



MOBILFÖRSÄKRING

ELGIGANTEN 

FÖRKÖPSINFORMATION

Försäkringsförmedlare

Elgiganten AB ("Elgiganten") utses i egenskap av försäkringsförmedlare till distributör av denna försäkring av SquareTrade Europe Limited ("SquareTrade").

Försäkringsbolag och administratör

Starr Europe Insurance Limited är försäkringsgivare och samutvecklare av denna försäkring. Starr Europe Insurance Limited (organisationsnummer: C 85380) är godkänt av Malta Financial Services Authority (MFSA). Dess registrerade säte är Dragonara Business Centre 5th Floor, Dragonara Road St Julians, STJ 3141 Malta.

SquareTrade, som är administratör och samutvecklare av denna försäkring, handlar som försäkringsagent på uppdrag av Starr Europe Insurance Limited. Dess huvudkontor har adress Vision Exchange Building, Territorials Street, Zone 1, Central Business District, Birkirkara, CBD1070, Malta. SquareTrade finns upptaget på listan över försäkringsagenter enligt Maltas Insurance Distribution Act.

Respektive MFSA-registrering för SquareTrade och Starr Europe Insurance Limited kan verifieras på www.mfsa.com.mt.

Krav och behov

Elgiganten handlar för din räkning med avseende på att underlätta tecknande av försäkringsavtal på marknaden.

Denna försäkring tillhandahålls i enlighet med dina angivna behov och krav utifrån de val som du har gjort. Elgiganten lämnar inga personliga rekommendationer eller råd i fråga om försäkringen, men tillhandahåller den information, relevant för dina krav och behov, som krävs för att du ska kunna fatta ett informerat beslut om försäkringen. Du måste själv bestämma om försäkringen är lämplig för dig.

Försäkringen uppfyller dina krav och behov om du vill att din försäkrade enhet, inköpt i någon av Elgigantens

butiker eller online, ska repareras eller ersättas om den blir stulen eller oavsiktligt skadad eller slutar fungera efter att tillverkarens garanti har gått ut.

Skadeanmälan

Om du vill göra en skadeanmälan kontaktar du SquareTrade Europe Limited, som är administratör, på något av följande sätt:

Online genom: www.squaretrade.se

Per telefon: (+46) 85 250 09 68

Per e-post: kundservice@squaretrade.se

Din rätt att säga upp avtalet

Om du ångrar ditt köp av försäkringen kan du säga upp avtalet när som helst genom att kontakta Elgiganten. Vänligen kontakta återförsäljaren där du köpte försäkringen för att säga upp försäkringen.

Kontaktuppgifter:

<https://www.elgiganten.se/>

(+46) 0771 115 115

hello@elgiganten.se

Uppsägning under perioden för öppet köp

Om du ångrar ditt köp av försäkringen kan du kontakta Elgiganten.

Månadsvis betalning

Om du vill säga upp avtalet inom de första trettio (30) dagarna efter ditt köp av en försäkring som betalas månadsvis får du full återbetalning från Elgiganten av försäkringspremier som du har betalat under den relevanta försäkringsperioden, förutsatt att du inte har gjort något anspråk på försäkringen fram till dess.

Förskottsbetalning

Om du vill säga upp avtalet inom perioden för öppet köp, dvs. femtio (50) dagar från köpet av försäkringen om du är medlem i Elgigantens kundklubb eller trettio (30) dagar från köpet av försäkringen om du

inte är medlem i Elgigantens kundklubb, får du full återbetalning från Elgiganten av försäkringspremier som du har betalat under den relevanta försäkringsperioden, förutsatt att du inte har gjort något anspråk på försäkringen fram till dess.

Uppsägning efter perioden för öppet köp

Om du har en försäkring som betalas månadsvis och väljer att säga upp försäkringen efter de första trettio (30) dagarna från köpet av försäkringen, avslutas försäkringen vid slutet av den period som du har betalat för.

Om du har betalat för försäkringen i förskott och väljer att säga upp försäkringen efter perioden för öppet köp (trettio (30) eller femtio (50) dagar från köpet av försäkringen), avslutas försäkringen omedelbart och du får en proportionerlig återbetalning för återstående försäkringsperiod.

Din rätt att inlägga klagomål

Om du är missnöjd med tjänsten eller hanteringen av försäkringen kan du kontakta SquareTrade per telefon på (+46) 85 250 09 68, per e-post på complaintseu@squaretrade.com eller skriftligen till Director - Customer Experience & Service på SquareTrade Europe Limited, Vision Exchange Building, Territorials Street, Central Business District, Birkirkara, Malta.

