

# Vilkår av 15 04 2020

## Kollektiv tannhelseforsikring

### 1. Definisjoner

Følgende definisjoner skal gjelde:

**Barn:** Sønn eller datter, stesønn eller stedatter eller lovlig adoptert barn av medlemmet, fra fylte 19 og fram til fylte 21 år.

**Behandling:** En oral-/kirurgisk prosedyre, undersøkelse, inngrep eller utredning, utført av en tannlege, som er medisinsk nødvendig for tannhelsen, og som er gitt i samsvar med aksepterte standarder for tannlegepraksis.

**Egenandel:** Egenandel er det beløp medlemmet selv må betale per forsikringstilfelle. Egenandelen påløper per person og per forsikringstilfelle.

**FAL:** Forsikringsavtaleloven av 16. juni 1989.

**Forsikringsgiver:** AmTrust International Underwriters DAC, 6-8 College Green, Dublin 22, Ireland. Reg.nr. 169384. AmTrust International Underwriters DAC har tillatelse fra og er under tilsyn av Central Bank of Ireland.

**Forsikringsperiode:** Forsikringsperioden er 12 måneder fra ikrafttredelsesdatoen. Forsikringsperioden er angitt i forsikringsbeviset.

**Forsikringstaker:** Instabank ASA, org. nr. 816 914 582, Drammensveien 175, 0277 Oslo. Telefon 21 51 93 00. Internett: www.instabank.no.

**Forsikringstilfelle:** Et forsikringstilfelle betyr et tannlegebesøk. Det vil si at ett tannlegebesøk tilsvare ett forsikringstilfelle, og at en egenandel vil gjelde, dersom dette er aktuelt, uavhengig av hvor mange behandlinger som blir utført. Dersom en behandling krever flere tannlegebesøk (f.eks. en krone- eller implantatbehandling), kan forsikringsgiver anse hele behandlingen som ett forsikringstilfelle såfremt alle fakturaer som gjelder den samme behandlingen har blitt levert samlet av forsikrede. Forsikringstilfellet må inntreffe i forsikringstiden. Forsikringen må være gyldig når kostnaden for behandlingen påløper.

**Ikrafttredelsesdato:** Forsikringen gjelder fra den dato medlemmet har kjøpt tannhelseforsikringen og første premiertermin er betalt (ikrafttredelsesdato) jf FAL § 9-5.

**Karenstid:** Et gitt periode hvor selskapet ikke vil betale for noen behandling eller tjeneste som er identifisert eller som medlemmet mottar. Dette kan være fra forsikringens ikrafttredelsesdato eller fra datoen for eventuell økning i dekningen.

**Liste over godkjente behandlinger:** En detaljert liste over tannbehandlinger som omfattes av forsikringen, inkludert det maksimale beløp selskapet betaler for hver behandling.

**Medisinsk nødvendig:** Behandling som medlemmet etter en tannleges rimelige vurdering trenger for å behandle sykdom eller erstatte defekte eller slitte tannarbeider for å sikre og opprettholde sin tannhelse.

**Medlem:** Kunder av Instabank ASA og som har kjøpt tannhelseforsikringen, med forbehold om betaling av premie (jf. **Ikrafttredelsesdato**).

**Tannlege:** En kvalifisert tannlege/spesialist som er lisensiert for å praktisere i Norge. Tannlegen/spesialisten kan ikke være deg selv, et medlem av familien, eller en person som er forsikret under denne forsikringsavtalen.

**Ulykkesskade:** En fysisk skade på tann eller tannrot forårsaket ved en direkte, plutselig og uforutsett ytre begivenhet, "et ulykkestilfelle", som inntreffer i forsikringstiden.

### 2. Hvem som kan forsikres

Begge de følgende kriterier må være oppfylt for at en person kan være "medlem" i denne forsikringen:

- personen må være mellom 20 og 70 år på forsikringens ikrafttredelsesdato (unntatt for barn som definert i denne forsikringsavtalen\*); og
- personen må ha fast bosted i Norge i henhold til Folkeregisteret og være medlem av norsk folketrygd når forsikringstilfellet inntreffer.

\* Medlemmets barn, som definert i denne forsikringen, er automatisk forsikret under denne forsikringen. Forsikringen dekker den del av deres behandling som eventuelt ikke dekkes av folketrygden/HELFO.

