

Allmänna villkor för Allra Tandvård Vårda

Detta försäkringsavtal avseende Allra tandvårdsförsäkring består av dessa allmänna villkor och Försäkringsbrevet. För försäkringsavtalet gäller även bestämmelserna i försäkringsavtalslagen (2005:104) och andra bestämmelser i svensk lag. Av Försäkringsbrevet framgår det försäkringsskydd som Du har valt. De allmänna villkoren och Försäkringsbrevet måste läsas tillsammans. Vänligen kontrollera dessa noga för att säkerställa att försäkringsskyddet överensstämmer med Dina önskemål.

1. BEGREPPSFÖRKLARINGAR

Begrepp i dessa försäkringsvillkor har den betydelse som framgår nedan. Begrepp som definieras i singularform (ental) omfattar även begreppets pluralform (flertal) och begrepp som definieras i pluralform omfattar även begreppets singularform.

"Akut tandvård" Akut smärta, akut infektion eller blödning som intygas av Tandläkare och som kräver omedelbar Behandling.

"Allra" Allra Försäkring AB, org. nr. 556934-3717, som förmedlar och administrerar försäkringen, har tillstånd att bedriva försäkringsförmedling och står under Finansinspektionens tillsyn.

"Bankkontot" Det av Dig uppgivna Bankkontot i en svensk bank från vilket Allra får dra premier som förfallit till betalning.

"Begynnelse dag" Den i Försäkringsbrevet angivna dagen då försäkringen träder i kraft.

"Behandling" Tandvårdsåtgärd- eller tjänst som utförs eller övervakas av en Tandläkare enligt vad som anges i denna försäkring, inklusive sådan åtgärd som tillhandahålls av tandhygienist i den mån detta omfattas av försäkringen.

"Du, Din, Ditt, Dina etc." Den Försäkrade enligt vad som anges i denna försäkring.

"Försäkrad" Person som omfattas av denna försäkring och som är angiven i Försäkringsbrevet som en Försäkrad person, förutsatt att personen har sin Hemvist i Sverige och kraven för att erhålla Statligt Tandvårdsstöd är uppfyllda då tandvårdsåtgärderna påbörjas. Det innebär att den Försäkrade ska:

- ha rätt till bosättningsbaserade förmåner enligt Socialförsäkringsbalken (2010:110); eller
- utan att sådan bosättning föreligger, ha rätt till förmåner som följer av Europaparlamentets och rådets förordning (EG) nr 883/2004 av den 29 april 2004.

"Försäkringsbrev" Det dokument som Allra skickar till Dig vari Dina personliga uppgifter, premien som ska betalas och uppgifter om omfattningen av Ditt försäkringsskydd anges.

"Försäkringsgivaren, AmTrust" AmTrust Europe Limited, organisationsnummer i England 01229676 med registrerad adress; 10th Floor Market Square House, Saint James's Street, Nottingham, Nottinghamshire, NG1 6FG, England. AmTrust står under tillsyn av Prudential Regulation Authority (PRA) och Financial Conduct Authority (FCA), under registreringsnummer 202189 i Financial Services Register. AmTrust Europe Limited representeras i Sverige av sin generalagent, AmTrust Nordic AB, organisationsnummer 556671-5677, Hamngatan 11, 111 47 Stockholm.

"Försäkringsår" Varje tolv (12) månadsperiod som börjar på Begynnelse dagen eller relevant Årsdag.

"Hemvist" Platsen där Du bor.

"Karensperiod" Den tidsperiod, som räknas från och med Begynnelse dagen, under vilken Du inte är berättigad till ersättning enligt denna försäkring.

"Statligt Tandvårdsstöd (STS)" Ersättning från Försäkringskassan till Tandläkare i form av allmänt tandvårdsbidrag och tandvårdsersättning enligt lagen (2008:145) om Statligt Tandvårdsstöd och förordningen (2008:193) om Statligt Tandvårdsstöd.

"Tandläkare (Vårdgivare)" Vårdgivare som har rätt att få ersättning från Försäkringskassan genom att de, vad avser denna försäkring, uppfyller kraven i 3 kap. lagen (2008:145) om Statligt Tandvårdsstöd, som innebär att vårdgivaren ska vara ansluten till Försäkringskassans elektroniska system för Statligt Tandvårdsstöd eller, vid Akut Tandvård utomlands, utländsk Tandläkare som enligt det landets lag uppfyller motsvarande krav.

"Årsdag" Varje Årsdag räknat från Begynnelse dagen.

