

Förköpsinformation Individuell sjukförsäkring

2018-10-01

Informationsbladet innehåller information om Movestics sjukförsäkring som är nyttig att känna till före ansökan och under försäkringstiden.

Informationsbladet innehåller en översiktlig sammanfattning av försäkringens huvudsakliga innehåll. Det är viktigt att du även tar del av försäkringsvillkoren. Försäkringsvillkoren finns tillgängliga via din försäkringsförmedlare eller på www.movestic.se.

FÖRSÄKRINGSGIVARE

Försäkringsgivare är Movestic Livförsäkring AB. Movestic Livförsäkring AB, org. nr 516401-6718, nedan kallat Movestic, är ett svenskt försäkringsaktiebolag som bedriver livförsäkringsverksamhet med tillstånd av Finansinspektionen.

Movestics solvens- och verksamhetsrapport finns på www.movestic.se.

Styrelsens säte: Stockholm

MÅLMARKNAD OCH DISTRIBUTION

Produkten passar kunder som vill ha ett skydd vid inkomstbortfall på grund av arbetsförmåga genom en månadsvis ersättning eller som ett engångsbelopp.

Produkten ska, med hänsyn tagen till produktens egenskaper, distribueras via försäkringsförmedlare eller direkt av Movestic. Movestic tillhandahåller produktutbildning till distributör vid behov.

ALLMÄNT OM FÖRSÄKRINGEN

Sjukförsäkringen kompletterar den allmänna sjukförsäkringen som sköts av Försäkringskassan. Den allmänna sjukförsäkringen ersätter en viss andel av din inkomst upp till ett takbelopp. Den individuella sjukförsäkringen kan ersätta ytterligare en andel av din inkomst för att minska det inkomstbortfall som du drabbas av vid sjukdom.

SKATTEKLASS

Försäkringen kan tecknas inom skattekategori P eller K. Vid P-klassad försäkring är premien avdragsgill i viss omfattning och ersättningen är

skattepliktig. Vid K-klassad försäkring är premien inte avdragsgill och ersättningen är inte skattepliktig.

VILLKOR FÖR ATT TECKNA FÖRSÄKRING

Det finns flera villkor för att du ska kunna teckna individuell sjukförsäkring hos Movestic. Bland annat ska du uppfylla dessa villkor:

- Du måste ha en fullgod hälsa.
- Du måste vara fullt arbetsför (*se nedan).
- Du måste vara tillsvidareanställd eller verksam som egen företagare, i båda fallen på minst halvtid.
- Du måste ha en stadigvarande arbetsinkomst.
- Du måste vara inskriven i svensk försäkringskassa.
- Du måste ha varit folkbokförd i Sverige under hela tvåårsperioden före ansökan.
- Du har inte varit sjukskriven eller arbetsförmögen under mer än 30 dagar i följd under den tolv månadersperiod som föregår ansökan eller anslutningen till försäkringen.

* Med fullt arbetsför menas att du inte till någon del uppbär sjuklön, sjukpenning, rehabiliteringspenning, sjuk/aktivitets-ersättning, skadelivränta, handikappersättning eller liknande ersättning samt kan fullgöra ditt vanliga arbete utan några inskränkningar eller särskilda anpassningar av hälsoskäl.

I samband med behandlingen av din ansökan kan Movestic begära uppgifter om din hälsa och dina övriga förhållanden. Du får lämna en fullmakt till Movestic att inhämta uppgifterna.

I vissa fall kan du behöva genomgå en läkarundersökning för att din ansökan ska kunna bedömas.

FÖRSÄKRINGSTIDEN

Försäkringen kan börja gälla tidigast dagen efter att ansökan har postats till Movestic förutsatt att ansökan är fullständig och att den sökta försäkringen kan beviljas enligt Movestics regler. Du

kan också välja ett senare startdatum inom 3 månader efter undertecknandet.

Om Movestic måste erbjuda försäkring på särskilda villkor, t.ex. med förbehåll eller förhöjd premie, kan försäkringen börja gälla tidigast dagen efter att den skriftliga accepten av erbjudandet har postats till Movestic.

Om Movestic särskilt ska återförsäkra försäkringen börjar den gälla i den delen tidigast när återförsäkringen börjar gälla.

