



Vänta inte,  
ansök nu!

Sveriges  
Yrkesmusikerförbunds  
Sjukvårdsförsäkring

**symf**

SVERIGES YRKESMUSIKERFÖRBUND



## Vård utan väntrum

Tänk dig till exempel att du gör dig illa i knät på en träningsrunda, så illa att du måste korsbandsopereras. Bor du på "fel ställe" i landet kan du behöva vänta i flera år för en operation. En gallstensoperation kan dröja upp till 4 år. På vissa håll tar det till och med månader innan du får komma till en specialist för undersökning.

Därför är det många, både privatpersoner och företag, som väljer att komplettera sitt och sina anställdas skydd med en privat sjukvårdsförsäkring.

Sjukvård Direkt Plus lovar precis vad den heter – sjukvård direkt! Med den försäkrar du dig om att bli snabbt omhändertagen och behandlad.



## Så här fungerar Sjukvård Direkt Plus

Med Sjukvård Direkt Plus behöver du inte oroa dig för långa vårdköer. Du kontaktar bara SalusAnsvars Sjukvårdsservice så får du hjälp till den vård du behöver.

Till skillnad från många andra sjukvårdsförsäkringar finns inte någon begränsning på varken försäkringsbelopp eller ansvarstid. Behöver du bli behandlad av en specialist krävs inte heller någon remiss. Du kontaktar bara SalusAnsvars Sjukvårdsrådgivning som ser till att du får den behandling du behöver.

Försäkringen betalar sedan kostnader för operation, läkarkonsulter och andra avgifter för läkare i samband med sjukhusvård utan att du behöver betala någon självrisk. Sjukvård Direkt Plus gäller även för förebyggande operationer vid förhöjd sjukdomsrisk på grund av en ärftlig sjukdom, till exempel bröstcancer.

## Din ålder spelar ingen roll

Det spelar ingen roll om du spelar fotboll i Korpen eller spelar tennis på fritiden. Sjukvård Direkt Plus gäller med samma villkor för alla för endast 198 kr/månad.

Normalt gäller försäkringen upp till 67 år men så länge du fortsätter att vara anställd/medlem i den grupp du tillhör finns inte någon övre åldersgräns, varken för att teckna försäkringen eller för att få behålla försäkringsskyddet. Är du bara fullt arbetsför när du tecknar försäkringen, utan sjukbidrag eller liknande, gäller Sjukvård Direkt Plus direkt med bara två månaders karens. Utan någon krånglig hälsodeklaration.

Make/maka/sambo kan teckna försäkringen upp till 60 års ålder och den upphör att gälla vid 67 år.

Har du barn kan även de teckna försäkringen för endast 99 kr/månad.

Försäkringsmoment	Sjukvård Direkt Plus
Försäkringsbelopp/person/år	Obegränsad
Specialistvård	Inom 15 arbetsdagar
Operation	Ingår
Ansvarstid	Obegränsad
Självrisk	0 kr
Eftervård/Rehabilitering	Max 3 månader
Läkemedel	Under sjukhusvistelsen
Resekostnader	Skäliga kostnader
Sjukgymnastik/psykolog	Max 10 behandlingar
Kiropraktor/Naprapat	Max 5 behandlingar
Åldersbegränsning	Nej
Medförsäkrads slutålder	67 år

## Vänta inte, ansök nu!

Riskera inte att hamna i en situation där du tvingas vänta på vård utan ansök redan idag. Använd "Ansökan Sjukvård Direkt Plus" och skicka den till Direct Finansiella Tjänster och Försäkringar. Det enda du behöver göra när du tecknar försäringen är att garantera att du är fullt arbetsför.

Sjukvård Direkt Plus gäller med samma villkor för alla och du betalar endast

Vuxen 198 kr/månad

Barn 99 kr/månad

## Om du vill ha mer information

Det här är en kortfattad information om försäringen. Har du några frågor eller vill beställa ett villkor är du välkommen att kontakta Direct, telefon 026-54 60 60.



### Ansökan Sjukvård Direkt Plus SYMF

Namn gruppmedlem \_\_\_\_\_ (198 kr/mån)

Personnummer \_\_\_\_\_

Namn medförsäkrad \_\_\_\_\_ (198 kr/mån)

Personnummer \_\_\_\_\_

Namn barn 1 \_\_\_\_\_ (99 kr/mån)

Personnummer \_\_\_\_\_

Namn barn 2 \_\_\_\_\_ (99 kr/mån)

Personnummer \_\_\_\_\_

Adress \_\_\_\_\_

Postnummer och ort \_\_\_\_\_

Telefonnummer inkl. riktnummer \_\_\_\_\_

E-post \_\_\_\_\_

Jag vill betala premien via autogiro. Skicka ett autogiromedgivande.