”Åtgärdskod” Tandvårdsåtgärder som framgår av referensprislstan enligt Tandvårds - och läkemedelsför-
månsverket (TLV - www.tlv.se/tandvard/referensprislista/)
och av ersättningstabellen.

2. FÖRSÄKRINGENS OMFATTNING

Försäkringen gäller dygnet runt i Sverige. Försäkringen
gäller även dygnet runt för Akut Tandvård utomlands i
enlighet med bestämmelserna i försäkringen.

3. FÖRSÄKRINGENS SYFTE

Försäkringen ska ersätta den Försäkrades kostnader för
tandvård som uppkommit på grund av

- (i) en tandvårdsrelaterad Akut Tandvård, och/eller
- (ii) Behandling, som omfattas av Statligt Tandvårdsstöd
(STS), i den utsträckning som framgår av avsnitt 4.

Försäkringen ersätter endast kostnader avseende Be-
handlingar som framgår av avsnitt 4.1 – 4.8 och ersätt-
ningstabellen till denna försäkring. Kostnader som inte
omfattas av denna försäkring framgår under avsnitt 6.

4. FÖRSÄKRINGSSKYDD

Försäkringsskyddet omfattar den avgift som Du betalar
till Din Tandläkare för Behandling som framgår nedan
och av ersättningstabellen till denna försäkring upp till ett
fastställt maxbelopp per Försäkringsår och åtgärdsKate-
gori. Maxbelopp och begränsningar av antal tandvård-
såtgärder för varje åtgärdskategori framgår av ersätt-
ningstabellen till denna försäkring.

Inga andra Behandlingar än de som framgår i avsnitt
4.1 – 4.8 och av ersättningstabellen omfattas av denna
försäkring.

Följande åtgärds kategorier omfattas av Din försäkring:

4.1 Åtgärdskategori Årlig kontroll (Åtgärdskod 101, 103, 107, 108, 111 till 116)

Ersättning utbetalas upp till ett årligen fastställt maxbelopp
som framgår av ersättningstabellen till denna försäkring.

För detta försäkringsskydd gäller en Karensperiod om
90 dagar.

4.2 Åtgärdskategori Årlig rengöring (Åtgärdskod 201, 204, 205 och 206)

Ersättning utbetalas upp till ett årligen fastställt maxbelopp
som framgår av ersättningstabellen till denna försäkring.

För detta försäkringsskydd gäller en Karensperiod om
90 dagar.

4.3 Åtgärdskategori Diagnostik/Röntgen (Åtgärdskod 121 till 126, 131 till 134, 141 och 161 till 164)

Här har Du rätt att få ersättning upp till ett årligen fast-
ställt maxbelopp som framgår av ersättningstabellen till
denna försäkring.

För detta försäkringsskydd gäller en Karensperiod om
90 dagar.

4.4 Åtgärdskategori Behandling av sjukdom (Åtgärdskod 301 till 303, 311 till 314, 321, 322, 341 till 343 och 362)

Här har Du rätt att få ersättning upp till ett årligen fast-
ställt maxbelopp som framgår av ersättningstabellen till
denna försäkring.

För detta försäkringsskydd gäller en Karensperiod om
90 dagar.

4.5 Åtgärdskategori Fyllningar (Åtgärdskod 701 till 708)

Här har Du rätt att få ersättning upp till ett årligen fast-
ställt maxbelopp som framgår av ersättningstabellen till
denna försäkring.

För detta försäkringsskydd gäller en Karensperiod om
90 dagar.

4.6 Åtgärdskategori Uttagningar och mindre kirurgiska åtgärder (Åtgärdskod 401 till 407)

Här har Du rätt att få ersättning upp till ett årligen fast-
ställt maxbelopp som framgår av ersättningstabellen till
denna försäkring.

För detta försäkringsskydd gäller en Karensperiod om
90 dagar.

4.7 Åtgärdskategori Akut Tandvård (Åtgärdskod 103, 113 och 521)

Här har Du rätt att få ersättning upp till ett maxbelopp per
Åtgärdskod, och ersättningen får inte heller överstiga ett
årligen fastställt sammanlagt maxbelopp för Åtgärdsko-
derna 103, 113 och 521, som framgår av ersättnings-
tabellen till denna försäkring.

Rätten till ersättning omfattar endast det akuta tand-
vårdsbesöket och inte efterföljande tandvårdsåtgärder,
såsom exempelvis fyllningar, kronor, rotbehandling och
andra långtidsbehandlingar eller långtidsprocedurer.
Sådana Behandlingar ersätts inte som Akut Tandvård.

