du fått i ditt klagomål kan du vända dig till Skandias klagomålsutredare. På din begäran kan en klagomålsutredare pröva ditt ärende och granska handläggning och beslut i olika frågor. Ärenden som önskas prövade av Skandias klagomålsutredare lämnas skriftligt.

Du kan också få allmänna upplysningar och vägledning i försäkringsfrågor av Konsumentverket och Konsumenternas Försäkringsbyrå.

Om du vill få din sak prövad genom tvistlösning utanför Skandia har du rätt att vända dig till en alternativ tvistlösningsnämnd. En tvist som gäller försäkring kan prövas av Allmänna reklamationsnämnden och om det handlar om försäkringsmedicinska frågor, av Personförsäkringsnämnden. Du kan också få en tvist prövad av allmän domstol. Har du rättsskyddsförsäkring, vilket ofta ingår i hemförsäkringen, kan den försäkringen ofta ersätta dina advokatkostnader. Om ditt anspråk beror på att Skandia vid distributionen har åsidosatt sina skyldigheter, ska Skandia underrättas inom skäligen tid, dock senast inom 10 år från distributionstillfället.

Skandias klagomålsutredare

Postadress: R809, 106 37 Stockholm
Mejladress: klagomal@skandia.se

Konsumentverket

Besöksadress: Tage Erlandergatan 8 A, Karlstad
Postadress: Box 48, 651 02 Karlstad
Telefon: 0771-525 525
www.konsumentverket.se

Konsumenternas Försäkringsbyrå

Besöksadress: Karlavägen 100 A, Stockholm
Postadress: Box 24215, 104 51 Stockholm
Telefon: 0200-22 58 00
www.konsumenternas.se

Allmänna reklamationsnämnden

Besöksadress: Kungsholmstorg 5, Stockholm
Postadress: Box 174, 101 23 Stockholm
Telefon: 08-508 860 00
www.arn.se

Personförsäkringsnämnden

Besöksadress: Karlavägen 108, Stockholm
Postadress: Svensk Försäkrings Nämnder,
Box 24067, 104 50 Stockholm
Telefon: 08-522 787 20
www.forsakringsnamnder.se

Om dina personuppgifter

Hur vi hanterar dina personuppgifter beror på vilka produkter du har hos oss. Det kan handla om uppgifter som du lämnar till oss för din egen eller för någon annans räkning när du öppnar ett konto eller ansöker om en försäkring, eller som du lämnar under affärsförbindelsens gång. Ibland behöver vi även behandla information om din hälsa, fackliga tillhörighet eller privatekonomi, för att kunna bedöma om du t.ex. kan få en viss försäkring eller ett lån. All information behandlas konfidentiellt och skyddas med tekniska lösningar och höga krav på våra medarbetare. Din personliga integritet är viktig för oss. Vi samlar inte in fler uppgifter om dig än vad som behövs och behandlar dem bara om vi har rätt till det.

På www.skandia.se/personuppgifter hittar du mer information om hur vi behandlar dina personuppgifter och hur du utövar dina rättigheter.

Information om distributionen

Livförsäkringsbolaget Skandia, ömsesidigt är i vissa fall distributör av den eller de försäkringar som denna förköpsinformation omfattar. Försäkringarna kan även distribueras av andra försäkringsdistributörer. Om du är osäker på vem som är distributör av den försäkring som du önskar köpa ber vi dig att kontakta den som är gruppföreträdare för ditt gruppavtal.

Informationen nedan gäller när Skandia är distributör av gruppförsäkring. I de fall gruppförsäkringen distribueras av en annan försäkringsdistributör än Skandia gäller istället den information om distributionen som du har fått av den försäkringsdistributören.

Om Skandia – Livförsäkringsbolaget Skandia, ömsesidigt, 516406-0948, med adress 106 55 Stockholm, är ett livförsäkringsbolag som står under tillsyn av Finansinspektionen.

Rådgivning – Skandia tillhandahåller inte gruppmedlemmar någon rådgivning om gruppförsäkringar.

Om du inte är nöjd – Om du inte är nöjd med distributionen får du gärna höra av dig till oss så att vi kan bli bättre. Se informationen ovan beträffande hur du kan gå till väga vid klagomål. Du kan också hitta information om det på skandia.se.

Information om ersättning – Om Skandia har tillhandahållit gruppföreträdaren rådgivning och rådgivningen har resulterat i att Skandia och gruppföreträdaren ingått ett nytt eller ändrat gruppavtal utgår ersättning till rådgivaren som en engångsprovision beräknat på månadspremien för avtalet en viss bestämd månad. I övrigt utgår ingen ersättning till Skandias anställda som är relaterad till distributionen av Skandias gruppförsäkringar.

