



Försäkringsvillkor för SBM Bilglasförsäkring – Självris kreducering vid bilglasskada

2008:1, 2008-11-15

1. Vem försäkringen gäller för

Försäkringstagare är SBM Försäkringadministration och Förvaltning AB, Norra Vallgatan 70, 211 22 Malmö, 040-630 19 60, Org.nr. 556503-9889 nedan kallad SBM. Försäkrad är SBMs kund, nedan kallad den försäkrade, vilken tecknat och betalt försäkringen enligt dessa villkor. Försäkringen gäller för den försäkrade, i egenskap av registrerad ägare till bil, vilken ingått avtal med SBM avseende SBM Självriseliminering vid bilglasskada.

2. När försäkringen gäller

Försäkringsperioden är 12 månader om inget annat anges i den försäkrades försäkringsbevis och gäller från den dag avtal ingicks med SBM.

3. Var försäkringen gäller

Försäkringen gäller i Europa.

4. Vad försäkringen gäller för

Försäkringen gäller för fordon angivet i försäkringsbeviset och ersätter den självris som den försäkrade erlagt med anledning av en av stenskott orsakad ersättningsbar glasskada på den försäkrades ordinarie fordonsförsäkring. En förutsättning för ersättning är att skadan har reglerats av den försäkrades fordonsförsäkringsbolag och att den försäkrade har erlagt självris.

5. Allmänna undantag

Ersättning lämnas inte vid viltskada, inbrott eller skadegörelse av glasruta. Ersättning lämnas inte för omständigheter som var kända vid försäkringens tecknande. Försäkringen omfattar inte fordon i yrkesmässig trafik, såsom taxi, budbil, körskolebilar, fordon för korttidsuthyrning, militärfordon samt fordon som deltar i tävlingsverksamhet.

6. Ersättningsgrunder

Ersättning lämnas för erlagd självris, dock maximalt 3 000 kr som dragits av vid ersättningsbar glasskada på den försäkrades ordinarie fordonsförsäkring, se punkt 4. Försäkringen är förbrukad och upphör att gälla efter ett byte alternativt tre stycken lagningar av vindrutan.

7. Åtgärder vid skada

Skadeanmälan skall göras utan dröjsmål till fordonsförsäkringsbolaget för skadereglering. Därefter skall skadan omedelbart anmälas till SBM, Box 27142, 102 52 Stockholm, 0771-615 615, dock senast sex månader från dagen då den försäkrade fått kännedom om skadan. Till skadeanmälan skall bifogas en kopia av försäkringsbeviset och skaderegleringsbeslutet från fordonsförsäkringen. För att utbetalning ska kunna ske krävs även uppgifter om den försäkrades kontonummer inkl clearingnummer samt bankens namn.

Beträffande preskription se 8.3.

Om försäkringstagaren i bedrägligt syfte uppger, förtiger eller döljer något av betydelse för skadefallets bedömning, gäller inte försäkringen.

8. Allmänna avtalsbestämmelser

8.1 Premiebetaling

Premien skall betalas i enlighet med betalningsvillkor angivna i försäkringsbeviset. Försäkringsgivarens ansvarighet inträder vid försäkringstidens början, även om premien ännu inte har betalats. Detta gäller dock endast under förutsättning att premien betalas inom angiven tid på betalningsavin. Vid senare betalning äger försäkringsgivaren rätt att säga upp försäkringsavtalet till upphörande enligt reglerna i försäkringsavtalslagen (2005:104).

8.2 Force majeure

Försäkringsgivaren är inte ansvarig för skada som direkt eller indirekt orsakats av eller står i samband med krig, krigsliknande händelser, inbördeskrig, militära övningar, revolution, upplopp, terrorism, uppror, atom eller kärnprocess, myndighets åtgärd, beslag, strejk, lockout, blockad eller liknande händelse.

8.3 Preskription

Den som vill göra anspråk på försäkringsersättning förlorar sin rätt, om han inte väcker talan vid domstol mot försäkringsgivaren inom tre år från det att han fick kännedom om att anspråket kunde göras gällande och i vart fall inom tio år från det att anspråket tidigast hade kunnat göras gällande. Har den ersättningsberättigade framställt anspråket till försäkringsgivaren inom den tid som angetts i första stycket har han alltid sex månader på sig att väcka talan vid domstol mot försäkringsgivaren sedan försäkringsgivaren tagit slutlig ställning till ersättningsfrågan.

8.4 Återkrav

I den mån betalning av försäkringsersättning rätteligen inte skulle ha skett, är den försäkrade skyldig att genast återbetala beloppet till försäkringsgivaren, även om denne inte varit medveten om att betalningen varit felaktig.

8.5 Dubbelförsäkring

Är intresse som är försäkrat i denna försäkring försäkrat även genom annan försäkring och finns i denna förbehåll vid dubbelförsäkring, gäller samma förbehåll även i denna försäkring.

8.6 Regress

I den mån försäkringsgivaren har betalat ersättning övertar försäkringsgivaren den försäkrade rätt att kräva ersättning av den som är ansvarig för skadefallet. Om den försäkrade efter det att skadefall har inträffat avstår från sin rätt till ersättning av annan eller från återkrav, begränsas försäkringsgivarens ersättningskyldighet i motsvarande mån och utgiven försäkringsersättning skall återbetalas till försäkringsgivaren.

8.7 Tillämpbar lag och behörig domstol

För försäkringsavtalet ska svensk lag gälla. Tvist angående avtalet skall prövas av svensk domstol. Detta gäller även om tvisten avser skada som inträffar utomlands. Är du inte nöjd med lämnat beslut i samband med skada, kan du få beslutet prövat av försäkringsgivaren, genom att kontakta AmTrust Nordic AB, Grev Turegatan 14, 114 46 Stockholm, tfn 08-440 38 00. Du har även möjlighet att väcka talan mot oss vid allmän domstol.

8.8 Personuppgiftslagen

Personuppgiftsansvarig är SBM. SBM och dess samarbetspartners behandlar i enlighet med Personuppgiftslagen (PUL) de personuppgifter som är nödvändiga och relevanta för att kunna administrera och fullgöra avtalat försäkringsförhållande. Personuppgifterna utgör vidare underlag för marknads- och kundanalys, affärs- och metodutveckling, statistik och riskhantering, marknadsföring och vår service i övrigt. Den försäkrade har enligt personuppgiftslagen rätt att på begäran få information om vilka personuppgifter som försäkringstagaren behandlar om den försäkrade. Sådan begäran skall vara skriftlig och ställas till PUL-ansvarig hos SBM. Den försäkrade kan när som helst vända sig till SBM, Box 27142, 102 52 Stockholm, 0771-615 615, info@sbfordon.se för att begära rättelse av felaktig personuppgift eller begära att inte erhålla några direktmarknadsföringserbjudande från SBM och dess samarbetspartners.

9. Försäkringsgivare

För denna försäkring svarar AmTrust International Underwriters Ltd, 123 Lower Baggot Street, Dublin, Irland.