Svenska Skermflygforbundet
Odd Fellowvägen 38
12732 Skärholmen, Sweden

Oslo, 17.11.2026

Försäkringsbevis 2026

Försäkringsnr.: AEGISG700155

Unik Marketreferens (UMR): B601327N37161AAXX

Följande betingelser täcks enligt detta försäkringsbevis samt försäkringsvillkor per januari 2024

Försäkringstagare: **Svenska Skärmflygförbundet (SSFF)**
Svenska Hängflygförbundet (SHF)

Försäkringsperiod: 01.01.2027 - 31.12.2027 båda dagar är inkluderade

Försäkrad: Godkänd medlem som betalar rätt premie till SSFF / SHF

Vald försäkring: Medlemsförsäkring genom eget val

Försäkringstabell – Olycksfall (SEK)

	BAS	STANDARD	PLUS	1 dags
Giltig försäkring under;	Tävling & Träning i Sverige	Tävling & Träning i Världen	Tävling & Träning i Världen	Träning i Världen
Ansvar gentemot tredje part som pilot	15 000.000	15 000.000	15 000.000	15 000.000
Utgifter för tandläkare	0	50 000	50 000	50 000
Dödsfall som betalas till den försäkrade	0	0	300 000	0
Behandlingskostnader - maximal tid 2 år	0	100 000	300 000	100 000
Invaliditet-från 5 %	100 000	500 000	900 000	500 000
Personliga tillhörigheter förlorade genom olycka – inte flygutrustning	0	3 000	5 000	3 000
Bilddiagnostik	0	3 000	3 000	3 000
Repatriering-Hemtransport	0	0	500 000	0
Ditt val - Premie att betala för försäkringen	**250-**	**1.180,-**	**2.550,-**	**199-**

Försäkringssum, maximalt ersättningsbelopp. Beloppet är beroende av Ert premie val. Vid uppgradering betalas mellanskillnaden till SSFF /SHF.

Tandempassagerare är automatiskt försäkrad genom Tandempilot med en giltig Tandemlicens, men passageraren är begränsad till Standard försäkringsskydd.

Ny medlem hos SSFF/SHF som betalar "Take Off Kit" (inklusive kurs, förbundsavgift samt bruk av utrustning) från 01.10.2026-31.12.2027 är försäkrad under Standard – Se Försäkringsbevis 2024. Försäkringen för "Take Off Kit"-medlem gäller endast i Sverige och rätten till svensk sjukvård.

Godkänd medlemspremie som betalas efter den 30 juni kommer att betalar 60 % premie av ovanstående priser.

Personskador knytna til Cyber risk omfattas av detta försäkringsavtal, se försäkringsvillkor.

Försäkringsbevis och -villkor:	Försäkringsavtalet består av detta försäkringsbevis, villkor per den 1 januari 2024, Försäkringsavtalslagen (ICA) per den 16.6.1989 och andra lagar och bestämmelser. Texten i försäkringsbeviset har företräde framför försäkringsvillkoren och försäkringsvillkoren har företräde framför undantagna lagstiftningar. Ingen fortsättningsförsäkring eller automatiskt förnyande gäller för ICA § 12-7, 2: a stycket. Det norska översatta försäkringsbeviset har företräde framför det engelska försäkringsbeviset.
Elektronisk kommunikation:	Detta försäkringsavtal förutsätter att all kommunikation kan ske elektroniskt, inklusive försäkringsbevis samt skadeanmälan. All information gällande detta avtal skall finnas på försäkringstagarens webbplats inklusive elektroniskt skadeanmälningsformulär.
Säkerhetsföreskrifter – Fordringar som skall följas:	Brott mot regelverk och säkerhetsföreskrifter kan leda till hel eller delvis nedsättning av ersättning. Försäkrad (medlemmen) ansvarar ensam för att rätt betald premie (ovan) betalas till fullo till SSFF / SHF för att försäkringsskyddet ska gälla innan olycksfall inträffar. Försäkrad måste följa SSFF/SHFs regelverk i träning och tävling. Brott mot dessa kan resultera i förlust av eller reducerad ersättning. För 1 dags Prova-på försäkring gäller nedan säkerhetsföreskrifter; 1. Försäkrade måste registreras i försäkringstagarens register med rätt betald premie innan Prova-på dag 2. Betald premie SEK 199:- kontrollerad av SSFF instruktör 3. Inte mer än 3 backglidningar/lågdrag totalt på Prova-på dag 4. Backglidning/lågdrag inte högre än 5 meter över backen 5. Take off från mindre backe, inte berg eller ramper 6. Utrustning som används skall vara anpassad för nybörjare 7. Utrustning som används skall vara godkänd av SSFF/SHF för utbildning nybörjare 8. Instruktör godkänd av SSFF/SHF skall leda Prova-på dagen 9. En person kan inte köp fler än en Prova-på försäkring per år. **All behandling, förutom akut och livsuppehållande behandling, måste godkännas i förväg av försäkringsbolaget. Om behandlingar inte är godkända måste försäkrad räkna med att betala kostnaderna**.