Försäkringen gäller för 1 år i taget. Försäkringen förlängs automatiskt med 1 år i taget, om den inte sägs upp av dig själv eller av Movestic till utgången av ett försäkringsår.

Du kan säga upp din försäkring när du vill. Uppsägningen får verkan vid utgången av den dag som Movestic tog emot uppsägningen. Inbetalda överskottspremier returneras.

Movestic kan säga upp försäkringen till försäkringstidens utgång med ett skriftligt meddelande. Om du önskar fortsatt försäkring så har du möjlighet att göra en ny ansökan om försäkring.

Försäkringen upphör alltid att gälla vid utgången av dagen innan du fyller 65 år.

ÄNDRINGAR

Försäkringsvillkoren och premien kan ändras under försäkringstiden. Du får du skriftliga meddelanden om viktiga förändringar.

Om det sker några förändringar i ditt yrke, arbetsinkomst, anställning, övriga arbetsförhållanden eller bosättningsförhållanden måste du meddela Movestic. Om förändringen medför att försäkringsrisken ökar kan din försäkring ändras i motsvarande mån. Förändringarna kan innebära att försäkringsvillkoren och premien ändras eller att försäkringen måste sägas upp.

Om du inte meddelar Movestic om viktiga förändringar kan din försäkringsersättning senare reduceras eller helt utebli.

PREMIEN

Försäkringspremien är naturlig vilket innebär att den bestäms för ett år i taget med hänsyn till försäkringsrisken. Typiskt sett ökar premien med tilltagande ålder. Du kan även få en individuell premie som bestäms efter dina riskförhållanden.

Premien ska betalas senast på den första dagen i varje premieperiod. Om premien inte betalas i rätt tid kan Movestic säga upp försäkringen.

Försäkringen kan återupplivas om den har upphört på grund av att en fortsättningspremie inte har betalats. Återupplivning sker genom att alla

utestående premiebelopp betalas inom 3 månader efter upphörandet. Återupplivning kan inte ske när dröjsmålet avser den första premien.

Försäkringen premiefrias om du får ersättning. Premiefrielsen motsvarar graden av arbetsförmåga som ersätts. Om du, exempelvis, är arbetsförmögen till 75 % så behöver endast 25 % av premien betalas efter att karenstiden har uppnåtts, etc.

HÖJNINGSRÄTT

Om din lön ökar kan försäkringsbeloppen höjas med upp till 15 % per försäkringsår genom anmälan till Movestic. Om höjningen överstiger 15 % per år kan krav om hälsoprövning förekomma från Movestics sida. Höjningsrätten kan utnyttjas till den dag den försäkrade fyller 60 år.

Du måste vara fullt arbetsför för att kunna höja försäkringsbeloppen och du får inte heller ha varit sjukskriven i mer än 14 dagar under den senaste tremånadersperioden. Villkoren innehåller ytterligare regler för höjning av försäkringsbeloppen.

SJUKFÖRMÅNEN

Försäkringsersättning

Sjukförsäkringen gäller om du blir sjukskriven (arbetsförmögen) med minst 25 % och får sjukpenning eller rehabiliteringspenning från Försäkringskassan.

Ersättningen uppgår till en andel av försäkringsbeloppet som motsvarar graden av arbetsförmåga och betalas månadsvis i efterskott.

Den längsta tid som försäkringen kan lämna ersättning är till och med dagen innan du fyller 65 år.

Karenstid

Försäkringen har en karenstid som innebär att du måste vara sjukskriven en viss tid innan ersättning kan lämnas. I normalfallet är karenstiden 3 månader. Aktuell karenstid framgår av försäkringsbeskedet.

Om du återinsjuknar inom 5 dagar efter en sjukperiod tillämpas ingen karenstid.

Om du återinsjuknar efter en sjukperiod gäller en ny karenstid. För återinsjuknande i samma sjukdom inom 3 månader förkortas karenstiden till 15 dagar.

TILLÄGGSFÖRMÅNER

Anslutning

Tilläggsförmånerna förtidskapital och dödsfallsbelopp kan endast tecknas i förening, som ett tillägg till sjukförmånen.

Förtidskapital

Om du beviljas hel sjukersättning av Försäkringskassan kan försäkringen lämna ersättning med ett engångsbelopp kallat förtidskapital. Villkoren för utbetalning av förtidskapitalet framgår av försäkringsvillkoren.

