

Box 27076
102 51 Stockholm

Faktura

Avseende premieinbetalning
Kombinerad företagsförsäkring
Fakturanr 9104554*09

8/12
Utskriftsdatum
2023-11-18
Sid 1 (1)

Vid förfrågan kontakta

Mårten Arén Försäkr.konsult AB
Mobil: 073-9683680
e-post: Marten.Aren@lansforsakringar.se

Idunstiftelsen För Waldorfpedagogik
Velamsundsvägen 1
132 36 Saltsjö-Boo



1130

Försäkringstagare Idunstiftelsen För Waldorfpedagogik
Organisationsnummer 802478-2230
Försäkringsställe Nacka, Kil 1:48

Premie**Kronor**

Årspremie

117 940

Premie för tiden fr o m 2024-01-01 t o m 2024-12-31

Premie att betala**117 940**


Premien 117.940 kr regleras genom ert Autogiro.
Dragning på kontot sker 12 gånger per år.

bde6589b-47af-4214-b63c-f1430078e27c

15049 - 1130 -

T0105

Länsförsäkringar Stockholm

Postadress	Besök	Telefon	Fax	Bankgiro	Plusgiro	Org nr	Styrelsens säte
Box 27076 102 51 Stockholm www.lansforsakringar.se/stockholm	Valhallavägen 215	08-562 830 00		362-3733		502002-6265 F-skattebevis finns	Stockholm

E-post: foretag@lansforsakringar.se

Box 27076
102 51 StockholmIdunstiftelsen För Waldorfpedagogik
Velamsundsvägen 1
132 36 Saltsjö-Boo

Välkommen till en ny försäkringsperiod !

Här kommer ert försäkringsbrev med fakturan för kommande försäkringsperiod.

Årspremien

För er som har byggnad försäkrad görs en indexjustering av byggnadens värde, enligt faktorprisindex för byggnader. Har ni maskinerier/inventarier försäkrat görs också en indexjustering. Indexeringen av försäkringsbeloppen har en viss påverkan på premien.

På fakturan ser ni vad ni ska betala.

Faktorprisindex är ett index som mäter prisutvecklingen för de produktionsfaktorer som används i byggbranschen och dessa påverkar kostnaderna vid återställandet efter en skada.

Har vi rätt uppgifter om ert företag?

Med jämna mellanrum behövs en genomgång av företagets försäkringsskydd för att säkerhetsställa att vi som försäkringsbolag har rätt uppgifter om ert bolag.

Har omsättningen eller lönekostnader ökat eller minskat?

Kanske har ni köpt fler inventarier eller ökat varulagret?

Har det hänt något i verksamheten som har stor betydelse för vår riskbedömning?

För er trygghet är det viktigt att vi har rätt uppgifter om ert företag. Inte minst för att ersättningen ska bli den rätta om något skulle hända.

Kontrollera att uppgifterna i försäkringsbrevet stämmer.

Kontakta oss för ändring eller ytterligare information i någon försäkringsfråga.

Länsförsäkringar Stockholm

PostadressBox 27076
102 51 Stockholmwww.lansforsakringar.se/stockholm**Besök**

Valhallavägen 215

Telefon

08-562 830 00

FaxE-post: foretag@lansforsakringar.se**Bankgiro**

362-3733

Plusgiro**Org nr**

502002-6265

F-skattebevis finns

Styrelsens säte

Stockholm

Försäkringsnr
9104554*09

Utskriftsdatum
2023-11-18
Sid 2 (2)

Vår hemsida

För mer information om försäkringen och fullständiga villkor samt om sparande, finansiering och fastighetsförmedling besök vår hemsida lansforsakringar.se/Stockholm

Med vänlig hälsning

Länsförsäkringar Stockholm

Box 27076
102 51 Stockholm**Vid förfrågan kontakta**Mårten Arén Försäkr.konsult AB
Mobil: 073-9683680
e-post: Marten.Aren@lansforsakringar.seIdunstiftelsen För Waldorfpedagogik
Velamsundsvägen 1
132 36 Saltsjö-Boo

Försäkringen gäller fr o m 2024-01-01 t o m 2024-12-31
Försäkringstagare Idunstiftelsen För Waldorfpedagogik
Organisationsnummer 802478-2230
Försäkrad verksamhet Skola/förskola
-årslönesumma 11 400 000 kr och årsomsättning 23 000 000 kr.

