3Trygg

Försäkringsvillkor

Trygghet för dina uppkopplade prylar



AVSNITT 1: INLEDNING

Välkommen till **Din** 3Trygg försäkring. **Vi** har i dessa **Försäkringsvillkor** använt vissa ord och uttryck som anges i "fetstilt" och vilka definieras mer ingående i avsnitt 2 i dessa **Försäkringsvillkor**.

Av dessa **Försäkringsvillkor** framgår:

(i) Vad som omfattas av **Din** försäkring.
(ii) **Ditt** försäkringsskydds begränsningar och vad som är undantaget försäkringsskydd.
(iii) Hur du kontaktar **Administratören** för att göra en skadeanmälan och;
(iv) Hur du kontaktar **Administratören** och **Agenten** för övriga ärenden.

Detta är ett viktigt dokument. **Du** bör noggrant läsa igenom dessa **Försäkringsvillkor** för att säkerställa att **Du** förstår dem och **Du** bör förvara dem på ett säkert ställe.

Vänligen läs noggrant igenom den information om försäkringsskyddet som framgår av detta dokument för att säkerställa att det beskrivna försäkringsskyddet i tillräcklig utsträckning omfattar **Dina** behov av försäkringsskydd. Om det beskrivna försäkringsskyddet inte gör det, vänligen kontakta Agenten omedelbart.

AIG Europe S.A. tillhandahåller inte rådgivning eller några personliga rekommendationer om detta **Frivilliga gruppförsäkringsavtal**.

Du har rätt till försäkringsskydd för **Din Försäkrade enhet** vid **Oavsiktlig skada, Fuktskada** och vid **Stöld** av din Försäkrade enhet, vilket redogörs för mer utförligt i avsnitt 5 i dessa **Försäkringsvillkor**.

Om **Din Försäkrade enhet** är en berättigad modell av Samsung Galaxy, kan du också dra nytta av följande **Samsung Care Services** förmåner:

- Batteriutbytestjänst (Om batteriets kapacitet understiger 80% av den ursprungliga).
- Global tillgång till reparation där Samsung har auktoriserade serviceombud vid **Oavsiktlig skada**.
- Tillgång till support från Samsung Galaxy-experter via telefon och chat.
- Samsung-certifierade reparationer och utbyten med Samsung originaldelar

Din enhet måste vara i gott skick (uppvisande varken några synliga eller tekniska brister) innan tecknandet av denna försäkring. Om det kan bevisas att skada (t.ex. **Oavsiktlig skada**) eller stöld inträffade före försäkringens startdatum, kommer din skadeanmälan att nekas och ingen återbetalning av försäkringspremie kan göras.

Försäkringsförmånerna tillhandahålls **Dig** enligt ett **Frivilligt gruppförsäkringsavtal** som har ingåtts mellan AIG Europe S.A., genom dess svenska filial som **Försäkringsgivare**, och Hi3G Access AB ("Tre") som **Gruppföreträdare**, och tillhandahålls och administreras till Tres kunder av Bolttech Digital Insurance Agency GmbH – Sverige Filial, som verkar i Sverige på grundval av den fria etableringsrätten.

AVSNITT 2: DEFINITIONER

De termer och uttryck som används i dessa **Försäkringsvillkor** har vissa särskilda betydelser. Villkoren som definieras nedan anges i "fetstilt" i dessa **Försäkringsvillkor:**

"Administratör" avser Bolttech Device Protection (Ireland) Limited, som är ansvarig skadereglerare för denna försäkring;

"Agent" avser Bolttech Digital Insurance Agency GmbH – Sverige Filial, med organisationsnummer 516413-4610, som verkar i Sverige på grundval av den fria etableringsrätten. Agentens adress är Box 1126, 111 81 Stockholm, Sverige. Agenten är filial till Bolttech Digital Insurance Agency (EU) GmbH, med GISA-nummer 32620474 och adress Praterstraße 1 Space 22, 1020 Wien, Österrike. Bolttech Digital Insurance Agency GmbH har tillstånd från och står under tillsyn av den österrikiska Finansmarknadsmyndigheten (FMA) (Otto-Wagner-Platz 5, 1090 Wien, Österrike, telefon (+43) 1 249 59 0, fax (+43-1) 249 59-5499 och webbplats https://www.fma.gv.at). Bolttech Digital Insurance Agency GmbH – Sverige Filial står med avseende på verksamheten i Sverige även under Finansinspektionens tillsyn (Box 7821, 103 97 Stockholm, Sverige, telefon (+46) 08-408 980 00, fax (+46) 08-24 13 35 och webbplats https://www.fi.se).

"Fickstöld" avser tillgrepp av den **Försäkrade enheten** av kända eller okända personer med avsikt att olagligt och bestående frånta **Dig** besittningen av den **Försäkrade enheten**, från en klädesficka eller en väska som bärs, medförs eller transporteras av **Dig** vid tidpunkten för tillgreppet.

"Frivilligt gruppförsäkringsavtal" avser det frivilliga gruppförsäkringsavtal som **Försäkringsgivaren** tillhandahåller och som omfattar Försäkringstagarna.

"Fuktskada" avser oavsiktlig och oförutsedd (a) skada till följd av något oavsiktligt spills i eller på den **Försäkrade enheten**, eller (b) nedsänkning av den **Försäkrade enheten** i vätska som (i båda fallen) medför att den inte längre uppfyller sin avsedda funktion, såvida det inte föreligger något tillämpligt undantag genom bestämmelserna i dessa **Försäkringsvillkor**.

"Försäkrad enhet" avser den försäkrade smarttelefonen, surfplattan eller routern som köpts av **Dig**, genom Tre, **ny eller som ny** och i gott skick (uppvisande varken några synliga eller tekniska brister) innan du tecknar denna försäkring och som framgår av **Försäkringsbrevet,** som är försäkrad under dessa **Försäkringsvillkor**.

"Försäkringsbrev" avser det dokument som bifogats **Försäkringsvillkoren** och som bekräftar **Din** rätt till försäkringsförmånerna som Försäkringstagare enligt det **Frivilliga gruppförsäkringsavtalet**, vilket tillhandahållits **Dig** elektroniskt i samband med tecknande av försäkringen och som definierar försäkringsperioden för försäkringen och den **Försäkrade enheten**.

"Försäkringsgivare" avser AIG Europe S.A., som ingått i avtalet genom sin svenska filial med adress Sveavägen 24-26 (6: e våningen), 111 57 Stockholm (post: BOX 3506), vilken är försäkringsgivaren enligt det **Frivilliga gruppförsäkringsavtalet,** och registrerat i det svenska näringslivsregistret med organisationsnummer 516411-4117. AIG Europe S.A. är ett försäkringsbolag med R.C.S. Luxembourg nummer B 218806. AIG Europe S.A. har sitt säte på adress 35 D Avenue John F. Kennedy, L-1855, Luxemburg. AIG Europe S.A. har tillstånd av Luxembourg Ministère des Finances och står under tillsyn av Commissariat aux Assurances och står i Sverige under Finansinspektionens tillsyn vad avser uppföranderegler.

