

Försäkringsbesked Arbetarrörelsens förhandlingsorganisation



Arbetarrörelsens
förhandlingsorganisation

Obligatorisk gruppförsäkring GF 17500

Gäller från och med 1 januari 2025 I samarbete med Folksam

Försäkrade

Anställda av Landsorganisationen LO och LO:s fackförbund samt alla dess underorganisationer.

Olycksfallsförsäkringen (Medlemsolycksfall fritid) omfattar endast anställda. Sjuk- och efterlevandeförsäkringen omfattar även make/registrerad partner eller sambo till anställd.

Slutålder

Försäkringarna gäller längst till och med den månad du som gruppmedlem fyller 65 år.

Vid fortsatt anställning efter 65 år omfattas gruppmedlemmen av försäkringarna så länge anställningen kvarstår, dock längst till och med det kalenderår gruppmedlemmen fyller 69 år.

Dessa försäkringar ingår

Sjuk- och efterlevandeförsäkring

- Arbetsförmåga 1 800 kronor
- Diagnoskapital 50 000 kronor
- Dödsfallskapital 250 000 kronor

Medlemsolycksfall fritid

- Olycksfallsersättning
- Akutersättning
- Sjukhusvistelse och korttidsboende
- Tandskador
- Rehabilitering
- Övriga kostnader
- Kroppsskadeersättning
- Invaliditet, försäkringsbelopp 1 000 000 kronor
- Kristerapi

Information

Här följer en kortfattad beskrivning av dessa försäkringar. För försäkringen gäller de fullständiga försäkringsvillkoren, som du kan hämta på folksam.se.

Observera att försäkringen för din del endast omfattar de ersättningsmoment som beskrivs i detta försäkringsbesked.

Ersättning lämnas enligt de försäkringsvillkor som gäller det år försäkringsfallet inträffar. Försäkringen gäller normalt för ett kalenderår i taget, därefter kan omfattning ändras.

Prisbasbeloppet (pbb) för 2025 är 58 800 kronor.

Sjuk- och efterlevandeförsäkring

Försäkringen kan ge ekonomisk ersättning vid arbetsförmåga, vissa diagnoser och dödsfall.

Ersättning vid arbetsförmåga

Du omfattas av momentet *Ersättning vid arbetsförmåga* om du har varit fullt arbetsför minst 90 kalenderdagar innan försäkringsfallet inträffar. Du kan inte tillgodoräkna dig tid som du är fullt arbetsför och som infaller mer än 90 dagar innan sjukförsäkringen börjar gälla för dig.

Du kan också omfattas av momentet om du har varit fullt arbetsför minst 90 kalenderdagar i följd någon gång efter att sjukförsäkringen börjat gälla för dig.

Medförsäkrad

Medförsäkrads rätt till ersättning vid arbetsförmåga upphör när medförsäkrad uppnår slutåldern i avtalet, även om du som gruppmedlem är yngre.

Månadsersättning

Om du efter att ha uppfyllt villkoren för *Ersättning vid arbetsförmåga* har varit arbetsförmögen till minst en fjärdedel i en sammanhängande period på minst 90 kalenderdagar, räknad tidigast från och med den 1 januari 2015, och därefter är fortsatt arbetsförmögen till minst en fjärdedel, kan du få månadsersättning.

Ersättningens storlek påverkas av graden av arbetsförmåga. Vid hel arbetsförmåga är ersättningen för närvarande 1 800 kronor. Utbetalningen pågår i högst 18 månader.

Ersättning vid vissa diagnoser

Du har rätt till ersättning tidigast 30 dagar efter det att diagnosen fastställts. Vid sjukdom måste försäkringen ha varit gällande i minst 90 dagar (kvalifikationstid) innan diagnosen fastställdes.

Du kan få ersättning för högst tre olika diagnoser under försäkringstiden. Vid cancer kan dock ersättning lämnas för annan typ av primärcancer som inte har samband med tidigare cancerdiagnos. Ersättning för sekundär cancer kan lämnas om primär cancer inte har kunnat fastställas.