Försäkringsbolagets noteringar

G  M Datum \_\_\_\_\_ Sign \_\_\_\_\_ Kndnr \_\_\_\_\_

B1  B2 Mäklarkod \_\_\_\_\_ 0903

**Obligatorisk fråga:** Har du sjukbidrag, sjuk/rehabiliteringspenning, sjuklöne, aktivitets-/sjukersättning, förtidspension eller arbetsskadelivränta?

**Om du svarar "Ja" på frågan, kommer vi inte kunna erbjuda försäkring.**

Gruppmedlem  Ja  Nej

Barn 1  Ja  Nej

Medförsäkrad  Ja  Nej

Barn 2  Ja  Nej

**Underskrift:** Jag har svarat på ovanstående fråga och är medveten om att oriktig eller ofullständig uppgift kan medföra att försäringen blir ogiltig. Jag medger att läkare, sjukhus eller annan vårdinrättning, allmän försäkringskassa eller annan försäkringsinrättning får lämna de upplysningar, journaler, register, handlingar, intyg som bolaget anser sig behöva för att handlägga försäkringsansökan, bedöma skadefall eller försäkringens giltighet i framtiden, samt att bolagets riskbedömningsunderlag får delges bolagets återförsäkringsbolag. Inhämtad information kan komma att arkiveras hos SalusAnsvar och/eller ringsgivaren oavsett om ansökan bifalles eller ej. Jag godkänner att SalusAnsvar och/eller försäkringsgivaren får uppdatera mina personuppgifter i sina register med information ur andra register för att uppfylla sina informationsplikter.

**Observera:** Försäringen ersätter inte kostnader i samband med sjukdom/åkomma som varit behandlad eller känd hos den försäkrade innan försäringen tecknades. Försäringen kan ersätta tidigare diagnoser/åkommor under förutsättning att försäringen varit i kraft i minst två år och att försäkrad varit 100% symptom- och behandlingsfri från dessa under de senaste två åren.

Ort och datum \_\_\_\_\_

Underskrift Gruppmedlem \_\_\_\_\_

Underskrift Medförsäkrad \_\_\_\_\_

## Information om din försäkring

Du har genom din grupp och SalusAnsvar AB (publ) tecknat en gruppförsäkring. Försäkringsgivare är Ihi Bupa. Denna efterköpsinformation innehåller bl.a. information om omfattningen av gruppförsäkringen och viktiga begränsningar i gruppförsäkringens giltighet. Din gruppförsäkring regleras av gruppavtalet mellan SalusAnsvar AB och din grupp, SalusAnsvars allmänna villkor för gruppförsäkring samt i den Gruppförsäkringsplan som anger vilka försäkringsbelopp och åldersregler som gäller för din grupp. Begreppen i denna efterköpsinformation har samma innebörd som i de allmänna villkoren.

### När försäkringen ska börja gälla

Om ansökan sker i samband med erbjudande per telefon från SalusAnsvars personal gäller försäkringen från den tidpunkten, under förutsättning att fullständig ansökan inkommit till SalusAnsvars huvudkontor inom 14 dagar från erbjudandet och under förutsättning att försäkringen kan beviljas enligt de riskbedömningsregler försäkringsgivaren tillämpar. Inkommer fullständig ansökan senare än 14 dagar från erbjudandet gäller försäkringen från ankomstdagen. Om ansökan sker utan erbjudande per telefon från SalusAnsvars personal gäller försäkringen från den dag gruppmedlemmen lämnar ansökan till försäkringsbolaget eller någon som tar emot ansökningen för bolagets räkning, under förutsättning att försäkringen kan beviljas enligt de riskbedömningsregler försäkringsgivaren tillämpar. Som tidpunkt för ansökan räknas det datum då anmälan inkommit till försäkringsbolaget, om inte annat kan styrkas av gruppmedlemmen. Framgår det av Gruppavtal eller ansökan att försäkringen ska gälla först från en senare tidpunkt gäller denna senare tidpunkt. För utökning av försäkringsskydd gäller samma bestämmelser som vid ny ansökan om försäkring. Ska enligt tillämpade regler försäkring helt eller delvis återförsäkras, träder försäkringen i denna del inte i kraft förrän återförsäkring beviljats.

### Premiebetalning

**Försäkringsår:** Varje grupp har antingen en gemensam huvudförfallodag för samtliga försäkringar eller en individuell huvudförfallodag för varje försäkring. För nytilkomna kunder i gruppen med gemensam huvudförfallodag blir första försäkringsperioden den tid som är kvar till gruppens huvudförfallodag. Varje försäkringsperiod därefter blir tolv månader.