"Försäkringspremie" avser det/de belopp som ska betalas av **Dig** enligt vad som anges i **Försäkringsbrevet** för försäkringsskydd enligt dessa **Försäkringsvillkor** inklusive alla tillämpliga skatter.

"Försäkringstagare"/"Du"/"Din"/"Ditt" avser en konsument eller företagskund som uppfyller de förutsättningar som anges i avsnitt 3 och som anges i **Försäkringsbrevet** och som har rätt till försäkringsskydd i enlighet med **Försäkringsvillkoren**.

"Försäkringsvillkoren" avser dessa villkor avseende de försäkringsförmåner som **Du** är berättigad till enligt det **Frivilliga gruppförsäkringsavtalet**.

"Gruppföreträdare" avser Hi3G Access AB, ett företag registrerat i Sverige, registrerat med organisationsnummer 556593-4899, vars säte är Box 7012, 121 07 Stockholm-Globen, Sverige, som är **Gruppföreträdare** enligt det **Frivilliga gruppförsäkringsavtalet** och som agerar som sidoverksam försäkringsförmedlare och omfattas av undantaget från krav på tillstånd för verksamheten enligt artikel 1.3 i Försäkringsdistributionsdirektivet 2016/97 och enligt bestämmelserna i 1 kap. 6 § lag (2018:1219) om försäkringsdistribution. **Gruppföreträdaren** kommer att erhålla ersättning för sin verksamhet.

"Ikraftträdandedatum" avser det datum då ditt försäkringsskydd träder i kraft vilket framgår av ditt **Försäkringsbrev.**

"**Inbrott**" avser tillgrepp av den **Försäkrade enheten** av okända personer, vilka olagligen tagit sig in i din bostad eller ditt fordon med våld med synliga tecken på olaga intrång, med avsikt att olagligt och bestående frånta **Dig** besittningen av den **Försäkrade enheten.**

"Kosmetisk skada" avser bucklor, repor och sprickor på skärmen som inte skymmer glaset eller skador på baksidan av enheten som inte påverkar den **Försäkrade enhetens** funktion.

"Oavsiktlig skada" avser alla oavsiktliga och oförutsedda skador på skärmen på den **Försäkrade enheten** som hindrar den från att fungera på avsett sätt, såvida det inte föreligger något tillämpligt undantag genom bestämmelserna i dessa **Försäkringsvillkor**. Skador på den **Försäkrade enheten** omfattar fysisk skada, såsom sprickbildning eller att skärmen, baksidan eller anslutna sensorer går sönder.

"Reparations butik" avser en butik som **Du** kan besöka och som är godkänd av **Oss** för att utföra reparationer av den **Försäkrade enheten**.

"Reparationsverkstad" avser en professionell reparationsverkstad som **Din Försäkrade enhet** kan skickas till och som är behörig av **Administratören** att utföra reparationer av den **Försäkrade enheten**.

"Rån" avser tillgrepp av den **Försäkrade enheten** av kända eller okända personer med avsikt att olagligt och bestående frånta **Dig** besittningen av den **Försäkrade enheten** om det vid tidpunkten för rånet har förekommit användning av eller hot om fysiskt våld. I detta sammanhang avses med "våld" beteende som inbegriper fysiskt våld eller hot om våld som syftar till att göra illa, skada eller döda en person.

"Samsung Care Services" avser följande förmåner

- Batteriutbytestjänst (Om batteriets kapacitet understiger 80% av den ursprungliga).
- Global tillgång till reparation där Samsung har auktoriserade serviceombud vid **Oavsiktlig skada**.
- Tillgång till support från Samsung Galaxy-experter via telefon och chatt.
- Samsung-certifierade reparationer och utbyten med Samsung originaldelar

"**Självrisk"** avser det belopp som anges i **Ditt Försäkringsbrev** vilket du ska betala till följd av anmäld skada enligt dessa **Försäkringsvillkor**.

"Stöld/Stulen" avser:

(i) **Inbrott**;
(ii) **Rån**; eller
(iii) **Fickstöld**,

och **Stölden** omedelbart anmäls både till polisen, för att få ett ärendenummer, och till din mobiloperatör, för att säkerställa att både SIM-kortet och enhetens IMEI är blockerade;

"Territorium" betyder Sverige.

"Vi", och **"Vår"** och **"Oss"** avser **Försäkringsgivaren**.

"Vårdslöshet" Avser att lämna den **Försäkrade enheten** på en plats där den inte är skyddad från förutsebar risk för fall eller försämring, att lämna den **Försäkrade enheten** utomhus, under påverkan av väderförhållanden - inklusive regn, snö eller vind, att glömma eller förlägga den **Försäkrade enheten,** eller att lämna den **Försäkrade enheten**, utan direkt och omedelbar uppsyn av Försäkringstagaren, synlig från utsidan av en byggnad, ett fordon som används som bostad, båt, flygplan eller på annat sätt synlig på en allmän eller välbesökt plats.

"Ångerrättsperiod" avser de fjorton (14) på varandra följande dagarna från försäkringsskyddets startdatum som framgår av **Ditt Försäkringsbrev**, eller inom de fjorton (14) på varandra följande dagarna efter mottagandet av försäkringen, beroende på vilket som inträffar senast.

Singular infattar även plural och vice versa**.** Rubrikerna i dessa **Försäkringsvillkor** är endast avsedda att underlätta för dig och utgör inte en del av dessa **Försäkringsvillkor**.

AVSNITT 3: BERÄTTIGAD TILL FÖRSÄKRINGSSKYDD

Du kan endast teckna detta försäkringsskydd om:

(i) **Du** är stadigvarande bosatt i Sverige;
(ii) **Du** är 18 (arton) år eller äldre;
(iii) **Du** har ett aktivt abonnemangsavtal med **Gruppföreträdaren**;
(iv) **Du** tecknar försäkringsskyddet samtidigt som **Du** köper den **Försäkrade enheten**, eller inom fyrtiofem (45) dagar från köpet,
(v) **Den försäkrade enheten** köps ny från Tre till ett pris upp till 22 000 SEK (inklusive moms) eller som ny och i gott skick (enheten uppvisar varken praktiskt eller tekniskt sett några brister) innan denna försäkring tecknas.

Den **Försäkrade enheten** får inte användas för uthyrning till tredje part under försäkringsperioden.

