

Till den försäkrade

Engelholms Förskola AB

Organisationsnummer: 556740-1541

Lagmansgatan 4

Avtalstid: 2012-01-01 - 2012-12-31

262 41 Ängelholm

Försäkringen gäller under avtalstiden under förutsättning att premien är betald. Försäkringsavtalet består av detta försäkringsbesked och de allmänna försäkringsvillkoren som du hittar på [lansforsakringar.se/halsa](http://lansforsakringar.se/halsa).

Försäkringsbeskedet ger ingen fullständig beskrivning av din försäkring. Vilket villkor som gäller för dig ser du längre ner i detta försäkringsbesked.

**Premie****Kollektiv olycksfall Verksamhets- Aktivitets**

Villkor: KO 611:8

Försäkrad: Elever

Gäller under skoltid, samt under den direkta färden till och från

Försäkringen gäller för 130 personer

Försäkringen ersätter

- medicinsk och ekonomisk invaliditet upp till	880.000 kr
- läkekostnader upp till	5 år
- tandskadekostnader upp till	5 år
- resekostnader upp till	5 år
- glasögon och kläder upp till	22.000 kr
- merkostnader upp till	132.000 kr
- kostnader för hjälpmedel vid invaliditet upp till	44.000 kr
- psykologiskt stöd i krissituation upp till	22.000 kr
- sveda och värk	
- vanprydande ärr	
- vid dödsfall	44.000 kr

Försäkringsbeloppet för medicinsk och ekonomisk invaliditet minskas med 5 procentenheter per år från och med det år den försäkrade fyller 56 år, men aldrig till lägre än 25 procent.

Försäkringen ger inte rätt till efterskydd eller fortsättningsförsäkring.

**Försäkringsgivare**Länsförsäkringar Grupplivförsäkrings AB (publ)  
Länsförsäkringar Sak Försäkrings AB (publ)**Org nr**516401-6692  
502010-9681**Styrelsens säte**Stockholm  
Stockholm**Postadress**

Länsförsäkringar, Hälsa/Kundservice 106 50 Stockholm

**Telefon** 08-588 427 00

Fax 08-588 404 80

**E-postadress** [info.halsa@lansforsakringar.se](mailto:info.halsa@lansforsakringar.se)**Bankgiro**

5018-4704