



# OP Platinum

Självriskeliminering för hyrbil, försäkringsvillkor

Inter Partner Assistance SA

1.5.2023

## SISÄLLYSLUETTELO

Information om försäkringskyddet .....	2
Viktig information .....	2
Ersättningar .....	2
Anvisningar för skadeanmälan .....	3
Definitioner .....	4
Allmänna villkor .....	6
Undantag för ersättning .....	7
Anvisningar för klagomål .....	8
Uppsägning av försäkringsförmåner .....	8
Användning av personuppgifter .....	8

## Information om försäkringsskyddet

### Viktig information

Dessa försäkringsvillkor innehåller en sammanfattning av ersättningar som kan betalas till den försäkrade då den försäkrade har ett OP Platinum Kort. Ersättningar betalas från försäkringen som Inter Partner Assistance har beviljat för OP Detalj kunder Abp.

Denna försäkring är en grupp försäkring, vars försäkringstagare OP Detalj kunder ABp, har tagit för OP Platinum-kortinnehavare. Enligt lagen om försäkringsavtal har endast försäkringstagaren direkta rättigheter mot **försäkringsgivaren**. Detta avtal ger inte den försäkrade några direkta rättigheter, utan gör det möjligt för **den försäkrade**, som är **kortinnehavare** hos OP Detalj kunder Abp, att ta emot ersättningar. För att **den försäkrade** skall kunna beviljas ersättningar krävs att **den försäkrade** följer villkoren i detta avtal.

Detta är en guide för den **försäkrade** samt ett kontrakt med **försäkringsgivaren** och innehåller information om ersättningar, villkor och undantag, som ingår i OP **kortinnehavarens** försäkringsvillkor. Skadeanmälan handläggs enligt dessa villkor.

### Förutsättningar att försäkringen är i kraft

Beviljande av de ersättningar som sammanfattas i detta dokument förutsätter att den försäkrade är en kortinnehavare hos OP Detalj kunder Abp vid skadetillfället. OP Detalj kunder Abp meddelar dig om det sker väsentliga ändringar i villkoren eller om försäkringen som ersättningarna enligt detta avtal bygger på sägs upp eller upphör att gälla utan att villkoren förnyas.

För denna försäkring tillämpas Finlands lagstiftning.

Försäkringsskyddet för **Självriskeliminering för hyrbil** gäller både på **resor** utomlands och i bosättningslandet. Försäkringen täcker resor som gjorts inom bosättningslandet endast då när den försäkrade reser mer än 50 kilometer från hem, arbete, studieplats eller fritidshus som är i den försäkrades permanenta användning.

Försäkringen för hyrbil träder i kraft på bilarna, som är hyrda efter att kortet tagits i bruk.

Ersättningen på Hyrbilsskyddet kan vara högst 5 000 euro, självrisk 0 euro.

Försäkringen förutsätter inte betalning med OP Platinum kortet för att försäkringen skall vara ikraft..

## Ersättningar

### I försäkringen ingår

OBS! Ersättningar betalas från försäkringsskyddet enbart när den försäkrade står som första förare i hyresavtalet och som är minst 21 år och under 80 år och har ett giltigt körkort för den fordonsklass som det hyrda fordonet tillhör.

Försäkringen ersätter skador upp till 5 000 euro när hyrbilsföretaget täcker skadorna på det hyrda fordonet som överstiger självrisk genom ett annat avtal eller en försäkring för hyrt fordon), om den licensierade biluthyraren eller hyrbilsföretaget håller den försäkrade ansvarig för kostnader som uppstår på grund av materiella skador på det hyrda fordonet under hyresperioden på grund av skada, eldsvåda, vandalisering eller stöld, inklusive därpå följande förlust av inkomst medan det hyrda fordonet inte kan hyras ut på grund av en sådan skada eller förlust.

Granska vilka intyg vi behöver under Anvisningar för skadeanmälan.

