

Försäkringsnummer 25-1910619:10	Organisationsnummer 556473-5313	Datum 2024-04-19
Försäkringstagare Immunit Group AB		
Försäkringsgivare Trygg-Hansa	Geografisk omfattning Norden	Försäkringsperiod 2023-11-01 - 2024-10-31
Försäkrad verksamhet Entreprenad		

### Omfattning

	Försäkringsbelopp
<input checked="" type="checkbox"/> Allriskförsäkring (AFC/AFD.54)	
<input checked="" type="checkbox"/> Arbeten Försäkringsbeloppet Arbeten ingår egendom och arbetsprestationer som beställaren tillhandahåller.	SEK 5 889 000
<input checked="" type="checkbox"/> Hjälpmedel	SEK 241 000
<input checked="" type="checkbox"/> Ansvarsförsäkring (AFC/AFD.54)	200 basbelopp

### Kompletterande försäkringsskydd utöver minimiomfattningen

	Försäkringsbelopp
<input checked="" type="checkbox"/> Befintlig egendom <sup>1</sup>	
<input checked="" type="checkbox"/> Beställarens och hyresgästers befintliga egendom (AFC/AFD.5431)	SEK 5 000 000 kr
<input type="checkbox"/> Egendom tillhörig nyttjanderättshavare som inte är konsument (AFC/AFD.5432)	SEK
<input checked="" type="checkbox"/> Egendom tillhörig nyttjanderättshavare som är konsument (AFC/AFD.5433)	SEK 5 000 000 kr
<input checked="" type="checkbox"/> Åtkomstkostnader	SEK 10 000 000 kr

### Självrisker

<input checked="" type="checkbox"/> Självrisk för Allrisk	0,2 basbelopp
<input checked="" type="checkbox"/> Självrisk för Ansvar	0,2 basbelopp

<sup>1</sup>Försäkringen gäller under förutsättning att entreprenören i skriftligt avtal gentemot beställaren åtagit sig att tillhandahålla försäkring för befintlig egendom.

Försäkringen har den omfattning som beskrivs ovan och gäller enligt i försäkringsbrevet angivna försäkringsvillkor. Fullständiga villkor tillhandahålls på begäran. Detta bevis eller tecknad försäkring inskränker inte i försäkringsgivarens eller försäkringstagarens rätt att ändra eller annullera försäkringsavtalet.

I AB 04 kap. 5 § 22 och i ABT 06 kap. 5 § 23 föreskrivs att entreprenören skall ha allriskförsäkring och ansvarsförsäkring. I försäkringsbeviset angiven allriskförsäkring och ansvarsförsäkring uppfyller minimiomfattningen enligt bilaga 1 i AMA AF 12/21. Ovan angivna koder avser AMA AF 21.