Om du vill veta mer om vår process för hantering av klagomål kan du besöka vår webbplats på www.squaretrade.se

Överklagande

Om du fortfarande är missnöjd med beslutet från Office of the Arbiter for Financial Services kan du överklaga hos Court of Appeal (Inferior Jurisdiction) inom 20 dagar från det datum då du blir meddelad om beslutet.

Detta förfarande påverkar inte din rätt att vidta rättsliga åtgärder. Du bör dock vara medveten om att det finns situationer då Office of the Arbiter for Financial Services inte kan beakta klagomål.

Gällande lagstiftning för avtalet

Denna försäkring regleras av svensk rätt. Svenska lagar och regler gäller för försäkringsavtalet och eventuellt skiljeförfarande i samband med försäkringen. Behörig domstol är Sveriges allmänna domstolar, med tingsrätten som första instans.

Avtalets plats

Sverige

Avtalets språk

Försäkringen och alla relevanta handlingar tillhandahålls på svenska. Vi kommunicerar med dig på svenska i frågor som rör din försäkring.

ELGIGANTEN OAVSIKTLIG SKADESKYDDSFÖRSÄKRING

Avsnitt 1. Försäkringen

Med förbehåll för de villkor som anges nedan är **du** täckt för reparation, utbyte eller annan lösning av **din försäkrade vara** i händelse av **oavsiktlig skada** under **försäkringsperioden** och **mekanisk** eller **elektrisk skada** efter utgången av någon tillverkargaranti.

Detta försäkringsdokument förklarar:

- **Ditt skydd;**
- undantagen;
- hur du kontaktar **oss** för att göra ett anspråk; och
- hur du kontaktar **oss** av någon annan anledning.

Ta dig tid att läsa **ditt** försäkringsdokument för att förstå de fullständiga villkoren och spara det på en säker plats.

Om **din** försäkrade vara är en **iPhone**, kommer **du** också att kunna dra nytta av **AppleCare Services**. Tillhandahållandet av **AppleCare-tjänster** i enlighet med detta försäkringsdokument påverkar inte på något sätt försäkringar där **den försäkrade varan** är en **Apple**-enhet som inte är en **iPhone** eller en Android-enhet. Om inget annat anges gäller alla villkor som anges i denna försäkring för både försäkrade **Apple**- och Android-objekt.

Avsnitt 2. Kontakta oss

Om **du** behöver kontakta oss, gör det via www.squaretrade.se

Alternativt kan **du** kontakta **oss** för allmänna frågor eller anspråk genom något av följande alternativ: Skriftligt (och adresserat till relevant avdelning enligt nedan):

För allmänna frågor: Kundtjänstavdelningen
För anspråk: Skadehanteringsavdelningen
Adress: SquareTrade Europe Limited, Vision Exchange Building, Territorials Street, Central Business District, Birkirkara, Malta

Per telefon: (+46) 85 250 09 68, linjerna är öppna från 9:00 till 19:00 måndag – fredag, 10:00 – 16:00 lördagar, stängt på söndagar. För att förbättra kvaliteten på **vår** tjänst kommer **vi** att övervaka och spela in alla telefonsamtal.

Via e-post: kundservice@squaretrade.se

Så här gör du ett klagomål:
Skriftligt och adresserat till: Director - Customer Experience & Service
adressen är: SquareTrade Europe Limited, Vision Exchange Building, Territorials Street, Central Business District, Birkirkara, Malta

Per telefon: (+46) 85 250 09 68
Via e-post: complaintseu@squaretrade.com

Om **din försäkrade vara** är en **iPhone** kan **du** få **Apple**-service och teknisk support genom att ringa **Apples** kontaktcenter på 020 100 529 eller genom att gå till apple.com/support.

Så här säger **du** upp ditt försäkringsavtal hos Elgiganten: Vänligen kontakta återförsäljaren där du köpte försäkringen för att säga upp försäkringen.

Kontaktuppgifter:
<https://www.elgiganten.se/>
(+46) 0771 115 115
hello@elgiganten.se

Avsnitt 3. Definitioner

Denna försäkring använder ord och fraser som har specifika betydelser. Följande definierade ord visas i "fetstil" var de än visas i denna försäkring:

"**oavsiktlig skada**": en plötslig och oförutsedd skada på den **försäkrade varan** som hindrar den **försäkrade varan** från att uppfylla sin avsedda funktion, av skäl som inte annars utesluts enligt villkoren i denna försäkring.

