



## Innehållsförteckning

---

1 – Inledning .....	1
2 – Definitioner .....	1
2.1 Försäkring .....	1
2.2 Diagnos/Behandlingar .....	1
2.3 Försäkringsperiod – försäkringsår .....	3
2.4 Försäkringstagare .....	3
2.5 Den försäkrade .....	4
2.6 Godkänd tandläkare .....	4
2.7 Nollställt tandstatus (nollstatus) .....	4
2.8 Regelbunden tandvårdskontroll .....	4
2.9 Krav på ersättning .....	5
2.10 Behandlingsbehov .....	5
2.11 Protetik .....	5
2.12 Tändernas ställning/tanduppsättning .....	5
2.13 Försäkringsgivare .....	5
3 – Rätt till försäkring .....	5
3.2 Ikraftträdande och varaktighet .....	6
3.3 Karantän .....	6
3.4 Upphörande/upsägning .....	6
3.5 Betalning av premie .....	7
4 – Försäkringstäckning .....	7
4.1 Silver .....	7
4.2 Guld .....	7
4.3 Platinium .....	7
5 – Rätt till ersättning .....	8
6 – Undantag och begränsningar .....	8
6.1 Existerande tillstånd .....	8
6.2 Tandvårdsförsäkringen täcker inte .....	8
6.3 Protetisk behandling/implantat .....	10
6.4 Idrott och fritidsaktiviteter .....	11
6.5 Tandläkarens behandlingsgaranti .....	12
7 – Force majeure .....	12

8 – Ersättning .....	12
8.1 För vanlig behandling .....	12
8.2 För protetisk tandvård (kronor, bryggor, implantat) .....	13
8.3 Ersättning .....	13
8.4 Självrisk .....	13
9 – Information och samtycke .....	13
10 – Allmänna villkor .....	14
10.1 Ändring av försäkringsavtal .....	14
10.2 Försäkringstagarens upplysningsplikt .....	14
10.3 Oaktsamhet och/eller uppsåtligt fel .....	14
10.4 Tillämplig lag och jurisdiktion .....	14
11 – Klagomål .....	15
Bilaga 1 – Särskilt tandvårdsbidrag .....	17
Bilaga 2 – Etiska riktlinjer .....	19
Bilaga 3 – Sekretess .....	20
Bilaga 4 – Täckningens omfattning .....	22

## 1 – Inledning

---

Välkommen som kund hos denna försäkring. För att du ska kunna dra nytta av denna försäkring, uppmanar vi dig att läsa villkoren noggrant så att du får en bra uppfattning av vad som omfattas av försäkringen och inte.

Alla behandlingar måste utföras av en legitimerad tandläkare som har sitt huvudsakliga säte och är verksam antingen i Sverige, Norge eller Danmark. Du kan följaktligen inte resa till en klinik utanför Skandinavien för ytterligare behandling och förvänta dig ersättning för detta. Hela behandlingen måste genomföras i Skandinavien.

Vid köp av försäkringen måste du ge ditt samtycke till att vi begär ut elektroniska journalutdrag från din tandläkare vid ansökan om ersättning för kostnader till tandvård.

Vi uppmanar dig särskilt att läsa bilaga 1 – Särskilt Tandvårdsbidrag, som listar sjukdomar och tillstånd som ger dig rätt till ersättning från särskilt tandvårdsbidrag. Om du har rätt till sådan ersättning för en av de nämnda sjukdomarna/tillstånden, täcker inte denna försäkring belopp utöver det du har fått från särskilt tandvårdsbidrag.

## 2 – Definitioner

---

### 2.1 Försäkring

Denna försäkring ska täcka dina oväntade utgifter i samband med behandlingsbehov hos tandläkare. Detta inkluderar de vanligaste behandlingar som vi känner till, samt skillnaden mellan det som täcks av det offentliga välfärdssystemet (Statligt Tandvårdsstöd - STS) och angivet försäkringsbelopp.

Försäkringen täcker inte förbättring eller reparation av behandlingar som utförts utanför Skandinavien.

#### **2.1.1 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.

Försäkringsavtalslag (2005:104) (FAL)

### 2.2 Diagnos/Behandlingar

#### **2.2.1 Hål i tänder**

Detta är en av de vanligaste tandsjukdomarna och mycket få personer klarar av att undgå detta under en livstid. Sjukdomen orsakas av bakterier som gradvis löser upp tandytan.

### **2.2.2 Rotfyllning**

Avlägsnande av tandnerven som ersätts med ett bakterietätt material. Utförs som en behandling för att bevara tanden när nerven är infekterad av bakterier eller är död.

Behandlingen sträcker sig vanligtvis över flera besök och avslutas ofta med fyllning eller krona.

### **2.2.3 Tandutdragning**

Avlägsnande av tand som inte kan behandlas på annat sätt. En enkel tandutdragning är en tandutdragning som inte kräver operation.

### **2.2.4 Bedövning**

Lokalbedövning i munhålan där ingreppet ska ske. Förhindrar smärta under tandbehandling, och anses vara en nödvändig del av behandlingen.

### **2.2.5 Protetik/Kirurgi**

En rad olika ingrepp omfattas av försäkringen och exempel på detta kan vara avlägsnande av cystor i käken eller runt tänderna, vid insättning av implantat, avlägsnande av särskilt problematiska tänder, rötter eller tumörer i käkarna.

Protetik inkluderar bland annat:

#### ***I. Bryggor***

En brygga är en konstgjord ersättning för en eller flera saknade tänder. Bryggan fästs på de egna tänderna och ett mellanled täcker den tandlösa luckan. Detta är en permanent lösning som ser ut som riktiga tänder.