Egendomsförsäkring**Försäkringsbelopp**

Gäller för brand-, inbrotts- och vattenskador.

Nacka, Kil 1:48, Kil 1:48 och Velamsund 1:1

1	Skolbyggnader - Hus A-C	Fullvärde
2	Nya Skolbyggnaden	Fullvärde
3	Paviljong	Fullvärde
4	Nya förskolan	Fullvärde
5	Förråd/Pumphus	Fullvärde
6	Förskola Hus Q	Fullvärde
7	Maskinerier/inventarier	1 752 000 kr
8	Maskinerier/inventarier Böcker i bibliotek	134 000 kr F
9	Maskinerier/inventarier Hyrd/leasad egendom	254 000 kr
10	Datorer inklusive in- och utenheter	323 000 kr
11	Datorer inklusive in- och utenheter - hyrd-/leasad egendom	55 000 kr

Maskinförsäkring för byggnad ingår för punkt 1-5 enligt villkor MA02.

Lokal där inbrottsförsäkring gäller ska vara skyddad med inbrottsslarmanläggning enligt bestämmelserna i villkor V 215. Skulle bestämmelserna inte vara uppfyllda innebär det att ersättning helt kan utebli i enlighet med Q.01.50.1 i villkoren.

Krav på inbrottskydd enligt skyddsklass 1, avsnitt Q.01.13.1.1 i villkoren, gäller.

Länsförsäkringar Stockholm

Postadress
Box 27076
102 51 Stockholm
www.lansforsakringar.se/stockholm**Besök**
Valhallavägen 215**Telefon**
08-562 830 00**Fax****Bankgiro**
362-3733**Plusgiro****Org nr**
502002-6265
F-skattebevis finns**Styrelsens säte**
StockholmE-post: foretag@lansforsakringar.se

Allriskförsäkring
Ingår enligt A19 i de Allmänna villkoren V065.

Maskinförsäkring

Ingår enligt villkor Ma04.

- ingår för samtliga maskinerier.

Avbrottsförsäkring

Gäller vid förlust av försäkringsmässigt täckningsbidrag vid ersättningsbar egendomsskada.

För kund- eller leverantörsavbrott enligt avsnitt B1 punkt 11.1 i villkoren, gäller försäkringen för avbrottskada som inträffat inom EU/EFTA.

Ansvarstiden är 12 månader

Ansvarsförsäkring

Försäkringen gäller för skador som inträffar i hela världen exklusive USA och Kanada, enligt avsnitt C i villkoren. Vid försäljnings- och inköpsresor samt vid konferenser och mässor gäller dock försäkringen i hela världen.

Försäkringen gäller vid krav på skadestånd som uppkommer i den försäkrade verksamheten och genom skadebringande egenskaper hos levererade produkter (produktansvar).

Högsta ersättning

- per skada	10 000 000 kr
- per försäkringsår	20 000 000 kr

Självrisk

Försäkringen gäller med självrisk 20 % av basbeloppet.

Ansvarsförsäkring för fastighetsägare

Ingår

Försäkrad verksamhet

Skola/förskola

Premiegrundande omsättning inom Norden 23 000 000 kr.

Box 27076
102 51 Stockholm**Ansvarsförsäkring - VD & styrelse**

Högsta ersättning per år 2 000 000 kr F
Försäkringen gäller inom Norden.
Försäkringen gäller inte för skada som orsakats före
begynnelsedagen.

Patientförsäkring

Högsta ersättning per patient 200 basbelopp
Högsta ersättning per händelse 1 000 basbelopp
Försäkringen är tecknad för 1 st sjuksköterska/-or.
Meddela oss om detta ändras.

Förmögenhetsbrott

Gäller för skada genom brott som uppkommer
inom Norden enligt villkor V810.