AVSNITT 4: PREMIER

Fullständig information om **Din Försäkringspremie** och **Självrisk** framgår av **Försäkringsbrevet** som tillhandahållits **Dig** vid tecknandet av din försäkring.

Du är skyldig att betala **Dina Försäkringspremier** månadsvis i efterskott på samma dag varje månad. **Gruppföreträdaren** kommer att uppbära den första betalningen den följande månaden efter det att **Du** har tecknat försäkringsskyddet eller efter utgången av en eventuell kampanjperiod, och därefter för alla efterföljande månadsbetalningar på samma sätt. Betalning kommer att genomföras med direktdebitering eller med användning av den kreditkortsinformation som erhållits från **Dig**.

Om **Gruppföreträdaren** inte erhåller betalning för **Dina Försäkringspremier** med de betalningsuppgifter som **Du** har lämnat, kommer **Gruppföreträdaren** att kontakta **Dig** för att påminna om att betalningen är försenad och för att åtgärda detta. Om **Du** inte betalar inom fjorton (14) på varandra följande dagar från datumet för en sådan påminnelse, kommer **Ditt** försäkringsskydd att avslutas.

AVSNITT 5: VAD OMFATTAR FÖRSÄKRINGEN?

Din Försäkrade enhet omfattas av försäkringsskydd i händelse av:

(i) **Oavsiktlig skada** eller **Fuktskada** på den **Försäkrade enheten**;
(ii) **Stöld** av **Din Försäkrade enhet**;
(iii) Obehörig användning (datatrafik, telefonsamtal, SMS och MMS) av **Din Försäkrade Enhet** vid **Stöld**
(iv) För berättigade Samsung Galaxy-enheter, ingår Samsung Care Services förmåner.

I vissa undantagsfall kan det vara omöjligt att erbjuda dig reparation eller utbyte av din **Försäkrade enhet**. Om så är fallet kommer **Administratören** att reglera **Din** skada genom kontantbetalning i enlighet med bestämmelserna i avsnitt 14 i **Försäkringsvillkoren**.

AVSNITT 6: FÖRSÄKRINGSSKYDDETS VARAKTIGHET OCH BEGRÄNSNINGAR

Denna försäkring tecknas för en period av tolv (12) månader från klockan 00.00 på det **Ikraftträdandedatum** som anges i **Ditt Försäkringsbrev**, såvida inte:

(i) **Du** har utövat din ångerrätt i enlighet med avsnitt 10 i dessa **Försäkringsvillkor**;
(ii) **Du** har sagt upp **Ditt** försäkringsskydd i enlighet med avsnitt 11; eller
(iii) **Ditt** försäkringsskydd har sagts upp för **Vår** räkning i enlighet med avsnitt 4 eller 12 i dessa **Försäkringsvillkor** eller med stöd i annan lagstadgad rätt till uppsägning eller återkallande.

I slutet av den inledande tolvmånadersperioden (12) från **Ikraftträdandedatumet**, och i slutet av varje tolvmånadersperiod därefter, kommer **Agenten** skriftligen underrätta **Dig** om att **Ditt** försäkringsskydd automatiskt kommer förlängas med ytterligare tolv (12) månader, såvida du inte antingen har fått ett skriftligt besked om uppsägning från **Agenten** minst sextio (60) dagar i förväg eller meddelat **Agenten** att **Du** önskar säga upp **Din** försäkring. **Du** kommer också att underrättas om eventuella föreslagna ändringar av **Försäkringspremien** eller **Försäkringsvillkoren** i enlighet med bestämmelserna i avsnitt 17 nedan. **Ditt** försäkringsskydd upphör automatiskt efter en total period (inklusive alla på varandra följande perioder) om sextio (60) månader från **Ikraftträdandedatumet**.

Den högsta försäkringsersättning som kan utgå per skada enligt denna försäkring uppgår till den **Försäkrade enhetens** inköpsvärde.

AVSNITT 7: GLOBALT FÖRSÄKRINGSSKYDD

Den **Försäkrade enheten** omfattas av försäkringsskyddet inom **Territoriet** och vid resa utanför **Ditt** hemvistland under högst sextio (60) dagar med förbehåll för eventuella bestämmelser om internationella sanktioner (se AVSNITT 9: VAD ÄR UNDANTAGET FÖRSÄKRINGSSKYDD? (xxi)).

Observera att **Din** skada endast kan regleras när du befinner dig inom **Territoriet**. Om **Din Försäkrade enhet** är en Samsung Galaxy som är berättigad till **Samsung Care Services**-förmåner, kan du vända dig till auktoriserade Samsung Service Center runt om i världen för att åtgärda **Oavsiktlig skador** (se Samsungs webbplats för aktuell lista över servicecenter). Med förbehåll för sanktionerade länder som undantas enligt, avsnitt 9, xvii. Observera att om du använder denna tjänst utanför Sverige gäller det landets valuta och avgifter och att Samsungs Service Center kan komma att reparera eller byta ut delar av produkter mot lokalt jämförbara motsvarigheter.

AVSNITT 8: SÄKERHETSFÖRESKRIFTER OCH DIN RÄDDNINGSPLIKT

(i) Som **Försäkringstagare** är **Du** skyldig att alltid vårda den **Försäkrade enheten**. Det innefattar att följa tillverkarens anvisningar och att i allmänhet agera omsorgsfullt. **Du** uppmanas uttryckligen att inte lämna den **Försäkrade enheten**:
   (a) obevakad och klart synlig från utsidan av en byggnad, i någon typ av transportmedel eller på en allmän/välbesökt plats,
   (b) i en olåst byggnad eller i någon typ av olåst fordon,
   (c) på en plats där den inte är skyddad mot förutsebar risk för fall eller försämring, eller
   (d) utomhus, under påverkan av väderförhållanden, inklusive regn, snö eller vind.

(ii) I händelse av **Stöld** är **Du** skyldig att, utan oskäligt dröjsmål:
   (a) Göra en polisanmälan (anmälan måste innefatta enhetens IMEI, en beskrivning av händelsen samt datum, tid och plats för händelsen) och därefter, så snart som möjligt och inte senare än sextio (60) på varandra följande dagar efter **Stölden** inträffande, tillhandahålla Administratören den officiella polisanmälan.
   (b) Blockera **Ditt** SIM-kort och IMEI-nummer via **Din** operatör. **Du** är också skyldig att försätta den **Stulna** enheten i förlorat läge om tillverkaren av enheten erbjuder den möjligheten. Förlorat läge gör enheten obrukbar för tjuven. Bevis om tidigare nämnda spärrar behöver kunna uppvisas vid skadeanmälan som innefattar **Stöld**.
   (c) Tillhandahålla inköpskvitto för den **Försäkrade enheten** eller annan dokumentation som styrker **Din** äganderätt till den **Försäkrade enheten** samt en signerad fullmakt som vi kommer att tillhandahålla till **Dig** när en skadeanmälan som innefattar **Stöld** upprättas. Genom fullmakten ger du **Ditt** medgivande till att vi inhämtar kompletterande information från din mobiloperatör.