#### ***II. Kronor***

Ett heltäckande skydd som är anpassat för att täcka tanden i syfte att återställa tandens form och funktion vid omfattande skador på tanden. Är ofta tillverkade av porslin eller guld.

#### ***III. Implantat***

Tandimplantat ersätter tandens rot och har formen av en skruv som skruvas in i käkbenet. På toppen av skruven fästs en implantatkrona eller en implantatbrygga.

#### ***IV. Protes***

Avtagbar tandersättning för helt eller delvis tandlös över- eller underkäke.

#### ***V. Röntgen***

##### ***A. Bitewing röntgenbild***

En bitewing röntgenbild är en röntgenbild där tandkronorna i över- och underkäke på samma sida visas på bilden. Denna bild används främst för att upptäcka karies. Bitewing röntgenbilder tas ofta vid rutinkontroll.

### **B. Apikal röntgenbild**

En apikal röntgenbild är en röntgenbild som visar hela tanden, inklusive roten och omgivande vävnad. Denna bild tas vid behov och vid misstänkt sjukdom i tandroten.

### **C. OPG-röntgenbild**

En OPG-röntgenbild är en panoramaröntgen som visar hela över- och underkäken samt rötter och omgivande vävnad. Denna bild tas inte rutinmässigt, utan när det finns behov för bättre översikt.

## **VI. Akut behandling**

Med akut behandling menas omedelbar, tillfällig lindring av svår smärta, trauma, svullnad eller blödning i tandkött/mun.

### **2.2.6 Cancer i munhålan**

Tidiga tecken på cancer i mun och svalg är förändringar i munnens mjukvävnad och kännetecknas bl.a. av sår i munnen som inte läker, eller som ökar i storlek, ihållande smärta i munnen, klumpar eller vita, röda eller mörka fläckar i munnen, förtjockning av kinden, svårigheter med att tugga, svälja eller röra tungan, svårigheter med att röra käken, eventuellt svullnad eller smärta i käken.

Beloppet, som endast utbetalas vid "Guld" och "Platinum", kan fritt användas av försäkringstagaren.

Diagnosen måste utföras av en specialist och hittas på ett eller flera områden i munnen. Utbetalning sker endast en gång så länge man är försäkringstagare hos oss. Förutsättningen är att det definieras som primär muncancer och hittas på ett eller flera av följande områden: Läppar, tunga, tandkött, munnens ytor, gom, spottkörtlar eller svalg.

## **2.3 Försäkringsperiod – försäkringsår**

Det datum då den försäkrade ingick avtalet om tandvårdsförsäkring och ett år framåt i tiden, om inte annat avtalats mellan parterna. Försäkringsperioden anges i försäkringsbeviset. Det datum då försäkringen är giltig från anges i försäkringsbeviset och förnyas automatiskt, jfr. FAL Kap. 3.

## **2.4 Försäkringstagare**

Premiebetalande privatperson, arbetsgivare, intresseorganisation eller medlemsorganisation som den försäkrade är ansluten till.

## 2.5 Den försäkrade

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:

- A.** ha rätt till bosättningsbaserade förmåner enligt Socialförsäkringsbalken (2010:110); eller
- B.** 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.

## 2.6 Godkänd tandläkare

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 i Sverige eller norsk eller dansk tandläkare som enligt det landets lag uppfyller motsvarande krav.

Behandlande tandläkare ska vara en tandläkare/specialist med full auktorisation att praktisera och sin huvudsakliga aktivitet i Sverige eller motsvarande i Norge eller Danmark. Tandläkaren/specialisten kan inte vara du själv, en familjemedlem eller en person som är medförsäkrad enligt detta försäkringsavtal.

## 2.7 Nollställt tandstatus (nollstatus)

Försäkrade har inte behov för behandling och har inget befintligt tillstånd som kräver behandling eller som tidigare diagnostiserats eller journalförts. Det måste ha utförts en fullständig rutinundersökning/kontroll av tänderna under de senaste 15 månaderna före den dag då försäkringsavtalet träder i kraft. Behandlingsbehov som upptäcks före ikraftträdandet av försäkringen täcks inte av försäkringen.

## 2.8 Regelbunden tandvårdskontroll

Den försäkrade måste gå på regelbundna rutinundersökningar/kontroller hos en tandläkare/tandhygienist. Med regelbunden rutinkontroll menas minst en gång under en period på maximalt 15 månader för att försäkringen ska vara giltig. Datum för senaste rutinkontroll (nollstatus) används som referenspunkt för att avgöra om regelbundna kontroller har genomförts (återkallande till återkallande).

Årlig rutinkontroll inkluderar klinisk undersökning av alla tänder, munhåla, putsning, rengöring och eventuellt röntgen. Akuta undersökningar eller behandlingar betraktas inte som årlig rutinkontroll.

## 2.9 Krav på ersättning

Ett plötsligt och/eller oväntat behandlingsbehov eller tillstånd som ligger till grund för ansökan om ersättning. Ett sådant behandlingsbehov, eller tillstånd, måste diagnostiseras och kräva behandling av en tandläkare.

Det är en förutsättning att det inte finns några utestående premier vid tidpunkten för behandlingen och/eller vid ansökan om ersättning, jfr. FAL Kap. 5 och 7. Dessutom är det en förutsättning att man har en aktiv försäkring fram tills skadeärendet är avslutat.

## 2.10 Behandlingsbehov

Ett behandlingsbehov är en akut behandling som är täckt från början till slut.