Om försäkringskassans beslut börjar gälla före 55 års ålder är förtidskapitalet 15 gånger det gällande ersättningsbeloppet vid sjuk- eller aktivitetsersättning. Därefter uppgår förtidskapitalet till 10 gånger det gällande ersättningsbeloppet vid sjuk- eller aktivitetsersättning. Högsta möjliga förtidskapital är 10 prisbasbelopp.

Rätt till förtidskapital föreligger inte om arbetsoförmågan till övervägande del har samband med sådana särskilda åkommor som följer nedan. Om den försäkrade avlider innan förtidskapitalet har utbetalats, föreligger ingen rätt till förtidskapital.

Dödsfallsbelopp

Försäkringen kan lämna ersättning om en försäkrad person skulle avlida under en giltig sjukperiod som Försäkringen kan lämna ersättning om en försäkrad person skulle avlida under en giltig sjukperiod som medför ersättning. Dödsfallsbelopp uppgår till 15 gånger det gällande ersättningsbeloppet vid sjuk- eller aktivitetsersättning eller maximalt 3 prisbasbelopp.

Ersättningen betalas ut till efterlevande make, registrerad partner eller sambo. Om sådan saknas betalas ersättningen till dina arvsberättigade barn. Om sådana saknas betalas ersättningen enligt allmänna arvsordningen.

Du kan bestämma vem som ska få dödsfallersättning genom att registrera ett eget förmanstagarförordnande hos Movestic.

ERSÄTTNING

Ersättningsnivå

Den högsta ersättning som försäkringen kan lämna är det belopp som behövs för att tillsammans med andra inkomster (t ex sjukpenning, sjuklön, sjukpension och liknande) nå upp till 90 % av din ordinarie arbetsinkomst före insjuknandet.

Ersättning lämnas aldrig utöver de gällande försäkringsbeloppen.

För att motverka överkompensation vid sjukdom kan ersättningen reduceras om du vid arbetsoförmåga skulle få ersättningar och inkomster som överstiger 90 % av din ordinarie inkomst före sjukfallet. I överkompensationsbedömningen tar man hänsyn till ersättningar från Försäkringskassan, lön, sjuklön, pension, andra försäkringar och så vidare.

Arbetsinkomst

Försäkringsbeloppen beräknas på din fasta månadslön. Du får räkna med semesterersättning. Bonus och provision kan inkluderas med ett månatligt genomsnitt beräknat på de tre närmast föregående åren.

Naturaförmåner som t ex bilförmån, kost eller logi kan inte försäkras och ersätts inte av försäkringen.

Det är viktigt att försäkringen tecknas med rätt försäkringsbelopp och att din rätta arbetsinkomst fortlöpande anmäls till Movestic.

Ersättningen beräknas på de försäkringsbelopp som gäller vid insjuknandet. Om försäkringsbeloppen är för höga i förhållande till din faktiska inkomst kan ersättningen reduceras.

Åtgärder för utbetalning

Anmäl sjukperioder till Movestic så snart som möjligt när karensen uppnås. Movestic måste göra viss utredning innan ersättningen kan betalas så tidiga anmälningar leder till tidigare ersättningsbeslut.

Om du begär ersättning måste du förse Movestic med uppgifter och dokumentation de förhållanden som har betydelse för försäkringen, t.ex. din arbetsoförmåga och inkomst. Du får också lämna en fullmakt till Movestic att hämta in behövliga uppgifter från dina vårdgivare, Försäkringskassan, din arbetsgivare och andra försäkringsbolag, bland andra.

Under sjukfallet måste du följa din läkares ordinationer och föreskrifter som Movestic lämnar med hjälp av läkare. Du behandlas av din egen läkare men i vissa fall kan Movestic be att du ska genomgå viss undersökning eller behandling för att försäkringen ska gälla. Movestic bekostar dessa särskilda undersökningar och behandlingar.

Arbetsoförmågan bedöms enligt objektiva, medicinska symptom. Om en sjukperiod har pågått i minst två år bedöms arbetsoförmågan på grundval av den försäkrades möjlighet att utföra något slags arbete med hänsyn till dennes ålder, utbildning, arbetserfarenhet och bosättningsförhållanden.

VIKTIGA BEGRÄNSNINGAR

Alla försäkringar innehåller vissa begränsningar i försäkringsskyddet. Begränsningarna behövs för att skydda kollektivet av försäkrade mot fördringar på grund av extraordinära risker.