(iii) I händelse av **Oavsiktlig skada** eller **Fuktskada** är **Du** skyldig att kontakta Administratören utan oskäligt dröjsmål efter att den **Oavsiktliga skadan** eller **Fuktskadan** upptäckts, så att erforderliga åtgärder kan vidtas för att minska risken för följdskador på den **Försäkrade enheten**.

(iv) Underlåtenhet att följa säkerhetsföreskrifterna och/eller räddningsplikten enligt detta avsnitt 8 kan leda till att försäkringsersättningen reduceras eller helt bortfaller.

AVSNITT 9: UNDANTAG I FÖRSÄKRINGSSKYDDET

Du ersätts inte för:

(i) Förlust av den **Försäkrade enheten**

(ii) **Stöld** vid alla andra omständigheter än de som finns beskrivna under avsnitt 2 i detta **Försäkringsvillkor**

(iii) Kostnaden för **Självrisken**.

(iv) Förlust eller skada avseende information, musik, data eller programvara som finns på eller lagras i den **Försäkrade enheten** och eventuella kostnader för att ersätta dessa.

(v) Ersättning för eventuella reparationer av den **Försäkrade enheten** som **Du** har låtit utföra utan **Administratörens** godkännande.

(vi) Förlust eller kostnader som uppkommit till följd av att **Du** inte har kunnat använda **Din Försäkrade enhet**.

(vii) Skada eller stöld orsakad av:
   (a) Att du förlagt eller glömt den **Försäkrade enheten**.
   (b) Misskötsel, felaktig eller olämplig användning, försumlighet, avsiktlig skada på den **Försäkrade enheten**, avsiktligt eller på annat sätt.
   (c) Stormar, krig, terrorism, samhällsstörningar eller andra naturkatastrofer eller katastrofer orsakade av människan.
   (d) Tillbehör eller kringutrustning som inte var en integrerad del av den **Försäkrade enhetens** ursprungliga installation; eller
   (e) Programvara, programmering eller elektroniska virus av något slag.

(viii) Skada som inte påverkar den **Försäkrade enhetens** avsedda användning, t.ex. slitage, inklusive **Kosmetisk skada**.

(ix) Kostnader för rutinunderhåll, ändringar, service, undersökningar eller rengöring.

(x) Kostnader på grund av bristande efterlevnad av tillverkarens instruktioner eller installationsriktlinjer eller där reparationer och/eller delar eller tillbehör som inte är godkända av tillverkaren av originalutrustningen har genomförts eller monterats.

(xi) Kostnader som täcks av tillverkarens garanti eller annan försäkring som **Du** omfattas av.

(xii) Förlust som uppstår till följd av en produktdefekt som är föremål för tillverkarens återkallelse.

(xiii) Kostnader till följd av krig, terrorism, krigshandlingar i utlandet (oavsett om krig har förklarats eller inte), samhällsstörningar eller radioaktiv strålning.

(xiv) Skada eller fel om serienumret eller IMEI-numret har avlägsnats, ändrats eller inte kan identifieras.

(xv) Försäkringsfall som inträffat före eller efter den försäkringsperiod som anges i avsnitt 6 i dessa Försäkringsvillkor; eller

(xvi) **Vi** ska inte vara skyldiga att tillhandahålla försäkringsskydd och **Vi** ska inte vara skyldiga att ersätta någon skada eller tillhandahålla någon förmån enligt detta avtal i den utsträckning som tillhandahållandet av sådant försäkringsskydd, ersättning av sådan skada eller tillhandahållande av sådan förmån skulle utsätta **Oss**, **Vårt** moderbolag eller dess ytterst kontrollerande enhet för sanktioner, förbud eller begränsningar enligt FN:s stadgar eller handels- eller ekonomiska sanktioner, lagar eller förordningar i EU, Storbritannien, Luxemburg, Sverige eller USA.

För **Din** uppmärksamhet, vänligen observera att utöver ovanstående undantag i försäkringsskyddet, kan underlåtenhet att följa säkerhetsföreskrifterna / räddningsplikten i avsnitt 8 leda till att försäkringsersättningen reduceras eller helt bortfaller.

AVSNITT 10: DINA RÄTTIGHETER UNDER ÅNGERRÄTTSPERIODEN

Du har rätt att under en period av fjorton (14) på varandra följande dagar från att **Du** tecknade denna försäkring ångra ditt tecknande av försäkringsskyddet utan att uppge några skäl ("**Ångerrättsperiod**"). Denna rätt är kostnadsfri att nyttja. **Ångerrättsperioden** börjar löpa

när **Du** underrättas om att försäkringsskyddet har tecknats, men inte förrän **Du** har fått den information om din försäkring som **Du** enligt tillämplig lag har rätt till och som anges i det följande:

(i) Information om **Din** rätt att säga upp **Ditt** försäkringsskydd.
(ii) **Försäkringsbrevet** inklusive **Försäkringsvillkoren**; och
(iii) Information om hur **Försäkringspremien** fastställs, om detta inte framgår av ansökan om försäkring, och om eventuella planerade ändringar av **Försäkringspremien** (om relevant).

Om ångerfristen löper ut på en dag som inte är en ordinarie arbetsdag eller en allmän helgdag kan **Du** avvakta med uppsägningen till nästa arbetsdag.

Ditt meddelande om att du vill nyttja din ångerrätt måste meddelas genom någon av de kontaktvägar som framgår av avsnitt 13 (iii).

Du kommer att erhålla full återbetalning av din **Försäkringspremie** såvida du inte tidigare har gjort en skadeanmälan, i vilket fall det kan komma att göras avdrag från återbetalningen med ett belopp som motsvarar kostnaden för den reglerade skadan och i den utsträckning detta överstiger det utestående beloppet för återbetalning av **Försäkringspremien** kan eventuell självrisk innehållas av **Administratören**.

AVSNITT 11: DIN RÄTT ATT SÄGA UPP FÖRSÄKRINGEN EFTER ÅNGERRÄTTSPERIODEN

Du kan när som helst säga upp **Din** försäkring genom uppsägning till **Agenten**.

