

GRUNDVILLKOR

**Kollektiv olyckfallsförsäkring
GRK90:5**

2025-06-01



svedea

Innehållsförteckning

1	Vem försäkringen gäller för	3
2	När försäkringen gäller	3
3	Var försäkringen gäller	3
6	Vad försäkringen gäller för	3
7	Undantag och begränsningar	7
12	Åtgärder vid skada	7
16	Tidpunkt för betalning av ersättning	7
	Definitioner	7

Grundvillkor för kollektiv olycksfallsförsäkring GRK90:5

Gäller från och med 2025-06-01.

Villkoret ingår i en serie villkor för företagsförsäkring. Samtliga dessa villkor är indelade efter ett gemensamt system, vilket medför att numreringen inte alltid är löpande.

Fet stil anger när ord, uttryck eller begrepp finns förklarade i kapitel Definitioner i Allmänna avtalsbestämmelser och Definitioner (AA).

1 Vem försäkringen gäller för

Försäkringen gäller för den grupp personer som är angivna i försäkringsbrevet/-beviset (**de försäkrade**).

Den försäkrade ska vara stadigvarande bosatt i Sverige och försäkrad i allmän försäkringskassa. Om **den försäkrade** inte är ansluten till allmän försäkringskassa i Sverige lämnas endast ersättning för kostnader som ersatts eller skulle kunna ersättas om **den försäkrade** varit ansluten.

2 När försäkringen gäller

Försäkringen gäller för skada som inträffar under den tid försäkringen är i kraft.

3 Var försäkringen gäller

Försäkringen gäller för olycksfall som inträffar under vistelse i hela världen. Vid vistelse utanför Sverige ersätter försäkringen kostnader motsvarande de som skulle ha ersatts om olycksfallsskadan behandlats i Sverige.

Vistelse utanför Sverige ska vara tillfällig och får pågå under längst 12 månader. Vistelsen anses inte avbruten genom kortare besök/uppehåll i Norden för läkarbesök, sjukhusvård, affärer, semester eller dylikt.

6 Vad försäkringen gäller för

Försäkringen gäller för olycksfall som krävt läkarbehandling på sjukhus eller annan vårdinrättning/vård hos legitimerad och opartisk läkare, sjuksköterska eller fysioterapeut.

Olycksfallsförsäkringen omfattar:

- nödvändiga och skäligen kostnader enligt punkt 6.1
- invaliditetsersättning - medicinsk samt ekonomisk
- dödsfallsersättning
- ärrersättning.

Definition

En olycksfallsskada är en kroppsskada, som drabbar **den försäkrade** ofrivilligt, genom en plötslig yttre händelse. Med olycksfallsskada jämföras kroppsskada som uppkommit genom drunkning, smitta på grund av fästingbett, förfrysning, värmeslag eller solsting. Den dag en sådan skada visar sig anses vara tidpunkten för olycksfallet. Som olycksfall omfattas även hälseneruptur och vridvåld mot knä.

6.1 KOSTNADER

Försäkringen lämnar ersättning för nödvändiga och skäligen kostnader som uppstår inom 5 år från olycksfallet och som inte kan ersättas enligt lag, konvention, författning, kollektivavtal, annan försäkring (ex. trafik- eller arbetsskadeförsäkring) eller från kommun, region eller staten.

Ersättning för kostnader utanför Sverige beräknas som om olycksfallsskadan behandlats i Sverige.

Är **försäkrad** inte ansluten till Försäkringskassan begränsas ersättningen till de kostnader som skulle ha ersatts om **den försäkrade** varit ansluten.

Försäkringen gäller inte för kostnader i samband med privat sjukvård eller för förlorad arbetsinkomst.

6.1.2 LÄKEKOSTNADER

Ersättning lämnas för kostnader för läkarvård. För vård på annat sjukhus än sådant som tillhör eller som drivs av kommun eller landsting lämnas ersättning om försäkringsgivaren i förväg träffat överenskommelse med **den försäkrade** om detta.

