



ivalife.

GET LIFE RIGHT

IVALIFE Insurance Limited

UFØREKAPITAL

Dokument Med Opplysninger Om Forsikringsproduct

www.iva.life

For fullstendig informasjon om hva forsikringen dekker og hvilke begrensninger som gjelder henvises det til forsikringsbevis og forsikringsvilkår.

1. HVA OMFATTER FORSIKRINGEN?

- Uførekapital gir engangsutbetaling ved varig ervervsuførhet

2. HVA DEKKER FORSIKRINGEN

- Engangsutbetaling ved varig ervervsuførhet på minst 50%

3. HVA DEKKER FORSIKRINGEN IKKE?

- Sykdom eller lyte som forsikrede hadde ved inntredelsen i forsikringen, og som det må antas at den forsikrede kjente til.
- Aktiv deltakelse i krig og/eller terrorisme
- Kjernefysiske, biologiske og kjemiske hendelser

4. ER DET NOEN BEGRENSNINGER I DEKNINGEN?

Forsikringen kan ha begrensninger som følge av:

- Forsett / uaktsom fremkalling av forsikringstilfelle
- Forsikringssummer, alderstrapper og eventuelle lønnstrapper som varierer. Hva som gjelder, er spesifisert i forsikringsbeviset

5. HVOR GIELDER FORSIKRINGEN?

- Forsikringen gjelder i hele verden

6. HVILKE FORPLIKTELSE HAR JEG?

Du plikter å gi selskapet korrekt informasjon om deg selv ved tegning av forsikring. I forsikringsbeviset fremgår det hvilke opplysninger som er lagt til grunn. Hvis noe ikke er riktig, må du straks varsle oss. I forsikringstiden plikter du å informere selskapet om endringer som skjer. Hvis du får kjennskap til skade som kan ventes å føre til erstatningskrav, skal det meldes til selskapet uten ugrunnet opphold.

7. NÅR OG HVORDAN BETALER JEG?

- Du må betale innen fristen som kommer frem av betalingsvarselet. Du mottar betalingsvarselet sammen med forsikringsavtalen

8. NÅR STARTER OG SLUTTER FORSIKRINGEN?

Forsikringen gjelder fra det tidspunkt avtalen er vedtatt av partene eller fra og med en senere avtalt dato kl 00:00. Forsikringen gjelder til kl 24:00 siste dato i avtaleperioden, tilsvarende gjelder for senere fornyelser.

9. Hvordan sier jeg opp forsikringen?

Forsikringstakeren kan til enhver tid si opp en løpende livsforsikringsavtale i samsvar med FAL § 12-3 første ledd, med virkning fra den dag oppsigelsen er mottatt av forsikringsselskapet, med mindre en senere dato er avtalt. Oppsigelse må gis med minst én måneds varsel.