Exempel på **olycksskador** som täcks av denna försäkring är spruckna eller skadade skärmar, skador på portar eller högtalare, skador på grund av brand, explosion, implosion eller överspänning, fall, spill, vätskeskador eller sandskador som är förknippade med hantering och användning av den **försäkrade varan**. **Din försäkring** ger inte skydd mot missbruk av den **försäkrade varan** enligt definitionen i avsnitt 9 i detta försäkringsdokument; **kosmetisk skada** eller skada som inte påverkar förmågan att använda den **försäkrade varan**.

"**AASP**" betyder en **Apple**-auktoriserad tjänsteleverantör;

"**Apple**" avser Apple Distribution International Ltd., leverantören av **AppleCare-tjänster**;

"**AppleCare-tjänster**" avser ytterligare tjänster som är tillgängliga i försäkringar där den **försäkrade varan** är en **iPhone** (enligt beskrivningen i detta försäkringsdokument);

"**försäkringsintyg**" är det dokument som skickas till **dig** vid tidpunkten för köpet av **din** försäkring som definierar **ditt** valda försäkringspaket, **försäkringsperioden**, den **försäkrade varan**, **premien** och **självrisk**en.

"**kosmetisk skada**" avser bucklor, repor, sprickor på skärmen som inte skymmer visningspanelen eller skador på bakpanelen som inte påverkar den **försäkrade varans** funktion.

"**slutdatum**" avser det datum då försäkringsskyddet upphör, i enlighet med avsnitt 13 i detta försäkringsdokument.

"**självrisk**" avses det tillämpliga belopp som **du** ska betala som en del av ett anspråk på reparation,

ersättning eller annan förlikning enligt denna försäkring, enligt **ditt försäkringsintyg**.

"**försäkrad vara**" är den vara som anges i **ditt försäkringsintyg** som omfattas av denna försäkring, som är en ny mobiltelefon, bärbar dator eller surfplatta och tillbehör som laddare eller hörlurar som kom i originaltillverkarens förpackning med den **försäkrade varan** när den köptes från **Elgiganten**,

"**försäkringsgivare**" innebär Starr Europe Insurance Limited, vars adress är Dragonara Business Center, 5th Floor, Dragonara Road, St Julians, Malta. Godkänd enligt Maltas försäkringsaffärslag och reglerad under registreringsnummer C85380 av AT Triq I-Imdina, zon 1, Central Business District, Birkirkara, CBD 1010, Malta.

"**iPhone**" avser en **Apple** iPhone-enhet;

"**mekaniskt eller elektriskt fel**" avser ett plötsligt och oväntat fel i en del av den **försäkrade varan** efter utgången av en tillverkargaranti som härrör från ett permanent mekaniskt, elektriskt eller elektroniskt fel som inte på annat sätt utesluts enligt villkoren i denna försäkring, vilket gör att artikeln slutar fungera och innebär att den **försäkrade varan** behöver repareras. Exempel på **mekaniska eller elektriska fel** som omfattas av denna försäkring är batteriprestanda som understiger 50% för Android och 80% för Apple av den **försäkrade varans** ursprungliga prestanda;

"**MFSA**" avser Malta Financial Services Authority;

"**Elgiganten**" avser Elgiganten AB, säljaren av din försäkrade vara;

"**täckningsperiod**" avser (1) för förskottsbetald försäkring, tolv (12) månader som förnyas från en tid till annan med en sammanlagd maximal **period på sextio (60) månader**, (2) för månatliga försäkringar, perioden på en månad efter debiteringsavgiften för **din** månatliga premie, från och med **startdatumet** och fortsätter inte längre än sextio (60) månader;

"**försäkringstagare**" avser den person som är namngiven i **försäkringsintyget** och som har rätt att utnyttja det valda försäkringspaketet;

”**premie**” avser det belopp som betalas varje månad eller i förskott vid försäkringens startdatum av **dig** som redovisas i **försäkringsintyget** för försäkringsskydd enligt denna **försäkring** och representerar de enda belopp **du** måste betala för försäkringsskydd enligt denna **försäkring**, inklusive alla tillämpliga skatter; ”**startdatum**” avser (a) för inköp i butik, inköpsdatum **för den försäkrade varan** och denna försäkring och (b) för onlineförsäljning, när försäkringen har köpts och den **försäkrade varan** levereras till dig;

”**vi, oss, vår, administratör**” innebär SquareTrade Europe Limited, en försäkringsförmedlare, som är förvaltningsansvarig för denna försäkring. SquareTrade Europe Limited är auktoriserat och reglerat av MFSA under organisationsnummer C90216. SquareTrade Europe Limited är en del av den amerikanska försäkringsgruppen Allstate Corporation; och

”**du, din**” betyder **försäkringsinnehavaren** namngiven på **försäkringsbeviset**.