### 3. Hvor forsikringen gjelder

Forsikringen gjelder for behandlinger i Norge. Medlemmet kan selv velge hvilken tannlege som skal utføre behandlingen, så lenge definisjonen av tannlege som angitt i disse vilkårene er oppfylt.

## APPENDIX 1A

### 4. Ikrafttredelsesdato og varighet

Forsikringens ikrafttredelsesdato er angitt i forsikringsbeviset. Forsikringen er gyldig i ett år og vil deretter fornyes automatisk for ett år, med mindre forsikringen sies opp (se under punkt 8.1 og 8.2).

Premien for perioden baseres på medlemmets alder på ikrafttredelsesdato og deretter ved tidspunktet for fornyelsen.

Forsikringsdekningen opphører med virkning for medlemmet når det første av følgende forhold inntreffer:

- Hvis medlemmet ikke lenger bor i Norge;
- Ved neste forfall etter at medlemmet fyller 74 år;
- På de vilkår som ellers følger av denne avtalen.

### 5. Hva forsikringen omfatter

Forsikringsgiver vil refundere utgifter til behandlinger som medlemmet mottar, opp til beløpene som er inkludert i listen over godkjente behandlinger i løpet av forsikringsperioden.

Behandlingen må være medisinsk nødvendig og utføres av en tannlege.

Tannhelseforsikringen omfatter følgende behandlinger:

- Tannkontroll
- Smertelindring (bedøvelse)
- Diagnostisering (f.eks. røntgen)
- Periodontal behandling etter periodontitt (ikke dekket av HELFO)
- Fyllinger
- Mindre kirurgi (f.eks. trekking av tenner)
- Rotfylling
- Kroner
- Broer
- Implantater

Forsikringen har en liste over godkjente behandlinger med en maksimal forsikringssum per behandling (se vedlegg A). Forsikringsgiver vil refundere beløpet medlemmet ble belastet av tannlege for hver behandling opp til maksimal forsikringssum per behandling.

#### Karenstid

Det er en karenstid på 90 dager som gjelder for alle behandlinger, unntatt i tilfelle av en ulykkeskade på tennene.

#### Egenandel

En egenandel påløper ved hvert forsikringstilfelle, og vil bli trukket fra refusjonsbeløpet, med unntak for:

- Generell årlig tannkontroll hos tannlege (behandlingskode 1). Kostnaden for denne behandlingen vil bli refundert i sin helhet, opp til det maksimale beløpet i listen over godkjente behandlinger.
- Behandlinger på barn.

Egenandelen er kr 500 per forsikringstilfelle.

Det maksimale beløpet som kan dekkes av forsikringen er begrenset til kr 40 000 per forsikringsår.

### 6. Hva forsikringen ikke omfatter

Forsikringsgiver dekker ikke:

- 1.1 Behandlinger som ikke inkludert i listen over godkjente behandlinger i Vedlegg A.
- 1.2 Behandlinger i karenstiden, unntatt behandlinger for ulykkeskader som oppstår etter forsikringens ikrafttredelsesdato.
- 1.3 Behandling for tenner som før ikrafttredelsesdatoen manglet eller var fjernet.
- 1.4 Kostnader for behandlinger som refunderes av HELFO eller andre refusjonsordninger/forsikringer, unntatt hvor slike behandlinger eksplisitt er inkludert i denne forsikringen.
- 1.5 Kjeveortopedi (tannregulering).
- 1.6 Kosmetisk behandling, det vil si behandlinger hvor det primære formålet er å gi medlemmets tannsett et bedre utseende, og ikke skyldes en sykdom i tannsettet. Dette inkluderer bleking, skallfasetter i plast eller porselen, utskifting av tannfyllinger som ikke er defekt og andre typer behandlinger som kan likestilles med det ovenstående.
- 1.7 Kostnader til utsmykning av tennene, eller kostnader til fjerning av utsmykning.
- 1.8 Behandlinger som direkte eller indirekte er nødvendige som følge av skade forårsaket av tannsmykker eller piercing i eller rundt munnen.
- 1.9 Utskifting av en krone, bro eller tannimplantat innen 5 år etter at den ble montert, uavhengig av om den opprinnelige behandlingen skjedde før ikrafttredelsesdatoen for forsikringen.
- 1.10 Eventuelle fremtidige kostnader eller utgifter forbundet med komplikasjoner som kroppslig avvisning av implantatet, brudd eller infeksjon som kan henføres til implantatet.
- 1.11 Kostnader knyttet til utbedring av skade som følge av en tannleges feil eller uaktsomhet eller annen behandling som er omfattet av garanti avtalt mellom tannlege og medlemmet.
- 1.12 Kostnader som medlemmet blir belastet for ved ikke å møte opp til avtalt tid.
- 1.13 Kostnader for tannbehandling som er utført av tannlege utenfor Norge.