### Ingår inte i försäkringen

#### 1. Den försäkrade omfattas inte av försäkringsskyddet om **den försäkrade**:

- inte har ett giltigt körkort för den fordonsklass som det hyrda fordonet som används tillhör (körkort utfärdat i bosättningslandet eller i det land där den försäkrades pass är utfärdat),
- har mer än tre överhastighetsböter under de senaste året innan **resan**
- har blivit dömd (eller väntar på åtal) för körning under påverkan av droger eller för rattfylleri eller har blivit dömd eller fått körkortet indraget under en viss period (eller väntar på åtal) för vårdslöshet i trafik och/eller oaktsamhet i trafik,

- **den försäkrade** är under 21 år eller över 80 år
  - **den försäkrade** bryter mot villkoren i hyresavtalet.
2. Försäkringskyddet gäller inte följande typer av **hyrda fordon**:
    - mopeder eller motorcyklar; limousiner, kommersiella fordon, lastbilar, husbilar och fordon som inte har godkänts för landsvägskörning, mm. släpvagnar eller husvagnar,
    - **hyrda fordon** med ett försäljningspris som överstiger 100 000 € (eller motsvarande värde i lokal valuta),
    - **hyrda fordon** som används som belöning, rallytävlingar, hastighets- eller uthållighetstest, på bana eller övning inför sådana evenemang,
    - hyrda fordon som används för kommersiella syften.
  3. Hyrning av mer än **ett hyrt fordon** på en och samma gång.
  4. Hyrning för längre tid än vad som anges i hyresavtalet eller i mer än 30 dagar.
  5. Fortlöpande, leasing arrangemang.
  6. Hyrning av fordon per timme (eller kortare tider), då det hyrda fordonet inte utvärderats innan och efter uthyrningen av en representant för den licensierade biluthyraren.
  7. Försäkringsgivaren betalar självriskendast, om den täcks av försäkringen som ingår i hyresavtalet, försäkringen för hyrt fordon eller en annan försäkring som den försäkrade har tecknat och som täcker samma händelse.
  8. Fordon som använts offroad, i eller vid träning inför biltävlingar, rallyträningar, eller hastighetstest eller för ett annat syfte än det som anges i hyresavtalet.
  9. Förlust/skada på över 20 år gamla antik bilar eller bilar, som inte tillverkats på minst 10 år.
  10. Förlust och/eller skada som beror på att en person inte har följt underhållsanvisningarna och instruktionsboken som följer med det hyrda fordonet eller förlust och/eller skada som orsakas av slitage, insekter eller skadedjur.
  11. Alla kostnader för vilka **den försäkrade** tar ansvar eller förhandlar om, lovar eller godkänner förmedling.
  12. Böter (mm. överhastighetsböter, parkeringsböter) och straffskadestånd.
  13. Det ersättningsbelopp den försäkrade har rätt till ur en annan försäkring, oberoende av om försäkringsgivaren ger avslag på ersättningsanspråket eller lämnar den obehandlad av vilken orsak som helst.

## Anvisningar för skadeanmälan

Skadeanmälan görs på sidan <https://eu.claims.axa.travel/> eller genom att ringa

OP Platinum -kundservice 0100 0510 (Självriskeliminering för hyrbil mån-fre kl. 9–17).

**Den försäkrade** skall uppge:

- Namn
- Kortets sex (6) första siffror
- Beskrivning av vad som inträffat.

**Försäkringsgivaren** ber den försäkrade meddela försäkringsgivaren inom 28 dagar efter att **den försäkrade** har blivit medveten om att **den försäkrade** behöver göra en skadeanmälan och ge eventuell ytterligare dokumentation till **försäkringsgivaren** så snart som möjligt.

**Den försäkrade** måste oberoende om ovanstående göra eventuella ersättningsanspråk senast inom 1 år efter det att den som söker ersättning fått kännedom om försäkringen, försäkringsfallet och den skadepåföljd som föranletts av försäkringsfallet. Ersättningsanspråk skall alltid göras senast inom tio år efter försäkringsfallet.