Här presenteras vissa viktigare begränsningar i försäkringens giltighet. Dessa är exempel på viktigare begränsningar i försäkringsskyddet.

Utöver dessa finns bland annat begränsningar vid terrorism, atomkärnprocess och vid force majeure. Fullständiga försäkringsvillkor hittar du på www.movestic.se.

Missbruk

Ersättning lämnas inte om den försäkrade blir arbetsoförmögen på grund av missbruk eller överkonsumtion av alkohol eller läkemedel eller användning av narkotika, andra berusningsmedel eller dopingmedel.

Särskilda åkommor

Om den försäkrade blir arbetsoförmögen inom 24 månader från det att försäkringen trädde i kraft på grund av någon av följande särskilda åkommor, lämnas ingen ersättning för arbetsoförmågan:

a, depression, ångest, stress- eller utmattningsrelaterade besvär,

b, förslitning, överbelastning eller åldersförändring i det muskuloskeletala systemet, eller

c, fibromyalgi, myalgi eller cervikalgi.

Om den försäkrade har drabbats av arbetsförmåga på grund av sådan särskild åkomma som inte omfattas av försäkringen enligt ovan, kan ersättning ändå lämnas för senare arbetsförmåga på grund av samma åkomma under förutsättning att:

a. den försäkrade har tillfrisknat efter den föregående arbetsförmågan, samt

b. efter tillfrisknandet har varit fullt arbetsför och fullt frisk under en period av minst 24 månader i följd under försäkringstiden.

Förfogande över försäkringen

Den försäkrade kan inte överlåta eller pantsätta sin rätt enligt förmånerna. Ett förmånstagarförordnande får bara avse dödsfallsbelopp.

Arbetsfria perioder

Sjukförsäkringen är en inkomstbortfallsförsäkring. Därför gäller försäkringen inte om du blir arbetsoförmögen medan du är arbetslös, tjänstledig, arbetsbefriad eller inte uppbär arbetsinkomst. Om du bli sjuk när du är föräldraledig gäller försäkringen om du har en tillsvidareanställning.

Framkallande av försäkringsfall

Försäkringsersättningen kan reduceras eller utebli om den försäkrade själv orsakar sin arbetsförmåga genom grov oaktsamhet. Detsamma gäller om den försäkrade har agerat eller låtit bli att agera med kännedom om att det innebar risk

för sjukdom/skada. Vid uppsåtligt handlande lämnas ingen ersättning alls.

Särskild riskfylld aktivitet

Förmånen gäller inte för nedsatt arbetsförmåga som uppstått som direkt följd av att den försäkrade är eller har varit verksam i;

a, All kampsport så som boxning, brottning, judo, ju-jutsu, kickboxning,

b, dykning på större djup än 30 meter, all ensamykning utan ytorganisation, dykning på vrak eller i is eller i grottor,

c, någon idrott eller sport och har inkomst av denna,

d, riskfylld yrkesverksamhet såsom väktare, militär eller livvakt.

Vistelse utanför Norden

Försäkringen gäller om du vistas inom Norden om de grundläggande förutsättningarna för försäkringen är uppfyllda, t ex vad gäller arbete och inkomst.

Vid vistelse utom Norden kan försäkringen gälla längst under 1 år.

Krig eller politiska oroligheter

Försäkringen gäller inte om du blir arbetsförmögen på grund av krig i Sverige eller om du deltar i krig eller politiska oroligheter utomlands. Om du vistas utomlands där det råder krig eller politiska oroligheter utan att delta gäller försäkringen inte för arbetsförmåga som inträffar under de tre första åren. Om kriget eller oroligheterna bryter ut under vistelsen gäller försäkringen i 3 månader.

Om försäkringen upphör under pågående ersättning

Om försäkringen upphör under pågående ersättning utan den försäkrades eller försäkringstagarens förskyllan så fortsätter ersättningen enligt nedan.

Ersättningsnivån begränsas den arbetsförmåga som gällde när försäkringen upphörde. Om arbetsförmågan förbättras så begränsas ersättningen till den lägsta graden av arbetsförmåga efter försäkringens upphörande.

Förtidskapital eller dödsfallsersättning som betalas ut för en sjukdom efter att försäkringen har upphört reduceras till den begränsade grad av arbetsförmåga som ersätts.