Behandling enligt Åtgärdskod 103 eller 113, som är kom-
pletterande till Behandling enligt Åtgärdskod 101, 111 eller
112 ersätts inte som Akut Tandvård.

För detta försäkringsskydd gäller INGEN Karensperiod.

4.8 Åtgärdskategori Akut Tandvård utomlands

Akut Tandvård utomlands avser en situation som kräver omedelbar Behandling under tid då Du befinner Dig i annat land än Sverige och omfattar enbart Behandling som är nödvändig för att lindra den akuta tandskadan till dess den akuta tandvårdssituationen är över.

Ersättning för denna åtgärdskategori utbetalas upp till ett maxbelopp per akut tandvårdsåtgärd, som inte får överstiga ett årligen fastställt maxbelopp som framgår av ersättningstabellen till denna försäkring.

Försäkringsskyddet omfattar endast det akuta tandvårdsbesöket och inte efterföljande tandvårdsåtgärder, såsom exempelvis fyllningar, kronor, rotbehandling och andra långtidsbehandlingar eller långtidsprocedurer.

För att ha rätt till ersättning för Akut Tandvård utomlands ska Du i samband med skadeanmälan bifoga ett skriftligt intyg i original från den Tandläkare som utförde Behandlingen. Där ska det tydligt framgå att Behandlingen ifråga avser Akut Tandvård utomlands samt (vid annat språk än svenska eller engelska) en bestyrkt översättning av nämnda intyg, antingen till svenska eller till engelska.

För detta försäkringsskydd gäller INGEN Karensperiod.

4.9 Byte av nivå på försäkringen

Vid ändring av nivå på försäkringen tillämpas en ny kvalificeringstid om 90 dagar endast i de fall ändringen innebär en uppgradering av försäkringens omfattning och då endast för de ytterligare Behandlingar som Din nya försäkringsnivå täcker.

4.10 Ersättningstabell

Punkter ¹	Åtgärdskategori	Åtgärds-koder ²	Maximalt ersättningsbe- lopp per Försäkringsår	Begränsningar
4.1	Årlig kontroll	101, 103, 107, 108, 111,112,113,114, 115, 116	850 kr	
4.2	Årlig rengöring	201, 204, 205, 206	600 kr	
4.3	Diagnostik/Röntgen	121, 122, 123, 124, 125, 126, 131, 132, 133, 134, 141, 161, 162, 163, 164	600 kr	
4.4	Behandling av sjukdom	301, 302, 303, 311, 312,313, 314, 321, 322, 341,342, 343, 362	1 100 kr	
4.5	Fyllningar	701, 702, 703, 704, 705, 706, 707, 708	2 000 kr	
4.6	Uttagningar och mindre kirurgiska åtgärder	401, 402, 403, 404, 405, 406, 407	2 750 kr	
4.7	Akut tandvård	103, 113, 521	5 000 kr	500 kr per akut tandvårdsåtgärd
4.8	Behandling vid akut tandvård utomlands		2 000 kr	1 000 kr per akut tandvårdsåtgärd

1) Se dessa punkter i försäkringsvillkoren

2) Dessa åtgärds-koder definieras av TLV, se mer på www.tlv.se/tandvard

5. ÖVRIGA BESTÄMMELSER

5.1. Behörighetskrav

För att försäkringsskyddet ska gälla måste Du uppfylla åldersvillkoren som anges i Försäkringsbrevet då tandvårdsåtgärderna påbörjas. Du ska också ha Din Hemvist i Sverige.

6. VAD OMFATTAS INTE AV DENNA FÖRSÄKRING?

Försäkringen omfattar inte följande:

- 6.1 Behandling och material som är experimentella, oprövade eller som inte uppfyller kravet på god tandvårdsstandard
- 6.2 Behandling av tandskada eller sjukdom som orsakats av Ditt brottsliga beteende
- 6.3 Tandskada eller invaliditet som har orsakats eller förvärrats av krig, invasion, terrorhandling eller militäraktivitet, eller vid arbete som utförs i armén, flottan eller flygvapnet, användning, utsläpp eller spridning av radioaktiva ämnen som direkt eller indirekt orsakar en kärnreaktion eller strålning eller radioaktiv nedsmutsning, spridning eller användning av sjukdomsalstrande eller giftiga biologiska eller kemiska ämnen eller utsläpp av sjukdomsalstrande eller giftiga biologiska eller kemiska ämnen
- 6.4 Behandling som är rent kosmetisk (exempelvis tandblekning). Farmakologiprodukter och sådana som används för tandrengöring, såsom tandborste, tandkräm etc.
- 6.5 Behandling som inte anses nödvändig för fortsatt munhälsa
- 6.6 Behandling som sker utanför Sverige, med undantag för Akut Tandvård utomlands
- 6.7 Behandling för att byta ut en brygga, krona eller protes som är eller kan göras användbar enligt god tandvårdsstandard
- 6.8 Behandling för att byta ut en brygga, krona eller protes inom fem år från den ursprungliga monteringen. Följande fall omfattas dock av försäkringsskyddet:
 - a. om bryggan, kronan eller protesen skadades så att den blev omöjlig att reparera då den var på plats i munnen, eller
 - b. om bryggan, kronan eller protesen skadades till följd av en tandskada som omfattas av försäkringen och som inte uttryckligen undantagits från försäkringen
- 6.9 Behandling som inte betalats av den Försäkrade och som således har blivit till fullo ersatt genom det Statliga Tandvårdsstödet (STS)
- 6.10 Behandling som hänför sig till alla professionella sportskador och, förutom när tandskydd bärs, Behandling som hänför sig till följande amatörsporter: boxning, ishockey, rugby och kampsport
- 6.11 Behandling till följd av drog- eller alkoholpåverkan och/eller missbruk

6.12 Tandregleringsbehandlingar

6.13 Behandling för tänder som saknades då försäkringen trädde i kraft.

6.14 Behandling som påbörjats före Begynnelse dagen

7. IKRAFTTRÄDANDE OCH GILTIGHETSTID

7.1 Försäkringens ikraftträdande

Din försäkring gäller från kl. 00.01 (svensk tid) på Begynnelse dagen.

7.2 Försäkringens giltighetstid

Denna försäkrings giltighetstid är ett (1) år från Begynnelse dagen. Om avtalet inte sägs upp av Försäkringsgivaren eller Dig enligt avsnitt 9.1-3 eller 9.5 eller upphör enligt 9.4, förnyas försäkringen automatiskt med ett år i sänder på varje Årsdag fram till Årsdagen efter Du har fyllt 75 år. Då upphör denna försäkring automatiskt.

8. PREMIE

- Premieperiod och det månatliga premiebeloppet som Du är skyldig att erlägga för denna försäkring framgår av Försäkringsbrevet.
- Med undantag för den första premien, ska premien betalas i förskott, i svenska kronor, på varje förfallodag.
- Den månatliga premien dras från Bankkontot på förfallodag (autogiro) som framgår av Försäkringsbrevet.

9. FÖRSÄKRINGENS UPPHÖRANDE

9.1 Ångerrätt

Du har rätt att muntligen eller skriftligen ångra köpet av försäkringen inom 30 dagar. Ångerfristen börjar löpa den dag då avtalet ingås, dock tidigast då försäkringsvillkoren och information enligt lag om distansavtal och avtal utanför affärslokaler kommit Dig tillhanda. Meddelande att Du ångrar köpet ska skickas till:

Allra
Sveavägen 24-26, 4tr
111 57 Stockholm
Telefon: 0771-174 174
E-post: kundtjanst@allra.se

Om Du frånträder avtalet inom ångerfristen kommer eventuella premier som Du har erlagt att betalas tillbaka till Dig.

9.2 Om Du vill säga upp denna försäkring

Du har rätt att när som helst muntligen eller skriftligen säga upp denna försäkring att genast upphöra. Meddelande om uppsägning ska skickas till:

Allra
Sveavägen 24-26, 4tr
111 57 Stockholm
Telefon: 0771-174 174
E-post: kundtjanst@allra.se

Om Du säger upp denna försäkring efter att ångerfristen enligt avsnitt 9.1 har löpt ut kommer eventuella premier som Du har erlagt inte att betalas tillbaka till Dig (med undantag för icke utnyttjad premie enligt avsnitt 9.7).

9.3 Om Försäkringsgivaren vill säga upp denna försäkring

Försäkringsgivaren har rätt att säga upp försäkringen till försäkringsperiodens utgång. Uppsägningen ska göras skriftligen och sändas till försäkringstagaren senast 30 dagar innan försäkringsperioden går ut. Den ska innehålla en förfrågan om försäkringstagaren vill ha försäkringen förnyad. Begär försäkringstagaren att försäkringen förnyas, gäller uppsägningen bara om det finns särskilda skäl att vägra försäkring. De närmare reglerna kring Försäkringsgivarens rätt att säga upp försäkringen framgår av försäkringsavtalslagen (2005:104), kapitel 11.