6.1.3 ERSÄTTNING VID SJUKHUSVÅRD

Ersättning lämnas för den del av kostnaden som inte motsvarar inbesparade levnadsomkostnader. Ersättning lämnas med högst SEK 50 per vård dag och högst 1 prisbasbelopp.

6.1.4 BEHANDLING, HJÄLPMEDEL OCH INTYG

Ersättning lämnas för behandlings- och hjälpmedelskostnader, som läkare föreskriver för läkningen av skadan. Ersättning lämnas för kostnader för läkarintyg och andra handlingar, som försäkringsgivaren begär.

6.1.5 LÄKEMEDELSKOSTNADER

Ersättning lämnas för läkemedelskostnader som läkare ordinerar för läkningen av skadan.

6.1.6 TANDSKADEKOSTNADER

Ersättning lämnas för tandbehandlingskostnader hos behörig tandläkare. Med tandbehandling avses även behandling av tandprotes som var på plats i munnen vid olycksfallsskadan. Kostnaderna ska godkännas av försäkringsgivaren innan behandlingen påbörjas. För nödvändig akut behandling ersätts dock skäligen kostnad även om godkännande inte hunnit inhämtas.

För behandling i Sverige lämnar försäkringen ersättning utifrån det referenspris som bestäms av TLV, Tandvårds- och läkemedelsförmånsverket.

Vid olycksfallsskada utanför Sverige lämnas endast ersättning för nödvändig akutbehandling för att bli smärtfri.

Om det redan vid skadetillfället föreligger sjukliga eller för åldern onormala förändringar eller ett tandbehandlingsbehov vad avser de skadade tänderna, lämnas ersättning endast för de behandlingskostnader som är en direkt följd av olycksfallsskadan (som om förändringarna eller tandbehandlingsbehovet inte funnits vid skadetillfället).

Måste slutbehandling senareläggas på grund av **den försäkrades** ålder ersätts även kostnader för den uppskjutna behandlingen under förutsättning att försäkringsgivaren tagit ställning till och godkänt behandlingen innan **den försäkrade** fyllt 25 år. Behandlingen måste dock utföras före fyllda 30 år.

6.1.7 RESEKOSTNADER

Ersättning lämnas för resekostnader i samband med vård och behandling. Resekostnader ersätts med högst den egenavgift som tillämpas av aktuellt landsting.

Ersättning lämnas även för merkostnader i det fall särskilt transportmedel måste anlitas under den akuta sjuktiden för resor mellan den fasta bostaden och skola eller ordinarie arbetsplats för att utföra ordinarie yrkesarbete eller skolutbildning. Behovet måste vara föreskrivet av behörig läkare och resorna ska göras med det billigaste färdssätt som hälsotillståndet medger.

6.1.8 SKADADE PERSONLIGA TILLHÖRIGHETER OCH MERKOSTNADER

Om olycksfallsskadan krävt läkarbehandling på sjukhus eller annan vårdinrättning eller tandläkarbehandling, kan ersättning lämnas för:

- **den försäkrades** personliga kläder, glasögon (ej solglasögon), kontaktlinser, hjälm och annan skyddsutrustning, hörapparat eller andra handikapphjälpmedel som bars vid olycksfallet och som skadats eller förstörts. Högst ersättning är SEK 20 000. Ersättning lämnas antingen för reparationskostnaden eller det förstörda föremålets **dagsvärde**
- **den försäkrades** nödvändiga och oundvikliga personliga merkostnader som till följd av olycksfallsskadan uppstått under den akuta läkningstiden. Högst ersättning är SEK 120 000.