## APPENDIX 1A

- 1.14 Eventuelle foreskrevne medisiner/ preparater eller hygieneprodukter knyttet til behandlingen.
- 1.15 Narkose eller annen bedøvelse utover normal lokalbedøvelse.
- 1.16 Kostnader for behandlinger som er et resultat av forsikredes kriminelle eller ulovlige handlinger, enhver hendelse forårsaket av alkohol eller narkotikamisbruk, eller for bevisst selvpåført skade.
- 1.17 Krav som følge av at forsikrede ikke har iført seg passende munnbeskyttelse mens vedkommende deltar i sportslige aktiviteter.
- 1.18 Studiemodeller.
- 1.19 Bitt- og/eller snorkeskinner.
- 1.20 Kostnader som følger av forhold nevnt i FAL § 4-9 om forsettlig og grovt uaktsom fremkalling av forsikringstilfelle, se punkt 8.3.
- 1.21 Behandling som er nødvendig som følge av kjernefysisk, biologisk eller kjemisk forurensning, pandemier, krig, invasjon, handlinger utført av utenlandske fiender, fiendtligheter (enten krig er erklært eller ikke), borgerkrig, opprør eller lignende forstyrrelser av den offentlige orden, revolusjon, terrorisme, eller bruk av militær makt eller makt-overtagelse.

## 7. Skadeoppgjør

### Fremgangsmåte ved skademelding:

- a) Motta behandling: Medlemmet bør sjekke listen over godkjente behandlinger i vedlegg A før oppstart av behandling for å få klarhet i hvilke type behandlinger forsikringen kan omfatte.
- b) Så snart medlemmet har gjennomført og betalt for en behandling skal medlemmet ta vare på kvitteringen og samtidig be tannlegen om en detaljert faktura som inneholder følgende informasjon:
  - Tannlegens/tannklinikkenes kontaktdetaljer og org. nr.
  - Navnet på personen som har mottatt behandling
  - Behandlingsdato
  - Beskrivelse av hver behandling og behandlingskode
  - Betalt beløp per behandling
- c) Medlemmet melder sitt skadekrav ved å fylle inn selskapets skademeldingsskjema og sende dette til Skadebehandler vedlagt de relevante dokumentene (bevis på at behandlingen er betalt og tannlegens faktura).

- d) De relevante dokumentene kan være skannede versjoner eller fotografier av original-dokumentet. Forsikringsgiver kan kreve å få oversendt originalversjonen av ethvert dokument som brukes for å underbygge et krav.

Alle skadekrav meldes uten ugrunnet opphold til forsikringselskapets Skadebehandler; Insurance Management Administration & Advisors AS («IMAA»), postboks 165, 3571 Ål. E-post: [skadeservice@imaa.no](mailto:skadeservice@imaa.no).

### Refusjon

Refusjon overføres direkte til medlemmets oppgitte bankkonto i løpet av 7 virkedager.

### Medlemmets plikter ved skadeoppgjør:

1. Krav må sendes til Skadebehandler. Kopi av følgende dokumenter må vedlegges:
  - (i) kvittering for mottatt betaling, og
  - (ii) en detaljert tannlegeregning som klart viser hvilken behandling du har mottatt, samt når og fra hvem behandlingen er mottatt.

Manglende eller ufullstendige opplysninger kan medføre at erstatning ikke kan utbetales. Dersom medlemmet ikke har sendt inn melding om et refusjonskrav til forsikringsgiver innen ett år etter at medlemmet fikk kunnskap om de forhold som begrunner kravet, mister forsikrede retten til refusjon, jfr. FAL §8-5.