Avsnitt 4. Behörighet för denna försäkring

Denna försäkring måste ha köpts tillsammans med den **försäkrade varan** i en Elgiganten-butik i Sverige eller online på elgiganten.se.

Denna försäkring gäller endast för varor som köpts från **Elgiganten** och som uppfyller kriterierna för en **försäkrad vara**.

Du måste vara 18 år eller äldre för att ta ut detta försäkringsskydd; och
Denna försäkring är begränsad till invånare i Sverige.

Avsnitt 5. Premie

Försäkringens **premie** för den **försäkrade varan** kommer att anges vid försäljningstillfället. **Vi** kommer att bekräfta **din premie** och **självrisk** i **ditt försäkringsbevis**. Den **premie** du betalar är inklusive IPT (Insurance Premium Tax), där så är tillämpligt.

Förskottspremier

En försäkring där **din** premie för hela **försäkringsperioden** (exklusive eventuell förnyelseperiod) debiteras på din försäkrings **startdatum**.

Månatliga premier

En försäkring där **din** månatliga **premie** debiteras i förväg samma datum varje månad. Varje **premie** som betalas täcker **dig** under en kalendermånad och **ditt** skydd kommer att fortsätta automatiskt under följande månader om **du** inte har avbrutit **försäkringen** före början av följande månad.

Om **du** inte betalar **din premie**, kommer **Elgiganten** att kontakta dig för att inkassera din betalning och om **du** missar mer än en **premie**betalning, kommer **din försäkring** att annulleras och **du** kommer inte längre att ha skydd för **din försäkrade vara**.

Inkassering av premie

Premien kasseras in av **Elgiganten** för **försäkringsgivarens** räkning. Återbetalningar görs av **Elgiganten** på **försäkringsgivarens** räkning. När **Elgiganten** överför **premien** till **oss**, håller **vi** den på försäkringsgivarens räkning och alla betalningar som vi har samlat in och återbetalningar som **vi** gjort enligt dessa villkor samlas in eller återbetalas på försäkringsgivarens räkning.

Avsnitt 6. Hur tjänsten fungerar

Göra ett anspråk

Under **försäkringsperioden**, om **din försäkrade vara** drabbas av **oavsiktlig skada**, **kan du** göra ett anspråk genom att kontakta **oss** så snart som möjligt, med hjälp av **våra** kontaktuppgifter som anges i avsnitt 2 i detta försäkringsdokument. För att **vi** ska kunna överväga **ditt** anspråk **kan vi** be **dig** bekräfta och lämna bevis på **din** identitet.

Om **du** har tillgång till den **försäkrade varan** kommer **vi** att bekräfta att **du** har en aktiv försäkring och detaljer om **din** aktiva försäkring samt omständigheterna kring händelsen. **Vi** kommer att sträva efter att fatta ett beslut om **ditt** anspråk vid denna tidpunkt. Om **vi** behöver ytterligare information, kommer **vi** att meddela **dig**.

Om den försäkrade varan är en **iPhone** kan du också kontakta **Apples** kontaktocenter med hjälp av uppgifterna i avsnitt 2 eller besöka en **Apple**-butik och/eller **AASP**. Information om **Apples** butiker och **AASP:er** finns på **Apples** webbplats.

Om **ditt** anspråk gäller tillbehör i förpackningen (t.ex. hörlurar eller laddare) kommer **vi** inte att ordna en reparation av relevant tillbehör och om **ditt** anspråk godkänns kommer **du** att erbjudas en kontant utbetalning eller presentkort (efter **vårt** eget gottfinnande) som lösning av ditt anspråk. **Du** kan endast göra anspråk i förhållande till tillbehör i förpackningen genom att ringa SquareTrade med hjälp av de uppgifter som anges i avsnitt 2.

Betala din självrisk

Ditt anspråk kan inte godkännas förrän betalningen av den relevanta **självrisk** som anges i **ditt försäkringsbevis** är klar. Denna måste betalas vid skadetillfället med hjälp av ett betalkort. Om den **försäkrade varans** värde är lägre än beloppet för **självrisk**, kommer **vi** att sänka **självrisk** till ett belopp som inte överskrider värdet på den **försäkrade varan**.

Hur vi reparerar din försäkrade vara

Om en reparation godkänns av **vår** skaderegleringsavdelning kommer **vi** att vidta nödvändiga åtgärder för **att din försäkrade vara** ska repareras. **Du** kommer att behöva ta den **försäkrade varan** till en **Elgiganten**-butik som **du** väljer.

