

# Inntektsforsikring

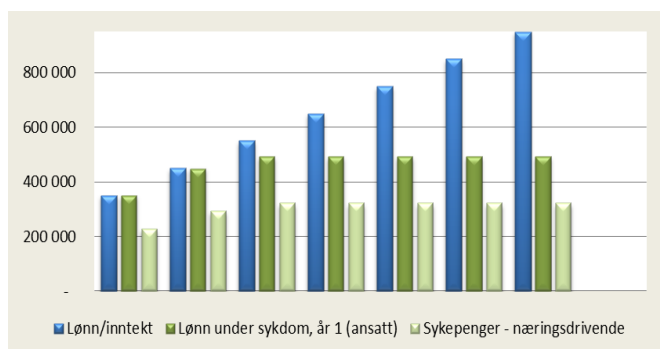
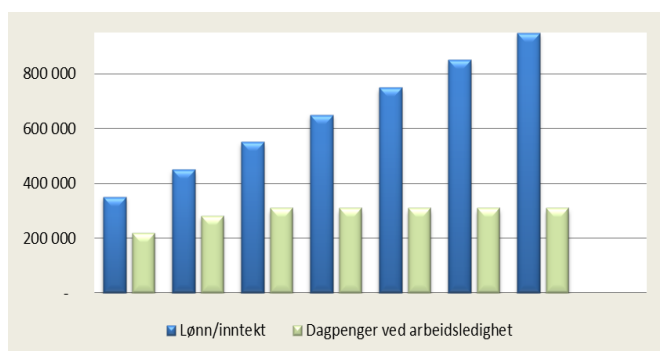
Hvis du skulle bli arbeidsledig på grunn av oppsigelse eller permittering reduseres inntekten din. Du vil kunne få offentlige trygdeytelser, men disse dekker langt fra hele inntekten du tidligere hadde.

Mange risikerer også en betydelig inntektsreduksjon ved sykemelding.

Inntektsforsikring for boliglån gir trygghet for fremtidig inntekt i en periode uten arbeid og ved midlertidig arbeidsuførhet.

## Økonomisk trygghet

Mange baserer boliglånet på husstandens faste samlede inntekt. Vil du fortsatt kunne betjene boliglånet ditt i en periode med redusert inntekt?



## Forsikret beløp, premie

Du kan velge hvor mye du ønsker å forsikre per måned, maksimalt kr 10 000, i inntil 6 eller 12 måneder per skadetilfelle.

Du kan ikke forsikre et beløp som årlig overstiger 30 % av din årsinntekt.

Premien betales månedlig, og forsikringen fornyes også månedlig.

| Forsikret beløp per måned | Månedlig premie                 |                                  |
|---------------------------|---------------------------------|----------------------------------|
|                           | Inntil 6 månedlige utbetalinger | Inntil 12 månedlige utbetalinger |
| Kr 3 000                  | Kr 145                          | Kr 184                           |
| Kr 4 000                  | Kr 190                          | Kr 242                           |
| Kr 5 000                  | Kr 234                          | Kr 300                           |
| Kr 6 000                  | Kr 279                          | Kr 358                           |
| Kr 7 000                  | Kr 324                          | Kr 415                           |
| Kr 8 000                  | Kr 368                          | Kr 473                           |
| Kr 9 000                  | Kr 413                          | Kr 531                           |
| Kr 10 000                 | Kr 458                          | Kr 589                           |

## Hvordan fungerer forsikringen?

Erstatningen beregnes per dag og utgjør 1/30 del av forsikret beløp. Ytelsen utbetales månedlig etterskuddsvis. Det utbetales ingen ytelser de første 30 dagene du er arbeidsledig eller sykemeldt.

Alle utbetalinger under forsikringen skjer direkte til din bankkonto. Ytelsene må beskattes som normal inntekt.

Ektefelle/samboer kan medforsikres hvis du ønsker det. Begge vil da være dekket med 50 % av forsikret beløp.

## Mer informasjon

For detaljert informasjon om forsikringen, se vedlagte forkjøpsinformasjon.

Du bør også lese gjennom de fullstendige vilkårene som gjelder for forsikringen.

# INNTEKTSFORSIKRING

## FORKJØPSINFORMASJON

**Kollektiv inntektsforsikring for kunder av Eiendomsfinans AS, med ytelser ved arbeidsuførhet, arbeidsledighet/permittering og sykehusinnleggelse.**

Eiendomsfinans AS (Forsikringstaker) har inngått en gruppeavtale med AmTrust International Underwriters Ltd. (Forsikringsselskapet). Dette er et sammendrag av forsikringen og som kunder av Eiendomsfinans kan kjøpe.