Högsta ersättning 500 000 kr F

Rättsskyddsförsäkring

Gäller vid tvist med motpart som har hemvist
inom Norden, enligt villkor V825.

Högsta ersättning
-per tvist 5 basbelopp
-per försäkringsår 30 basbelopp

Tjänstereseförsäkring

Försäkringen gäller för företagets anställda vid
tjänsteresor i hela världen.
Högst 150 resdygn/år

Resgods - allrisk

- löseendom som tillhör den försäkrade 2 basbelopp
- löseendom som tillhör den försäkrades uppdrags-
eller arbetsgivare 1 basbelopp
- pengar och värdehandlingar 1 basbelopp

Avbeställningsskydd 1 basbelopp
Självriskskydd 0,2 basbelopp
Krisförsäkring, antal behandlingstillfällen 10 behandlingar
Hemresa vid katastrof 1 basbelopp

Länsförsäkringar Stockholm

Postadress	Besök	Telefon	Fax	Bankgiro	Plusgiro	Org nr	Styrelsens säte
Box 27076 102 51 Stockholm www.lansforsakringar.se/stockholm	Valhallavägen 215	08-562 830 00		362-3733		502002-6265 F-skattebevis finns	Stockholm
							E-post: foretag@lansforsakringar.se



Ansvarsförsäkring	5 000 000 kr
Rättsskyddsförsäkring	5 basbelopp
Överfallsförsäkring	15 basbelopp
Läkar- och sjukhusvård	Ingår

Invaliditets- och dödsfallsersättning vid olycksfallsskada

- vid invaliditetsgrad under 50 %	12 basbelopp
- vid invaliditetsgrad över 50 %	24 basbelopp
- vid dödsfall	6 basbelopp

Självrisk / karens

Egendomsförsäkring	20 % av basbeloppet
Maskinförsäkring	20 % av basbeloppet
Avbrottsförsäkring	24 timmars karenstid
Ansvarsförsäkring	Se ovan
Ansvarsförsäkring - VD & styrelse	Gäller utan självrisk
Patientförsäkring	5 % av basbeloppet
Förmögenhetsbrott	50 % av basbeloppet
Rättsskyddsförsäkring	0,2 basbelopp och 20 % av kostnaderna över 0,2 basbelopp
Tjänstereseförsäkring	För avsnitt P5.02 Rättsskydds-försäkring är självrisk 20 % av kostnaderna men lägst 1 500 kr. I övrigt gäller försäkringen utan självrisk.

För vissa skador kan andra självrisker gälla.
Dessa framgår av villkoren.

Försäkringsvillkor

Kombinerad Företagsförsäkring	V 065:18
Ansvarsförsäkring för VD och styrelse	V 457:6
Tjänstereseförsäkring	V 623A:15
Patientförsäkring	AN 53:8
Maskinförsäkring för byggnad	Ma 02:5
Maskinförsäkring för maskinerier	Ma 04:6
Inbrottslarmanläggning	V 215:8*

Box 27076
102 51 StockholmFörmögenhetsbrottsförsäkring
Rättsskyddsförsäkring
Viktig allmän informationV 810:12
V 825:17
Y001:1

Villkor markerade med asterisk (*) är nya eller ändrade.

Försäkringsvillkoren finns att beställa på vår hemsida.
www.lansforsakringar.se/stockholm

Villkoren kan också beställas via din kontaktperson.

Försäkringsform

F efter försäkringsbeloppet avser förstariskförsäkring.

För försäkringen gällerFör lokal som omfattar inbrottsförsäkring gäller dessutom de skyddskrav som angivits i besiktningsprotokoll över inbrottskydd avseende Nacka, Velamsundsvägen 1
Besiktningsdatum: 2006-08-29/HA, 2011-06-20/HA, 2014-06-11/HA, 2014-09-12/HA samt 2016-06-28/HA (avser Förskola Hus - Q).**Avvikande självrisk vid försäkring av byggnad**Självrisk för byggnad enligt avsnitt A.12 Vattenförsäkringen är lägst 50% av prisbasbeloppet.
Vid skada på byggnad som orsakats av åldersförändringar gäller särskild självrisk enligt punkt A.12.3 i villkoren.**Vid förändrade förhållanden av försäkrad byggnad**
(tillägg till punkt Y.05 Upplyningsplikten i de allmänna villkoren)Vid kännedom om förändrade förhållanden av försäkrad byggnad ska försäkringstagaren meddela detta till Länsförsäkringar Stockholm.
Med förändring menas i de fall försäkringstagaren t.ex har för avsikt att riva och inte återuppföra byggnad och genom detta sökt rivningslov alternativt att kommunen har förändrat detaljplanen som innebär förändrade förhållanden av fastigheten.**Särskilda upplysningar**

