

# Barn- & Ungdomsförsäkring för Adoptivbarn



Nu erbjuds alla adoptivbarn – de som kommit tidigare och de som kommer idag – en sjuk- och olycksfallsförsäkring.

**Alla barn** som adopteras genom Barnens vänner omfattas av en sjuk- och olycksfallsförsäkring. Olycksfallsförsäkringen gäller från och med när föräldrarna får barnet i sin vård. Detta ger en stor trygghet för nyblivna adoptivföräldrar och deras barn.

**Sjuk- och olycksfallsförsäkringen gäller** upp till två år efter ankomsten till Sverige med komplett omfattning. Premien för den första perioden ingår i adoptionsavgiften. Därefter kan föräldrarna välja att fortsätta med försäkringen på individuell bas.

OMFATTNING:	Belopp
Medicinsk/ekonomisk invaliditet	1 200 000 kr
Årlig kostnadsersättning	50 000 kr per år i max 3 år
Skadade kläder & glasögon, vid olycksfall	Upp till 0,25 pbb
Sjukhusvistelse	180 kr/dag, dock högst 300 dagar
Vanprydande ärr	Se villkor
Rehabiliteringshjälpmedel	Upp till 2 pbb
Dödsfallsersättning	1 pbb
Krishjälp – för barn och familj	Upp till 10 behandlingar
Läke- och resekostnader, vid olycksfall	Nödvändiga och skäliga kostnader

*Detta är en kortfattad information. Läs mer om gruppförsäkringen i villkor PS218 2016*

**Alla barn som under året adopteras genom föreningens försorg omfattas av skyddet i upp till 24 månader. Från och med datumet för adoptionen till och med den sista december året efter.**

Därefter erbjuds fortsatt försäkring individuellt för varje familj. I fortsättningsförsäkringen ingår alla familjens barn upp till 25 års ålder till en premie om **204 kr per månad** för samma skydd som ovan.

Försäkringsgivare är Protector och försäkringen administreras av Söderberg & Partners, för mer information ring 08-700 51 70 eller e-post: [fredsgatan@soderbergpartners.se](mailto:fredsgatan@soderbergpartners.se)



**PROTECTOR**  
försäkring

 **Söderberg  
& Partners**

## Anmälan

Föräldrarnas för- och efternamn:

Adress:

Postnummer:

Ort:

Datum, barnet i föräldrarnas vård fr o m:

Telefon:

Mobiltelefon:

E-post:

Barnens för- och efternamn:

Personnummer:

1.

2.

3.

4.

Vårdnadshavarnas underskrift:

**Anmälan skickas till:** Söderberg & Partners, Fredsgatan 12, 111 52 Stockholm

Telefon: 08-700 51 70 eller e-post: [fredsgatan@soderbergpartners.se](mailto:fredsgatan@soderbergpartners.se)



**PROTECTOR**  
försäkring

 **Söderberg  
& Partners**