### ØNSKER DU Å KJØPE FORSIKRINGEN?

Dersom du ønsker å kjøpe forsikringen eller har spørsmål om forsikringen, kan du kontakte:

**Eiendomsfinans Drift AS**

**Postboks 387, 3001 Drammen**

**Telefon: 934 66 086**

**E-post: [firmapost@eiendomsfinans.no](mailto:firmapost@eiendomsfinans.no)**

### HVEM FORSIKRINGEN GJELDER FOR

#### Vilkår for å bli forsikret

Forsikringen kan omfatte personer som ved tilmeldingen til den kollektive forsikringen er kunde i Eiendomsfinans, forutsatt at vedkommende;

- er over 18 år, men under 60 år; og på forsikringens startdato har fast bosted i Norge, og har vært medlem av norsk Folketrygd de 3 siste årene;
- har mottatt, lest og forstått vilkårene som må være oppfylt for å kunne tegne forsikringen, og ved å inngå forsikringen bekrefter at han/hun:
  - ikke er kjent med eksisterende sykdom, eller tilstand som kan medføre arbeidsuførhet eller sykehusinnleggelse; og
  - er i heltidsarbeid eller er en offentlig ansatt eller er selvstendig næringsdrivende som ikke mottar sykepenger, dagpenger, uføretrygd eller lignende stønad eller erstatning (forsikringsdekningen som ytes under denne forsikringen kan variere ut i fra Sikredes konkrete jobbstatus, i henhold til hva som er beskrevet heretter); og er ikke kjent med, eller burde ikke hatt grunn til å regne med, forestående ufrivillig tap av arbeid

### HVA FORSIKRINGEN OMFATTER

Merk at deler av forsikringen kun dekker fast ansatte og at andre deler kun dekker selvstendig næringsdrivende.

- Midlertidig og fullstendig arbeidsuførhet – hvis du blir 100 % sykemeldt som følge av sykdom eller ulykke i forsikringsperioden
- Ufrivillig tap av arbeid – hvis du blir helt og ufrivillig arbeidsledig eller permittert i forsikringsperioden (denne dekningen gjelder kun for fulltidsansatte som er minst 50 % fast ansatt mot betaling hos en enkeltperson eller i en organisasjon/selskap)
- Sykehusinnleggelse – hvis du blir innlagt på sykehus i forsikringsperioden (denne dekningen gjelder kun selvstendig næringsdrivende).

### FORSIKRET BELØP:

Det beløpet du/dere velger å forsikre per måned, maksimalt kr 10.000. Du kan ikke forsikre et beløp som årlig overstiger 30 % av din årsinntekt.

### KVALIFISERINGSPERIODE OG KARENSPERIODE

Du har kun rett til utbetaling under arbeidsuførhetsdekningen dersom sykemeldingen skyldes sykdom som har inntruffet tidligst 30 dager etter forsikringens startdato. Dekningen ved arbeidsledighet gjelder kun arbeidsledighet eller permittering som inntreffer eller varsles tidligst 90 dager etter forsikringens startdato.

Det skjer ingen utbetaling de første 30 dagene med Arbeidsuførhet eller Arbeidsledighet (karensperiode). Retten til utbetaling ved sykehusinnleggelse inntreffer etter at du har vært innlagt på sykehus i mer enn 3 dager sammenhengende. Erstatningen beregnes per dag og utgjør 1/30 del av Forsikret beløp. Ytelsen utbetales månedlig etterskuddsvis i inntil 12 måneder per forsikringstilfelle.

### FORSIKRINGSERSTATNING

Enhver utbetaling ved et forsikringstilfelle utbetales fra Forsikrings-selskapet for betjening av hele eller deler av terminbeløpet på ditt boliglån.

Dersom medlåntaker også er tilmeldt forsikringen utbetales 50 % av ytelsene som beskrevet over.

Krav om erstatning skal fremsettes på særskilt skademeldingsskjema. Dette fås ved å henvende seg til [post@tritonclaims.no](mailto:post@tritonclaims.no). Du har ikke krav på erstatning under flere dekningsalternativer samtidig.

Maksimal erstatning er begrenset til 12 måneder per forsikringstilfelle, og totalt 36 måneder i løpet av forsikringstiden.

### NÅR FORSIKRINGEN GJELDER

Forsikringen gjelder fra forsikringens startdato, med forbehold om betaling av premie, og fornyes automatisk for 1 måned av gangen med mindre forsikringsavtalen sies opp, eller du sier opp ditt medlemskap i den kollektive Inntektsforsikringen. Du kan når som helst si opp forsikringen ved 30 dagers skriftlig varsel.

### UNNTAK FRA FORSIKRINGEN

Det utbetales ingen ytelser ved arbeidsuførhet eller sykehusinnleggelse som skyldes:

- graviditet, spontanabort eller abort og komplikasjoner som følge av disse hendelsene.
- alle kirurgiske inngrep (f.eks. kosmetisk kirurgi) som ikke er medisinsk nødvendige for å bevare eller opprettholde Sikredes livskvalitet, og som utføres kun etter forespørsel fra Sikrede
- profesjonell idrettsutøvelse

Det utbetales ingen ytelser ved arbeidsledighet dersom:

- det forekommer regelmessig eller sesongpreget arbeidsledighet innenfor ditt yrke, eller
- arbeidsledigheten skyldes avskjed eller oppsigelse som følge av arbeidstakers eget forhold, eller
- arbeidsledigheten skyldes at du har deltatt i en streik eller lockout eller en ulovlig handling, eller
- du pensjonerer seg fra fast arbeid (gjelder også ved uttak av graderte pensjonsytelser)
- du ikke var i fast arbeid sammenhengende i 6 måneder hos samme arbeidsgiver umiddelbart før arbeidsledigheten eller permitteringen inntraff

### PERSONOPPLYSNINGER

Dersom du har spørsmål under forsikringen, plikter du å gi Forsikrings-selskapet samtykke til å innehente opplysninger fra lege og helseinstitusjoner hvor du har vært til undersøkelse og/eller behandling, både forut for tilmeldingen og senere. Du forplikter deg likeledes til å frita legene og helseinstitusjonene for sin taushetsplikt, selv om opplysningene skulle innebære tap eller reduksjon av rettigheter under forsikringen.