2. Medlemmet skal for egen regning gi forsikringsgiver de opplysninger og dokumenter som er tilgjengelig for ham eller henne, og som forsikringsgiver trenger for å kunne ta stilling til kravet og beregne erstatning. Gir medlemmet ved skadeoppgjøret bevisst uriktige eller ufullstendige opplysninger som medlemmet vet eller må forstå kan føre til at medlemmet får utbetalt en erstatning han eller hun ikke har krav på, mister medlemmet ethvert erstatningskrav mot forsikringsgiver etter denne og andre forsikringsavtaler i anledning samme hendelse. Hvis medlemmets forhold bare er lite klanderverdig, bare angår en liten del av kravet, eller hvis det ellers foreligger særlige grunner, kan medlemmet likevel få delvis erstatning. FAL § 4-14 gjelder tilsvarende. I tilfeller som nevnt i punkt 2 har forsikringsgiver rett til å si opp enhver forsikring det har med medlemmet på en ukes varsel, på de betingelser som fremgår av FAL.
3. Medlemmet gir forsikringsgiver samtykke til å innhente opplysninger fra tannlegen der forsikrede har blitt undersøkt og/eller behandlet for å vurdere kravet og kravets størrelse.

## APPENDIX 1A

4. Dersom forsikringsgiver finner det nødvendig å innhente legeerklæring fra sakkyndig, skal medlemmet la seg undersøke av en tannlege eller spesialist som velges av forsikringsgiver. Tannlegens eller spesialistens honorar betales av forsikringsgiver. Forsikringsgiver skal skriftlig begrunne hvorfor den aktuelle undersøkelsen er nødvendig.
5. I tilfeller der deler av behandlingen blir dekket av folketrygden eller fra annet hold, dekker forsikringen gjenstående utgifter, fratrukket egenandel.

### 8. Generelle kontraktsbestemmelser

#### 8.1 Angrerett

Medlemmet har rett til å trekke seg fra forsikringsavtalen (angrerett) ved å gi beskjed om dette til forsikringstakeren innen 30 dager regnet fra den dagen medlemmet bestiller forsikringen og mottar forsikringsbeviset.

Hvis medlemmet benytter seg av angreretten, skal forsikringstakeren senest innen 30 dager betale tilbake premien som medlemmet har betalt til forsikringstakeren.

Tiden regnes fra den dagen forsikringstakeren mottar beskjeden fra medlemmet om at denne ønsker å trekke seg fra forsikringsavtalen.

Kontaktinformasjon for meddelelser om bruk av angreretten er angitt i punkt 9.

#### 8.2 Oppsigelse

Medlemmet kan tre ut av forsikringsavtalen ved hovedforfall. Dette gjelder ikke dersom medlemmet har kjøpt annen tannhelseforsikring. FAL § 3-6 er fraveket. Denne forsikring kan ikke kjøpes på nytt hvis medlemmet sier opp forsikringen.

Forsikringsgiveren har rett til å si opp forsikringen i forsikringsperioden, dersom det enten foreligger et særlig forhold som er angitt i vilkårene og oppsigelse er rimelig, eller i samsvar med reglene i FAL §§ 4-3 og 8-1 femte ledd. Oppsigelsen må foretas uten ugrunnet opphold etter at forsikringsgiver ble kjent med det forhold som medfører at det kan si opp forsikringen. Oppsigelsen skal skje skriftlig og skal være grunngitt, og må være mottatt av forsikringstakeren senest to (2) måneder før forsikringsperioden går ut.

Dersom forsikringen opphører i forsikringstiden, skal medlemmet godskrives overskytende premie i henhold til FAL § 3-9.

Forsikringsgiveren har rett til å si opp forsikringen ved forsikringsperiodens utløp, dersom det foreligger særlige grunner som gjør det rimelig å avbryte forsikringsforholdet, jfr. FAL §3-5. Oppsigelsen skal skje skriftlig og skal være grunngitt, og må være mottatt av forsikringstakeren senest to (2) måneder før forsikringsperioden går ut.

#### 8.3 Forsettlig eller grovt uaktsom fremkallelse av forsikringstilfelle

Dersom medlemmet forsettlig har fremkalt forsikringstilfellet eller økt omfanget av skaden, er forsikringsgiver ikke ansvarlig. Dersom medlemmet grovt uaktsomt har fremkalt forsikringstilfellet eller økt skadens omfang, kan forsikringsgivers ansvar settes ned eller falle bort. Det vises til reglene i FAL § 4-9.