Dessutom kan **Du**, efter att **Ångerrättsperioden** har löpt ut, säga upp **Ditt** försäkringsskydd under dessa **Försäkringsvillkor** om:

(i) Du inte längre har behov av försäkringsskydd och Du har underrättat **Agenten** detta. Uppsägningen gäller från och med det datum som infaller efter mottagandet av meddelandet om uppsägningen.
(ii) **Du** inte accepterar de föreslagna ändringarna av ditt försäkringsskydd och/eller din **Försäkringspremie** i enlighet med avsnitt 18(iv) nedan. Du kan säga upp ditt försäkringsskydd omedelbart genom uppsägning till **Agenten** som, efter att ha mottagits av **Agenten**, får verkan vid utgången av din nuvarande försäkringsskyddsperiod.

Din uppsägning måste meddelas genom någon av de kontaktvägar som framgår av avsnitt 13 (iii).

AVSNITT 12: FÖRSÄKRINGSGIVARENS RÄTT ATT SÄGA UPP DIN FÖRSÄKRING

(i) **Vi** kan säga upp **Ditt** försäkringsskydd med omedelbar verkan:
  (a) Om **Du** när **Du** tecknar försäkringen lämnar uppgifter som **Du** vet eller borde ha vetat är osanna eller vilseledande.
  (b) I händelse av påvisad oärlighet eller bedrägligt beteende från **Din** sida (eller av någon person som agerar för **Din** räkning) i förhållande till försäkringsskyddet enligt dessa **Försäkringsvillkor**;
  (c) I den mån detta är nödvändigt för att efterleva tillämpliga lagar eller förordningar, inklusive eventuella ekonomiska sanktioner som hindrar **Oss** från att tillhandahålla försäkringsskydd; eller
(ii) Om **Vi** säger upp **Ditt** försäkringsskydd enligt avsnitt 12(i)(a) eller (c) i dessa **Försäkringsvillkor** kommer de **Försäkringspremier** som **Du** betalat inte att återbetalas.
(iii) Om **Vi** säger upp **Ditt** försäkringsskydd enligt avsnitt 12 (i) (b) i dessa **Försäkringsvillkor**, kommer de **Försäkringspremier** som **Du** betalat för försäkringsskydd för kommande period att återbetalas om **Du** inte har gjort en skadeanmälan.
(iv) Ett beslut fattat av **Oss** att avsluta **Ditt** försäkringsskydd kommer inte att fattas individuellt och kommer inte att baseras på huruvida **Du** har gjort en skadeanmälan eller inte, förutom när avsnitt 12(i)(a) är tillämpligt.

AVSNITT 13: HUR DU KONTAKTAR OSS

Om **Du** behöver komma i kontakt med **Agenten** eller **Administratören** för att göra en skadeanmälan, framställa ett klagomål, säga upp din försäkring eller för alla andra frågor vänligen gör det via e-post, chatt, telefon eller post, enligt nedan:

(i) För att göra en skadeanmälan:

Webbplats	https:// tre.se/3trygg
E-post	support.3trygg@bolttech.eu
Telefonnummer	+46108844946
Postadress	Bolttech Device Protection (Ireland) Ltd, Block C, 77 Sir John Rogersons Quay, Dublin 2, D02 VK60

(ii) För att framföra ett klagomål:

Webbplats	https:// tre.se/3trygg
E-post	complaints.3trygg@bolttech.eu
Telefonnummer	+46108844946
Postadress	Bolttech Digital Insurance Agency GmbH – Sverige Filial, Box 1126, 111 81 Stockholm, Sverige

(iii) För frågor om ångerrätt, uppsägning och försäkringspremiebetalning:

Webbplats	https:// tre.se/3trygg
E-post	kundeservice@tre.se
Telefonnummer	+46735300400
Postadress	Hi3G Access AB, Entrétorget 5, 121 47, Stockholm

(iv) För alla övriga frågor:

Webbplats	https:// tre.se/3trygg

E-post	contact.3trygg@bolttech.eu
Telefonnummer	+46108844946
Postadress	Bolttech Digital Insurance Agency GmbH – Sverige Filial, Box 1126, 111 81 Stockholm, Sverige

AVSNITT 14: HUR DU GÖR EN SKADEANMÄLAN OCH SKADEREGLERINGSPROCESSEN

Hur **Du** gör en skadeanmälan till följd av **Stöld**

Du måste utan dröjsmål anmäla skadan till **Administratören**, via skadeanmälningssportalen som finns tillgänglig på https:// tre.se/3trygg. **Du** måste utan dröjsmål efter att du har fått kännedom om det inträffade polisanmäla **Stölden**. **Du** måste därefter, så snart som möjligt och inte senare än sextio (60) på varandra följande dagar efter **Stölden** inträffande, tillhandahålla **Administratören** den officiella polisanmälan, eller anmälan från annan relevant polismyndighet om händelsen inträffade någon annanstans, tillsammans med bekräftelse på att **Du** har anmält till mobiloperatören att **Din Försäkrade enhet** har blivit stulen så att ditt SIM-kort och IMEI-nummer kan blockeras. Försummar **Du** att anmäla **Stölden** till **Administratören** och/eller till relevant polismyndighet inom de tidsfristen som anges i detta avsnitt 14, och försummelsen har medfört skada för **Försäkringsgivaren** och/eller **Administratören**, kan **Din** försäkringsersättning sättas ned efter vad som är skäligt med hänsyn till omständigheterna. **Du** är också skyldig att försätta den **Stulna** enheten i förlorat läge om tillverkaren av enheten erbjuder den möjligheten. Förlorat läge gör enheten obrukbar för tjuven. När du upprättar en skadeanmälan som innefattar stöld kommer du att ombedjas att ladda upp en kopia av ditt inköpskvitto avseende den **Försäkrade enheten** och en signerad fullmakt som **Vi** kommer att tillhandahålla. Fullmakten ger **Oss** tillåtelse att inhämta kompletterande information från din mobiloperatör.

Om Du misstänker att det förekommit olovlig användning av ditt abonnemang måste Du även begära att Din mobiloperatör spärrar Ditt SIM-kort och förse **Administratören** med skriftlig information om den olovliga användningen. Endast den samtalstid, datatrafik, SMS och MMS som nyttjats upp till 24 timmar innan händelsen anmäldes omfattas, och återbetalningsbeloppet kommer att framgå av Din Tre-faktura.

Observera att **Administratören** kan komma att samarbeta med polisen för att spåra den **Stulna Försäkrade enheten**. Om **Din Stulna Försäkrade enhet** återfinns efter att **Du** erhållit försäkringsersättning enligt dessa **Försäkringsvillkor** kommer den att tillfalla Administratören. Ett väsentligt dröjsmål med att anmäla **Stöld** kan påverka **Din** möjlighet till försäkringsersättning enligt denna försäkring i den utsträckning som dröjsmålet medför men för **Administratören**.

