



# Försäkringsvillkor SBM Nyckelförsäkring vid förlust av mc-nycklar

2008:1, 2009-02-02

## 1. Vem försäkringen gäller för

Försäkringstagare är SBM Försäkringsadministration och Förvaltning AB, Norra Vallgatan 70, 211 22 Malmö, tfn 040-630 19 60, Org.nr. 556503-9889 nedan kallad SBM. Försäkrad är SBM:s kund, nedan kallad den försäkrade, vilken tecknat och betalt försäkringen enligt dessa villkor.

Försäkringen gäller för den försäkrade, i egenskap av registrerad ägare till fordon, vilken ingått avtal med SBM avseende SBM Nyckelförsäkring vid förlust av fordonsnycklar.

## 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 kostnader för tillverkning av nya nycklar i samband med en plötslig och oförutsedd förlust av fordonsnycklar tillhörande fordon märkt med SBM:s stöldskyddsmärkning. Tidpunkt och plats för förlusten skall kunna anges för att ersättnings skall utgå.

## 5. Allmänna undantag

Ersättning lämnas inte för omständigheter som var kända vid försäkringens tecknande.

## 6. Aktsamhetskrav

Den försäkrade skall ha visat normal aktsamhet så att skada så långt som möjligt förhindras. Har aktsamhetskravet inte iakttagits minskas ersättningen som regel med ett särskilt avdrag. Vid allvarlig försummelse kan ersättningen till och med helt falla bort (nedsättning till noll).

## 7. Ersättningsgrunder

Vid förlust av nycklar lämnas ersättning med faktisk kostnad för tillverkning och omkodning av nycklar, byte av tillhörande lås och omkodning av startspärr hos auktoriserad märkesverkstad, dock maximalt SEK 5 000. Har försäkringsersättning utbetalats från denna försäkring är försäkringen förbrukad och upphör att gälla.

## 8. Åtgärder vid skada

Skada skall anmälas omedelbart till SBM, Box 27142, 102 52 Stockholm, tfn 0771-615 615, dock senast sex månader från dagen för polisanmälan. Alla skador skall polisanmälas på den ort skadan inträffat. Till skadeanmälan skall bifogas polisanmälan och originalkvitto för styrkande av ersättningskrav. För att utbetalning ska kunna ske krävs även uppgifter om den försäkrades kontonummer inkl clearingnummer samt bankens namn.

Beträffande preskription se 9.3.

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

## 9. Allmänna avtalsbestämmelser

### 9.1 Premiebetalning

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).

### 9.2 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.

### 9.3 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.

### 9.4 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.

### 9.5 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.

### 9.6 Regress

I den mån försäkringsgivaren har betalat ersättning övertar försäkringsgivaren den försäkrades 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 ersättningsskyldighet i motsvarande mån och utgiven försäkringsersättning skall återbetalas till försäkringsgivaren.

### 9.7 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.

### 9.8 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, tfn 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.

## 10. Försäkringsgivare

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