9.4 När upphör denna försäkring automatiskt?

- På Årsdagen efter Du har fyllt 75 år
- När Du avlider

9.5 Vad händer om Du inte betalar en förfallen premie?

Om Du inte betalar premien i rätt tid och dröjsmålet inte är av ringa betydelse, får Allra ta ut en påminnelseavgift och säga upp försäkringen. Försäkringsskyddet upphör fjorton (14) dagar efter det att meddelande om uppsägning skickades till Dig, om inte premien betalas inom denna frist. Om Du inte har kunnat betala premien i rätt tid på grund av svår sjukdom, frihetsberövande, utebliven pension, utebliven lön från Din huvudsakliga anställning eller liknande hinder, får uppsägningen verkan tidigast en (1) vecka efter det att hindret fallit bort, dock senast tre (3) månader efter fristens utgång.

Har försäkringen sagts upp med giltig verkan enligt föregående stycke, träder försäkringen åter i kraft dagen efter att betalningen mottagits (såvida inte dröjsmålet avser den första premien för försäkringen) om utestående premiebelopp betalas inom tre (3) månader från utgången av den nyss

nämnda fristen. Om Du inte betalar förfallna premier inom den ovan nämnda tidsperioden om tre (3) månader har försäkringen upphört och Försäkringsgivaren är inte skyldig att betala ut försäkringsersättning under försäkringen.

9.6 Vilken tid upphör försäkringsskyddet?

Försäkringsskyddet upphör kl. 23.59 (svensk tid) den dag då försäkringen upphör.

9.7 Vad händer med icke utnyttjad premie när försäkringsskyddet upphör?

Om Du har betalat premien för en period efter det att försäkringsskyddet upphör kommer Allra att återbetala den. Om Du har en skuld till Allra när försäkringsskyddet upphör kommer Allra att be Dig att reglera denna skuld.

9.8 Vad är Dina rättigheter när försäkringsskyddet upphör?

Giltiga anspråk på ersättning avseende försäkringsfall som inträffat under tiden försäkringen är i kraft påverkas inte av att försäkringen därefter har upphört.

10. REGLERING AV SKADA

10.1. Att framställa ett anspråk på ersättning

Ett anspråk på ersättning ska anmälas så snart som möjligt, men allra senast tolv (12) månader efter det att skadan inträffade genom att Du fyller i en skadeanmälan. Sker skadeanmälan senare kan den försäkringsersättning som annars skulle ha betalats till Dig sättas ned efter vad som är skäligt med hänsyn till omständigheterna.

All skadereglering sköts av Crawford & Company AB, som sköter handläggningen av Ditt ärende på uppdrag av Försäkringsgivaren.

Din skadeanmälan ska skickas till:

Crawford & Company AB
Box 6044, 171 06 Solna
Telefon: 010-410 70 00
E-post: tandvard@crowco.se

För att kunna lämna in en ansökan och få ut ersättning, måste Du skicka in följande:

1. En ifylld och undertecknad skadeanmälan.
2. Kvitto eller liknande verifikation för Behandlingen.
3. Ett av nedanstående dokument, som måste innehålla fullständig information om samtliga datum för Behandling, Åtgärds-koder, eventuell erhållen ersättning enligt Statligt Tandvårdsstöd (STS), avgift som

Tandläkare debiterat Dig samt Dina egna kostnader för Behandlingen per Åtgärdskod:

- journalutskrift,
- faktura/specifikation,
- tandvårdsfaktura,
- kontantfaktura, eller
- sammanställning av vård.

Utan denna information kan inte Försäringsgivaren betala ut någon ersättning.

För försäringsskydd avseende avsnitt 4.8 "Akut Tandvård utomlands", ska Du även bifoga ett skriftligt intyg i original från den Tandläkare som utförde Behandlingen, i vilket det tydligt framgår att Behandlingen ifråga avser Akut Tandvård utomlands samt (vid annat språk än svenska eller engelska) en bestyrkt översättning av nämnda intyg, antingen till svenska eller till engelska.

Den som vill ha försäringsskydd eller annat försäringsskydd måste väcka talan inom tio år från tidpunkten när det förhållande som enligt försäkringsavtalet berättigar till sådant skydd inträdde. Om den som vill ha försäringsskydd har framställt anspråket till Försäringsgivaren inom den tid som anges i första stycket, är fristen att väcka talan alltid minst sex (6) månader från det att Försäringsgivaren har förklarat att man har tagit slutlig ställning till anspråket. Om talan inte väcks enligt denna punkt, går rätten till försäringsskydd förlorad.

