

TFA-KL

TRYGGHETSFÖRSÄKRING VID ARBETSSKADA
FÖR FÖRTROENDEVALDA
hos kommuner, landsting, regioner,
Svenska kyrkan och församlingar

Bakgrund

Landstingsförbundet, Svenska Kommunförbundet och Svenska kyrkans Församlingsförbund samt Svenska Kommunalarbetareförbundet, Lärarförbundets och Lärarnas Riksförbunds Samverkansråd, OFR:s förbundsområden Allmän kommunal verksamhet, Hälso- och sjukvård samt Läkare jämte i förbundsområdena ingående organisationer, AkademikerAlliansen och till AkademikerAlliansen anslutna riksorganisationer, har genom kollektivavtal kommit överens om Trygghetsförsäkring vid arbetsskada (TFA-KL). Försäkringen kompletterar den lagstadgade arbetskadeförsäkringen. AFA Trygghetsförsäkringsaktiebolag är försäkringsgivare för TFA-KL.

Ovan nämnda huvudorganisationer på det kommunala avtalsområdet har dessutom kommit överens om att TFA-KL enligt särskilda försäkringsvillkor även ska gälla för förtroendevalda hos kommuner, landsting, regioner, Svenska kyrkan med flera som tecknat försäkringsavtal om TFA-KL.

Med förtroendevald avses person som utses att fullgöra förtroendeuppdrag för huvudmannens räkning till exempel kommunalråd, ledamot eller suppleant i förvaltningsutskott, personalnämnd, kyrkofullmäktige eller dylikt (se 4 kap. 1 § Kommunallagen).

När gäller TFA-KL?

Försäkringen gäller för:

- Olycksfall som inträffar i den förtroendevaldes verksamhet för huvudmannen.

- Färdolycksfall, det vill säga, olycksfall som inträffar under färd till och från sådan verksamhet – under förutsättning att skadan inte omfattas av trafikskadelagen.
- Arbetssjukdom som uppkommer på grund av den förtroendevaldes verksamhet för huvudmannen.

Hur gäller TFA-KL?

Vid olycksfall i verksamheten som förtroendevald kan ersättning lämnas för kostnader (till exempel läkar- och sjukvårdskostnader). En självrisk på 500 kronor dras av från ersättningen för dina kostnader. Belopp som understiger 100 kronor utbetalas inte. Ersättning kan även lämnas för inkomstförlust samt för fysiskt och psykiskt lidande av övergående natur (sveda och värk). Särskilda regler gäller för färdolycksfall och arbetssjukdom.

När olycksfallet eller arbetssjukdomen har orsakat invaliditet kan ersättning lämnas för fysiskt och psykiskt lidande av bestående art (lyte och men). Bestående inkomstförlust till följd av skadan kan ersättas om årsinkomsten överstiger 7,5 prisbasbelopp, det vill säga, taket för arbetsskadelivränta från Försäkringskassan. Då kan TFA-KL ersätta den del av inkomstförlusten som ligger över 7,5 prisbasbelopp.

Vid dödsfall som beror på olycksfall eller arbetssjukdom kan ersättning lämnas för begravningskostnader och förlust av underhåll.

För förtroendevald gäller nedanstående särskilda försäkringsvillkor om TFA-KL.

§ 1 Försäkringsavtal avseende TFA-KL omfattar även förtroendevalda hos den arbetsgivare som slutit försäkringsavtalet. För den förtroendevalda gäller dessa särskilda försäkringsvillkor.

§ 2 Med förtroendevald avses person som utsetts att fullgöra förtroendeuppdrag för kommunal huvudmans räkning för vilket uppdrag ersättningen inte utges av annan än den kommunala huvudmannen.

Med kommunal huvudman avses kommun, kommunalförbund, lands-ting, församling eller kyrklig samfällighet samt kommunförbund. Med kommunal huvudman avses vidare bolag, stiftelse eller dylikt som tecknat försäkringsavtal om TFA-KL och varöver huvudman, som anges i föregående mening, har ett avgörande inflytande.

§ 3 För förtroendevald gäller de gemensamma försäkringsvillkoren för AGS-KL och TFA-KL samt försäkringsvillkoren för TFA-KL med nedan angivna undantag.

§ 4 Försäkringen gäller endast om olycksfallet eller arbetsjukdomen uppkommer i samband med den förtroendevaldes verksamhet i sådant uppdrag som anges i § 2 ovan.

§ 5 Vid ersättning för inkomstförlust tas ej hänsyn till inkomst som per år överstiger summan av 30 prisbasbelopp.

§ 6 Skadeanmälan skall bestyrkas av den försäkringsavtalsslutande huvudmannen.

Hur görs anmälan?

Blanketten "Skadeanmälan TFA/TFA-KL Trygghetsförsäkring vid arbetsskada" fylls i och undertecknas av både den förtroendevalde och representant för den försäkringsavtalsslutande huvudmannen. På blanketten under anställningsuppgifter noteras att den skadade är förtroendevald hos huvudmannen.

Skicka med kopia av följande handlingar:

- Läkarintyg för samtliga sjukperioder.
- Kvitton om du har haft kostnader för till exempel läkarvård och sjukgymnastik.
- Arbetsskadeanmälan som skickas till Försäkringskassan.

Anmälan skickas till:

AFA Försäkring 106 27 Stockholm

Information

Mer information om våra försäkringar hittar du på www.afaforsakring.se. Där finns också villkor, broschyrer och blanketter som du kan skriva ut eller beställa. Du kan också ringa vårt kundcenter på 0771-88 00 99 och beställa. Kundcenter svarar även på frågor om försäkringarna.



Vi försäkrar för ett bättre arbetsliv

POSTADRESS **AFA Försäkring 106 27 Stockholm** BESÖKSADRESS **Klara Södra Kyrkogata 18**
KUNDCENTER **0771-88 00 99** VX **08-696 40 00** FAX **08-696 45 45** INTERNET **www.afaforsakring.se**