Ett behandlingstillfälle kan omfatta flera ingrepp än bara ett tandläkarbesök, och då ska endast en självrisk betalas till dess att behandlingen är slutförd. Detta förutsätter att all dokumentation skickas in när du är färdigbehandlad. Företaget godkänner inga planerade behandlingar i förväg.

## 2.11 Protetik

Detta inkluderar inlägg av guld/porslin, hel eller delvis krona, brygga och/eller implantat.

## 2.12 Tändernas ställning/tanduppsättning

Försäkrades tänder, gom och käkben.

## 2.13 Försäkringsgivare

Collinson Insurance Europe Limited of Development House, reg.nr C89980, St Anne Street, Floriana FRN 9010, Malta.

Eventuella frågor som rör försäkringsavtalet och dess villkor ska riktas till försäkringsgivarens agent.

Nordic Benefits AS v/Svensk Tandvårdsförsäkring, org. nr. 912 812 189, Philip Pedersens vei 20, 1366 Lysaker, Norge. Nordic Benefits AS, gjennom merknamnet Svensk Tandvårdsförsäkring är registrerade och godkända av Finansinspektionen som en försäkringsagent och försäkringsförmedlare för utländskt företag.

## 3 – Rätt till försäkring

---

För att kunna ingå ett avtal om tandvårdsförsäkring måste den försäkrade vid ingåendet, Ref. FAL kap. 3.

**3.1.1** vara mellan 23 och 69 år och varit på fullständig tandkontroll/rutinundersökning, som inte kan vara äldre än 15 månader vid ingång av försäkringsavtalet

**3.1.2** inte ha några befintliga tillstånd som kräver behandling vid tidpunkten för ingång av försäkringsavtal eller redan journalförda och planerade behandlingar



**3.1.3** vara färdigbehandlad innan försäkringen är giltig. Det vill säga alla kända och/eller tidigare diagnostiserade sjukdomar och tillstånd, som borde varit kända, måste vara färdighbehandlade och slutförda.

### **3.2 Ikraftträdande och varaktighet**

Det datum då försäkringen träder i kraft anges i försäkringsbeviset. Försäkringen är giltig i ett år och kommer sedan att förnyas automatiskt för ett år, såvida försäkringen inte sägs upp skriftligen. Meddelande om förfallodagen skickas till e-postadressen en månad innan förfallodagen.

Det förutsätts att den försäkrade fortsätter att gå på regelbundna rutinundersökningar/kontroller, ref. 2.9, för att försäkringen ska fortsätta vara giltig.

### **3.3 Karantän**

Alla diagnostiserade behandlingsbehov och/eller tillstånd som uppstår under karantänperioden, inklusive tillstånd som borde ha varit kända, täcks inte av försäkringen.

Följande punkter är gällande:

**3.3.1** rätten till behandling träder i kraft 90 dagar (tre månader) efter tidpunkten då försäkringsavtalet trädde i kraft

**3.3.2** tidigare fyllningar eller rotfyllningar som behandlats under de senaste två åren täcks inte av försäkringen

**3.3.3** lagning eller reparation av tidigare protetisk behandling som utförts under de senaste fem åren täcks inte av försäkringen.

Karantän appliceras endast då försäkring tecknas för första gången och då försäkring tecknas på nytt, inte vid löpande förlängning eller vid intern överföring av försäkring.

### **3.4 Upphörande/upsägning**

Tandvårdsförsäkringen är giltig fram till utgången av försäkringsåret efter att man fyllt 69 år. Försäkringsavtalet kan sägas upp av försäkringstagaren eller försäkringsgivaren när som helst under försäkringsperioden, men alltid med 60 dagars varsel och i enlighet med de gällande lagar och förordningar som reglerar denna försäkring. Uppsägning räknas från första dag i efterföljande månad.

Försäkringsgivaren förbehåller sig rätten att säga upp försäkringsavtalet om försäkringstagaren inte följer villkoren i avtalet, jfr. FAL Kap. 4.

### 3.5 Betalning av premie

Premie betalas antingen årsvis eller kvartalsvis. Årspremie kan komma att variera och justeras med gällande konsumentprisindex. Reglering av premie sker i huvudsak endast vid förnyelse.

Vid utebliven premiebetalning, förlorar försäkrade rätten till ersättning, jfr. FAL Kap. 5. Vid utebliven premiebetalning, kommer försäkrade meddelas om det utestående beloppet. Om förfallen premie inte betalas inom två veckor efter angiven förfallodag, kommer försäkringstagaren att bli meddelad om att försäkringsavtalet upphör att gälla.

Om förfallet belopp inte betalas inom 14 dagar, skickas kravet vidare till inkasso och försäkringsavtalet avslutas automatiskt. Företaget förbehåller sig rätten att justera premien till följd av stora utbetalningar. Om så är fallet meddelas detta i god tid innan förnyelse.

## 4 – Försäkringstäckning

---

Tandvårdsförsäkringen erbjuds i tre olika varianter, se Bilaga 4:

### 4.1 Silver

Försäkringsbeloppet täcker upp till 10 000 kronor per försäkringsår (täcker inte protetisk behandling eller cancer i munhålan, se definitioner).

### 4.2 Guld

Försäkringsbeloppet täcker upp till 20 000 kronor per försäkringsår, inklusive protetisk behandling, se definitioner. Dessutom görs en engångsutbetalning på 15 000 kronor om cancer i munhålan diagnostiseras, se definitioner.

### 4.3 Platinum

Försäkringsbeloppet täcker upp till 40 000 kronor per försäkringsår, inklusive protetisk behandling, se definitioner. Dessutom görs en engångsutbetalning på 30 000 kronor om cancer i munhålan diagnostiseras, se definitioner.