#### 8.4 Premieinnbetaling og oppsigelse ved forsinket betaling

Premien fastsettes på grunnlag av medlemmets alder. Premien betales i månedlige terminer til forsikringstakeren.

Hvis medlemmet unnlater å betale til forsikringstakeren, kan denne si opp forsikringsdekningen på vegne av forsikringsgiver i henhold til FAL kapittel 5.

#### 8.5 Endring av forsikringsvilkår og premie

Forsikringsgiveren har rett til, i den grad FAL tillater det, å endre forsikringsvilkårene og premienivået med 90 dagers skriftlig varsel til forsikringstakeren. Forsikringstakeren vil gi medlemmet 1 måneds skriftlig varsel om slik endring, som vil få virkning fra første betalingstermin etter utløpet av varslingstiden. Forsikringen gjelder deretter på de vilkårene som forsikringstakeren har angitt i beskjeden.

I forbindelse med meddelelsen kan medlemmet velge å videreføre forsikringen i henhold til de nye vilkårene eller si den opp iht reglene i punkt 8.2.

#### 8.6 Force majeure

Forsikringsgiveren er ikke ansvarlig ved tilfelle av krig, krigslignende hendelser, borgerkrig, militære øvelser, revolusjon, opprør, terrorisme, atom- eller kjerneprosesser, handlinger fra myndighetene, pandemier, beslag, streik, lockout, blokade, vanlige brudd i data eller teleforbindelser, eller lignende hendelser.

#### 8.7 Opplysningsplikt/Svik

I forbindelse med inngåelsen eller fornyelsen av en forsikringsavtale kan forsikringsgiver be om opplysninger om forhold som kan ha betydning for forsikringsgivers vurdering av risikoen. Medlemmet skal gi riktige og fullstendige svar på forsikringsgivers spørsmål. Medlemmet skal også gi opplysninger om særlige forhold som han eller hun må forstå er av

## APPENDIX 1A

vesentlig betydning for forsikringsgivers vurdering av risikoen. Blir medlemmet klar over at han eller hun har gitt uriktige eller ufullstendige opplysninger om risikoen, skal medlemmet uten ugrunnet opphold melde fra til forsikringsgiver om dette.

Dersom medlemmet svikaktig har forsømt opplysningsplikten etter dette punkt 8.7 og FAL § 4-1, er forsikringsgiver uten ansvar overfor medlemmet, ref. FAL § 4-2 første avsnitt.

Dersom medlemmet ellers har forsømt sin opplysningsplikt, og det ikke bare er lite å legge ham eller henne til last, kan forsikringsgivers ansvar overfor medlemmet settes ned, eller falle bort, jfr. FAL § 4-2, annet avsnitt.

Blir forsikringsgiver kjent med at de opplysninger som er mottatt om risikoen er uriktige eller ufullstendige på noe vesentlig punkt, kan forsikringsgiver si opp forsikringen med 14 dagers varsel. Oppsigelsen må foretas uten ugrunnet opphold etter at forsikringsgiver ble kjent med det forhold som medfører at den kan si opp forsikringen. Oppsigelsen skal skje skriftlig og skal være grunnlagt. Har medlemmet opptrådd svikaktig, kan forsikringsgiver likevel si opp denne og andre forsikringsavtaler det har med medlemmet med øyeblikkelig virkning.

Pliktene i dette punkt 8.7 og konsekvensene av overtredelse av pliktene skal gjelde tilsvarende for andre sikrede enn medlemmet selv i den utstrekning dette tillates i henhold til FAL.

### 8.8 Dobbelforsikring

Har medlemmet flere forsikringer som dekker samme skade, kan medlemmet velge hvilken forsikring medlemmet vil bruke inntil skaden er dekket, jfr. FAL 6.3. Det utbetales ikke erstatning for mer enn dekningsmessig skade. Har selskapet utbetalt erstatning for en skade som etter forsikringsavtalen ikke er omfattet, plikter medlemmet å betale erstatningen tilbake.

### 8.9 Gjeldende lov og jurisdiksjon

Forsikringen er underlagt norsk lov og jurisdiksjon. Eventuelle tvister skal avgjøres i en norsk domstol.