Försäkringstagaren är inte momsredovisningsskyldig.

Länsförsäkringar Stockholm

Postadress
Box 27076
102 51 Stockholm
www.lansforsakringar.se/stockholm**Besök**
Valhallavägen 215**Telefon**
08-562 830 00**Fax****Bankgiro**
362-3733**Plusgiro****Org nr**
502002-6265
F-skattebevis finns**Styrelsens säte**
StockholmE-post: foretag@lansforsakringar.se

Med basbelopp avses prisbasbelopp.
Prisbasbeloppet för år 2024 är 57 300 kr.

Kontrollera uppgifterna i försäkringsbrevet

Det är viktigt att uppgifterna som lämnats till oss stämmer. Om någon uppgift inte stämmer eller om någon uppgift ändras under försäkringsperioden, måste vi få vetskap om detta så snart som möjligt. Har vi felaktiga uppgifter kan det påverka avtalets giltighet och ersättningen vid en skada, se avsnitt Y. Allmänna avtalsbestämmelser i försäkringsvillkoren.

Skaderegistrering

Bolaget använder sig av ett för försäkringsbranschen gemensamt skadeanmälningsregister (GSR). Detta register innehåller vissa uppgifter om skadan samt uppgifter om vem som begärt ersättning och används endast i samband med skadereglering. Det innebär att bolaget får reda på om du tidigare anmält någon skada hos annat försäkringsbolag eller myndighet som handlägger likartade ersättningsanspråk. Ändamålet med GSR är att till försäkringsföretag och myndigheter som handlägger likartade ersättningsanspråk tillhandahålla ett underlag för att identifiera oklara försäkringsfall och ersättningsanspråk. Därigenom kan företag och myndigheter motverka utbetalning av ersättningar som baseras på oriktiga uppgifter liksom felaktig utbetalning från flera försäkringar för samma skada. Uppgifterna kan även användas i avidentifierad form för statistiska ändamål.

Personuppgiftsansvarig för GSR är:

Skadeanmälningsregister (GSR) AB, Box 24171, 104 51 Stockholm.
Se www.gsr.se för mer information om den behandling av uppgifter som förekommer i registret.

Särskilt villkor

Inbrottslarmanläggning

Villkorsändringsinformation

Version 8

Villkoren har ändrats och förtydligats i flera delar. Nedan följer de viktigaste ändringarna. Utöver dessa ändringar så är det ändringar av redaktionell karaktär för att villkoren ska bli tydligare.

För exakt information om villkorstexten hänvisas till de fullständiga försäkringsvillkoren som alltid har företräde.

Bakgrunden till villkorsändringen är att villkoret ska följa de förändringar som skett i Stöldskyddsföreningens norm SSF130:9 och som svenska försäkringsbolag använder som grund i sina villkor. Utifrån detta kompletteras och förtydligas villkoren enligt nedanstående texter. Ändringarna visas i blå text under respektive rubrik.

01. Grundkrav

Egendom för vilken larmkrav har ställts ska vara placerade i volymkyddat utrymme.

En anläggning ska:

- Vara installerad av en certifierad anläggarfirma.
- Vara tillkopplad samt ansluten till en larmcentral enligt SSF 136.
- Anläggningskötaren eller annan lämplig person ska ansvara för till- och fränkoppling av anläggningen samt för de åtgärder som krävs för att skydda anläggningen mot att obehörig kan påverka funktionen av den. Denne ska även tillse att anläggningens detektorer inte är manipulerade eller skymda.