Förnyelse av årligt försäkringsbelopp som är förbrukat, är inte möjligt under försäkringsåret.

Försäkringsprodukten definieras i försäkringsbeviset. Det utbetalas inte ersättning utöver angivet försäkringsbelopp under försäkringsperioden, minus självrisk.

Försäkringsprodukt kan inte ändras under försäkringsperioden, endast vid utlöpsdatum.

## 5 – Rätt till ersättning

---

Tandvårdsförsäkringens täcker sjukdom och behandlingsbehov som uppstår efter det att försäkringsavtalet trätt i kraft, se punkt 3.3 Karantän.

Försäkringstillfället måste ske under försäkringsperioden, annars är inte försäkringsgivaren ansvarig för någon form av ersättning.

Rätt till ersättning kräver att försäkrade har varit på fullständig årlig rutinundersökning/kontroll hos en tandläkare, under de senaste 15 månaderna.

Det är en förutsättning att försäkrade har varit försäkrad i Sverige genom Försäkringskassan sammanhängande sedan försäkringens köptes, och att försäkringspremie har betalats enligt försäkringsbeviset.

Det ges endast en ersättning för en kontinuerlig behandling per tand under försäkringsåret.

## 6 – Undantag och begränsningar

---

### 6.1 Existerande tillstånd

Denna försäkring täcker inte följande:

**6.1.1** Eventuella försämringar och/eller tillstånd som har uppstått på grund av att försäkrade inte har genomgått lämplig behandling som tidigare har rekommenderats/föreslagits av en tandläkare och journalförts

**6.1.2.** Orala tillstånd och/eller relaterade tandtillstånd som redan var kända för den försäkrade, eller som borde ha varit kända för den försäkrade, innan försäkringsavtalet trädde i kraft

**6.1.3** Alla tandingrepp som var planerade, journalförda eller som den försäkrade kände till innan försäkringens trädde i kraft, jfr. Karantänperiod 3.3

### 6.2 Tandvårdsförsäkringens täcker inte

**6.2.1** Avgifter eller behandlingar som är fördefinierade och ersätts helt eller delvis av Särskilt Tandvårdsstöd eller andra ersättningssystem/försäkringar, se Bilaga 1

**6.2.2** Kostnader i samband med alla former av behandling av visdomständer, inklusive utdragning

- 6.2.3** Det ges endast en ersättning för en kontinuerlig behandling per tand under försäkringsåret
- 6.2.4** Alla behandlingsbehov och/eller tillstånd, som uppstår under karantänperioden, se 3.3
- 6.2.5** Kostnader för årlig rutinundersökning/kontroll såsom rengöring och putsning, inklusive röntgen eller OPG (panoramaröntgen) hos tandläkare eller specialist
- 6.2.6** Hygieniska åtgärder, produkter, recept eller mediciner
- 6.2.7** Försäkringen täcker inte narkos eller annan bedövning utöver normal lokalbedövning
- 6.2.8** Krav i samband med behandling av skador/tillstånd som är avsiktligt självtillfogade
- 6.2.9** Tandbehandlingar av skador/tillstånd orsakade genom yrkesutövning
- 6.2.10** Tandbehandlingar av skador/tillstånd som uppstått under direkt eller indirekt delaktighet i kriminell verksamhet
- 6.2.11** Kostnader för tandvård som utförts av tandläkare utanför Skandinavien
- 6.2.12** Där det inte finns några synliga tecken på behandlingsbehov hos i övrigt friska och funktionella tänder
- 6.2.13** Kostnader för planerad behandling före ikraftträdandet av detta försäkringsavtal
- 6.2.14** Tandställning (ortodonti)
- 6.2.15** Framträdande kirurgi av underkäken (käkkirurgi)
- 6.2.16** Studiemodeller, vävnadsprover eller mikrobiologiska prover eller motsvarande
- 6.2.17** Kostnader i samband med att inte komma i tid, kostnader för resa och/eller uppehälle eller parkeringskostnader i samband med tandvård omfattas inte.
- 6.2.18** Kosmetisk tandvård/kirurgi, eller reparation av tidigare kosmetiska ingrepp. Med kosmetisk behandling avses behandlingar där det primära syftet är att ge försäkrades tänder ett bättre utseende i avsaknad av en sjukdom i tänderna.

Detta inkluderar bl.a.:

- I.* byte av tandfyllningar utan att de är defekta eller att det finns ett akut behandlingsbehov
- II.* blekning av tänder och annan behandling av missfärgade tänder
- III.* skalfasader
- IV.* andra typer av behandlingar som kan likställas med ovanstående
- V.* följdskador som har uppstått på den försäkrades tänder till följd av användning av smycken som limmats på tänderna, piercing i och runt munnen, liksom andra typer av dekorationer eller sådant som är jämförbart med detta, omfattas inte av försäkringen

#### **6.2.19 Cancer i munhålan**

- I.* Muncancer som diagnostiserades eller där prover genomfördes eller planerades innan försäkringsavtalet trädde i kraft
- II.* Cancerformer som är odiagnostiserade, men som du har haft symtom på innan försäkringsavtalet trädde i kraft
- III.* Eventuell sekundär muncancer

### **6.3 Protetisk behandling/implantat**

**6.3.1** Försäkringsgivaren är inte ansvarig för eventuella framtida kostnader eller utgifter i förbindelse med komplikationer, t.ex. när kroppen stöter bort krona, brygga eller implantat, brott eller infektion som kan hänföras till detta

**6.3.2** Protetisk behandling av tidigare rotfyllda första och andra kindtänder (6- och 12-års kindtänder) täcks inte

**6.3.3** Implantat som ersättning för första och andra kindtänder (6- och 12-års kindtänder)

**6.3.4** Behandling för saknade tänder eller tänder som avlägsnades före det datum då försäkringen trädde i kraft

**6.3.5** Insättning av krona på tidigare rotfylld tand

**6.3.6** Förbättring av alla former av protetisk behandling utfört av tandläkare eller specialist utanför Skandinavien, eller som tidigare har täckts av Statligt Tandvårdsstöd. Detta gäller både reparation och/eller byte.