EGENDOM	ERSÄTTNING I PROCENT AV NYPRISET					
	0-6 mån	6-12 mån	12-24 mån	24-36 mån	36-48 mån	>48 mån
Skor och barnkläder	100 %	100 %	40 %	20 %	20 %	20 %
Kläder för vuxna	100 %	100 %	60 %	40 %	20 %	20 %
Glasögon	100 %	100%	80 %	60 %	40 %	20 %
Skyddsutrustning ex. hjälm	100 %	100 %	60 %	40 %	20 %	20 %
Handikapphjälpmedel	100 %	100%	100%	100 %	60 %	20 %

6.1.9 REHABILITERINGS- OCH HJÄLPMEDELSKOSTNADER

Ersättning lämnas för rehabiliterings- och hjälpmedelskostnader. Kostnaden ska ha uppkommit efter läkningstiden och på förhand godkänts av försäkringsgivaren. Ersättning lämnas för kostnader upp till SEK 80 000 för:

- vård och behandling av läkare eller annan sjukvårdsutbildad person
- arbetsprövning, arbetsträning eller omskolning
- tekniska hjälpmedel, som kan underlätta den dagliga livsföringen.

6.10 INVALIDITET

Ersättning lämnas för invaliditet till följd av olycksfallsskada. Med invaliditet menas att olycksfallsskadan medför bestående nedsättning av kroppsfunction eller att arbetsförmågan för framtiden minskat med minst 50 % till följd av skadan.

Vid bedömning av invaliditetsgraden skiljer man på medicinsk och ekonomisk invaliditet. Skulle olycksfallsskadan medföra både medicinsk och ekonomisk invaliditet lämnas ersättning för den invaliditet som ger högst ersättning.

6.10.1 MEDICINSK INVALIDITET

Medicinsk invaliditet är **den försäkrades** bestående fysiska eller psykiska funktionsnedsättning till följd av olycksfallsskadan, som objektivt fastställts oberoende av **den försäkrades** arbetsförmåga, yrke, arbetsförhållande eller fritidsintressen. Som medicinsk invaliditet räknas även bestående värk, förlust av inre organ och förlust av sinnesorgan. Kan förlorad kroppsdel ersättas av protes bestäms invaliditetsgraden även med beaktande av protesfunktionen.

Med definitiv medicinsk invaliditet menas att olycksfallsskadan medfört bestående nedsättning av kroppsfunctionen. Invaliditetsgraden bestäms enligt tabeller som är gemensamma för samtliga försäkringsbolag.

För rätt till ersättning ska olycksfallsskadan medfört en mätbar invaliditet inom tre år och minst 12 månader förflutit från olycksfallet. Om **den försäkrade** avlider innan ärendet avslutats lämnas invaliditetsersättning till dödsboet med det belopp som svarar mot den säkerställda medicinska invaliditeten. Ersättning lämnas inte om dödsfallet inträffar inom 12 månader från skadetillfället.

Så snart den definitiva invaliditetsgraden fastställts, utbetalas ersättningen med så stor del av försäkringsbeloppet som svarar mot den fastställda medicinska invaliditetsgraden.

6.10.2 EKONOMISK INVALIDITET

Med ekonomisk invaliditet menas att olycksfallsskadan medfört en för framtiden bestående nedsättning av arbetsförmågan med minst 50 %. Arbetsförmågan anses bestående nedsatt när samtliga möjligheter till arbete i annat yrke prövats och Försäkringskassan i Sverige beviljat minst halv sjukersättning enligt lagen om allmän försäkring.

Olycksfallsskadan ska dessutom innan den ekonomiska invaliditeten inträtt ha medfört medicinsk invaliditet, se 6.10.1.

Har försäkrad vid skadetillfället hel sjukersättning, hel aktivitetserättning eller annan motsvarande ersättning enligt lag om allmän försäkring, lämnas inte ersättning för ekonomisk invaliditet. Har försäkrad vid skadetillfället partiell sjukersättning, partiell aktivitetserättning eller annan motsvarande ersättning enligt lag om allmän försäkring, lämnas ersättning för ekonomisk invaliditet med högst den del som svarar mot förlusten av den resterande arbetsförmågan.

Om försäkrad beviljas sjukersättning från och med fyllda 60 år, oavsett tidpunkten för skadetillfället, lämnas ersättning för ekonomisk invaliditet, endast om den medicinska invaliditeten till följd av olycksfallsskadan är 50 % eller högre.