PERSONUPPGIFTSHANTERING

De personuppgifter som du lämnar till Movestic kommer att behandlas av bolaget samt av de

företag Movestic anlitar för att fullgöra sina förpliktelser enligt försäkringsavtalet. Movestic behandlar dina personuppgifter huvudsakligen för att fullgöra de avtal som ingåtts med dig. Vi behandlar även personuppgifterna för att uppfylla lagkrav, hantera rättsliga anspråk och för marknadsförings- och statistikändamål.

Enligt gällande dataskyddslagstiftning har du bland annat rätt att få information om och rättelse av de personuppgifter som registrerats beträffande dig. Sådan begäran ska framställas skriftligen till Movestics dataskyddsombud. För fullständig information om Movestics personuppgiftshantering, se www.movestic.se/personuppgiftshantering.

PRESKRIPTION

Den som vill göra anspråk på försäkringsersättning måste väcka talan mot Movestic inom 3 år efter att ha fått kännedom om att anspråket kunde göras gällande och i varje fall inom 10 år från det att anspråket tidigast kunde göras gällande. Annars går rätten till ersättning förlorad. Om anspråk har framställts till Movestic inom denna tid, är fristen enligt första meningen alltid minst 6 månader från det att Movestic har förklarat att bolaget har tagit slutlig ställning till anspråket.

INTRESSEKONFLIKTER I MOVESTICS VERKSAMHET

Movestic Livförsäkring AB (Movestic) ska vidta alla lämpliga åtgärder för att identifiera, förhindra och hantera de intressekonflikter som kan uppkomma mellan olika parter som är inblandade i distributionen av bolagets försäkringar. Movestics styrelse har fastställt en policy för hantering av intressekonflikter som ska tillämpas vid försäkringsdistributionen. I denna anges bl.a. vilka rutiner som Movestic ska tillämpa för att identifiera och hantera intressekonflikter så att dessa inte påverkar kunderna negativt.

Movestic har identifierat bl.a. följande potentiella intressekonflikter i verksamheten:

- En styrelseledamot eller anställd i ett bolag inom Movestic-koncernen kan ha annat uppdrag i koncernen som kan innebära att denne har motstående intressen. Intressekonflikten hanteras bl.a. genom att styrelseledamöter före tillträde alltid ska genomgå en lämplighetsprövning där bl.a. eventuella jäv och intressekonflikter granskas. Vidare tas frågan om jäv upp vid varje styrelsemöte och ledamot som är jävig i viss fråga får ej delta i beslut rörande den frågan. När det gäller anställda har Movestic identifie-

rat ett antal situationer som kan medföra en intressekonflikt till följd av att vissa personer är tillika anställda i Movestic och Movestic Kapitalförvaltning AB. En förteckning över de situationerna och beslut om hur dessa ska hanteras upprätthålls av Movestics regelefterlevnadsfunktion.

- Avtal med bolag inom Movestic-koncernen ingås enligt marknadsmässiga villkor och utvärderas löpande. Därmed minimeras risken för att koncerninterna avtal ska inverka negativt på kundernas intressen.

Den regelefterlevnadsansvarige i Movestic ska utifrån ett riskbaserat arbetssätt kontrollera och följa upp hanteringen av identifierade intressekonflikter och på basis av denna uppföljning löpande avge rapport till Movestics risk- och revisionsutskott samt styrelse. I rapporten ska redovisas de intressekonflikter som identifierats och hur dessa hanteras eller undviks.

Ersättningssystem till anställda

Vid bestämmande av rörlig ersättning till vissa anställda som direkt leder eller ansvarar för försäkringsdistributionen tillämpar Movestic en ersättningspolicy som anger att hänsyn ska tas till bl.a. kvalitativa krav samt att den rörliga ersättningens omfattning inte till övervägande del får baseras på kvantitativa kriterier.

Provisionsersättning till försäkringsförmedlare

Movestic betalar följande ersättning till försäkringsförmedlare för distributionen av Movestics försäkringar:

Premieersättning

Ersättning som beräknas som viss procent av varje inbetalad premie.