**6.3.7** Ingen ersättning betalas ut för implantatbehandling som var nödvändig, anvisad, planerad eller pågående vid ikraftträdandet av detta försäkringsavtal

**6.3.8** Försäkringen täcker inte bett- och/eller snarkskenor, men en bettskena per händelse kan täckas när detta är en del av behandlingen i samband med den försäkrades skadade käke

**6.3.9** Protetisk behandling omfattas inte i de fall där en annan alternativ passande behandling är lämplig

**6.3.10** Överbehandling, jfr. Bilaga 2

#### **6.4 Idrott och fritidsaktiviteter**

Tandvårdsförsäkringen täcker inte behandlingar som orsakats av eller till följd av:

**6.4.1** BASE-hoppning, fallskärmsbrottning, bungyjump, kitesurfing, glidflygning med superlätta och ultralätta småflyg

**6.4.2** Alla typer av kampsporter, såsom boxning, karate och liknande

**6.4.3** Krav till följd av att försäkrade inte har använt lämpligt munskydd under deltagande i sportaktiviteter

**6.4.4** Allt utförande av motorsport med: båt, vattenskoter, bil, motorcykel, snöskoter och motsvarande

**6.4.5** Allt utförande av sport och idrott som ger säker inkomst eller sponsorintäkter över Allmän pension

**6.4.6** Vistelser på höjder över 4 000 meter

**6.4.7** Expeditioner

**6.4.8** Användande av cykel, elcykel, elsparkcykel, skateboard och motsvarande

**6.4.9** Dykning på djup som överstiger 40 meter

**6.4.10** Dykning utan giltigt internationellt sportdykningscertifikat (PADI, CMAS, NAL) för det faktiska djupet

**6.4.11** Professionell dykning/yrkesdykning

## 6.5 Tandläkarens behandlingsgaranti

Behandlingar som omfattas av tandläkarens behandlingsgaranti, inklusive fel- och överbehandling, som tandläkaren är ansvarig för att ersätta eller reparera till egen kostnad, täcks inte.

För fyllningar och liknande ingrepp, är garantin normalt sett två år och fem år för protetisk behandling, jfr. punkt 8

## 7 – Force majeure

---

Försäkringen täcker under inga omständigheter direkta eller indirekta behandlingsbehov till följd av, eller i förbindelse med, följande och/eller orsakat av:

- 7.1** biologiska eller kemiska ämnen, användning av raketer, atomvapen eller radioaktiv strålning
- 7.2** kärnreaktioner, joniserande strålning, kärnbränsle och radioaktivt avfall
- 7.3** radioaktiva, giftiga, explosiva eller andra farliga egenskaper hos nukleära sprängämnen
- 7.4** krig eller krigsliknande handlingar, upplopp eller liknande störningar av den allmänna ordningen
- 7.5** jordbävningar och vulkanutbrott

## 8 – Ersättning

---

Ansökan om ersättning ska utan omotiverat dröjsmål registreras elektroniskt på "Min Sida". Det viktigt att instruktionerna på "Min sida" följs.

### Administration av ersättningskrav

Dina ersättningskrav administreras av Nordic Benefits AS genom Svensk Tandvårdsförsäkring på uppdrag av försäkringsgivaren Collinson Insurance Europe Limited, Malta. Vid ansökan om ersättningar efter avslutad behandling, måste följande dokumentation uppvisas för att ansökan ska kunna behandlas, jfr. FAL Kap. 6.

### 8.1 För vanlig behandling

- 8.1.1** Journalutskrift för alla tänder to år tillbaka i tiden, med information om rutinundersökning varje år
- 8.1.2** Journalutskrift från nuvarande behandling med behandlingskoder och summor
- 8.1.3** Specificerat kvitto för utförd behandling

## 8.2 För protetisk tandvård (kronor, bryggor, implantat)

**8.2.1** Journalutskrift för alla tänder fem år tillbaka i tiden, med information om rutinundersökning

**8.2.2** Journalutskrift från nuvarande behandling med behandlingskoder och summor

### **8.2.3 Specificerat kvitto för utförd behandling**

En komplett elektronisk journal utskrift måste innehålla undersökning, diagnos, upptäckter, terapi, planerad och utförd behandling för hela tanduppsättningen. Daterad röntgen/OPG och kliniska bilder anses vara en del av journalen och ska skickas in på begäran. Patientens personuppgifter ska tydligt anges i den inlämnade dokumentationen.

Handskriven journaldokumentation anses inte vara giltig dokumentation, och beaktas därför inte vid behandling av ansökan om ersättning, jfr. patientjournalagen. Det är den försäkrades skyldighet att tillhandahålla nödvändig dokumentation och eventuella kostnader i samband med detta. Brist på dokumentation ger inte rätt till ersättning till dess att tillfredsställande dokumentation finns tillgänglig.

## 8.3 Ersättning

Ersättning överförs direkt till den försäkrades uppgivna bankkonto. Vid utebliven premiebetalning på behandlingstidpunkten, förlorar försäkrade rätten till ersättning.