Vänligen spara en kopia av alla dokument som du skickat till **försäkringsgivaren**. För att hjälpa **försäkringsgivaren** att uppehålla en snabb och rättvis skadereglering, kan det ibland vara nödvändigt för försäkringsgivaren att utse ett skadeombud.

**Den försäkrade** kommer att behöva samla in information gällande försäkrades försäkringsärende medan **den försäkrade** är annanstans. **Försäkringsgivaren** kan begära mer dokumentation än vad som anges i förteckningen nedan som belägg för försäkrades anspråk. Om **den försäkrade** inte lämnar in den nödvändiga dokumentationen kan **försäkringsgivaren** neka att behandla skadeanmälan.

Nedan finns en förteckning på dokument som **försäkringsgivaren** behöver för att behandla skadeanmälan:

### Med skadeanmälan bör skickas

- Ursprungliga fakturor
- Originalkvitton och redogörelser för alla utlägg som **den försäkrade** har gjort.
- Uppgifter om andra försäkringar som eventuellt täcker händelsen.
- All dokumentation **den försäkrade** har som underlag för försäkrades anspråk.
- För alla skadeanmälningar som gäller sjukdom eller skada, måste ett läkarintyg ifyllas av den **legitimerade läkaren** som behandlade **den försäkrade**, en **nära släkting**. För alla skadeanmälningar som gäller dödsfall, kräver **försäkringsgivaren** ett läkarintyg av den **legitimerade läkaren** som behandlade **den försäkrade** eller dens **nära släkting**, inklusive en kopia av dödsattesten.

### För övrigt

- **Den försäkrade** bör inkomma med bokningsfaktura (fakturor) i original och resedokument som visar resedatum och bokningsdatum.
- Hyresavtal från hyrbilsföretaget.
- Kopia av körkortet.
- Rapport på olyckan
- Kontoutdrag eller originalkvitto som visar hur mycket den försäkrade har betalat för skadorna.

## Definitioner

Definierade ord och uttryck har samma betydelse genom hela ersättningsplanen och kommer att anges med fet stil.

### Bosättningsland

Finland. **Den försäkrade** måste ha en fast bostadsadress i Finland.

### Den försäkrade/De försäkrade

OP Platinum -kortinnehavare.

### Försäkringsgivare

Inter Partner Assistance SA, AXA-koncernens medlem, 7 Boulevard du Régent, 1000 Bryssel, Belgien, Försäkringsbolag övervakat av Belgiens centralbank med nummer 0487, FO-nummer 0415.591.055 och Inter Partner Assistance SA:s organiserade tjänsteleverantör.

### Försäkringsskyddet upphör

Försäkringskyddet upphör när kortet avslutas eller när skyddet annulleras eller upphör.

### Försäkringstagare

OP Detalj kunder Abp, Gebhardinaukio 1, 00510 Helsingfors.

### Graviditetskomplikationer

Följande oförutsedda **graviditetskomplikationer** som intygas av en **legitimerad läkare**: blodförgiftning, graviditetshypertoni, havandeskapsförgiftning, utomkvedshavandeskap, druvbörd (molagraviditet), hyperemesis gravidarum, blödning före förlossningen, moderkaksavlossning, placenta praevia, blödning efter förlossningen, kvarvarande rester av moderkakan, missfall, dödfödsel; **medicinskt nödvändigt** akut kejsarsnitt, **medicinskt nödvändigt** abort och prematur födsel eller hotande prematura värkar mer än 8 veckor (eller 16 veckor vid multipelgraviditet) före den beräknade förlossningsdagen.

## Hem

Din bostadsort i **ditt bosättningsland**.

## Hyres period

Den period som anges i hyresavtalet och som är högst 30 dagar.