Om **din försäkrade vara** inte kan repareras i butik och behöver skickas till en verkstadsdepå, ordnar **vi** frakt och informerar **dig** om processen vid anspråk. Innan du tar **din försäkrade vara** till en **Elgiganten**-butik för reparation eller frakt för depåreparation måste **du** se till att alla åtkomstbegränsningar för **din** ursprungliga **försäkrade vara** har tagits bort (t.ex. lösenord, Hitta min iPhone eller motsvarande Android Activation Lock) där det är praktiskt möjligt. Om den **försäkrade varan** är en **iPhone**, kan underlåtenhet att inaktivera Hitta min iPhone resultera i en avgift som motsvarar kostnaden för enheten som antingen kommer att dras av från det betalkort som tillhandahålls **oss** under anspråket, eller beloppet kommer att faktureras till **dig**.

Om **din försäkrade** vara är en Android-mobiltelefon och felet täcks av denna försäkring, kommer **vi** att reparera den **försäkrade varan** eller erbjuda **dig** en ersättningsenhet. Service tar inte mer än 2-4 arbetsdagar (inklusive transporttid) från det datum då **din försäkrade vara** hämtas av **oss**, såvida inte oem-processerna (Original Equipment Manufacturer) i **den försäkrade varan** hindrar **oss** från att uppnå **vår** servicestandard inom denna tidsram. **Vi** kommer att

meddela **dig** om **vi** förväntar oss att reparationen tar längre tid än detta vid anspråket. **Din försäkrade vara** kommer antingen att returneras till **dig** i **Elgiganten**-butiken där **du** lämnade **din försäkrade vara** eller, om **du** väljer, returneras direkt till **dig** på en plats **du** utser vid den tidpunkt **du** gör **ditt** anspråk. Om **vi** inte kan reparera den **försäkrade varan**, förutsatt att **ditt** anspråk omfattas av denna försäkring, kommer **vi** att ge dig en ersättningsvara och den ursprungliga **försäkrade varan** kommer inte att returneras till **dig**, det vill säga genom att överlämna den **försäkrade varan** till **Elgiganten** eller depåreparationstjänsten (eller i fallet med en **iPhone**, en **Apple**-butik eller **AASP**), samtycker **du** till att äganderätten till **den försäkrade varan** överförs till **oss** om **den försäkrade varan** inte kan repareras. Mer information finns i stycket i avsnittet, "Hur vi ersätter din försäkrade vara". Om verkstaden upptäcker att felet eller skadan inte stämmer överens med uppgifterna i anspråket, eller om depåreparatören inte kan komma åt den **försäkrade varan** på grund av lösenord eller andra åtkomstbegränsningar, kommer **den försäkrade varan** att returneras oreparerad till **dig**, eller förstöras på **din** begäran.

För alla reparationer erbjuder **vi** en standard nittio (90) dagars garanti om **vi** inte ogiltigförklarar tillverkarens garanti för **din försäkrade vara** för att reparera den **oavsiktliga skadan** som omfattas av denna försäkring. I sådana fall där **vi** ogiltigförklarar tillverkarens garanti kommer **vi** att erbjuda **dig** en motsvarande två (2) års tillverkargaranti. Denna nittio (90) dagars garanti eller motsvarande två (2) års tillverkargaranti, om den erbjuds, sträcker sig bortom annulleringen av **din försäkring**. Den här motsvarande tillverkargarantin påverkar inte det skydd som redan erbjuds av **oss** för **mekaniska eller elektriska fel**.

Om den **försäkrade varan** är en **iPhone**, kan **du** även kontakta **Apple** kontaktcenter via uppgifterna som redovisas i avsnitt 2 för att använda **Apple's** Mail-in-reparationservice, eller besöka en **Apple**-butik och/eller **AASP**. Information om **Apples** butiker och **AASP:er** finns på **Apples** webbplats.

Om en **försäkrad vara** som är en **iPhone** som tas till en **Apple**-butik eller **AASP**, eller skickas för reparation via **Apples** Mail-in-reparationservice visar sig innehålla icke **Apple**-delar, kommer **Apple** inte att reparera en sådan **iPhone** och **du** kan debiteras hela beloppet för **självrisk** för den försäkrade varan som anges i **försäkringsbeviset**.

Vi kan inte ta något ansvar för lagring av några uppgifter, inklusive **dina** personliga data som lagras på **din försäkrade enhet** under reparation. **Du** måste radera och skapa **din** egen säkerhetskopia av all personlig data innan du skickar **din försäkrade vara** till **oss** eller lämnar över den till antingen **Elgiganten**, **Apple** eller en **AASP**.