**Första premien:** Första premien ska betalas inom 14 dagar från den dag då försäkringsgivaren eller dennes ombud sänt avi om premien. Betalas inte premien inom denna tid upphör försäkringen automatiskt att gälla. Försäkringen blir gällande på nytt om premien betalas inom 30 dagar efter 14-dagarsfristens utgång under förutsättning att den försäkrades hälsotillstånd inte försämrats efter 14-dagarsfristen.

**Förnyelsepremie:** Premien för försäkringarna fastställs för ett år i sänder och bestäms på grundval av gruppens sammansättning. Förnyelsepremie ska betalas senast på periodens första dag. Betalas inte premien inom den föreskrivna tiden äger bolaget rätt att säga upp försäkringen. Uppsägningen får verkan fjorton dagar efter det att meddelande avsändes, om inte premien betalas inom denna tid. Om särskilda hinder föreligger förlängs fristen att gälla som längst tre månader från uppsägningen, under förutsättning att premie för perioden inbetalas.

**Rätt till återupplivning av försäkring:** Vid uppsägning på grund av bristande betalning föreligger rätt att återuppliva försäkringen till samma omfattning som före uppsägningen förutsatt att betalning inkommer inom tre månader efter uppsägningen. Ingen ny hälsoprövning krävs.

**Återbetalning av premie:** Återbetalning av inbetald premie kan inte ske annat än vad som anges nedan. Försäkringen gäller till dess inbetald premie förbrukats. Premieåterbetalning sker dock vid skadefall där skadefallet ger upphov till premiebefrielse.

Vänta inte, ansök idag!



VIK

DIRECT FINANSIELLA TJÄNSTER OCH FÖRSÄKRINGAR  
SVARSPOST 205 502 03  
808 00 GÄVLE

FRANKERAS EJ  
MOTTAGAREN  
BETALAR  
PORTOT!

**Uppdelning av premiebetaling och autogiro:** I Gruppförsäkringsplan finns regler för vilka minsta premier som krävs för uppdelning i betalning per halvår, kvartal eller månad. Vid betalning via autogiro överförs premien den första bankdagen varje månad från det av försäkringstagaren meddelade bankkontot till försäkringsgivaren. Kan överföring inte ske från angivet bankkonto och det leder till att försäkringen förblir obetald äger försäkringsgivaren rätt att säga upp försäkringen efter respitmånadens utgång. Om försäkrad kan visa att betalningsförsening eller ej utförd betalning orsakats av girocentral eller bank, belastas inte försäkrad för detta.

## När försäkringen upphör

Försäkring enligt Gruppavtal gäller längst till den slutålder som framgår av Gruppavtal och Gruppförsäkringsplan. Försäkringen upphör dessförinnan att gälla vid utgången av den månad då Gruppavtal upphör, gruppmedlemmen utträder ur försäkringen eller lämnar avtalsgruppen.

Medförsäkrads försäkring upphör:

- när gruppmedlemmens försäkring upphör, eller
- vid utgången av den månad då medförsäkrad till följd av äktenskapets eller partnerskapets upplösning eller samboförhållandets upphörande inte längre tillhör försäkringsberättigad kategori, eller
- då medförsäkrad uppnår den i villkoren för respektive försäkring angivna slutåldern.

Försäkringarna för gruppmedlem och medförsäkrad upphör tidigast från innevarande premieperiods slut om försäkringstagaren skriftligen sagt upp försäkringsavtalet.

## Fortsättningsförsäkring

För gruppmedlem och medförsäkrad föreligger rätt att teckna Fortsättningsförsäkring om

- Gruppavtal upphör
- om gruppmedlem eller medförsäkrad måste lämna Gruppavtal före den i Gruppavtal eller Gruppförsäkringsplan angivna slutåldern.

Ansökan om Fortsättningsförsäkring ska göras inom tre månader från det att Gruppavtal, eller rätten att tillhöra Gruppavtal, upphört. Fortsättningsförsäkring tecknas utan hälsoprövning. Den kan tecknas att gälla längst till och med utgången av den försäkringsperiod då gruppmedlemmen uppnår den i villkoren för respektive försäkring angivna slutåldern och får ha högst samma omfattning och förmåner som tidigare gruppförsäkring. Rätten till fortsättningsförsäkring gäller inte om den försäkrade varit försäkrad kortare tid än sex månader eller kan få liknande försäkring på annat håll. Fortsättningsförsäkring kan ha andra försäkringsvillkor och försäkringsbelopp än gruppförsäkringen och kan ha andra premier.

Rätt till fortsättningsförsäkring gäller inte om

- Gruppmedlemmen har valt att säga upp försäkringen för sig och /eller medförsäkrad, men kvarstår i den försäkringsberättigade gruppen,
- Gruppmedlemmen ej längre uppfyller kraven för gruppmedlemskap,
- Om medförsäkrad uppnått 67 års ålder.