### 8.10 Klager/Klageadgang

#### 8.10.1 Ny vurdering av skadesak

Hvis du ikke er fornøyd med beslutningen i en skadesak, kan beslutningen vurderes av forsikringsgiveren. Krav om ny vurdering skal sendes skriftlig til forsikringsgiverens generalagent i Sverige AmTrust Nordic AB, Hamngatan 11, 111 47 Stockholm, alternativt via e-post [infonordic@amtrustgroup.com](mailto:infonordic@amtrustgroup.com).

AmTrust Nordics skadekomité kommer da til å vurdere på nytt om du har rett til erstatning. Beskjed om den nye vurderingen gis skriftlig innen to uker etter at søknaden er mottatt.

#### 8.10.2 Ved klage på forsikringen

Ved klager som gjelder forsikringen, kontakt forsikringsgiverens generalagent i Sverige AmTrust Nordic AB på adressen Hamngatan 11, 111 47 Stockholm. E-post [klagomal@amtrustgroup.com](mailto:klagomal@amtrustgroup.com).

Henvendelsen blir behandlet raskt, effektivt og på en hensynsfull måte. Hvis klagen er å anse som en misforståelse eller en enkelt feil, skal dette håndteres umiddelbart. AmTrust Nordic skal så snart som mulig, men senest innen 14 dager, gi deg skriftlig beskjed om hvordan AmTrust har vurdert henvendelsen, og på hvilken måte AmTrust har fulgt den opp. Hvis klagen din ikke kan imøtekommes, vil du få en forklaring på beslutningen som er fattet.

#### 8.10.3 Klager som gjelder formidlingen av forsikringen

Ved klager som gjelder formidlingen av forsikringen, kontakt:

Instabank ASA  
Drammensveien 175  
0277 Oslo  
Tlf.: 21 51 93 00  
[Internett: www.instabank.no](http://www.instabank.no)

#### 8.10.4 Nemndbehandling

I henhold til FAL § 20-1 kan medlemmet bringe eventuell tvist inn for Finansklagenemnda. Kontoret er uavhengig, og bistand i klagesaker er gratis. Finansklagenemnda kan tilskrives på følgende adresse:

#### Finansklagenemnda

Postboks 53  
Skøyen  
0212 Oslo  
Telefon: 23 13 19 60

### 9. Forsikringsgiver

Forsikringsgiver for denne forsikringen er AmTrust International Underwriters DAC, med registrert adresse: 6-8 College Green, Dublin 2, Ireland. Registreringsnummer: 169384. AmTrust International Underwriters DAC er autorisert av Central Bank of Ireland (CBI), med registreringsnummer: C33525.

Forsikringen formidles av Instabank ASA som agent for AmTrust Insurance Services Norway AS, org.nr. 917 375 011, Haakon VII's gate 6, 0161 Oslo. AmTrust Insurance Services Norway AS (AISN) er registrert forsikringsformidler i Norge og står under tilsyn av Finanstilsynet.

## Vedlegg A: Ytelsesliste for tannhelseforsikring

Behandling	Dekning
Undersøkelse*	✓
Bedøvelse	✓
Diagnostisering	✓
Periodontitt	✓
Kirurgi	✓
Fylling	✓
Rotfylling	✓
Kroner	✓
Broer	✓
Implantater	✓
Kosmetisk	X
Tannregulering	X
Protese	X
<b>Egenandel</b>	500,-

\*Ingen egenandel ved årlig undersøkelsestidspunkt

Kode	Behandling	Dekning
<b>GENERELLE TJENESTER</b>		
1	Undersøkelse og diagnostikk hos allmennpraktiserendetannlege og hos tannpleier	654,-
2	Undersøkelse og diagnostikk hos spesialist	936,-
3	Omfattende undersøkelse og diagnostikk hos spesialist	1 374,-
4	Enkel etterkontroll etter kirurgisk inngrep, periodontal behandling og oralmedisinske undersøkelser	264,-
5	Omfattende etterkontroll etter kirurgiske inngrep og oralmedisinske undersøkelser	498,-
6	Lokal og regional anestesi	126,-
<b>KONSERVERENDE OG ENDODONTISK BEHANDLING</b>		
201	Preparering og fylling, 1 flate	702,-
202	Preparering og fylling, 2 flater	1 164,-
203	Preparering og fylling 3 eller flere flater	1 470,-
204	Midlertidig fylling / fiksering	498,-
205	Oppbygning av tannkrone i plastisk materiale	2 040,-
206	Stiftforankring i rotkanal ved fyllingsterapi	636,-
207	Non-operativ behandling av kariessykdom	432,-
210	Rotfylling av fortenner / hjørnetenner (tann 1 til 3)	3 840,-
211	Rotfylling av premolarer (tann 4 til 5)	4 320,-
212	Rotfylling av molarer (tann 6 til 8)	5 466,-
<b>PROTETISK BEHANDLING</b>		
301	Gull- / porseleninnlegg, 1 flate	1 715,-
302	Gull- / porseleninnlegg, 2 flater	2 845,-
303	Gull- / porseleninnlegg, 3 flater og skallfasetter	3 230,-