Du är skyldig att bistå administratören vid utredningen av **Din** skadeanmälan och på begäran förse **Administratören** med alla relevanta dokument (inklusive kopia av identitetskortet) och/eller information som **Administratören** kan komma att begära. Underlåtenhet att göra detta kan påverka **Din** rätt till att anmäla skada enligt denna försäkring.

Administratören kommer uppdatera **Dig** inom 10 (tio) arbetsdagar vid händelseutveckling som påverkar bedömningen av **Din** skadeanmälan. Om **Ditt** ersättningsanspråk nekas kommer **Administratören** skriftligen meddela **Dig** skälen till beslutet och informera **Dig** om hur **Du** överklagar.

Hur du gör en skadeanmälan till följd av **Oavsiktlig skada** eller **Fuktskada**

Om **Du** behöver anmäla en **Oavsiktlig skada** eller **Fuktskada** måste **Du** kontakta **Administratören** utan oskäligt dröjsmål efter att den **Oavsiktliga skadan** eller **Fuktskadan** upptäckts, via skadeanmälansportalen som finns tillgänglig på https://tre.se/3trygg. Försummar **Du** att anmäla **Oavsiktlig skada** eller **Fuktskada** till **Administratören** utan oskäligt dröjsmål som anges i detta avsnitt 14, och försummelsen har medfört skada för **Försäkringsgivaren** och/eller **Administratören** (exempelvis om försummelsen har orsakat följdskador på den **Försäkrade enheten**) kan **Din** försäkringsersättning sättas ned efter vad som är skäligt med hänsyn till omständigheterna.

Som ett första steg kommer **Administratören** att försöka lösa **Ditt** problem genom felsökning.

Om **Administratören** inte kan lösa ditt problem genom felsökning, kommer **Administratören** att kontrollera uppgifterna om din giltiga försäkring och omständigheterna kring skadeanmälan. **Administratören** kan kräva kvitto på inköp av den **Försäkrade enheten**. **Administratören** kommer att sträva efter att fatta ett beslut om **Din** skadeanmälan vid den tidpunkten. Om **Administratören** behöver ytterligare information kommer **Administratören** att meddela **Dig** om detta.

Du är skyldig att bistå **Administratören** vid utredningen av **Din** skadeanmälan och på begäran förse **Administratören** med alla relevanta dokument och/eller information som **Administratören** kan komma att begära. Underlåtenhet att göra detta kan påverka **Din** rätt att göra anspråk på ersättning enligt denna försäkring.

Administratören kommer att uppdatera **Dig** inom 10 (tio) arbetsdagar vid händelseutveckling som påverkar bedömningen av **Din** skadeanmälan. Om **Ditt anspråk** under försäkringen nekas kommer **Administratören** skriftligen meddela **Dig** skälen till beslutet och informera dig om hur du överklagar.

Hur **Administratören** hanterar en skadeanmälan för **Oavsiktlig skada** eller **Fuktskada**

Administratören kommer att vidta nödvändiga åtgärder för att säkerställa att den **Försäkrade enheten** kan repareras. När **Du** anmäler din skada kommer **Du** att kunna välja om **Du** vill använda en av Våra **Reparationsställen** eller om **Du** önskar skicka **Din** enhet till **Vår Reparationsverkstad**.

Om **Du** bestämmer **Dig** för att använda ett **Reparationsställe** i **Ditt** område kommer **Administratören** att informera **Dig** om var den finns och förse **Dig** med nödvändig information för att underlätta reparationen. Om felet omfattas av denna försäkring kommer **Administratören** att, om det är möjligt, reglera kostnaden för reparationen direkt och annars kommer **Administratören** att ersätta **Dig** för eventuella kostnader som omfattas av **Din** försäkring.

Om **Du** bestämmer att den **Försäkrade enheten** ska skickas in till en **Reparationsverkstad** kommer **Administratören** vid tidpunkten för skadeanmälan att redogöra för hur processen går till för **Dig** och ordna med frakt. Före frakt måste **Du** se till att alla åtkomstbegränsningar på den **Försäkrade enheten** (t.ex. lösenord, Hitta min iPhone) har tagits bort i den utsträckning det är möjligt. Om felet omfattas av denna försäkring kommer **Administratören** att reparera den **Försäkrade enheten**. Reparationen tar högst sju (7) arbetsdagar (inklusive leveranstid) under förutsättning att alla delar är tillgängliga. Vid tidpunkten för **Din** skadeanmälan kommer **Administratören** att meddela dig om **Administratören** tror att reparationen kommer att ta längre tid än den angivna tiden. Om **Administratören** inte kan reparera den

Försäkrade enheten kommer **Administratören** att tillhandahålla en ersättningsprodukt. I sådana fall kommer den ursprungliga **Försäkrade enheten** att tillfalla **Administratören** och kommer inte att returneras till dig.

Om **Administratören** fastslår att skadan som har inträffat inte överensstämmer med den skada som anmälts eller om det inte går att komma åt enheten på grund av ett lösenord eller andra åtkomstbegränsningar, kommer den **Försäkrade enheten** att returneras till **Dig** oreparerad eller förstöras på **Din** begäran.

Betalning av Självrisken

Innan **Ditt** ersättningsanspråk kan accepteras måste **Du** betala den **Självrisk** som anges i **Försäkringsbrevet** till **Administratören** med betalkort och vid tidpunkten för skadeanmälan.

Om värdet på ersättningsprodukten är lägre än **Självrisken**, kommer **Administratören** endast att debitera **Dig** detta lägre belopp som **Din Självrisk.** Beroende på Självrisken och omständigheterna kring skadan kan **Du** erbjudas att välja mellan reparation och utbyte.

Ersättningsenhet

Om **Ditt ersättningsanspråk** accepteras och **Administratören** har fastslagit att den **Försäkrade enheten** inte kan repareras eller det inte är ekonomiskt motiverat att reparera enheten, kommer **Vi** att ersätta den **Försäkrade enheten** med en ny eller renoverad produkt med samma eller liknande egenskaper med en treårig garanti. Ersättningsprodukten kan vara en senare version eller modell av den **Försäkrade enheten**. **Administratören** kommer i möjlig utsträckning försöka tillgodose att färgmodellen motsvarar den **Försäkrade enheten**, vilket dock inte alltid kommer att vara möjligt. På grund av den tekniska utvecklingen är det möjligt att ersättningsprodukten kommer ha ett lägre inköpspris än **Din** ursprungliga **Försäkrade enhet** men den kommer under alla omständigheter att vara av samma beskaffenhet och kvalitet.

Om **Din** skadeanmälan godkänns före kl. 15.00 måndag till fredag levereras en ersättningsenhet nästkommande arbetsdag till en adress i Sverige som **Du** anger. Om **Din** skadeanmälan godkänns efter kl. 15.00 på en fredag kommer försändelse tidigast att ske nästa arbetsdag med förväntad leverans följande arbetsdag.