Hur vi reparerar din försäkrade vara

Om en ersättningsprodukt godkänns av **vår** skaderegleringsavdelning, kan **vi** (eller i fallet med en **iPhone** som du har tagit till en **Apple**-butik eller **AASP, Apple**) ersätta **din försäkrade vara** med en ny eller rekonditionerad vara av samma eller liknande specifikation. Ersättningsprodukten kan vara en senare version eller utgåva av **din** ursprungliga **försäkrade vara**. **Vi/Apple** kommer också att försöka matcha färgen på **din** ursprungliga **försäkrade vara**, men detta kanske inte alltid är möjligt. Teknisk utveckling kan också resultera i att en ersättningsprodukt tillhandahålls som har ett lägre inköpspris än **din** ursprungliga **försäkrade vara**, men i alla fall kommer ersättningsprodukten att vara av samma kvalitet som **din** ursprungliga **försäkrade vara** före felet eller skadan. När **du** har tagit emot ersättningsprodukten anser **vi** att ersättningsprodukten nu är **din försäkrade vara** och att **din** försäkring kommer att fortsätta.

Vi kommer att meddela **dig** när du gör anspråk, hur lång tid det tar att leverera **din** ersättningsvara. **Du** måste också vara tillgänglig för att ta emot ersättningsvaran.

Om **du** meddelar **oss** om ditt anspråk före 18:00 måndag till fredag och **ditt** anspråk omfattas av denna försäkring, kommer en ersättningsvara att levereras till **dig** inom 1-3 arbetsdagar till en adress i Sverige som **du** har lämnat till **oss**. När som helst efter detta kommer **din** leverans att ta ytterligare en arbetsdag. Vissa avlägsna platser och postnummer kan ta en extra dag.

Om den **försäkrade varan** är en **iPhone** och **du** kontaktar **Apples** kontaktcenter och väljer att använda **Apples** Mail-in-reparationstjänst, kan tidsperioderna skilja sig åt och **Apples** kontaktcenter kommer att meddela **dig** om tidsåtgången.

Du måste radera och skapa **din** egen säkerhetskopia av all personlig data innan du skickar **din** ursprungliga **försäkrade vara** till **oss**, eftersom **vi** kommer att radera all personlig data från **din** ursprungliga **försäkrade vara** som en del av ett ersättningsanspråk.

Du kommer att behöva skicka **din** ursprungliga **försäkrade vara** till **oss** inom fjorton (14) dagar efter att **du** fått ersättningsvaran med hjälp av en förbetald fraktpåse som **vi** kommer att tillhandahålla under leveransen av ersättningsvaran. Om **vi** inte får **din** ursprungliga **försäkrade vara** inom denna fjorton (14) dagars period, kommer priset på ersättningsvaran att dras av från det betalkort **du** gav **oss** under anspråket, eller beloppet kommer att faktureras till **dig**.

Innan den ursprungliga **försäkrade varan** skickas till **oss**, måste **du** se till att alla åtkomstbegränsningar på **din** ursprungliga **försäkrade vara** har avlägsnats (t.ex. Lösenord, Hitta min iPhone eller motsvarande Android Android Activation Lock) där det är nödvändigt. Om den **försäkrade varan** är en **iPhone**, kan underlåtenhet att inaktivera Hitta min iPhone resultera i en avgift som motsvarar kostnaden för enheten som antingen kommer att dras av från det betalkort som tillhandahålls **oss** under anspråket, eller så kommer beloppet att faktureras till **dig**.

Den tillhandahållna ersättningsvaran har två (2) års tillverkargaranti som kommer att löpa från det datum **du** får ersättningsvaran.

Annan förlikning

Om ett anspråk godkänns av **vår** skadehanteringsavdelning men det inte är möjligt att reparera den **försäkrade varan** (enligt **vårt** eget gottfinnande, kommer **vi** att lösa **ditt** anspråk genom att förse **dig** med ett **Elgiganten**-presentkort. Under vissa begränsade omständigheter kan **vi** ge **dig** en kontant uppgörelse efter **eget** gottfinnande. Avräkningsbeloppet kommer att fastställas av **oss** baserat på det ursprungliga inköpspriset på **din försäkrade vara**.

