

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

### Hva omfatter forsikringen?

Vertikal Helseassistanse er vår foretrukne samarbeidspartner innen helseforsikring.



#### Hva dekker forsikringen?

- ✓ Medisinske råd og tjenester
- ✓ Medisinsk utredning og behandling
- ✓ Fysikalsk behandling
- ✓ Psykologbehandling
- ✓ Rus- og spillavvenning



#### Hva dekker forsikringen ikke?

- ✗ Forsettelig selvpåført skade eller sykdom
- ✗ Øyeblikkelig hjelp og akutt behandling
- ✗ Allmennlege og spesialist i allmenntilleggsmedisin
- ✗ Psykiater og behandling i psykiatrisk institusjon
- ✗ Forebyggende behandling og vaksinasjoner
- ✗ Brillor, linser, synstest m.m
- ✗ Tannbehandling
- ✗ Transplantasjon
- ✗ Prevensjon, ufrivillig barnløshet, svangerskap og medfødte misdannelser
- ✗ Kosmetisk kirurgi
- ✗ Utredning og behandling av overvekt
- ✗ Manglende oppmøte
- ✗ Kjønnskorrigerende



#### Er det noe begrensninger i forsikringen?

- ! Se vilkår for forsikringssummer, begrensninger og unntak.



#### Hvor gjelder forsikringen?

- ✓ Forsikringen gjelder konsultasjon, undersøkelser og behandling i Norge, eller et annet land i Europa.



#### Hvilke forpliktelser har jeg?

Du plikter å gi WaterCircles korrekt informasjon ved tegning av forsikring. I forsikringstiden plikter du å informere WaterCircles om endringer. Hvis du får kjennskap til skade som kan ventes å føre til erstatningskrav, skal det meldes til WaterCircles uten ugrunnet opphold.



## Når og hvordan skal jeg betale?

Du må betale innen fristen som fremgår av betalingsvarselet. Du mottar betalingsvarselet sammen med forsikringsavtalen.



## Når starter og slutter forsikringen?

Forsikringen gjelder fra det tidspunkt avtale er vedtatt av partene eller fra og med en senere avtalt dato kl 00.00. Forsikringen gjelder til 23.59 siste dato i avtaleperioden. Tilsvarende gjelder for senere fornyelser.



## Hvordan sier jeg opp forsikringen?

Du kan si opp ved å ta kontakt med oss på mail eller telefon dersom forsikringsbehovet faller bort eller ved andre særlige grunner, jf. FAL § 3-6, 1. ledd. Ved flytting av forsikringen skal varselet inneholde opplysning om dato for flyttingen og til hvilket selskap. Oppsigelsen må skje med en måneds varsel.