Längre leveranstider kan förekomma om en tidigare leveranstid inte är möjlig på grund av avlägsna adressorter (glesbygd och öar) eller på grund av omständigheter bortom **Administratörens** rimliga kontroll.

Om **Du** inte är tillgänglig för att ta emot leveransen på det datum eller den tid då leveransen beräknas ske, kommer **Administratören** att boka ett nytt leveransdatum inom en rimlig tid utan ytterligare kostnader för **Dig**. Om **Du** inte heller på det datumet kan ta emot leveransen kan **Administratören** komma att kräva att du betalar skäliga omkostnader för alla leveransförsök efter det.

Om **Du** skickar en skadad **Försäkrad enhet** till **Administratören** som en del av ett krav på utbyte av enheten, kommer den att tillfalla **Administratören** och **Administratören** kommer att behålla enheten och radera alla personuppgifter från den.

Reglering genom kontant betalning

I vissa undantagsfall, då det kanske inte är möjligt att reparera den **Försäkrade enheten**, kan **Administratören** reglera **Ditt** anspråk genom kontant betalning. Det belopp **Du** kommer att få kommer att fastställas av **Administratören** antingen på grundval av inköpspriset för **Din** ursprungliga **Försäkrade enhet** eller den aktuella ersättningskostnaden för en liknande produkt av samma beskaffenhet och kvalitet som **Din Försäkrade enhet,** beroende på vilket som är det lägre beloppet.

Garantitid för våra reparationer

Administratörens reparationer omfattas av en föreskriven treårig garantiperiod. **Du** måste vid mottagandet kontrollera att den reparerade enheten är fullt funktionsduglig. Meddela **Administratören** omedelbart om enheten fortfarande är felaktig, i vilket fall **Administratören** kan komma att be **Dig** kontakta samma **Reparationsställe** eller **Reparationsverkstad** som utförde den ursprungliga reparationen.

Ansvar för din data och dina appar

Administratören är inte ansvarig för lagringen av **Din** data, inklusive personuppgifter som lagras på den försäkrade enheten under reparationen. **Administratören** rekommenderar att **Du** gör en säkerhetskopia av **Dina** personuppgifter och **Dina** appar innan du lämnar eller skickar den **Försäkrade enheten** till **Reparationsbutiken** eller **Reparationsverkstaden**.

AVSNITT 15: KUNDSERVICE OCH KLAGOMÅL

Vi, **Agenten** och **Administratören** har som målsättning att **Du** ska få en tillmötesgående, rättvis och snabb service. Om det inträffar något som gör att **Vår** service eller försäkringen enligt **Försäkringsvillkoren** inte motsvarar dina förväntningar, vänligen kontakta **Agenten** eller **Administratören** genom respektive kontaktuppgifter nedan, ange ditt namn och IMEI-nummer för din **Försäkrade enhet** så att dina synpunkter kan hanteras snabbt.

Om **Du** av någon anledning inte är nöjd och vill framställa ett klagomål, vänligen kontakta **Agenten** genom de kontaktuppgifter som anges i avsnitt 13 i dessa **Försäkringsvillkor**.

Agenten kommer att kontakta **Dig** så snart **Agenten** har mottagit **Ditt** klagomål och senast inom fem (5) arbetsdagar för att informera dig om de åtgärder som **Agenten** har vidtagit och för att redogöra för **Agentens** klagomålshanteringsprocess, inklusive uppgifter om den kontaktperson som kommer att vara ansvarig för **Ditt** klagomål. **Agenten** kommer att granska ditt ärende och ge **Dig** en snabb återkoppling inom fjorton (14) på varandra följande dagar, såvida inte klagomålet på grund av dess komplexitet inte har kunnat hanterats, i vilket fall **Agenten** kommer att tillhandahålla regelbundna uppdateringar om hur ärendet fortskrider med jämna intervall om högst fjorton (14) på varandra följande dagar.

Du kan när som helst kontakta någon av följande:

(i) **Allmänna Reklamationsnämnden**

Webbplats	https://arn.se
E-post	arn@arn.se
Telefonnummer	+46 8 508 860 00
Postadress	Allmänna Reklamationsnämnden, Box 174, 101 23 Stockholm

(ii) **Finansinspektionen**

Webbplats	https://www.fi.se
E-post	finansinspektionen@fi.se
Telefonnummer	+46 (0)8 408 980 00
Postadress	Finansinspektionen, Box 7821, 103 97 Stockholm

Du kan få råd och vägledning av Konsumenternas Försäkringsbyrå, Box 24215, 104 51, Stockholm tel. 0200-22 5800. Du kan också vända dig till konsumentrådgivaren i din kommun.

Försäkringsgivaren är ett försäkringsbolag baserat i Luxemburg. Fysiska personer som handlar utanför sin yrkesverksamhet som vill framställa ett klagomål kan också, utöver det klagomålsförfarande som anges ovan, om de inte är nöjda med **Vårt** svar eller i avsaknad av svar efter nittio (90) dagar:

- Framföra klagomålet till vårt huvudkontor genom att skriva till AIG Europe SA "Service Reclamations Niveau Direction" 35D Avenue JF Kennedy L- 1855 Luxembourg - Grand Duché de Luxembourg eller via e-post på aigeurope.luxcomplaints@aig.com;
- vända sig till en av Luxemburgs medlarorganisationer, vars kontaktuppgifter finns på **Vår** webbplats: http://www.aig.lu/": eller
- lämna in en begäran om ett "utomrättsligt förfarande" till Luxemburgs Commissariat Aux Assurances (CAA) genom att skriva till CAA, 7 boulevard Joseph II, L-1840 Luxembourg - Grand Duché de Luxembourg eller via fax på +352 22 69 10, eller via e-post på reclamation@caa.lu eller online via CAA:s webbplats: http://www.caa.lu.

Alla ansökningar till CAA eller till något av medlingsorganen i Luxemburg måste lämnas in på luxemburgiska, tyska, franska eller engelska.

Om försäkringsavtalet har ingåtts online kan klaganden också använda Europeiska kommissionens plattform för tvistlösning online (ODR) via följande länk: http://ec.europa.eu/consumers/odr/

Att klaganden genomför detta klagomålsförfarande eller använder sig av något av ovanstående alternativ påverkar inte klagandens rätt att vidta rättsliga åtgärder.

AVSNITT 16: ÖVERFÖRING AV DIN FÖRSÄKRING

Denna försäkring kan inte överföras till någon annan person.

AVSNITT 17: ALLMÄNNA VILLKOR

(i) Högsta belopp som kan utgå per skada

Det högsta belopp som kan ersättas per Skada är det som framgår av Avsnitt 6.