6.10.3 FÖRSÄKRINGSBELOPP

Om inte annat anges i försäkringsbrevet/-beviset är försäkringsbeloppet

- SEK 400 000 vid fullständig medicinsk (100 %) invaliditet
- SEK 800 000 vid fullständig ekonomisk (100 %) invaliditet

Ersättning betalas ut i förhållande dels till invaliditetsgraden/nedsättningen av **den försäkrades** arbetsförmåga, dels till **den försäkrades** ålder vid skadetillfället.

Om **den försäkrade** vid skadetillfället är 46 år eller äldre minskas ersättningen för medicinsk invaliditet med 2,5 procentenheter för varje år åldern överstiger 45 år. Vid ekonomisk invaliditet minskas ersättningen med 5 procentenheter för varje år åldern överstiger 47 år.

6.10.4 RÄTTEN TILL INVALIDITETSERÅTTNING

Rätt till invaliditetskapital inträder om olycksfallsskadan inom 3 år från olycksfallet medför invaliditet och minst 12 månader förflutit från olycksfallet. Så snart den definitiva invaliditetsgraden fastställts, utbetalas invaliditetskapitalet.

Fastställelse av den definitiva invaliditetsgraden ska om möjligt ske inom 3 år från olycksfallet, men kan uppskjutas så länge detta enligt medicinsk erfarenhet eller med hänsyn till föreliggande rehabiliteringsmöjligheter är nödvändigt.

Om behandlingen är helt avslutad och den definitiva invaliditetsgraden kan fastställas redan innan 12 månader förflutit från olycksfallet, inträder ersättningsrätten och ersättning utbetalas när invaliditetsgraden fastställts.

6.10.5 OMRÖVNING AV INVALIDITETSERÅTTNING

Om olycksfallsskadan medför att kroppsfunktionen väsentligen försämras eller att arbetsförmågan ytterligare nedsätts efter det att ärendet avslutats, har **den försäkrade** rätt att få ersättningen prövad på nytt. Omprövningen medges dock inte sedan mer än 10 år förflutit från skadetillfället.

6.10.6 VÅNTEERSÅTTNING

Kan den definitiva invaliditetsgraden inte fastställas när rätt till ersättning inträder, utbetalas **vånteersättning** från denna tidpunkt till dess fastställelse sker.

Vid början av varje 12-månadersperiod (ersättningsår), räknat från den tidpunkt då rätten till ersättning inträdde, fastställs den invaliditetsgrad som ska tillämpas under ersättningsåret. Invaliditetsgraden är den som olycksfallet bedöms minst komma att ge upphov till.

Vånteersättning under ersättningsåret utgör 6 % av det engångsbelopp som motsvarar den för ersättningsåret fastställda invaliditetsgraden.

Om **vånteersättning** lämnats avräknas detta, när ärendet avslutas.

6.11 DÖDSFALLSKAPITAL

Om **försäkrad** avlider på grund av olycksfallsskadan inom tre år från skadetillfället, utbetalas SEK 50 000 till dödsboet.

6.12 ÄRRERSÅTTNING

Ersättning lämnas för ärr som uppkommit efter ett olycksfall som i samband med skadan behandlats av läkare.

Rätt till ersättning inträder först efter avslutad behandling och sedan ärren bedömts vara kvarstående för framtiden, dock tidigast 1 år från olyckstillfället.

Ersättningens storlek bestäms enligt en av försäkringsgivaren fastställd tabell, gällande vid utbetalningstillfället. Ersättning lämnas oberoende av eventuell ersättning för medicinsk invaliditet.

Ersättning lämnas inte om den försäkrade avlider innan rätten till ersättningen uppkommit.

6.13 ERSÅTTNING FÖR SVEDA OCH VÅRK

Ersättning för sveda och värk lämnas om olycksfallsskadan medfört sjukskrivning till minst 50 % under mer än 30 dagar. Ersättningen är kompensation för lidande och obehag under läkningsprocessen efter ett olycksfall.