## APPENDIX 1A

304	Helkrone i gull og / eller ceram, porseleninnlegg 4 flater og mer	3 000,-
305	Resinsementert bro	2 480,-
306	Støpt konus eller rotkappe, inkludert stift og trykk-knappfeste for implantat dekkprotese	2 802,-
307	Mellom- og ekstensjonsledd ved broarbeid	3 042,-
308	Implantatbasert krone / pilar i bro, inkludert distanse	11 400,-
309	Mellom- og ekstensjonsledd ved implantatbasert broarbeid	3 804,-
315	Stent ved behandling med tannimplantat	1 128,-
<b>KIRURGISK BEHANDLING</b>		
401	Ukomplisert ekstraksjon av tann eller rot	720,-
402	Ukomplisert ekstraksjon av ytterligere tann eller rot i samme kjeve-region og i samme behandlingseanse	360,-
405	Fjerning av retinert tann / dyptliggende rot	2 556,-
406	Apicectomi av rot/røtter – premolar / incisiv / canin	2 556,-
407	Apicectomi av rot/røtter – molar	3 972,-
408	Tillegg for rotfylling ved apicectomi av premolar / incisiv / canin	816,-
409	Tillegg for rotfylling ved apicectomi av molar	1 290,-
413	Plastisk operasjon for lukking av åpning til antrum	3 060,-
419	Rekonstruksjon med benvolumøkning av kjevekam med bentransplantasjon	4 992,-
421	Kirurgisk innsetting av tannimplantat – første implantat	12 036,-
422	Kirurgisk innsetting av tannimplantat – per implantat i tillegg	6 660,-
<b>PERIODONTAL BEHANDLING OG REHABILITERING ETTER PERIODONTITT</b>		
501	Systematisk behandling av marginal periodontitt	1 056,-
502	Tillegg for kirurgisk inngrep ved behandling av marginal periodontitt	1 026,-
503	Regenerasjonsbehandling ved festetap	600,-
505	Fiksering / midlertidig løsning	1 236,-
501 a	30 – 59 min	1 056,-
501 b	20 – 29 min	702,-
501 c	15 – 19 min	528,-
501 d	10 – 14 min	354,-
<b>ØVRIGE BEHANDLINGER</b>		
704	Pasientfoto, per bilde	30,-
<b>LABORATORIEPRØVER OG RØNTGENUNDERSØKELSER</b>		
801	Taking av prøve til laboratorieundersøkelser (mikrobiologi, patologi, biokjemi, hematologi og spyttprøver)	240,-
802	Tannrøntgen, per bilde	54,-
803	Okklusarøntgen, per bilde	210,-
804	Panoramarøntgen (ortopantomografi), per bilde	450,-
811	Taking av prøver til mikrobiologisk laboratorieundersøkelse (bakteriell identifikasjon med resistens)	750,-



## **AMTRUSTS RETNINGSLINJER FOR PERSONVERN**

I forbindelse med at du har meldt interesse for eller kjøpt en forsikring, kommer AmTrust (nærmere definert nedenfor) til å behandle dine personopplysninger.

Med "AmTrust" eller "vi" menes her følgende selskaper i AmTrust-konsernet: AmTrust Nordic AB (org. nr. 556671-5677) og AmTrust International Underwriters DAC (reg. nr. 169384). Det AmTrust-selskap som behandler dine personopplysninger regnes som behandlingsansvarlig.