Om den försäkrade inte har skickat in en anmälan om ett ersättningskrav med fullständig dokumentation till försäkringsgivare inom ett år efter att den försäkrade fick kännedom om de förhållanden som anges i kravet, förlorar den försäkrade rätten till ersättning, jfr. Art.8 och FAL Kap. 6.

## 8.4 Självrisk

För alla ersättningskrav som har uppstått under försäkringstiden, är självriskan 750 kronor per behandling, jfr. Definitioner.

# 9 – Information och samtycke

---

När du tecknar försäkring accepterar du att samtycke har givits till oss för att kommunicera främst elektroniskt. Detta samtycke gäller också ansökan om ersättning för kostnader, se FAL Kap. 7. Personuppgifter som vi behåller om dig, beskrivs närmare i Bilaga 3.

Samtycket ger bland annat oss som försäkringsgivare möjlighet att elektroniskt inhämta journalinformation från den tandläkare där du har undersökts och/eller behandlats. Detta gäller såväl före som efter den dag då försäkringsavtalet trädde i kraft. Samtycket innebär också att du befriar tandläkaren från sin tystnadsplikt, även om informationen skulle innebära förlust eller minskning av rättigheterna enligt försäkringen, se FAL Kap. 7.



## 10 – Allmänna villkor

---

### 10.1 Ändring av försäkringsavtal

Bestämmelserna i detta försäkringsavtal kan inte, förutom vid förnyelse av försäkringen, upphävas eller ändras av företaget till den försäkrades nackdel, se FAL Kap. 3.

### 10.2 Försäkringstagarens upplysningsplikt

**10.2.1** Om den försäkrade uppsåtligen har orsakat försäkringsfallet, har företaget inget ansvar. Om det inte påvisats bedrägeri, kan företaget trots detta åläggas delansvar, se FAL Kap. 4, som då gäller.

**10.2.2** Om den försäkrade genom annan försäkring än ansvarsförsäkring grovt oaktsamt orsakat försäkringsfallet, kan företagens ansvar minskas eller upphöra. Vid beslutet ska skuldgraden, skadeförloppet, om den försäkrade var i självframkallad berusning och omständigheterna betonas. Om den försäkrade är skyldig till bedrägeri mot försäkringsgivaren, kommer den försäkrade inte längre ha rätt till ersättning, se FAL Kap. 4.

**10.2.3** Om den försäkrade i övrigt har försummat sin upplysningsplikt och det bara finns en begränsad grad av skuld, kan försäkringsgivarens ansvar begränsas eller upphöra helt, jfr. FAL Kap. 4.

**10.2.4** Försäkringsbolaget ansvarar inte för ekonomiska förluster till följd av att ersättningen försenas på grund av krig, politisk oro, förändring, offentliga regleringar eller konflikter på arbetsplatsen. Detta gäller även om försäkringsbolaget själv är inblandat i en arbetstvist.

### 10.3 Oaktsamhet och/eller uppsåtligt fel

Tandvårdsförsäkringen täcker inte behandlingar som orsakats av eller som uppstått till följd av att vara påverkad av berusande eller bedövande medel, deltagande i slagsmål eller brott, såvida inte den försäkrade är en oskyldig åskådare.

För att skicka in ett krav måste den försäkrade dokumentera att han/hon är ett oskyldigt offer för ett brott och ska därför lämna in en kopia av polisanmälan.

**10.3.1** Om den försäkrade har uppvisat grov oaktsamhet, är det skuldgraden och omständigheterna som kommer avgöra om den försäkrade kompenseras, och i så fall hur mycket, jfr. FAL Kap. 4.

**10.3.2** Om den försäkrade har upprätt bedrägligt, kan försäkringen sägas upp med omedelbar verkan, jfr. FAL Kap. 4.

### 10.4 Tillämplig lag och jurisdiktion

Försäkringen lyder under svensk lag och jurisdiktion. Eventuella tvister avgörs i en svensk domstol, dock så att villkoren får företräde där de skiljer sig från de lagbestämmelser som kan avstås.

## 11 – Klagomål

---

Om du inte håller med om vårt beslut, kan du kontakta avdelningen som behandlade ditt försäkringsärende. Om ärendet kan lösas på detta vis, är det lättast för båda parter att kontakta vår skadeavdelning.

E-post [skador@svensktvf.se](mailto:skador@svensktvf.se)

Om du fortfarande inte är nöjd med beslutet efter kontakt med avdelningen, kan du skicka en förfrågan till Nordic Benefits AS genom Svensk Tandvårdsförsäkring klagoforum, som kommer att göra sin bedömning.

Adressen är:

**Nordic Benefits AS**  
v/Svensk Tandvårdsförsäkring  
Klagoforum  
Philip Pedersens vei 20  
1366 Lysaker  
Norge  
E-post [klagomal@svensktvf.se](mailto:klagomal@svensktvf.se)

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](mailto: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**

Alternativt kan du också kontakta försäkringsgivaren

***Collinson Insurance Solutions Europe Limited (UK Branch)***

The Customer Relations Dept.  
PO BOX 637  
Haywards Heath  
West Sussex  
RH16 1WR  
England

[cielcomplaints@collinsongroup.com](mailto:cielcomplaints@collinsongroup.com)

Collinson Insurance Europe Limited (CIEL) är försäkringsgivare och garanterar alla förmåner som tillhandahålls enligt försäkringen. CIEL utsåg Collinson Insurance Services Limited (CISL) för att hantera klagomål för dess räkning enligt ovan. CISL kan tillhandahålla en översättning av alla korrespondenser du behöver.