Apple expressbyte

Om den **försäkrade varan** är en **iPhone** och **du** väljer att använda **Apples** expressbytestjänst, kommer **Apple** att kräva att **den försäkrade varan** returneras och en kreditkortsauktorisering ges som säkerhet för försäljningspriset för ersättningsvaran och tillämpliga fraktkostnader. Om **du** inte kan ge kreditkortsauktorisering kommer denna tjänst inte att vara tillgänglig för **dig**. **Apple** skickar en ersättningsvara till **dig** tillsammans med instruktioner för retur av den **försäkrade varan**. Om **du** följer dessa instruktioner, kommer **Apple** att avbryta kreditkortsauktoriseringen, och **du** kommer inte att

debiteras för ersättningsvaran och frakten till och från **din** valda leveransadress. Om **du** misslyckas med att returnera den ursprungliga **försäkrade varan** enligt instruktioner eller **du** returnerar en produkt som inte är **den försäkrade varan**, kommer **Apple** debitera **ditt** kreditkort för det auktoriserade beloppet.

Avsnitt 7. Maximal täckning

Med förbehåll för övriga bestämmelser i dessa villkor är täckningen begränsad till värdet av den **försäkrade varan** vid tidpunkten för **ditt** ursprungliga köp av den **försäkrade varan**, oavsett om det gäller ett enda anspråk eller flera anspråk.

Avsnitt 8. Global täckning

Din försäkrade vara täcks när **du** reser utanför Sverige. **Du** bör meddela **oss** om **ditt** anspråk så snart som möjligt. Om **ditt** anspråk är godkänt för reparation kommer **vi** att hjälpa **dig** när **du** återvänder till Sverige.

Om den **försäkrade varan** är en **iPhone** kan **du** också få reparationer och byten i **en Apple-butik** eller **AASP** både inom och utanför Sverige. Information om **Apples** butiker och **AASP:er** finns på **Apples** webbplats.

Avsnitt 9. Allmänna undantag

Din försäkrade vara omfattas inte av:

- kostnaden för **självrisken** som gäller för denna försäkring enligt **ditt försäkringsintyg**;
- kostnaden för att ersätta eller återställa data (inklusive kontakter, foton, videor, e-post, trådar etc.), programvara, information eller musik som lagras på den **försäkrade varan**;
- kostnader som uppkommit till följd av att den **försäkrade varan** inte kan användas eller någon
- annan kostnad än ersättningskostnaden för den **försäkrade varan**;
- **kosmetisk skada** eller annan typ av skada på den **försäkrade varan** som inte påverkar möjligheten att använda den **försäkrade varan** som avsett, till exempel slitage;

- kostnad för rutinunderhåll, modifiering, service, inspektion eller rengöring;
- kostnader på grund av att **du** inte följer tillverkarens instruktioner eller installationsanvisningar;
- varor som har återkallats av tillverkaren och tillhörande kostnader;
- kostnader som täcks av tillverkarens eller återförsäljarens garanti (inklusive eventuell utökad garanti som är tillgänglig efter att garantin har upphört) eller någon annan försäkring som **du** omfattas av;
- kostnader som uppstår till följd av krig, terrorism, krigshandlingar (oavsett om krig deklarerats eller inte), sociala störningar eller förorening genom kärnstrålning;
- skada eller haveri där serienumren har tagits bort eller ändrats;
- anspråk som inte omfattas av **försäkringsskyddet** eller där betalningen av **premien** är försenad;
- **mekanisk eller elektrisk skada** eller **oavsiktlig skada** orsakad av missbruk, felaktig användning, försummelse, skadegörelse av **den försäkrade varan** av **dig**, varken avsiktligt eller på annat sätt, programvara eller programmering som inte är nödvändig för att använda enheten;
- varje form av elektroniskt virus och eventuella fel eller skador som uppstår till följd av konfigurationen av användarinställningar, säkerhetskopiering eller återställning av data och av obehörig tredje part
- eller tekniker;
- tillbehör eller kringutrustning som inte utgjorde en integrerad del av den ursprungliga installationen av den **försäkrade varan** eller som ingår i tillverkarens originalförpackning av den **försäkrade varan**;
- oavsiktlig eller avsiktlig förlust av innehav av den **försäkrade varan**;
- reparation eller byte av tillbehör som inte medföljer i förpackningen tillsammans med den **försäkrade varan**;
- all **stöld** eller förlust av **din försäkrade vara**.

Denna försäkring kan inte överföras till en annan person.

Avsnitt 10. Regler och villkor

i) **försäkringsgivaren** kan ändra eller avstå från dessa villkor för att:

- förbättra **ditt** skydd;
- följa tillämpliga lagar eller förordningar;
- korrigera eventuella typografiska fel eller formateringsfel som kan uppstå.