## Hyrbil

Personbilar, stationsvagnar och paketbilar med vilka det är tillåtet att transportera upp till nio personer på allmänna vägar. Detta försäkringskydd begränsas till högst 30 dagar. Självriskeliminering vid kollision gäller hyrda fordon som hyrs och framförs både inom och utanför **bosättningslandet**.

## Hyrbils försäkring

Den primära försäkringen som tecknats av en licensierad biluthyrare eller ett hyrbilsföretag för det **hyrda fordonet** och som täcker sådana risker som tredje parts ansvar eller stöld av det **hyrda fordonet**. Gäller även privata biluthyrare, om de finns ett hyreskontrakt där det framgår de försäkrade och självrisk beloppet framgår.

## Kollektivtrafik

Transport på väg, järnväg, till sjöss eller i lufttrafik med ett licensierat transportföretag som ordnar regelbundna passagerartransporter och/eller charterresor som **den försäkrade** har bokat.

## Kort som omfattas av försäkringen

Ett OP Platinum av OP Detalj kunder Abp som är giltigt, aktiverat och med ett saldo som har betalats i enlighet med kontoinnehavarens avtal vid tidpunkten för ett skadefall som föranleder en skadeanmälan.

## Kortinnehavare

Innehavare av ett **kort som omfattas av försäkringen**.

## Kroppsskada

En identifierbar fysisk skada orsakad av en plötslig, våldsam, yttre och oväntad särskild händelse. Skada som beror på att **den försäkrade** oundvikligen har utsatts för förhållanden under sin resa skall anses vara en **kroppsskada**.

## Läkare

En licensierad medlem av läkarkåren, erkänd enligt lagen i det land där behandlingen ges och som genom att ge sådan behandling utövar sitt yrke inom ramen för sin licens och utbildning och som inte är din **nära släkting**.

## Nära släkting

Mamma, pappa, syster, bror, maka, make, fästman, fästmö eller sambo (ett par i ett samboförhållande som bor stadigvarande på samma adress), dotter, son, inklusive adoptivdotter eller -son, farförälder, morförälder, barnbarn, svärförälder, svärson, svärdotter, svägerska, svåger, styvförälder, styvsyster, styvbror, fosterbarn, vårdnadshavare, intressebevakare.

## Resa

En semester, affärsresa eller nöjesresa som den försäkrade vidtar var som helst i världen och som börjar och slutar i den försäkrades bosättningsland under försäkringens giltighetstid. Med resor inom bosättningsland menas, att när den försäkrade reser längre än 50 kilometer hemifrån, arbetsplatsen, studieplatsen eller från fritids boende som är i regelbunden användning.

OBS! Resor till ett land vilket en myndighet i ditt bosättningsland eller Världshälsoorganisationen WHO har avrått från att resa till omfattas inte av försäkringskyddet.

## Sjukdom (sjukdomar)

En plötslig och oväntad medicinsk eller psykisk sjukdom, tillstånd eller skada som har påverkat **den försäkrade** eller den försäkrades **nära släkting**.

## Självrisk

Den del av anspråket som kortinnehavaren ansvarar för enligt hyresavtalet då denna inte har tecknat någon annan försäkring för det hyrda fordonet.

## Strejk eller fackliga stridsåtgärder

Någon form av fackliga stridsåtgärder som genomförs med avsikten att stoppa, begränsa eller hindra produktionen av varor eller tillhandahållandet av tjänster.

## Stöld

**En stöld** som utförts genom våld, hot om våld, stöld, rån, överfall eller inbrott av en tredje part (en person som inte är en släkting eller **nära släkting**).

## Terrorism

En handling, mm. användning av kraft eller våld och/eller hot därom, som begåtts av en person, en grupp eller grupper av personer antingen självständigt eller för eller i anslutning till en organisation, organisationer eller regeringar av politiska, religiösa, ideologiska eller liknande orsaker, inklusive avsikten att påverka en regering och/eller skrämma allmänheten eller en befolkningsgrupp.

