

Personlig assistans, egen arbetsgivare

Speciellt anpassad företagsförsäkring för medlemsföretag verksam inom personlig assistans med verksamhet i hemmet.

Grundomfattning

Moment	Kommentar	Försäkringsbelopp	Självrisker
Egendom	Allrisk		
Löseegendom	Inventarier, varor ritn/akrivalier/datamedia pengar och värdehandlingar	Valt belopp	10 % av pbb*
Avbrott	Allriskavbrott	Max 3 ggr årslönesumman	24 timmars karens
	Extrakostnadsförs	Max 80% av årsomsättningen Ansvarstid 12 månader	24 timmars karens
Ansvar	Allm-/produktansvar		
	Person- & sakskada	10 000 000 kr per skada Max 20 000 000 kr per år	10 % pbb*
Rättsskydd	Twist- & skattemål	5 pbb*	20 % pbb* +20 % av överskjut. kostnad
Överfallsskydd	Uppsåttligt våld	1 000 000 kr	Ingen
Krisförsäkring	Terapeutisk behandling	10 behandlingstillfällen	Ingen
Förmögenhetsbrott	Anställd personal	500 000 kr	50 % pbb*
Tjänsteresa	Gäller i hela världen och omfattar både anställda och brukare	Gäller i 30 resdagar	Ingen, förutom rättsskydd

* 2011 års prisbasbelopp är 42 800 kr

Vad ingår i försäkringen?

Exempel allrisk egendom:

En assistent tappar en dyrbar TV som brukaren gett honom i uppgift att flytta: Skadekostnad 30 000 kr. Försäkringen ersätter skadan med avdrag för självrisk på 10 % av ett prisbasbelopp.

Exempel förmögenhetsbrott:

En assistent har fått förtroendet att sköta brukarens bankkonto. Efter en tid märker brukaren att medel saknas på kontot. Polisanmälan görs och utredning visar att assistenten missbrukat sitt förtroende. Skadan ersätts av försäkringen med avdrag för självrisk på 50 % av ett prisbasbelopp.

Vad kostar försäkringen?

Premien för försäkringen är beroende på valt löseendomsbelopp samt antal anställda, exempel:

1. Försäkringsbelopp baserat på egendom till ett värde av 50 000 kr och fem heltidsanställda assistenter ger en årspremie på 3 203 kr.
2. Försäkringsbelopp baserat på egendom till ett värde av 250 000 kr och 25 heltidsanställda assistenter ger en årspremie på 8 468 kr.



KFOs skräddarsydda försäkringslösningar

Offertförfrågan

Begäran om förslag till försäkringslösning för medlemsföretag inom personlig assistans, egen arbetsgivare.

Var vänlig och fyll i följande uppgifter

Företagsnamn: _____

Kontaktperson: _____

Organisationsnummer: _____

Postadress: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

E-post: _____

Antal anställda (omräknat till heltid/årsanställda): _____

Årsomsättning: _____

Egendom:

Önskemål om försäkringsbelopp: 25 000 kr ☐

(kryss för önskad ruta) 100 000 kr ☐

250 000 kr ☐

500 000 kr ☐

1 000 000 kr ☐

Annat belopp: ☐ _____ kr

Tilläggsförsäkringar

Möjlighet finns att komplettera med tilläggsförsäkringar för att anpassa skyddet efter verksamhetens behov

(markera önskade tillägg) Otursallrisk ☐

Olycksfall ☐

Tjänsteresa 150 dgr ☐

Sjukavbrott/ersättarlön ☐

Allrisk portabel utrustning ☐

Annat tillägg: _____

Blanketten skickas, faxas alternativt e-postas till: Allians Försäkringsförmedling, Fredsgatan 12, 111 52 Stockholm

Telefon 08-700 51 70, fax 08-700 51 79, hemsida www.allians.com, e-post info@allians.com