Ersättningens storlek bestäms enligt en av försäkringsgivaren fastställd tabell, gällande vid utbetalningstillfället. Ersättning betalas ut när den akuta läkningstiden upphört.

7 Undantag och begränsningar

7.1 HÖGSTA ERSÄTTNING

Vid varje skadetillfälle är försäkringsgivarens ansvarighet begränsad till högst SEK 5 000 000. Denna begränsning gäller även om flera personer, som omfattas av ett eller flera försäkringsavtal hos försäkringsgivaren, skadas samtidigt.

7.2 HÄLSOTILLSTÅND

Försäkringen gäller inte för skada som uppkommit genom:

- ensidig rörelse (förslitningsskada)
- tuggning eller bitning
- smitta av bakterier eller virus eller annat smittämne, ej heller smitta eller förgiftning genom intagande av mat, dryck eller överkänslighetsreaktion
- användning av medicinska preparat, ingrepp, behandling eller undersökning som inte föranletts av olycksfallsskada som omfattas av denna försäkring
- förlossning.

Om hälsotillståndet försämrats beroende på ett kroppsfel som antingen redan fanns vid skadetillfället eller som tillstött senare utan samband med olycksfallsskadan, lämnas endast ersättning för de kostnader och den invaliditet som olycksfallsskadan medfört. Med kroppsfel menas sjukdom, sjuklig förändring, lyte eller men eller andra för den försäkrades ålder onormala förändringar.

7.3 FÖRLORAD ARBETSINKOMST

För förlorad arbetsinkomst lämnas inte ersättning.

12 Åtgärder vid skada

Olycksfallsskada som kan ge rätt till ersättning ska anmälas till försäkringsgivaren så snart som möjligt, dock senast tio år från den tidpunkt då olycksfallet inträffade. Om så inte sker är fordran preskriberad och försäkringsgivaren fri från ansvar. Vid bedömning av preskription gäller Försäkringsavtalslagen 2005:104 (FAL).

De handlingar och övriga upplysningar som försäkringsgivaren anser vara av betydelse, ska anskaffas av den försäkrade och sändas till försäkringsgivaren utan kostnad för försäkringsgivaren. Om **försäkrad** drabbas av olycksfallsskada är en förutsättning för rätt till ersättning att den **försäkrade**:

- snarast anlitar läkare
- följer läkarens föreskrifter
- lämnar försäkringsgivaren originalkvitton på de kostnader som uppkommit
- följer försäkringsgivarens anvisningar
- polisanmäler överfall och lämnar försäkringsgivare intyg på detta
- behåller skadade föremål så att försäkringsgivaren får möjlighet att göra besiktning.

12.1 ORIKTIGA UPPGIFTER I SAMBAND MED SKADA

Om den försäkrade uppsåtligen eller av grov vårdslöshet oriktigt uppger, förtiger eller döljer något av betydelse för skadans bedömning är försäkringsgivaren gentemot försäkrad berättigad till skäligt avdrag från ersättning som annars borde ha betalats eller till fullständig befrielse från sina åtaganden. Avdrag eller befrielsen enligt ovan gäller även i förhållande till annan försäkrad än den som lämnat oriktiga uppgifter.

16 Tidpunkt för betalning av ersättning

16.1 BETALNING AV ERSÄTTNING

Ersättning ska betalas senast en månad efter det att den försäkrade fullgjort vad som åligger honom enligt punkt 12.

16.2 DRÖJSMÅLSRÄNTA

Betalas ersättning senare än vad som anges i punkt 16.1 betalas dröjsmålsränta enligt räntelagen. Ränta betalas dock inte om den är mindre än SEK 200. Försäkringsgivaren betalar dock inte den ränta som beror på den försäkrades dröjsmål att fullgöra vad som åligger honom enligt bestämmelserna i punkterna 12.

Definitioner

VÄNTEERSÄTTNING

Med vänteersättning avses den ersättning som utbetalas årligen fram till den tidpunkt då den definitiva invaliditetsgraden har fastställts.