

2BF78

Sveriges Modellflygförbund  
Box 7819  
103 96 Stockholm

Utskriftsdatum: 22 oktober 2019  
Försäkringsnummer: SP15582.14.1  
Försäkringstid: 2019-12-01 - 2020-11-30

*Hej!*

Här kommer det nya avtalet för kommande försäkringsperiod.

På följande sidor hittar du:

- **ÖVERSIKT**  
Ger en bild av försäkringens innehåll.
- **FÖRSÄKRINGSSPECIFIKATION**  
Här ser du bland annat omfattning, självrisk och de uppgifter försäkringen grundar sig på.
- **VILLKOR**  
Innehåller alla detaljer om vad försäkringen gäller för och vad vi kan hjälpa till med om det händer en skada.

Kontrollera uppgifterna i försäkringsspecifikationen, om något är fel eller oklart ta kontakt enligt kontaktinformationen nedan.

Vänliga hälsningar  
If

Företagscenter

Telefon: 0771-56 00 00  
Mejl: foretagscenter@if.se

#### **DU KAN ALLTID SE ERA FÖRSÄKRINGAR ONLINE - HÄR KAN DU OCKSÅ:**

- se offerter
- göra ändringar
- anmäla skada
- få översikt över fakturor och betalningar
- få alla dokument elektroniskt

Gå in på  
[if.se/logga-in](https://if.se/logga-in)

#### **SE VILLKOREN SOM GÄLLER FÖR FÖRSÄKRINGEN**

1. Gå in på [www.if.se/villkor](https://www.if.se/villkor)
2. Skriv in koden 15582.A9AV14

FÖRSÄKRAT	PRIS FÖR TIDEN
<b>PERSONFÖRSÄKRING</b>	<b>SEK</b>
Medlemmar i Sveriges Modellflygförbund Olycksfallsförsäkring Extra	
<b>TOTALT</b>	<b>SEK</b>

Du hittar standardiserad information om försäkringarna (IPID) här: [if.se/ipid](http://if.se/ipid)

## MEDLEMMAR I SVERIGES MODELLFLYGFÖRBUND

Typ av aktivitet: Deltagare i aktivitet

Antal personer: 8 500

Gäller vid olycksfallsskada som drabbar den försäkrade under utövning av modellflygning samt visst underhållsarbete inom Sveriges Modellflygförbund.

## Olycksfallsförsäkring Extra

Självrisk, där inget annat anges: 0 kr

### LÄKE-, RESE- OCH TANDBEHANDLINGSKOSTNADER

Vårdkostnader: Upp till högkostnadsskyddet

Tandvårdskostnader: Upp till högkostnadsskyddet

Resor: Ingår

### KRISTERAPI

Försäkringsbelopp: Upp till 10 behandlingar

### MERKOSTNADER

Försäkringsbelopp: 10 000 kr

Självrisk: 0 kr

### REHABILITERING OCH HJÄLPMEDEL

Försäkringsbelopp: 40 000 kr

Självrisk: 0 kr

### MEDICINSK INVALIDITET PÅ GRUND AV OLYCKSFALL

Försäkringsbelopp: 200 000 kr

### EKONOMISK INVALIDITET PÅ GRUND AV OLYCKSFALL

Försäkringsbelopp: 400 000 kr

### DÖDSFALL

Försäkringsbelopp: 40 000 kr



# INFORMATION OM FÖRSÄKRINGSGIVAREN

Försäkringsgivaren är If Skadeförsäkring AB (publ), om inte annat anges.

If Skadeförsäkring AB (publ),  
516401-8102  
Barks väg 15, 106 80 Stockholm,  
0771-43 00 00  
www.if.se

If står under Finansinspektionens tillsyn. (Finansinspektionen, Box 7821, 103 97 Stockholm, 08-408 980 00, finansinspektionen@fi.se). If står under Konsumentverkets tillsyn vad avser marknadsföring och reklam. (Konsumentverket, Box 48, 651 02 Karlstad, 0771-42 33 00, konsumentverket@konsumentverket.se, www.konsumentverket.se).

If tillhandahåller inte sådan rådgivning som avses i 1 kap. 9 § p. 18 lagen (2018:1219) om försäkringsdistribution.

Klagomål på förmedlandet av försäkringen riktas mot den som distribuerat försäkringen. Ta i första hand kontakt med den som handlagt ärendet. Klagomål kan även skickas till Kundombudsmannen hos If (kundombudsmannen@if.se)."

Ifs anställda, som säljer försäkring, erhåller en fast månadslön oavsett antalet sålda försäkringar. I de fall rörlig ersättning erhålls grundar den sig endast till mindre del på kvantitativa kriterier.

Denna försäkring motsvarar de krav, önskemål och behov av försäkringsskydd som klargjorts genom de uppgifter som vi fått och den information som lämnats till er i samband med tecknandet av försäkring.