Folksam

Om du som gruppmedlem eller medförsäkrad får någon av nedanstående diagnoser, angivna med ICD-koder, kan 50 000 kronor utbetalas som ett engångsbelopp.

1. Alzheimers sjukdom, ICD F00 och G30.
2. Andra demenssjukdomar, ICD F01-F03, G31.0-G31.1, G31.8-G31.9.
3. Cancer, ICD C00-C97 (maligna tumörer) och D00-D09 (cancer in situ) exklusive C44, C91.0, C91.0a-C91.0b, C92.0-C92.1, C92.3-C92.6, C92.0a-C92.0b, C93, C94.4, D00-D00.1, D01.4-D01.9, D02.0, D02.4, D04, D07.0-D07.4, D07.6, D09.0-D09.2, D09.7, D09.9.
Diagnosen ska baseras på och vara fastställd vid histologisk eller cytologisk undersökning av borttagen tumör eller på genomförd biopsi av specialitläkare i vävnadsundersökningar (patologisk anatomi)
4. Hjärnhinneinflammation, ICD A39, G00.0, G00.1.
5. Hjärtinfarkt, ICD I21-I22
6. Motorneuronsjukdom ALS, ICD G12.2
7. Multipel skleros, ICD G35.
8. Muskuloskeletala sjukdomar, ICD M00-M01, M30-M32, M34, M86.3-M86.4, M87.0.
9. Parkinsons sjukdom, ICD G20.
10. Psoriasisartrit, ICD M07.
11. Reumatoid artrit, ICD M05-M06.
12. Schizofreni, ICD F20, F25.
13. Sjukdomar i hjärnans kärl, ICD G46.0-G46.8, I60-I61, I62.0, I63, I67.0, I68.1-I68.2, I69.1-I69.2.
14. Sjukdomar i njurar, ICD E10.2, E11.2, N02-N07, N18.
15. Virussjukdomar i centrala nervsystemet, ICD A83-A86.

Om du som medförsäkrad har uppnått slutåldern i avtalet och får någon av nedanstående diagnoser (angivna med ICD-koder) kan 40 000 kronor utbetalas som ett engångsbelopp.

Medförsäkrad kan dock bara få ersättning för diagnos som är fastställd senast den månad medförsäkrad fyller 85 år. Försäkringsskyddet för medförsäkrad upphör när du som medlem uppnår slutålder, oavsett medförsäkrads ålder.

1. Cancer, ICD C00-C97 (maligna tumörer) och D00-D09 (cancer in situ) exklusive C44, C91.0, C91.0a-C91.0b, C92.0-C92.1, C92.3-C92.6, C92.0a-C92.0b, C93, C94.4, D00-D00.1, D01.4-D01.9, D02.0, D02.4, D04, D07.0-D07.4, D07.6, D09.0-D09.2, D09.7, D09.9.
Diagnosen ska baseras på och vara fastställd vid histologisk eller cytologisk undersökning av borttagen tumör eller på genomförd biopsi av specialitläkare i vävnadsundersökningar (patologisk anatomi)
2. Motorneuronsjukdom ALS, ICD G12.2
3. Multipel skleros, ICD G35.
4. Parkinsons sjukdom, ICD G20.
5. Psoriasisartrit, ICD M07.
6. Reumatoid artrit, ICD M05-M06.
7. Schizofreni, ICD F20, F25.
8. Sjukdomar i hjärnans kärl, ICD G46.0-G46.8, I60-I61, I62.0, I63, I67.0, I68.1-I68.2, I69.1-I69.2.

För mer information om ICD- koder, se www.socialstyrelsen.se

Ersättning vid dödsfall

Om du avlider under försäkringstiden, oavsett dödsorsak, utbetalas ett dödsfallskapital till förmånstagaren enligt nedanstående förmånstagarförordnande.

Dödsfallskapital

Försäkringsbeloppet uppgår till 250 000 kronor.

Förmånstagarförordnande

Dödsfallskapitalet utbetalas till förmånstagare i denna ordningsföljd:

1. Make, registrerad partner eller sambo.
 2. Arvingar.
- Du kan ändra förmånstagarförordnandet genom ett skriftligt meddelande till Folksam. Se försäkringsvillkoren.