## Under påverkan

Om ett alkoholtest har utförts och visar en alkoholkoncentration i blodet på över 0,02 % eller ett drogtest är positivt. Om alkohol- eller drogtest inte har utförts, en rapport från tiden för händelsen som bekräftar eller noterar en misstanke om att droger eller alkohol har konsumerats.

## Allmänna villkor

**Den försäkrade** måste iaktta följande villkor för att erhålla ett heltäckande försäkringsskydd enligt denna försäkring. Om **den försäkrade** inte iakttar villkoren kan **försäkringsgivaren** välja att vägra att behandla skadeanmälan eller betala ett nedsatt ersättningsbelopp.

1. **Den försäkrade** måste vidta alla rimliga försiktighetsåtgärder för att förhindra att ett skadefall uppstår.
2. **Den försäkrade** måste agera som om **den försäkrade** inte har något försäkringsskydd och vidta åtgärder för att minimera förluster i så stor utsträckning som möjligt och vidta rimliga åtgärder för att förhindra ytterligare incidenter och återfå förlorade ägodelar.
3. **Försäkringsgivaren** ber **den försäkrade** meddela **försäkringsgivaren** inom 28 dagar efter att **den försäkrade** har blivit medveten om att **den försäkrade** behöver göra en skadeanmälan och skicka all eventuell ytterligare information till **försäkringsgivaren** så snart som möjligt.
4. **Den försäkrade** måste anmäla alla incidenter till den lokala polisen i det land där det inträffar och erhålla en rapport om ett brott eller förlorad egendom, inklusive ett ärendenummer.
5. **Den försäkrade** måste förse **försäkringsgivaren** med all nödvändig dokumentation som **försäkringsgivaren** begär på sidan 13 på sin egen bekostnad. **Försäkringsgivaren** kan också begära mer dokumentation än vad som anges i förteckningen som belägg för **den försäkrades** anspråk. Om **den försäkrade** inte förser **försäkringsgivaren** med dokumentationen kan **försäkringsgivaren** avvisa **den försäkrades** skadeanmälan.
6. **Den försäkrade** eller sina juridiska ombud måste på sin egen bekostnad förse **försäkringsgivaren** med alla uppgifter, bevis, läkarintyg, originalfakturor, kvitton, rapporter och hjälp som kan behövas, inklusive uppgifter om andra försäkringar som eventuellt täcker skadan. **Försäkringsgivaren** kan vägra att ersätta för **den försäkrades** alla utgifter för vilka **den försäkrade** inte kan uppvisa kvitton eller fakturor. Bevara kopior av alla dokument som sänds till **försäkringsgivaren**.
7. Ingen **försäkringsgivare** anses vara skyldig att betala någon fordran eller tillhandahålla någon förmån enligt detta avtal i den utsträckning som tillhandahållandet av sådant försäkringsskydd, betalning eller sådant krav på sådan förmån skulle utsätta **försäkringsgivaren** för några påföljder, förbud eller restriktioner enligt FN:s beslut eller handelsmässiga eller ekonomiska påföljder, lagar eller förordningar inom EU, Storbritannien eller USA.