03. Anläggningskontroll

Revisionskontroll

En anläggning ska återkommande kontrolleras enligt följande:

- Larmklass 2, 3 och 4: Minst en gång per kalenderår med högst 15 månaders mellanrum.

06. Åtgärder vid larm eller fel

Om en anläggning aktiverats ska den sedan åtgärder vidtagits utan dröjsmål återställas i driftdugligt skick.

Om orsaken till larmet var fel i anläggningen eller brister i skötseln av anläggningen, ska åtgärder vidtas för att förhindra ytterligare obefogade larm.

07. Tillfällig bortkoppling eller fel

Om en anläggning inklusive larmöverföring helt eller delvis kopplas bort (stängs av) eller drabbas av fel ska följande iakttas:

- Under bortkopplingsperioden - även under kortare tid än 24 timmar - ska skärpt beredskap hållas, innebärande att
 - Särskild bevakning eller annan lika betryggande skyddsåtgärd vidtas, under den tid då försäkringen ska gälla, samt att anmälan utan dröjsmål ska göras till larmcentralen.
 - Om skyddsåtgärder inte kan verkställas ska anmälan utan dröjsmål göras till försäkringsbolaget.
- Ändringar inom berörda lokaler som kan påverka inbrottslarmanläggningens effektivitet får inte förekomma, till exempel avskärmning, upphängning eller uppstapling av föremål.



Box 27076 , 102 51 Stockholm

Vid förfrågan om Autogiro ring:
08-562 830 00Idunstiftelsen För Waldorfpedagogik
Velamsundsvägen 1
13236 Saltsjö-Boo

30605

ÖVERFÖRING

Enligt bankgirorutinerna måste pengar finnas tillgängliga på ditt bankkonto sista bankdagen i månaden.

Summa att överföras 8 931 kr

Överföringsdag 2023-12-01

Belopp kommande dragningar om ingen ändring sker 0 kr.

FÖRTECKNING

Försäkring	Försäkrings- nummer	Betalnings- termin	Gäller fr o m - t o m	Innan denna dragning	Denna dragning	Kommande dragningar
KOMB FÖRETAG	9104554	MÅNAD	2023-01-01 - 2024-01-01	8 926 kr	8 926 kr	* se nedan
AVISERINGSavgift					5 kr	0 kr
Totalt					8 931 kr	0 kr

* I förekommande fall: Premie för förnyad försäkring anges först på nästa förteckning.

Autogiroavtal

Autogiroavtal om automatisk betalning genom Bankgirot. Tillägg till försäkringsavtalet.

§ 1 Betalningsperiod

Så länge detta autogiroavtal gäller, ska premier betalas per månad, halvår eller helår. Enligt försäkringsavtalet förfaller premierna helårsvis i förskott till betalning. Vid autogiro förfaller premierna jämte eventuellt tillägg för aviseringsavgift till betalning den första bankdagen per betalningsperiod.

§ 2 Verkan av utebliven betalning

Om täckning saknas för det aviserade beloppet på bankkontot sker något av följande:

- A. Uppsägning med bifogat inbetalningskort skickas.
Försäkringsgivarens ansvarighet upphör eller förkortas i enlighet med vad som anges i uppsägningen.
- B. Förnyad avisering sker påföljande månad varvid obetald premie och eventuell aviseringsavgift debiteras.

Om det efter sådan förnyad avisering (enligt alternativ B ovan) inte finns täckning på bankkontot för det aviserade beloppet inträffar följande:

Detta autogiroavtal upphör att gälla. Försäkringen aviseras och ska betalas i enlighet med de allmänna villkoren för betalning av premie i försäkringsvillkoren för den försäkring premierna avser.

§ 3 Uppsägning

Önskar någondera parten säga upp detta avtal ska uppsägningen ske av kontohavaren minst en månad och av försäkringsgivaren minst tre månader före den förfallodag då avtalet ska upphöra att gälla. Vid utebliven betalning upphör dock autogiroavtalet på sätt som anges i § 2 utan uppsägning. Då autogiroavtalet upphör efter uppsägning tillämpas bestämmelserna i försäkringsavtalet