Medförsäkrad

Försäkringsskyddet för medförsäkrad upphör när du som gruppmedlem uppnår slutålder, oavsett medförsäkrads ålder.

Medlemsolycksfall fritid

Gäller endast den anställda. Har anställd som följd av medlemskap i fackförbund rätt till ersättning vid olycksfall från obligatorisk förbundsförsäkring i Folksam motsvarande i denna försäkring (GF 17500) ingående ersättningsmoment, ska ersättning från gruppvital GF 17500 reduceras med den ersättning som lämnas från obligatorisk förbundsförsäkring.

Försäkringen gäller vid olycksfallsskada på fritiden.

Försäkringsbelopp

Försäkringsbeloppet vid invaliditet är 1 000 000 kronor. Från fyllda 55 år minskas försäkringsbeloppet med 5 procentenheter för varje år fram till 65 års ålder.

Ersättning vid olycksfallsskada

Med olycksfallsskada menas en kroppsskada genom en oförutsedd plötslig yttre händelse.

Med olycksfallsskada jämställs kroppsskada som orsakats av solsting, värmeslag, förfrysning, vridvåld mot knä och avsliten hälsena.

Finns annat kroppsfel (sjukdom eller skada) lämnas ersättning bara för de följder som direkt beror på olycksfallsskadan.

Som olycksfallsskada räknas *inte* frivilligt orsakad kroppsskada och kroppsskada som uppkommit genom

- smitta av bakterier, virus eller annat smittämne – smitta på grund av insektsstick eller insektsbett, till exempel TBE eller borreliainfektion på grund av fästingbett, kan dock ersättas som olycksfallsskada
- smitta eller förgiftning genom intagande av mat eller dryck
- ingrepp, behandling eller undersökning eller genom användning av läkemedel
- förslitning, överbelastning eller överansträngning. Kroppsskada som vanligtvis inte betraktas som olycksfallsskada är exempelvis ryggsnitt, diskbräck och muskelbristning.

Kostnadsersättningar

Vid ersättning för kostnader gäller följande:

- Finns inte rätt till ersättning från Försäkringskassan i Sverige, lämnas ersättning bara för de kostnader som skulle ha ersatts om denna rätt funnits.
- Ersättning för kostnader lämnas inte om ersättning lämnas från annat håll.
- Vid olycksfall som inträffat i Sverige ersätts inte kostnader för vård utomlands.
- Vid olycksfall utanför hemorten och utomlands kan ersättning endast lämnas för kostnad som inte omfattas av resemoment eller separat reseförsäkring.

Olycksfallsersättning

Medför olycksfallsskadan läkarvård lämnas ersättning med 700 kronor som schablonersättning.

Om fortsatt läkarvård krävs efter tolv månader lämnas ersättning med ytterligare högst 1 000 kronor per år i sammanlagt

högst fem år från det att olycksfallet inträffade för kostnader för läkarvård, läkemedel, behandling, hjälpmedel samt resor till och från vård och behandling.

Ersättning lämnas längst tills ersättning för medicinsk invaliditet har utbetalats.

Merkostnader för resor till och från arbetet kan också ersättas om läkare föreskrivit särskilt transportmedel.

Akutersättning

Medför olycksfallsskadan läkarvård lämnas schablonersättning inom fem år från det att olycksfallet inträffade beroende av antal dagar av akut sjuktid enligt följande:

- 700 kronor efter minst åtta dagars akut sjuktid i följd
- 700 kronor efter ytterligare minst sju dagar
- 700 kronor efter ytterligare minst 15 dagar
- 33 kr per dag från och med dag 31 i högst 150 dagar.

Sjukhusvistelse och korttidsboende

Medför olycksfallsskadan inskrivning på sjukhus, rehabiliteringsklinik eller korttidsboende över natt inom fem år från det att olycksfallet inträffade, lämnas ersättning med 200 kronor per dag på sjukhus och rehabiliteringsklinik och med 100 kronor per dag för korttidsboende, i högst 180 dagar.