8. **Den försäkrade** får inte godkänna, bestrida, reglera, avslå, förhandla om eller träffa en överenskommelse om ett anspråk utan försäkringsgivarens tillåtelse.
9. Vid ett anspråk och om **försäkringsgivaren** kräver detta, måste **den försäkrade** gå med på att bli undersökt av en **legitimerad läkare** som försäkringsgivaren väljer, på **försäkringsgivarens** bekostnad så många gånger som det rimligen kan vara nödvändigt innan **försäkringsgivaren** betalar en ersättning. Om **den försäkrade** avlider kan **försäkringsgivaren** också begära och betala för en obduktion
10. Om **försäkringsgivaren** så väljer, har **försäkringsgivaren** rätt att i **den försäkrades** namn, men på sin bekostnad:
  - överta betalningen av ett anspråk, vidta rättsliga åtgärder i **den försäkrades** namn, för att få kompensatio- tion av någon annan till sin egen fördel eller för att få tillbaka betalningar som redan har gjorts av någon annan,
  - vidta åtgärder för att få tillbaka förlorad egendom eller egendom som tros vara förlorad.
11. Om **den försäkrade** eller någon som agerar för **den försäkrades** räkning i något hänseende försöker erhålla medel, information eller andra tillgångar genom bedrägeri eller andra olagliga metoder, inklusive avsiktligt lämnande av felaktiga uppgifter eller utelämnande av fakta för att förvränga verkligheten, skall denna försäkring ogiltigförklaras. **Försäkringsgivaren** kan informera polisen och **den försäkrade** måste betala tillbaka ersättningar som redan betalats till **försäkringsgivaren**.
12. Om **försäkringsgivaren** betalar en utgift som inte omfattas av försäkringsskyddet, måste **den försäkrade** betala tillbaka den inom en månad efter att försäkringsgivaren har begärt detta.
13. **Försäkringsgivaren** kommer att göra allt för att tillämpa hela utbudet av tjänster under alla omständigheter på det sättet som anges i försäkringen. Avlägsna geografiska platser eller oförutsebara ogynnsamma lokala förhållanden kan förhindra normal standard på tjänsterna som tillhandahålls.
14. Om **den försäkrade** innehar flera kort hos OP Detalj kunder Abp betalar **försäkringsgivaren** bara upp till den högsta enskilda gränsen, ersättningsbeloppen kan inte räknas ihop.

## Undantag för ersättning

Dessa begränsningar gäller samtliga delar av försäkringen. **Försäkringsgivaren** betalar inte ersättningar för skadefall som direkt eller indirekt härrör från följande:

1. Under något avsnitt, något krav som inte anges i försäkringen ingår -stycket.
2. Anspråk där **den försäkrade** inte har försett **försäkringsgivaren** med all nödvändig dokumentation som **försäkringsgivaren** begär på sidan 5 på **den försäkrades** egen bekostnad. **Försäkringsgivaren** kan också begära mer dokumentation än vad som anges i förteckningen som belägg för **den försäkrades** anspråk.
3. Anspråk som beror på att **den försäkrade** har försökt begå eller begått självmord, avsiktligen skadar sig själv, använder en drog som inte har ordinerats av en **legitimerad läkare**, är beroende av, missbrukar eller är under påverkan av droger eller alkohol.
4. Anspråk som uppstår till följd av assisterat självmord eller eutanasi.
5. **Den försäkrade** utsätter dig för risker i onödan (förutom om **den försäkrade** försökt rädda någon annans liv).
6. Anspråk som beror på att **den försäkrade** har varit inblandad i ett slagsmål, förutom i självförsvar.
7. **Den försäkrade** utför olagliga handlingar eller åtalas för kriminella gärningar eller **den försäkrade** avsiktligen utför eller framkalla förlust eller skada.
8. Annan förlust, skada eller extra kostnader som följer efter händelsen för vilken **den försäkrade** ansöker om ersättning. Exempel på sådana förluster, skador eller extra kostnader är kostnader för att bereda en skadeanmälan, förlorad inkomst, förlust eller kostnader som beror på att den försäkrades affärsverksamhet avbryts, besvär, lidande eller obehag.
9. Ersättningsbeloppet kan inte överskrida de ursprungliga belopp som uppstått till följd av skada. **Försäkringsgivaren** betalar inte andra försäkringsbolags utbetalningar.
10. Kostnader som den försäkrade skulle ha varit skyldig att betala eller förväntats betala, om händelsen som gav upphov till skadeanmälan inte hade hänt.
11. Eventuella omständigheter som **den försäkrade** kände till innan försäkringen trädde i kraft eller vid köptillfället av biljetten, som rimligen kan ha förväntats leda till ett försäkringskrav enligt denna försäkring.