Om du förblir missnöjd efter att ha fått vårt svar kan du eventuellt skicka ditt klagomål till Arbiter för finansiella tjänster. Den här tjänsten tillhandahålls på engelska och maltesiska och ytterligare information inklusive kontaktinformation för Arbiter för kontor finns på nedanstående adress.

***Officer för Arbiter för finansiella tjänster***

1: a våningen  
St Calcedonius Square  
Floriana FRN 1530  
Malta  
Tel: 80072366 (från Malta)  
Tel: + 356 212 49245 (utanför Malta)

Email: [complaint.info@financialarbiter.org.mt](mailto:complaint.info@financialarbiter.org.mt)

Website: <https://financialarbiter.org.mt>

Denna försäkring tillhandahålls av:

***Collinson Insurance Europe Limited***

Development House St Anne Street Floriana FRN 9010 Malta  
Authorised and Regulated by the Malta Financial Services Authority to carry on business under the Insurance Business Act, 1998

## Bilaga 1 – Särskilt tandvårdsbidrag

---

Särskilt tandvårdsbidrag är ett bidrag för dig som har en viss sjukdom eller en viss funktionsnedsättning som innebär en risk för försämrad tandhälsa.

Du kan få särskilt tandvårdsbidrag om du:

**A** fyller minst 24 år under året

**B** är försäkrad i Sverige. Det är du om du bor eller arbetar här.  
Det finns några undantag från den regeln.

Även du som bor i ett annat land än Sverige kan i vissa fall få särskilt tandvårdsbidrag.

Du kan ha rätt till särskilt tandvårdsbidrag om du har något av följande:

1. muntorrhet på grund av långvarig läkemedelsbehandling
2. muntorrhet på grund av strålbehandling i öron-, näs-, mun- eller halsregionen
3. Sjögrens syndrom
4. kronisk obstruktiv lungsjukdom och har ordinerats syrgas eller näringsdryck
5. cystisk fibros
6. ulcerös colit
7. Crohns sjukdom
8. tarmsvikt
9. frätskador på tänderna och anorexia nervosa, bulimia nervosa eller gastroesofageal refluxsjukdom
10. svårinställd diabetes
11. genomgår dialysbehandling
12. är immunosupprimerad på grund av läkemedelsbehandling
13. genomgått en organtransplantation.

Det är din tandläkare eller din tandhygienist som bedömer om du har rätt till bidraget. För att de ska kunna bedöma om du har rätt till bidraget behövs underlag. Vilka underlag som krävs beror på vilken sjukdom eller funktionsnedsättning du har.

Mer om dessa regler finns på Socialstyrelsens webbplats:

[Socialstyrelsens föreskrifter om särskilt tandvårdsbidrag](#)  
(SOSFS 2012:16) (socialstyrelsen.se)

Om din tandläkare eller tandhygienist inte kan bedöma om du har rätt till särskilt tandvårdsbidrag kan du förhandspröva rätten till särskilt tandvårdsbidrag. Det innebär att du eller din tandläkare/tandhygienist lämnar in en ansökan till Försäkringskassan för att pröva om du har rätt till bidraget. Ansökan om förhandsprövning görs via blanketten nedan och det är viktigt att du skickar med de underlag som behöver vara med vid ansökan. Vilka underlag som behövs varierar beroende på din funktionsnedsättning eller sjukdom och framgår tydligt av blanketten.

## Bilaga 2 – Etiska riktlinjer

---

Sveriges Tandläkarförbunds etiska riktlinjer har tagits fram för att medvetandegöra etiska problem för den enskilde yrkes utövaren och för att understryka tandläkarens personliga ansvar för val och handlingar. Riktlinjerna speglar också tandläkarkårens bild av sig själv och sin yrkesroll. Sveriges Tandläkarförbunds etiska riktlinjer har funnits sedan 2000. Den här skriften tar upp de etiska rikt linjerna med fördjupande kommentarer så som de fastställdes av förbundsmötet i december 2014.

De etiska riktlinjerna fokuserar på förhållandet mellan tandläkare och patient och utgår från en humanistisk människosyn. De grundar sig på tre primära principer inom hälso- och sjukvård:

- 1.** autonomiprincipen som innebär att tandläkaren ska värna rätten till självbestämmande och integritet,
- 2.** omsorgsprincipen, som är en kombination av godhetsprincipen och inte-skada principen och som att tandläkaren ska sträva efter att göra gott och förebygga och minska lidande samt
- 3.** rättvisepincipen som innebär att alla människor ska behandlas lika i vården. De olika principerna står ibland i konflikt med varandra och det är då situationen som avgör vilken princip som väger tyngst. I sådana avväganden kan Sveriges Tandläkarförbunds etiska riktlinjer vara ett stöd.

De etiska riktlinjerna bör utgöra normen för en ansvarskännande tandläkares handlande och uppträdande. Riktlinjerna bygger på god sed och hävd inom tand läkarkåren. De ställer krav på vetenskaplig kunskap och praktisk yrkeskompetens samt klokhet, gott omdöme och reflekterande värderingar. Förbundets medlemmar förväntas följa de etiska riktlinjerna och ska inte medverka i sådan

vård där dessa riktlinjer inte kan följas. Sveriges Tandläkarförbunds Etikkommitté anser att den etiska debatten ska hållas levande i varje tandläkares vardag. Vi hoppas att riktlinjerna utgör ett bra stöd för etiska diskussioner och reflektioner såväl i utbildning och forskning som på kliniken.