(ii) Försäkringsperiod

Försäkringsperioden är från och med **Ikraftträdandedatumet** till och med försäkringens slutdatum (om den inte sägs upp tidigare), enligt vad som anges i punkt 6 i dessa Försäkringsvillkor.

(iii) Ändring av Dina Försäkringsvillkor

Vi kan komma att ändra eller åsidosätta **Dina Försäkringsvillkor** i syfte att:

(a) göra mindre ändringar i **Försäkringsvillkorens** lydelse utan att det påverkar omfattningen av det försäkringsskydd och de förmåner som tillhandahålls, t.ex. ändringar för att göra villkoren lättare att förstå.

(b) återspegla ändringar i lag, förordning (inklusive beslut av tillsynsmyndighet), praxis eller branschvägledning som påverkar **Oss**, **Agenten** eller dessa **Försäkringsvillkor**.

(c) förbättra **Ditt** försäkringsskydd.

(d) korrigera eventuella fel, typografiska fel eller formateringsfel.

I händelse av ändringar i dessa **Försäkringsvillkor** kommer **Du** att skriftligen underrättas minst sextio (60) dagar i förväg till **Din** senast angivna adress/e-postadress, såvida inte sådan ändring krävs enligt lag eller förordning.

Om **Ditt** försäkringsskydd ändras till följd av ändringar i lagstiftning eller förordning bortom **Försäkringsgivarens** kontroll, kan det hända att **Vi** inte har möjlighet att underrätta **Dig** sextio (60) dagar i förväg. I sådana fall kommer **Vi** att underrätta **Dig** så snart som möjligt.

(iv) Ändring av försäkringspremie

Försäkringsgivaren förbehåller sig rätten att ändra **Din Försäkringspremie** och ditt försäkringsskydd i samband med utgången av varje 12-månadersperiod. Du måste underrättas om detta minst sextio (60) dagar i förväg.

(v) Tillämplig lag

Svensk lag är tillämplig på avtalet.

Vi tillhandahåller all avtalsenlig och lagstadgad information på svenska. Vi använder med fördel svenska i vår kontakt med dig under försäkringsperioden, men kommer naturligtvis att hjälpa dig även på engelska om du så önskar.

För tvister som uppkommer med anledning av eller i samband med försäkringsavtalet eller försäkringsförmedlingen ska, utöver de forum som framgår av rättegångsbalken, den domstol i vilken gruppföreträdaren har sitt säte eller, om sådant saknas, sin stadigvarande vistelseort vid den tidpunkt då talan väcks också vara rätt forum.

(vi) Bedrägeri

Om en skadeanmälan som görs inom ramen för denna försäkring är oriktig eller har till syfte att vilseleda, eller om vilseledande eller bedrägliga metoder används av **Dig** eller någon som agerar på **Dina** vägnar för att erhålla försäkringsersättning, kommer **Din** rätt till försäkringsersättning att upphöra, dessa **Försäkringsvillkor** att sägas upp och rättsliga åtgärder kan komma att vidtas för att återkräva alla utbetalningar och kostnader som uppkommit till följd av en sådan oriktig eller vilseledande skadeanmälan.

Du måste sanningsenligt besvara varje begäran om upplysningar som **Vi** eller **Agenten** framställer om **Du** tecknar försäkringsskydd enligt dessa **Försäkringsvillkor** eller om **Du** begär att ändra ditt försäkringsskydd. Om du gör ett osant eller vilseledande faktapåstående kan det påverka giltigheten av din försäkring, eventuella förmåner som vi tidigare har tillhandahållit dig och möjligheten att göra ytterligare anspråk.

Vi är enligt lag skyldiga att motverka bedrägeri. Uppgifter om **Din** ansökan om försäkring och **Dina** eventuella skadeanmälningar kan komma att delas med andra försäkringsgivare i syfte att förhindra bedrägeri.

(vii) Elektroniskt format

Du har tillhandahållits dessa **Försäkringsvillkor** i elektroniskt format. **Du** kan när som helst välja att få dessa **Försäkringsvillkor** i ett fysiskt format genom att kontakta oss i enlighet med avsnitt 13.

(viii) Valuta

Det är överenskommet att valutan för alla försäkringspremier, ersättningsnivåer och självrisker relaterade till dessa **Försäkringsvillkor** ska vara SEK.

(ix) Kostnader i samband med Samsung-reparationer i utlandet

Inga eventuella tullar, skatter eller avgifter som kan vara tillämpliga om du anlitar en Samsung-auktoriserad reparationspartner utanför Sverige för en skada som orsakats av en **Oavsiktlig skada** eller **Vätskeskada** täcks av **Oss**.

AVSNITT 18: DUBBELFÖRSÄKRING

Du måste informera **Försäkringsgivaren** om förekomsten av andra försäkringsavtal som tecknats med andra försäkringsgivare och som omfattar den **Försäkrade enheten** för samma försäkringsfall.

Om **Du** medvetet underlåter att underrätta försäkringsgivaren om förekomsten av andra försäkringar, kan det resultera i att **Försäkringsgivaren** inte är skyldig att tillhandahålla de tjänster som anges i dessa **Försäkringsvillkor** i händelse av överförsäkring av skadan.

AVSNITT 19: LAGSTADGADE RÄTTIGHETER

Detta försäkringsskydd begränsar inte **Dina** lagstadgade rättigheter inklusive eventuellt skydd som tillhandahålls enligt tillverkarens lagstadgade garanti för din **Försäkrade enhet** för eventuella skador som orsakas av ett tillverkningsfel eller återkallelse av **Din Försäkrade enhet** där felet eller återkallelsen inträffar under tillverkarens garanti.

AVSNITT 20: PERSONUPPGIFTSSKYDD

Dina personuppgifter kommer att behandlas av **Oss** och **Agenten** i enlighet med tillämplig lagstiftning. För ytterligare information om hur dina personuppgifter kommer att behandlas hänvisas till den dataskyddsinformation du erhållit.

AVSNITT 21: PROVISION OCH ARVODEN

När **Gruppföreträdaren** förmedlar en försäkring till **Dig** uppbär **Gruppföreträdaren** och **Agenten** provision från Försäkringsgivaren, vilken utgörs av en procentandel av den totala försäkringspremien.

AVSNITT 22: PRODUKTENS LÄMPLIGHET

Denna försäkring är avsedd för **Gruppföreträdarens** kundkrets som önskar skydda sina nya smarttelefoner mot **Oavsiktlig skada**, **Fuktskada** och **Stöld**.

Du kan köpa **Gruppföreträdarens** produkter vid sidan av detta försäkringsskydd för den Försäkrade enheten eftersom detta skydd är ett frivilligt tillägg.