## Efterskydd

Om en försäkrad har omfattats av gruppförsäkring i minst sex månader och försäkringen upphör på grund av att den försäkrade inte längre uppfyller förutsättningarna enligt Gruppavtal eller Gruppförsäkringsplan, gäller ett förlängt försäkringskydd (efterskydd) i tre månader. Efterskydd gäller inte om Gruppavtal helt eller delvis har sagts upp av gruppen eller om den försäkrade själv valt att säga upp försäkringen men står kvar i den försäkringsberättigade gruppen. Om försäkrad uppnår slutålder upphör försäkringskyddet.

## Allmänt om ersättningen

En förutsättning för rätt till ersättning vid sjukdom eller olycksfallsskada är att den försäkrade snarast anlitar ojävig läkare eller tandläkare.

## Sjukvård Direkt Plus

**Undantag från ersättning:** Försäkringen ersätter inte kostnader i samband med sjukdom, åkomma eller olycksfallsskada som varit behandlad eller känd eller borde ha varit känd av försäkringstagaren och/eller den försäkrade vid tidpunkten för ansökan, såvida inte annat har avtalats med försäkringsgivaren. Sjukvård Direkt kan ersätta tidigare diagnoser/åkommor under förutsättning att försäkringen varit i kraft i minst två år och att den försäkrade varit 100% symtom- och behandlingsfri från dessa under de senaste två åren. Vidare är försäkringsgivaren inte ersättningsansvarigt för kostnader som avser, beror på eller har uppstått till följd av:

- kosmetisk kirurgi och behandling, såvida inte denna är medicinskt nödvändig och godkänt av försäkringsgivaren
- fettmaoperationer
- veneriska sjukdomar, AIDS, AIDS-relaterade sjukdomar och sjukdomar relaterade till HIV-antikroppar (HIV-positiv). Dock omfattas sjukdomar relaterade till AIDS och HIV-antikroppar (HIV-positiv) om det kan bevisas att orsaken är en blodtransfusion som erhållits efter det att Försäkringen trädde i kraft. HIV-viruset omfattas också om det kan bevisas att förekomsten av detta är en följd av ett olyckstillbud i samband med normal yrkesutövning. Den Försäkrade ska meddela försäkringsgivaren inom 14 dagar efter ett sådant olyckstillbud och samtidigt uppvisa ett negativt HIV-antikroppstest
- missbruk av alkohol, droger och/eller mediciner
- avsiktligt självförvållad kroppsskada
- födelsekontroll, inklusive sterilisering
- framkallad abort, såvida inte denna är medicinskt ordinerad
- graviditet, födsel och efterbehandling
- varje slag av fertilitetstest och/eller behandling, inklusive hormonbehandling eller undersökningar och alla procedurer relaterade till denna, inklusive kostnader för graviditet, för- och efterbehandling av det nyfödda barnet/de nyfödda barnen
- alla former av vård som inte ingår i medicinsk eller kirurgisk behandling, bland annat uppehåll på vårdhem
- behandling av sexuell dysfunktion
- tandkirurgiska operationer
- behandling av naturläkare eller homeopat samt medicinering med naturmedicin eller homeopatiska preparat samt andra alternativa behandlingsmetoder
- läkarintyg, hälsointyg
- behandling av sjukdomar under militärtjänst
- behandling för sjukdom eller skada som uppstått direkt eller indirekt i samband med aktivt deltagande i:
  - krig, invasion, främmande makts handlingar, fientligheter (vare sig krig har förklarats eller inte), inbördeskrig, terroristhandlingar, uppror, revolution, revolt, civila oroligheter, militärkupp eller annat maktövertagande, militärt undantagstillstånd, upplopp eller illegalt upprättad myndighets handlingar, eller mark-, sjö- eller flygstridskrafter verksamhet (vare sig krig har förklarats eller inte)
  - kärnreaktioner eller radioaktiv nedfall
- behandling utförd av den Försäkrade, hans/hennes partner, föräldrar eller barn eller ett företag som ägs av någon av sagda personer
- behandling hos psykolog
- epidemier där insatserna leds av offentliga myndigheter
- ett utvalt besök, behandling eller operation på en mottagning, sjukhus eller klinik där den Försäkrade uteblivit. Kostnaden debiteras den försäkrade
- organtransplantation
- rekreation
- kostnader under utlandsvistelse.

Direct Finansiella Tjänster och Försäkringar  
Drottninggatan 10, 803 20 Gävle  
Telefon: 026-546060, Fax: 026-546069  
E-post: symf@direct.se