LÄMNA RIKTIGA UPPGIFTER

När du lämnar upplysningar om dig själv till Movestic så måste alla uppgifter vara riktiga och fullständiga. Om du skulle lämna oriktiga eller ofullständiga uppgifter kan försäkringen enligt gällande lag bli ogiltig eller så kan ersättningen begränsas eller utebli helt och försäkringen sägas upp eller ändras.

OMPRÖVNING, ÖVERPRÖVNING OCH KLAGOMÅL

Omprövning och överprövning av Movestics beslut

Om du inte är nöjd med Movestics beslut i en fråga som rör din försäkring, bör du i första hand kontakta den ansvarige handläggaren för en omprövning av beslutet.

Om du efter omprövningen av beslutet fortfarande inte är nöjd, kan beslutet överprövas av Movestics risk- och skadeprövningsinstans.

Din skriftliga överklagan ska du skicka till:

Movestics Risk- och skadeprövningsinstans
Box 1501
600 45 Norrköping

Ett sådant överklagande bör inkomma till Movestic inom 6 månader efter att handläggaren har meddelat sitt omprövningsbeslut och ska ange den ändring som söks och grunderna därför.

Om du efter risk- och skadeprövningsinstansens prövning fortfarande inte är nöjd, kan du begära prövning i Personförsäkringsnämnden eller i Allmänna reklamationsnämnden. Medicinska frågor bör i första hand hänskjutas till Personförsäkringsnämnden och allmänna villkorsfrågor bör i första hand hänskjutas till Allmänna reklamationsnämnden. För prövning i Allmänna reklamationsnämnden krävs som huvudregel att anmälan inkommer till nämnden inom ett år från det att du första gången klagade till Movestic.

Personförsäkringsnämnden
Box 24067
104 50 STOCKHOLM
Telefon: 08 - 522 787 20
www.forsakringsnamnder.se/pfn

Allmänna reklamationsnämnden
Box 174
101 23 STOCKHOLM
Telefon: 08 - 508 860 00
www.arn.se

Frågor om din försäkring kan även prövas i allmän domstol med tingsrätt som första instans. Observera att det finns regler om preskription av rätten att framställa anspråk.

Konsumenternas försäkringsbyrå kan lämna allmänna upplysningar om försäkringar och besked om möjligheter till omprövning av beslut:

Konsumenternas Försäkringsbyrå
Box 24215
104 51 STOCKHOLM
08 - 22 58 00 (9:00 - 12:00)
www.konsumenternas.se

Du kan även få vägledning hos Konsumentverket eller av kommunens konsumentvägledare.
www.hallakonsument.se (Konsumentverket)

För kontakt med kommunal konsumentvägledare, se din kommuns hemsida.

Klagomål

Om du är missnöjd med Movestics bemötande, service eller hantering av frågor som rör din försäkring, bör du i första hand kontakta den ansvarige handläggaren eller dennes chef.

Om du efter den kontakten fortfarande är missnöjd kan du vända dig till Movestics klagomålsansvarige. Uppgift om Movestics klagomålsansvarige finns på Movestics hemsida. Det kostar ingenting att anmäla ett klagomål.

Klagomål ska anmälas skriftligen.

Den klagande ska hållas informerad om hanteringen av klagomålet.

Movestics klagomålsansvarige fattar beslut i klagomålsärenden.

När ett svar inte kan lämnas inom 14 dagar från det att klagomålet anmäldes ska Movestic underätta klaganden om att klagomålet mottagits samt ange när ett svar kan förväntas.

KONTAKTUPPGIFTER

Postadress
Movestic Livförsäkring AB
Box 7853
103 99 Stockholm

Besöksadress
Tegnérgatan 2A
113 58 Stockholm
epost: kund@movestic.se

Organisationsnummer 516401-6718
Styrelsens säte Stockholm
Telefonväxel 08-120 39 320
Faxnummer 08-120 39 239
www.movestic.se

Movestic Livförsäkring AB är ett svenskt försäkringsaktiebolag som bedriver livförsäkringsverksamhet med tillstånd av Finansinspektionen.

Finansinspektionen
Box 78 21
103 97 Stockholm
epost: finansinspektionen@fi.se
www.fi.se
Telefon: 08-408 980 00

Movestic står även under tillsyn av konsumentverket i frågor om marknadsföring och reklam.

Konsumentverket
Box 48
651 02 Karlstad
epost: konsumentverket@konsumentverket.se
www.konsumentverket.se
Telefon : 0771-42 33 00