Informationen i denna broschyr om hur vidareförsäkringen fungerar är översiktlig. Utförligare information finns i Villkor för vidareförsäkring som du hittar på skandia.se/grupp. Det är Villkor för vidareförsäkring som ligger till grund för skaderegleringen.

Ansökan om Vidareförsäkring



Prisbasbeloppet för 2026 är 59 200 kr
Avtal 25

Så här anmäler du dig

För att komma med i Vidareförsäkringen måste du anmäla dig inom 3 månader efter det att du uppnått Barnförsäkringens slutålder. Eftersom Barnförsäkringen gäller till och med 31 december det år du fyller 25 år ska ansökan om Vidareförsäkring vara Skandia tillhanda senast 31 mars för att försäkringen skall träda i kraft. Observera att du under dessa 3 månader inte har någon gällande försäkring förrän dagen efter då ansökan görs till Skandia.

Blanketten skickas till:
Skandia
Dokumenthantering, R805
106 37 Stockholm
Telefon: 0771-55 55 00

1. Personuppgifter

Har tidigare tillhört gruppavtal nr	Arbetsgivare/förening/förbund		
Namn (tidigare gruppmedlem - förälder)		Personnummer tidigare gruppmedlem (ÅÅÅÅMMDD-XXXX)	
Ditt namn		Ditt personnummer (ÅÅÅÅMMDD-XXXX)	
Adress		Postnummer och ort	
Mobilnummer	Telefonnummer		Mejladress

2. Försäkringsomfattning

VIDAREFÖRSÄKRING Välj ett av de fyra alternativen.	Högsta ersättning vid invaliditet	Premie per månad
☐ Livförsäkring och olycksfallsförsäkring	20 prisbasbelopp	41 kr
☐ Livförsäkring och olycksfallsförsäkring	30 prisbasbelopp	51 kr
☐ Livförsäkring och sjuk och olycksfallsförsäkring	20 prisbasbelopp	60 kr
☐ Livförsäkring och sjuk och olycksfallsförsäkring	30 prisbasbelopp	82 kr

3. Betalningssätt

Hur vill du betala försäkringen?		
☐ Med premieavi	☐ Genom autogiro kopplat till mitt eget bankkonto	☐ Genom autogiro kopplat till annan betalares konto
Betaljänstleverantör (Kontoförande bank)	Clearingnummer*	Bankkonto/Personkonto
Kontohavarens namn	Kontohavarens personnummer (ÅÅÅÅMMDD-XXXX)	

* Clearingnumret är det fyrsiffriga nummer som betecknar ett kontor eller en avdelning hos betaljänstleverantören, se kontoutdraget. Normalt är clearingnumret de första fyra siffrorna i kontonumret. Swedbank har ibland fem siffror, ex 8327-9XXXXX. Utelämnas då femte siffran, i detta fall 9. Handelsbankens clearingnummer ska alltid börja med 6 (hittar du inte det ange 6000). Personkonto i Nordea där kontonumret är samma som ditt personnummer: Clearingnummer = 3300 - ÅÅMMDDXXXX. Personkonto i Nordea där kontonumret inte är ett personnummer: Clearingnummer = de fyra första siffrorna i kontonumret. PlusGirokontot i Nordea: Clearingnummer = 9960.



30022:24

SID 1 (3)

Signatur

4. Medgivande till betalning via autogiro

Undertecknad ("betalaren"), medger att betalning får göras genom uttag från angivet konto eller av betalaren senare angivet konto, på begäran av angiven betalningsmottagare för betalning till denne på viss dag ("förfallodagen") via Autogiro. Betalaren samtycker till att behandling av personuppgifter som lämnats i detta medgivande behandlas av betalarens betaltjänstleverantör, betalningsmottagaren, betalningsmottagarens betaltjänstleverantör och Bankgirocentralen BGC AB för administration av tjänsten. Personuppgiftsansvariga för denna personuppgiftsbehandling är betalarens betaltjänstleverantör, betalningsmottagaren samt betalningsmottagarens betaltjänstleverantör. Betalaren kan när som helst begära att få tillgång till eller rättelse av personuppgifterna genom att kontakta betalarens betaltjänstleverantör. Ytterligare information om behandling av personuppgifter i samband med betalningar kan finnas i villkoren för kontot och i avtalet med betalningsmottagaren. Betalaren kan när som helst återkalla sitt samtycke, vilket medför att tjänsten i sin helhet avslutas.

Beskrivning

Allmänt

Autogiro är en betaltjänst som innebär att betalningar utförs från betalarens konto på initiativ av betalningsmottagaren. För att betalaren ska kunna betala via Autogiro, ska betalaren lämna sitt medgivande till betalningsmottagaren om att denne får initiera betalningar från betalarens konto. Dessutom ska betalarens betaltjänstleverantör (t.ex. bank eller betalningsinstitut) godkänna att kontot kan användas för Autogiro och betalningsmottagaren ska godkänna betalaren som användare av Autogiro.