## Bilaga 3 – Sekretess

---

Nodic Benefits AS, genom Svensk Tandvårdsförsäkring, representerar försäkringsgivaren

### **Så här använder vi information om dig**

Som försäkringsgivare och uppgiftshanterare, samlar vi in och behandlar information om dig, så att vi kan leverera de produkter och tjänster du har begärt. Vi mottar också personlig information från dig regelbundet, medan dina rättigheter fortfarande är giltiga. Detta kommer att innefatta namn, adress, hälsoupplýsningar, riskinformation och annan information som är nödvändig för oss att:

- Uppfylla våra avtalsförpliktelser till dig;
- utfärda försäkringsdokument;
- behandla skadeanmälan eller i samband med andra frågor du kan ha
- upprätthålla ditt försäkringsavtal (inklusive skadeanmälningar, försäkringsadministration, betalningar och andra transaktioner); och
- upptäcka, utreda och förebygga fall som kan vara olagliga eller kan leda till att ditt försäkringsavtal sägs upp eller behandlas som om det aldrig har existerat.

En del av de personuppgifter du uppger kan vara känslig information. Detta inkluderar uppgifter som rör hälsa och/eller medicinska journaler. Eftersom vi behöver samtycke för att samla in och hantera känslig information, kommer detta att inhämtas från dig när det är aktuellt. Observera att vi inte kan erbjuda dig en försäkring eller behandla en anmälan om du inte accepterar att vi hanterar relevant känslig information.

För att administrera ditt försäkringsavtal och behandla eventuella anmälningar, kan din information komma att delas med betrodd tredje part. Detta inkluderar medlemmar av The Collinson Group, Cloud Insurance, som är driftansvariga för vårt försäkringssystem och BizView Systems, som är administratör för vår verksamhetsstyrning, eftersom dess företag ger administrativt stöd för vår räkning. Inga av ovan nämnda företag är baserade utanför EU, där andra lager och regler för sekretess gäller. Där det är möjligt kommer vi att ha strikta avtalsvillkor för att säkerställa att din information förblir trygg och säker.

Vi kommer inte att dela din information med någon annan, såvida du inte samtycker till detta, eller om vi måste göra det till följd av ett krav från Finansstyrelsen eller andra tillsynsmyndigheter.

## Hantering av dina uppgifter

Dina uppgifter kommer huvudsakligen att hanteras på grund av att de är:

- nödvändiga för att kunna administrera ditt försäkringsavtal hos oss;
- av allmänt intresse eller avgörande betydelse för dig; eller
- för att säkra våra legitima affärsintressen.

Om det råder någon osäkerhet kring ovanstående, kommer vi att be om ditt samtycke för att hantera dina uppgifter.

## Så här lagrar och skyddar vi dina uppgifter

Alla personuppgifter som har samlats in av oss lagras på säkra servrar som huvudsakligen finns i Norge och Storbritannien. Hälsoupplýsningar om dig lagras endast i Norge. Vi måste behålla och hantera dina personuppgifter under försäkringsperioden och efter denna tid så att vi kan uppfylla våra lagstadgade skyldigheter eller för att kunna möta naturliga förfrågningar från våra tillsynsmyndigheter. Vi har också säkerhetsåtgärder på plats på våra kontor för att skydda den information du har gett oss.

## Så här kan du få tillgång till din information och korrigera något som är fel

Du har rätt att begära en kopia av den information vi har lagrat om dig. Om du vill ha en kopia av alla eller delar av dina personuppgifter, vänligen kontakta oss på:

E-post: [kundservice@svensktvf.se](mailto:kundservice@svensktvf.se)

<https://www.svensktandvardsforsakring.se/>

Postadress:

### **Nordic Benefits AS**

v/ Svensk Tandvårdsförsäkring

Philip Pedersens vei 20

1366 Lysaker

Norge.

Detta är normalt sett kostnadsfritt, men i vissa fall kan vi antingen kräva ett skäligt belopp för denna tjänst, eller vägra att ge dig denna information, om din begäran uppenbarligen är obefogad eller överdriven.

Vi kommer att se till att dina personuppgifter är korrekta och uppdaterade. Du kan be oss att korrigera eller ta bort information som du tycker är felaktig.

Om du vill klaga på användningen av dina personuppgifter, vänligen kontakta vår klagomålsadministratör med hjälp av uppgifterna ovan. Du kan också klaga direkt till Datatilsynet.

Ytterligare information finns på <https://www.datainspektionen.se>



## Bilaga 4 – Täckningens omfattning

Följande behandlingar och ingrepp täcks av försäkringen, såvida det inte specifikt exkluderas i villkoren, se villkor.

Beskrivning	Silver	Guld	Platinum
Åldersgrupp	23 – 69 år	23 – 69 år	23 – 69 år
Försäkringsbelopp	kr 10 000	kr 20 000	kr 40 000
Cancer i munhålan <sup>1)</sup>	X	kr 15 000	kr 30 000
Akutbehandling	✓	✓	✓
Röntgen/OPG v/behandling	✓	✓	✓
Bedövning	✓	✓	✓
Hål i tänder	✓	✓	✓
Utdragning av tänder	✓	✓	✓
Byta fyllning	Max. 2	Max. 3	Max. 6
Rotfyllning	✓	✓	✓
Kronor (hel och delvis) <sup>2)</sup>	X	✓	✓
Bryggor	X	✓	✓
Implantat	X	✓	✓
Karenstid	90 dagar	90 dagar	90 dagar
Regelbunden kontroll	15 månader	15 månader	15 månader
Självrisk per skada	kr 750	kr 750	kr 750

1) Engångsutbetalning. Påverkar inte det ordinarie försäkringsbeloppet

2) Insättning av krona på tidigare rotfylld tand