### KUNDEBEHANDLING:

Dersom du har spørsmål om forsikringen eller ønsker å gjøre endringer på forsikringen, kan du kontakte Eiendomsfinans sin representant Lockton Companies AS, Ruselekkveien 6, 0251 OSLO. Telefon 400 09 500.

Forsikrede medlemmer som har spørsmål i tilknytning til skadebehandling, kan ta dette opp med forsikrings-selskapet ved Triton Claims Management AS, PB. 1362, 0113 Oslo. Telefon 22 01 47 20. E-post: [post@tritonclaims.no](mailto:post@tritonclaims.no)

I henhold til FAL § 20-1 kan Forsikrede bringe eventuell tvist inn for Finansklagenemnda. Tvisteløsning ved forsikringsklagekontoret er gratis.

Finansklagenemnda kan kontaktes på følgende adresse: Postboks 53 Skøyen, 0212 Oslo. Telefon 23 13 90 60. E-post: [firmapost@finkn.no](mailto:firmapost@finkn.no). Internett: [www.finansklagenemnda.no](http://www.finansklagenemnda.no)

### GENERELL INFORMASJON

#### Angrerett

Du har rett til å angre denne avtale etter lov om angrerett av 21. desember 2000 nr 205. Angreretten innebærer at du innen 30 dager fra tegningen av forsikringen umiddelbart kan si opp forsikringen ved skriftlig melding til selger. Premien vil da bli tilbakebetalt.

#### Forsikringsgiver og formalia

Forsikringsgiver er AmTrust International Underwriters Ltd. Eiendomsfinans yter ikke rådgivning basert på objektiv analyse, og beregner en forholdsmessig andel av premien som provisjon fra forsikringsgiveren for formidling av avtalen.

#### Fullstendige vilkår for forsikringen

Vi gjør oppmerksom på at dette kun er et sammendrag av vilkår. For en fullstendig beskrivelse av forsikringens dekningsomfang henvises til de fullstendige vilkårene som du kan få ved å kontakte Eiendomsfinans sin representant Lockton Companies AS på telefon 400 09 500, eller på [kundeservice@no.lockton.com](mailto:kundeservice@no.lockton.com).

## SØKNAD OM INNTEKTSFORSIKRING

| Opplysninger om forsikret medlem (Sikrede)   |   |
|--|---|
| Navn:  | Født dato:  |
| Gateadresse:   | Postnummer/sted:  |
| Epostadresse:  | Telefonnummer:  |
| Valgt forsikringssum per måned:<br>3000 kr <input type="checkbox"/> 4000 kr <input type="checkbox"/> 5000 kr <input type="checkbox"/> 6000 kr <input type="checkbox"/><br>7000 kr <input type="checkbox"/> 8000 kr <input type="checkbox"/> 9000 kr <input type="checkbox"/> 10000 kr <input type="checkbox"/> | Valgt ansvarstid:<br>6 måneder <input type="checkbox"/> 12 måneder <input type="checkbox"/> |

### Egenerklæring

Jeg erklærer herved at:

- jeg er mellom 18 og 60 år, har fast bosted i Norge, og har vært medlem av norsk folketrygd de 3 siste årene;
- jeg har mottatt, lest og forstått vilkårene som må være oppfylt for å kunne inngå avtale om Inntektsforsikring som opplyst om i informasjonsskrivet fra Eiendomsfinans;
- jeg ikke er kjent med eksisterende sykdom, eller tilstand som kan medføre Arbeidsuførhet eller Sykehusinnleggelse; og
- jeg er Ansatt i minst 50 % fast stilling, eller er Selvstendig Næringsdrivende; og
- jeg mottar ikke sykepenger, dagpenger, uføretrygd eller lignende stønad eller erstatning (dekningen som ytes under forsikringen kan variere ut i fra sikredes konkrete jobbstatus, i henhold til hva som er beskrevet i forkjøpsinformasjonen og de fullstendige forsikringsvilkårene); og
- jeg er ikke kjent med, eller har ikke grunn til å regne med, forestående ufrivillig tap av arbeid;
- jeg bekrefter riktigheten av ovenstående opplysninger, og er inneforstått med at forsikringen kan være ugyldig dersom noen av opplysningene jeg gir er uriktige

|                           |       |       |
|---------------------------|-------|-------|
| Underskrift (forsikrede): | Sted: | Dato: |
|---------------------------|-------|-------|