Betalarens betaltjänstleverantör är inte skyldig att pröva behörigheten av eller meddela betalaren i förväg om begärda uttag. Uttag belastas betalarens konto enligt de regler som gäller hos betalarens betaltjänstleverantör. Meddelande om uttag får betalaren från sin betaltjänstleverantör. Medgivandet kan på betalarens begäran överflyttas till annat konto hos betaltjänstleverantören eller till konto hos annan betaltjänstleverantör.

Definition av bankdag

Med bankdag avses alla dagar utom lördag, söndag, midsommar-afton, julafton eller nyårsafton eller annan allmän helgdag.

Information om betalning

Betalaren kommer av betalningsmottagaren att meddelas belopp, förfallodag och betalningssätt senast 8 bankdagar före förfallodagen. Detta kan meddelas inför varje enskild förfallodag eller vid ett tillfälle avseende flera framtida förfallodagar. Om meddelandet avser flera framtida förfallodagar ska meddelandet lämnas senast 8 bankdagar före den första förfallodagen. Detta gäller dock inte fall då betalaren godkänt uttaget i samband med köp eller beställning av vara eller tjänst. I sådant fall får betalaren meddelande av

betalningsmottagaren om belopp, förfallodag och betalningssätt i samband med köpet och/eller beställningen. Genom undertecknandet av detta medgivande lämnar betalaren sitt samtycke till att betalningar som omfattas av betalningsmottagarens meddelande enligt denna punkt genomförs.

Täckning måste finnas på kontot

Betalaren ska se till att täckning finns på kontot senast kl 00.01 på förfallodagen. Har betalaren inte täckning på kontot på förfallodagen kan det innebära att betalningar inte blir utförda. Om täckning saknas för betalning på förfallodagen får betalningsmottagaren göra ytterligare uttagsförsök under de kommande bankdagarna. Betalaren kan på begäran få information från betalningsmottagaren om antalet uttagsförsök.

Stoppa betalning (återkallelse av betalningsorder)

Betalaren får stoppa en betalning genom att kontakta antingen betalningsmottagaren senast 2 bankdagar före förfallodagen eller sin betaltjänstleverantör senast bankdagen före förfallodagen vid den tidpunkt som anges av betaltjänstleverantören.

Om betalaren stoppar en betalning enligt ovan innebär det att den aktuella betalningen stoppas vid ett enskilt tillfälle. Om betalaren vill att samtliga framtida betalningar som initieras av betalningsmottagaren ska stoppas måste betalaren återkalla medgivandet.

Medgivandets giltighetstid, återkallelse

Medgivandet gäller tills vidare. Betalaren har rätt att när som helst återkalla medgivandet genom att kontakta betalningsmottagaren eller sin betaltjänstleverantör. Meddelandet om återkallelse av medgivandet ska för att stoppa ännu inte genomförda betalningar vara betalningsmottagaren tillhanda senast 5 bankdagar före förfallodagen alternativt vara betalarens betaltjänstleverantör tillhanda senast bankdagen före förfallodagen vid den tidpunkt som anges av betaltjänstleverantören.

Rätten för betalningsmottagaren och betalarens betaltjänstleverantör att avsluta anslutningen till Autogiro

Betalningsmottagaren har rätt att avsluta betalarens anslutning till Autogiro 30 dagar efter det att betalningsmottagaren underrättat betalaren härom. Betalningsmottagaren har dock rätt att omedelbart avsluta betalarens anslutning till Autogiro om betalaren vid upprepade tillfällen inte har haft tillräcklig kontobehållning på förfallodagen eller om det konto som medgivandet avser avslutas eller om betalningsmottagaren bedömer att betalaren av annan anledning inte bör delta i Autogiro.

Betalarens betaltjänstleverantör har rätt att avsluta betalarens anslutning till Autogiro i enlighet med de villkor som gäller mellan betalarens betaltjänstleverantör och betalaren.

5. Underskrift

Jag bekräftar att:

– jag i samband med denna ansökan om Skandia Vidareförsäkring tagit del av Skandias förköpsinformation (se denna broschyr)

Jag intygar att:

- jag är bosatt och folkbokförd i Sverige vid tidpunkten när denna ansökan om vidareförsäkring görs samt när den börjar gälla.
- jag tidigare har varit försäkrad i Skandias grupp barnförsäkring i minst 6 månader.
- sökta försäkringar stämmer överens med mina krav och behov.

Underskriften avser även ansökan för försäkring samt i förekommande fall medgivande för autogiro.

Datum (ÅÅÅÅ-MM-DD)	Din namnteckning	Namnförtydligande
2 0 - -		

Underskrift för autogiro om betalning ska ske via autogiro kopplat till annan betalares konto

Datum (ÅÅÅÅ-MM-DD)	Betalarens namnteckning	Namnförtydligande
2 0 - -		