Rehabilitering

Medför olycksfallsskadan behov av medicinsk rehabilitering utanför offentlig vård kan ersättning lämnas inom fem år från det att olycksfallet inträffade för kostnader med högst 1 000 kronor. Med rehabilitering menas åtgärder av medicinsk art för att förbättra den nedsatta funktionsförmågan.

Tandskadekostnader

Ersättning lämnas för nödvändiga kostnader inom fem år från det att olycksfallet inträffade. För skada som uppkommit vid tuggning eller bitning lämnas ingen ersättning.

Övriga kostnader

Leder olycksfallsskadan till behandling av läkare lämnas ersättning för nödvändiga merkostnader under akut sjuktid inom fem år från det att olycksfallet inträffade.

Ersättning lämnas för följande kostnader:

- Hemhjälp, som kommunen godkänt.
- Fotvård och hårvård.
- Reparation av skadade glasögon.
- Reparation av skadad hörapparat.
- Skadade kläder.
- Skadade specialkläder för viss verksamhet, högst 10 000 kronor under försäkringens giltighetstid.
- Reparation av högst två skadade ringar av ädelmetall eller titan, högst 3 000 kronor.
- Andra nödvändiga kostnader, högst 5 000 kronor.

Kroppsskadeersättning

Ersättning lämnas inte om olycksfallsskadan omfattas av trafik-, överfalls- eller ansvarsförsäkring.

Medför olycksfallsskadan läkarvård och minst åtta dagars akut sjuktid i en följd inom fem år från skadetillfället lämnas engångsbelopp enligt följande:

- 1 000 kronor för sårskada eller blödning i vävnad i finger/fingrar eller tå/tår, senskada eller ledbandsskada i finger/fingrar eller tå/tår, smitta på grund av insektsstick/insektsbett.
- 2 000 kronor för sårskada eller blödning i vävnad på andra kroppsdelar än ovanstående, senskada eller ledbandsskada i andra leder än ovanstående, öronskada, ögonskada.
- 1 500 kronor vid benbrott på finger/fingrar eller tå/tår.
- 3 000 kronor vid benbrott på andra skelettdelar än ovanstående.

- 2 000 - 18 000 kronor vid brännskada från grad 2.
- 3 000 kronor vid amputation av finger/fingrar eller tå/tår.
- 5 000 kronor vid övriga amputationer, förlust av organ eller organfunktion.
- 2 000 kronor vid lätt skallskada, tinnitus.
- 12 000 kronor vid svårare skallskada.
- 18 000 kronor vid förlamning av nedre kroppshalva.
- 25 000 kronor vid förlamning av alla extremiteter.

Ersättning lämnas för samma olycksfall med flera kroppsskador som var för sig medför åtta dagars akut sjuktid med högst 20 000 kronor. Därutöver kan ersättning lämnas vid förlamning.

Invaliditet

Medicinsk invaliditet

Med medicinsk invaliditet menas ett tillstånd med bestående nedsättning av kroppsfunktionen. Rätt till ersättning för medicinsk invaliditet uppkommer när invaliditetstillstånd inträtt, dock tidigast ett år efter det att skadan inträffat. Ersättning utbetalas med så stor del av försäkringsbeloppet som motsvarar invaliditetsgraden.

Vid invaliditetsgrader från 8 procent höjs ersättningen enligt tabell i villkoren.

Högsta ersättning är 200 procent av försäkringsbeloppet.

Omrövning av den medicinska invaliditetsgraden kan inte ske efter det att mer än fem år förflutit från den dag invaliditetsgraden första gången fastställdes.

Ärr

Ersättning lämnas för ärr som uppstått som en direkt följd av olycksfallsskada som behandlas av legitimerad läkare, om ärrret kvarstår ett år efter dess uppkomst. Bagatellartat ärr ersätts inte.

Ersättning beräknas på försäkringsbeloppet för medicinsk invaliditet och enligt av Folksam fastställda tabeller.