Det europeiska sjukförsäkringskortet ska medtas och visas upp vid skada i samband med resa och inkvartering inom EES-området så att kortinnehavaren får rätt till den sjukvård som erfordras under vistelsen i ett annat EES-land. Försäkringsskyddet genom det europeiska sjukförsäkringskortet anges genom reglerna i landet där man har sin hemvist.

Försäkringsbolag:

Detta försäkringsavtal försäkras av Lloyds Insurance Company S.A. Bastion Tower. Försäkringarna förmedlas av AGS Forsikring AS under tillsyn av Finansinspektionen i Norge. För mer information om försäkringsgivaren och kontaktinformation se sista sidan.

Skadeanmälan:

Elektroniskt skadeanmälningsformulär: https://agsasa.com/ssff

Alla kostnader ska godkännas i förväg av försäkringsbolaget annars kan det avfärdas efter försäkringsgivarens gottfinnande.
Kontakt;
E-post; ssff@affinity.no
Telefon; (+47) 90 61 84 01
Akutnummer (endast utanför kontorstid) - Ring AGS mobil (+ 47) 48 40 41 00.
AGS Forsikring AS, Henrik Ibsens gate 90, N - 0255 Oslo.

Skadeanmälan tidsgräns:

Försäkringstagaren förlorar rätten till ersättning om kravet inte meddelas till företaget inom 1 år efter att försäkringstagaren fick kännedom om de förhållanden som ligger till grund för det jfr § 18-5 i Försäkringsavtalslagen (FAL).

Reklamation:

Om den försäkrade eller företaget kräver det, ska endera parten kräva att ärendet behandlas av Allmänna reklamationsnämnden (ARN)

Om försäkringstagaren är missnöjd med behandlingen av kravet eller med betalningen av ersättning, kan de vända sig till Allmänna reklamationsnämnden. Klagomål måste ange försäkringsgivaren som är föremål för klagomålet.

Klagomål ska ställas till AGS Forsikring, Henrik Ibsens gate 90, 0255 Oslo, Norge / post@agsforsikring.no

Ditt klagomål kommer att bekräftas, skriftligt, inom 5 (fem) vardagar efter att klagomålet lämnats in.

Du kommer att få ett beslut i ditt klagomålsärende, skriftligt, inom 14 (fjorton) kalenderdagar efter att klagomålet lämnats in.
Om du fortfarande inte är nöjd med det slutliga svaret eller om du inte har mottagit ett slutligt svar inom 14 (fjorton) kalenderdagar efter att klagomålet lämnats in, kan du ha rätt att hänvisa ditt klagomål till Allmänna reklamationsnämnden.
Kontaktinformationen visas nedan:

Allmänna reklamationsnämnden (ARN)
Box 174, 101 23 Stockholm, Sweden
Tel: +46 8 50 88 60 00
Fax: + 46 8 50 88 60 01
E-post: arn@arn.se
Webbplats: www.arn.se

Om du har köpt ditt avtal online, kan du också lämna in ett klagomål via plattformen för EU:s onlinesystem för tvistlösning (ODR). Webbplatsen för ODR-plattformen är www.ec.europa.eu/odr.
Ovanstående klagomålshantering är utan förfång för inledande av rättsligt förfarande eller en alternativ tvistlösningsförfarande i enlighet med dina avtalsenliga rättigheter.

Europeiskt processförfarande och jurisdiktion:

Det avtalas att denna försäkring endast ska styras av lagstiftningen och praxis i Sverige, och tvister som uppstår under, från eller i samband med denna försäkring ska endast lyda under en behörig domstols jurisdiktion i Sverige.