12. Kostnader för telefonsamtal, fax eller internet, såvida det inte finns dokumentation på att de är kostnader för att kontakta **försäkringsgivaren**.
13. Krig, invasion, annan nations fientliga agerande, fientligheter eller krigshandlingar (oavsett om krig förklarats eller inte), inbördeskrig, uppror, **terrorism**, revolution, folkresning, civila oroligheter som börjar likna eller leder till en revolt, militärkupp eller annan statskupp.
14. Alla virtuella valutor, inklusive värdefluktuationer och kryptovalutor.

## Anvisningar för klagomål

**Försäkringsgivaren** strävar alltid efter att ge bra service. Om servicen vid något tillfälle är lägre än den standarden som **den försäkrade** förväntar sig, anges nedan vad den försäkrade kan göra:

**Den försäkrade** kan skriva till gruppen som hanterar klagomål, som låter göra en utredning på försäkrades vägnar, på adressen:

AXA Reseförsäkringstjänster, PB 43, 00501 Helsingfors, eller  
per e-post [clp.fi.travelinsurance@partners.axa](mailto:clp.fi.travelinsurance@partners.axa), eller  
per telefon +358 9 4245 0008.

Om kontakten mellan försäkringsbolaget inte har lett till ett önskat resultat kan du kontakta Försäkrings- och finansrådgivningen på Porkalagatan 1, 00180 Helsingfors. Tel: +358 9 6850 120. Försäkringsnämnden och konsumenttvistenämnden ger beslutsrekommendationer i försäkringsärenden.

Konsumenttvistenämnden kan också kontaktas skriftligt, PB 306, 00531 Helsingfors, som ger beslutsrekommendationer.

Om den som söker ersättning är missnöjd med försäkringsbolagets beslut, har sökande rätt att väcka talan hos Helsingfors tingsrätt eller sin hemorts tingsrätt inom tre (3) år från det att parten har fått skriftligt besked om försäkringsbolagets beslut.

## Uppsägning av försäkringsförmåner

Ersättningarna är en del av **den försäkrades** kort som omfattas av försäkringen och kan inte dras in separat. Om **den försäkrade** säger upp kortet som omfattas av försäkringen kommer försäkringsskyddet och alla ersättningar **att upphöra**. Kreditkortsavtal finns fullständiga uppgifter om hur **den försäkrade** kan säga upp kortet som omfattas av försäkringen.

## Användning av personuppgifter

Genom att tillhandahålla **den försäkrades** personinformation i samband med inköp av denna policy och användning av våra tjänster godkänner du att försäkringsgivaren får behandla dina personuppgifter.

**Du** samtycker också till **vår** användning av känslig information. Om **du** ger oss information om andra individer, samtycker du till att informera dem om **vår** användning av deras uppgifter som beskrivs här och på **vår** hemsidas sekretessmeddelande som finns på [www.axapartners.com/en/page/en.privacy-policy](http://www.axapartners.com/en/page/en.privacy-policy).

Behandling av personuppgifter är nödvändig för att ge **den försäkrade** en försäkring och andra tjänster. **Försäkringsgivaren** använder också uppgifter för att uppfylla **våra** juridiska skyldigheter, eller där det ligger i **våra** legitima intressen när vi hanterar vår verksamhet. Om **den försäkrade** inte tillhandahåller denna information kan **försäkringsgivaren** inte erbjuda **den försäkrade** en policy eller behandla ett anspråk

**Försäkringsgivaren** använder informationen för ett antal legitima ändamål, inklusive:

- Tecknande och administration av försäkring, skadehantering, tillhandahållande av reseassistans, klagomåls- hantering, sanktionskontroll och bedrägeribekämpning.
- Användning av känslig information om **den försäkrades** eller andras hälsa eller sårbarhet när det är relevant för en begäran om skadestånd eller assistans, för att tillhandahålla de tjänster som beskrivs i detta försäkringsbrev. Genom att använda **försäkringsgivarens** tjänster samtycker den försäkrade till att **försäkringsgivaren** använder sådan information för dessa syften.
- Medlyssning och/eller inspelning av **den försäkrades** telefonsamtal gällande försäkringen i syfte om att dokumentera, utbilda eller upprätthålla kvalitetskontroll.