Hjälpmedel vid bestående ögonskada

Vid förväntad bestående ögonskada lämnas ersättning inom tre år från det att olycksfallet inträffade för inköp av nödvändiga glasögon eller linser med högst 7 000 kronor.

Bilstöd

Ersättning lämnas med högst 40 000 kronor för anskaffning eller anpassning av fordon om olycksfallsskadan har medfört ett varaktigt och väsentligt funktionshinder och att Försäkringskassans bilstöd har beviljats.

Kristerapi

Om du drabbas av psykisk ohälsa som en direkt följd av en skada som är ersättningsbar i denna försäkring, kan du få kristerapi i form av tio behandlingar hos en terapeut eller psykolog som vi anvisar. Behandlingen ska godkännas av oss i förväg, utföras i Sverige, påbörjas inom ett år och avslutas inom tre år från skadetillfället.

Vi ersätter också skäliga och nödvändiga resekostnader upp till totalt 4 000 kronor, samt kostnader för tolk. Kristerapi gäller utan självrisk.

Du kan också få kristerapi efter nära anhörigs död. Med nära anhörig menar vi make, maka, registrerad partner, sambo, förälder, syskon, barn, dvs. arvsberättigat barn, dödfött barn som framfötts tidigast i graviditetsvecka 23, styvbarn och fosterbarn.

Gäller även barnbarn, dvs. barn till arvsberättigat barn, styvbarn och fosterbarn enligt ovan.

Övrigt

Om din anställning upphör och du inte längre tillhör den försäkringsberättigade gruppen:

Om du inte längre tillhör den försäkringsberättigade gruppen, genom att din anställning upphör, har du möjlighet att teckna motsvarande försäkringar via ditt fackförbund. Du måste kontakta Folksam inom **3 månader** från det att din försäkring GF 17500 eller anställning upphörde.

Du har möjlighet att före 65 års ålder, teckna Sjuk-och efterlevandeförsäkring utan särskild begränsning i försäkringens giltighet (symtomklausul) förutsatt att du är medlem i ett LO-förbund som har tecknat avtal om Sjuk-och efterlevandeförsäkring. Du har även möjlighet att teckna Medlemsolycksfall fritid.

Särskild begränsning i försäkringens giltighet

För att få rätt till ersättning för försäkringsfall som är en följd av sjukdom, sjuklig förändring eller annan kroppsskada som har visat sig eller inträffat före försäkringens ikraftträdande eller utökning av försäkringen, gäller att försäkringsfallet har inträffat tidigast efter det att försäkringen eller utökningen av försäkringen har varit i kraft i minst tolv månader.

För följder av sjukdom, sjuklig förändring eller annan kroppsskada – både direkta och indirekta – gäller tidsgränsen, tolv månader, grundsjukdomen eller symtom på denna. Sjukdom, sjuklig förändring eller annan kroppsskada anses ha visat sig vid den tidpunkt första sjukvårdskontakten togs med anledning av symtomen för sjukdomen, den sjukliga förändringen eller kroppsskadan.

Begränsningen tillämpas inte om du har anslutit dig till försäkringen i samband med inträdet i den försäkringsberättigade gruppen eller i samband med annat starterbjudande. Begränsningen tillämpas inte heller om försäkringen har tecknats med särskild hälsoprövning.

Begränsningar i försäkringarnas giltighet

Försäkringarna gäller med begränsad omfattning vid

- grov vårdslöshet
- vistelse utomlands, krig, atomkärnreaktion och vissa terrorhandlingar.

Se försäkringsvillkoren.

Preskription – Vänta inte för länge

Rätten till försäkringsersättning eller annat försäkringsskydd upphör om den som gör anspråk på ersättning inte väcker talan mot oss inom tio år från tidpunkten när det förhållande som enligt försäkringsavtalet berättigar till sådant skydd inträdde.

Den som framställt sitt anspråk till oss inom den tid som anges här, har dock alltid minst sex månader på sig att väcka talan mot oss från den dag vi har förklarat att vi tagit slutlig ställning till anspråket.

Kontakt med Folksam

Adress och telefonnummer till Folksams kontor finns på folksam.se.