Disse retningslinjene er et sammendrag av hvordan AmTrust behandler dine personopplysninger og hvilke rettigheter du har i forbindelse med behandlingen. Nærmere informasjon om AmTrust sin behandling av personopplysninger finnes i vår personvernpolicy som du finner på vår hjemmeside [www.amtrustnordic.se](http://www.amtrustnordic.se) eller som du kan få en kopi av ved å kontakte AmTrust sitt personvernombud på e-postadressen nedenfor.

### **1. Hvilken informasjon samler AmTrust inn?**

Personopplysningene vi behandler er først og fremst de opplysningene du selv gir oss. Vi kan imidlertid også innhente opplysninger fra tredjepart, f.eks. offentlige registre, forsikringsmeglere, skade-takseringspersonell eller andre av våre samarbeidspartnere. Personopplysningene vi kan komme til å behandle om deg er:

- Generelle identifikasjons- og kontaktopplysninger, samt annen informasjon som gjør det mulig for oss å levere produkter og tjenester til deg
- Økonomisk informasjon og kontoopplysninger
- Informasjon vi må behandle i henhold til lov, for eksempel informasjon som er nødvendig for å oppdage, hindre og utrede bedrageri eller utføre kontroll mot økonomiske sanksjonslister
- Opptak av telefonsamtaler
- Preferanser for markedsføring

Under forutsetning av at du gir ditt samtykke til slik behandling, kan vi også komme til å innhente sensitive personopplysninger for eksempel om helse og tilknytning til fagforening.

### **2. Hva gjør AmTrust med informasjonen din?**

Behandling av personopplysninger skjer først og fremst hvis slik behandling er nødvendig for å oppfylle AmTrust sine avtalemessige forpliktelser overfor deg eller hvis det er nødvendig som følge av lovkrav. Vi kan også komme til å behandle personopplysninger eksempelvis i forbindelse med markedsføring eller produktutvikling. Personopplysninger som ikke lenger er nødvendige for å oppfylle formålene som er angitt i våre fulle policy for databeskyttelse, vil bli slettet ved lov.

### **3. Overføring av personopplysninger**

AmTrust kan, hvis det er nødvendig, gi dine personopplysninger til andre selskaper innen samme konsern, distribusjonspartnere, tjenesteleverandører eller statlige og andre offentlige myndigheter eller organer. Personopplysningene kan også komme til å bli behandlet utenfor EU/EØS. AmTrust kommer derimot bare til å overføre dine personopplysninger til land utenfor EU/EØS hvis mottakerlandet har et beskyttelsesnivå som anses som tilstrekkelig av EU, eller i andre tilfeller, hvis mottakeren har forpliktet seg til å beskytte dine personopplysninger i henhold til EU-lovgivning.

### **4. Dine rettigheter**

Du har rett til å;

- Nekte markedsføring
- Endre dine preferanser for markedsføring
- Be om innsyn i registre med hensyn til hvilke personopplysninger vi behandler om deg



## APPENDIX 1A

- Tilbakekalle ditt samtykke til behandling av sensitive personopplysninger

Klage på AmTrusts behandling av personopplysninger til relevant tilsynsmyndighet for personopplysningshåndtering

I visse tilfeller har du også rett til å få opplysningene dine slettet eller rettet, til å begrense eller protestere på behandling av personopplysninger, få en kopi av personopplysningene dine i et vanlig lesbart format (dataportabilitet), samt motsette deg automatisert beslutningstaking, inklusiv profilering.

Ønsker du å kontakte AmTrust angående vår behandling av personopplysninger, eller vil du utøve dine rettigheter i henhold til ovenstående, kan du kontakte AmTrusts Nordics personvernombud på følgende adresser:

[dataskyddsbud@amtrustgroup.com](mailto:dataskyddsbud@amtrustgroup.com)

Eller per postadress **Dataskyddsbud, AmTrust Nordic AB, Hamngatan 11, 111 47 Stockholm, Sweden.**

Gjelder spørsmålet AmTrust International Underwriters DAC:

**Data Protection Officer, AmTrust International Underwriters DAC, 6-8 College Green, Dublin 2, D02 VP48, Irland**

AmTrust sin fullstendige personvernpolicy samt kontaktopplysninger til samtlige AmTrust-selskaper er tilgjengelig på vår hjemmeside [www.amtrustnordic.se](http://www.amtrustnordic.se).

---

Version 01.11.2019