- Tekniska undersökningar för att analysera fordringar och premier, anpassa prissättning, stödja tecknan-deprocessen och konsolidera finansiell rapportering (inkl. regulatorisk rapportering). Detaljerad analys av skadeärenden för bättre styrning av leverantörer och verksamheter. Analys av kundnöjdhet och upprättan-de av kundsegment för att bättre kunna anpassa produkter till marknadens behov.
- Inhämtande och lagring av all relevant och användbar information som underlag för **den försäkrades** er-sättningsanspråk, i syfte om att leverera tjänster enligt detta försäkringsbrev och kunna godkänna anspråk-et.
- Kommunikation till **den försäkrade** av återkopplingsförfrågningar eller kundundersökningar gällande **för-säkringsgivarens** tjänster, samt andra typer av kundvårdskommunikation.

**Försäkringsgivaren** kan förmedla information om **försäkringstagarens** försäkring till företag inom AXA-kon-cernen samt till våra tjänsteleverantörer och ombud, för att administrera och uppfylla **den försäkrades** försäk-ringskydd, för att förse dig med reseassistans, för att förebygga bedrägeri, för att inkassera betalningar, samt för andra syften som krävs eller tillåts enligt gällande lagstiftning.

**Försäkringsgivaren** kommer specifikt att be om **försäkringstagarens** godkännande innan vi förmedlar person-uppgifter till andra parter för att dessa skall kontakta angående andra produkter och tjänster (direkt marknads-föring). **Den försäkrade** kan när som helst ta tillbaka sitt godkännande till dessa marknadsföringsaktiviteter, eller välja bort att ta emot utvärderingsformulär genom att kontakta dataskyddsansvarig (se kontaktuppgifter nedan).

**Försäkringsgivaren** kan i det arbetet komma att överföra **försäkrades** personuppgifter utanför Storbritannien eller Europeiska ekonomiska samarbetsområdet (EES). När detta händer ser **försäkringsgivaren** till att lämpliga säkerhetsåtgärder har implementerats för att skydda **försäkrades** personuppgifter. Detta inkluderar att säker-ställa att liknande standarder som i Storbritannien och EES gäller och att kontraktet förpliktigar den part som **försäkringsgivaren** överför personuppgifter till att skydda uppgifterna enligt adekvata standarder.

**Försäkringsgivaren** sparar **den försäkrades** personuppgifter så länge som det rimligen är nödvändigt för att uppfylla de relevanta syften som anges i detta meddelande och för att uppfylla våra rättsliga skyldigheter.

**Den försäkrade** har rätt att begära en kopia av de uppgifter som vi har. **Den försäkrade** har även andra rättig-heter när det gäller hur **försäkringsgivaren** använder uppgifter, enligt det som anges i sekretessmeddelandet på webbplatsen. Kontakta **försäkringsgivaren** om **du** tror att någon information som **vi** har om **dig** inte stämmer, så att vi kan korrigera den.

Om du vill veta hur du lämnar in ett klagomål till informationskommissionären eller har andra frågor eller fun-deringar angående vår användning av dina uppgifter, inklusive att få en utskriven kopia av webbplatsens data-skyddsannons, vänligen kontakta oss:

Data Protection Officer

AXA

106-108 Station Road

Redhill

RH1 1PR

E-post: [dataprotectionenquiries@axa-assistance.co.uk](mailto:dataprotectionenquiries@axa-assistance.co.uk)