Du ska uppge Ditt namn, adress och försäkringsnummer.

10.2 Hur betalas försäringsskyddet?

Försäringsskyddet betalas till Bankkontot eller till ett av den Försäkrade anvisat bankkonto. Försäringsskyddet utges i svenska kronor.

10.3 Vad händer om det finns en obetald premie?

Förfallen premie får avräknas mot den försäringsskydd som ska betalas ut.

10.4 Dubbelförsäkring

Har samma intresse försäkrats mot samma fara hos flera bolag, är varje bolag ansvarigt mot försäringstagaren som om det bolaget ensamt hade beviljat försäkring. Försäringstagaren har dock inte rätt till högre ersättning från bolagen än som sammanlagt svarar mot skadan. Överstiger summan av ansvarsbeloppen skadan, fördelas ansvaret mellan bolagen efter förhållandet mellan ansvarsbeloppen.

11. TILLÄMPLIG LAG

Svensk lag gäller för denna försäkring. Tvister som uppstår i anledning av denna försäkring skall prövas av svensk domstol.

12. VÄGLEDNING

Du kan få råd och vägledning av Konsumenternas Försäkringsbyrå, Box 24215, 104 51 Stockholm, telefon 0200-22 58 00

13. PERSONUPPGIFTER

Försäringsgivaren (personuppgiftsansvarig) kommer att behandla den Försäkrades personuppgifter i enlighet med personuppgiftslagen (1998:204 (PuL)). Syftet med behandlingen är fullgörandet av de avtalsenliga åtagandena mot den Försäkrade. Personuppgifterna utgör vidare underlag för marknads- och kundanalys, affärs- och metodutveckling, statistik och riskhantering, marknadsföring och service i övrigt.

Personuppgifterna kan komma behandlas av andra bolag som Försäringsgivaren samarbetar med för utförandet av det uppdrag Försäringsgivaren har från den Försäkrade. Detta kan även vara företag som har sitt säte i länder utanför EES såsom USA och som inte har samma skyddsnivå för personuppgifter som i Sverige. Har den Försäkrade några frågor om detta går det bra att kontakta personuppgiftsombudet på personuppgiftsombud@amtrustgroup.com.

Enligt PuL har den Försäkrade rätt att begära information om- och rättelse av de personuppgifter som behandlas. Den Försäkrade kan därför kostnadsfritt ta del av de registrerade uppgifterna en gång per år. Sådan begäran framställs till personuppgiftsombudet hos AmTrust Nordic AB på adress Hamngatan 11, 111 47 Stockholm, och ska vara undertecknad av den sökande. Önskar den Försäkrade begära rättelse av felaktig personuppgift, vänligen kontakta personuppgiftsombudet. Om Du har några frågor rörande Allras (som i detta sammanhang är personuppgiftsbiträde) behandling av personuppgifter kan Du ringa eller skriva till Allra. Kontaktuppgift till Allra är:

Allra
Sveavägen 24-26, 4tr
111 57 Stockholm
Telefon: 0771-174 174
E-post: kundtjanst@allra.se

14. OM DU INTE ÄR NÖJD

14.1 Ditt första steg

Om Du tycker att Ditt skadeärende har handlagts fel av Crawford & Company kan Du ringa eller skriva till Crawford & Company. Kontaktuppgift till Crawford & Company är:

Crawford & Company AB
Box 6044
171 06 Solna
Telefon: 010-410 70 00
E-post: tandvard@crowco.se

Ange alltid namn, adress och försäkringsnummer.

14.2 Om Du fortfarande inte är nöjd

Om Du fortfarande inte är nöjd har Du möjlighet att

- vända Dig till Allmänna reklamationsnämnden (ARN), Box 174, 101 23 Stockholm, telefon 08-508 860 00, e-post arn@arn.se för att få Ditt ärende prövat,
- vända dig till Personförsäkringsnämnden, Box 24067, 104 50 Stockholm, telefon 08-522 787 20, eller
- väcka talan vid allmän domstol.

Om Du har ett annat klagomål (exempelvis klagomål kring försäljning, premien, Allras service eller omfattningen av försäkringen) kan Du kontakta AmTrust Nordic AB via email till klagomal@amtrustgroup.com.

Ange alltid namn, adress och försäkringsnummer.