Lloyd's Insurance Company S.A. avtalar härmed att stämningar, underrättelser eller förfaranden som de är ålagda att delges i syfte att väcka talan mot dem i samband med denna försäkring ska delges på ett korrekt sätt om det ställs till dem och levereras till dem care of

Erik Börjesson, General Representative for Sweden (Generalagent för Sverige)

Lloyd's Insurance Company S.A. Sveavägen 20, 6 tr, SE- 111 57 Stockholm, Sverige som i detta fall har behörighet att acceptera delgivningen för dess räkning.

Lloyd's Insurance Company S.A. avsäger sig inte genom att ge ovanstående tillåtelse sin rätt till några särskilda förseningar eller tidsperioder som de kan ha rätt till för delgivningen av sådana stämningar, underrättelser eller förfaranden på grund av hemvist eller bosättning i Belgien.

Sanktionsbegränsningar och undantagsklausul

Ingen (åter)försäkringsgivare ska anses tillhandahålla försäkringsskydd och ingen (åter)försäkringsgivare ska vara skyldig att betala något anspråk eller tillhandahålla någon förmån enligt detta avtal i den utsträckning som tillhandahållandet av sådant försäkringsskydd, betalning av sådant krav eller tillhandahållandet av sådan förmån skulle exponera den (åter)försäkringsgivaren för någon sanktion, FN-resolutioner eller handelssanktioner eller ekonomiska sanktioner, lagar eller bestämmelser I EU, Storbritannien eller USA.

Försäkringsförmedlare	**AGS Forsikring AS** Henrik Ibsens gate 90, 0255 Oslo, Tlf + 47 4840 4100 E-post:post@agsforsikring.no. Reg.No 109422ICC. Försäkringsförmedlaren (Coverholder) fungerar som en för Lloyds Insurance Company S.A i fullgörandet av sina skyldigheter enligt Coverholder Appointment Agreement med Unique Market Reference (UMR) som anges i detta intyg.
Lloyds Insurance Company S.A:s representant i Sverige	Erik Börjesson General Representative for Sweden Lloyd's Insurance Company S.A. Sveavägen 20, 6 tr SE- 111 57 Stockholm Sverige
Försäkringsbolag	Detta försäkringsavtal är försäkrat av Lloyds Insurance Company S.A. Lloyd's Insurance Company S.A. är ett belgiskt aktiebolag (société anonyme / naamloze vennootschap) med registrerad hemort på adressen Bastion Tower, Marsveldplein 5, 1050 Bruxelles, Belgien och registrerat på Banque-Carrefour des Entreprises / Kruispuntbank van Ondernemingen med nummer 682.594.839 RLE (Brussels). Det är ett försäkringsbolag som star under tillsyn av Belgiens nationalbank. Dess registreringsnummer och övriga upplysningar kan hittas på www.nbb.be. Webbplats-adress: lloyds.com/bruxelles. E-post: enquiries.lloydsbrussels@lloyds.com. Bankinformation: Citibank Europe plc Belgium Branch, Boulevard General Jacques 263G, Brussels 1050, Belgien - BE46570135225536.

Lloyd's Insurance Company S.A.

Intyg

Detta försäkringsavtal är försäkrat av Lloyd's Insurance Company S.A.

Detta försäkringsbevis har utfärdats av AGS Forsikring AS i enlighet med fullmakten AGS Forsikring AS givit i enlighet med avtalet med den unika marknadsreferensen som angetts i detta försäkringsbevis.

Lloyd's Insurance Company S.A. är ett belgiskt aktiebolag (*société anonyme / naamloze vennootschap*) med registrerad hemort på adressen Bastion Tower, Marsveldplein 5, 1050 Bruxelles, Belgien och registrerat på Banque-Carrefour des Entreprises / Kruispuntbank van Ondernemingen med nummer 682.594.839 RLE (Bruxelles). Det är ett försäkringsbolag som står under tillsyn av Belgiens nationalbank. Dess registreringsnummer och övriga upplysningar kan hittas på **www.nbb.be**.

Webbplatsadress: **www.lloyds.com/brussels** E-post: **enquiries.lloydsbrussels@lloyds.com**

Bankinformation: Citibank Europe plc Belgium Branch, Boulevard General Jacques 263G, Brussels 1050, Belgium - BE46570135225536.