(ii) **Du** kommer att informeras skriftligt minst trettio (30) dagar i förväg till den senast kända adressen som **vi** har till **dig** eller någon e-postadress som **du** har lämnat till **oss** (enligt **vårt** eget gottfinnande) om eventuella ändringar av villkoren för skydd enligt denna försäkring, såvida inte ändringen beror på lagar eller bestämmelser. Om **ditt** skydd ändras på grund av lagändringar eller regeländringar som ligger utanför **försäkringsgivarens** kontroll, kan **vi** kanske inte ge **dig** trettio (30) dagars varsel. I sådana fall kommer **vi** att informera **dig** så snart som möjligt.

(iii) Om **försäkringsgivaren** ändrar eller avstår **dina** villkor och **du** inte vill fortsätta med **din** försäkring kan **du** annullera enligt avsnitt 11 i detta försäkringsdokument.

Avsnitt 11. Din rätt att annullera

Du har rätt att när som helst annullera denna försäkring under **försäkringsperioden** genom att kontakta **Elgiganten** med hjälp av kontaktuppgifterna som anges i avsnitt 2.

Annullering under öppet köp-period

Om **du** har en månatlig betald försäkring och vill annullera den inom de första trettio (30) dagarna från köpet av **din** månatliga försäkring, kommer **Elgiganten** att ge **dig** en full återbetalning av eventuell **premie du** har betalat under den relevanta **försäkringsperioden**, förutsatt att **du** inte har gjort anspråk enligt denna försäkring före den tidpunkten.

Om **du** har en förskottsbetald försäkring och vill annullera inom öppet köp-perioden, dvs femtio (50) dagar om du är en del av **Elgigantens** kundklubb eller trettio (30) dagar om du inte är en del av **Elgigantens** kundklubb, från köpet av din försäkring, kommer **Elgiganten** att ge dig en full återbetalning av eventuell premie **du** har betalat under

den relevanta försäkringsperioden, förutsatt att du inte har gjort något anspråk enligt denna försäkring före den tidpunkten.

Annullering efter öppet köp-period

Om **du** har en månatlig betald försäkring och bestämmer dig för att annullera **din** försäkring efter de första trettio (30) dagarna från köpet av din försäkring, kommer **din** försäkring att annulleras i slutet av den betalda perioden.

Om **du** har en förskottsbetald försäkring och bestämmer dig för att annullera **din** försäkring efter öppet köp-perioden på trettio (30) eller femtio (50) dagar från köpet av **din** försäkring, kommer **din** försäkring att annulleras omedelbart och **du** kommer att få en pro rata-återbetalning för den återstående försäkringsperioden, förutsatt att **du** inte har gjort anspråk enligt denna försäkring före den tidpunkten.

Om **din** försäkring annulleras kan **du** inte starta om **ditt** försäkringskydd.

Avsnitt 12. Försäkringsgivarens rätt att annullera

- (i) **Försäkringsgivaren** kansäga upp **din** försäkring omedelbart:
- (a) om **du** lämnar uppgifter som är osanna eller vilseledande när **du** tecknar skydd enligt denna försäkring eller det kan visas från de relevanta omständigheterna att **du** inte har vidtagit rimliga åtgärder för att säkerställa att de påståenden **du** gjort var sanna, varken avsiktligt eller oavsiktligt;
 - (b) om det finns bevis på oärlighet eller bedrägligt beteende från **dig** (eller av någon som agerar för din räkning) i förhållande till det skydd som tillhandahålls enligt denna försäkring;
 - (c) om **försäkringsgivaren** identifierar eller informeras om att det finns andra försäkringar som täcker **den försäkrade varan** som har varit uttagna hos olika försäkringsbolag som ger täckning till **dig** för samma anspråkshändelser; (Se avsnitt 15 nedan)

- d) om det är nödvändigt för att följa tillämpliga lagar och förordningar; eller
- (e) vid månatliga försäkringar, om **du** inte har betalat **din premie** när den förfaller och misslyckas med att åtgärda detta inom trettio (30) dagar eller någon annan förlängd tidsram som överenskommits med **dig**, för att lösa sådan betalning.

Om **försäkringsgivaren** upphäver **ditt** försäkringsskydd till följd av detta avsnitt 12 (i) (a), (b) (c) eller (e), kommer, **Elgiganten** inte att återbetala något **premie som du** har betalat. Om **försäkringsgivaren** upphäver **ditt** försäkringsskydd till följd av detta avsnitt 12 (i) (d), vi kommer att beräkna **din premieåterbetalning** proportionellt under den period som **du** har varit försäkrad och återbetala saldot förutsatt att **du** inte har gjort något anspråk enligt denna försäkring före den tidpunkten.

- (ii) Beslut om tävlingsskydd kommer inte att fattas på individuell nivå och kommer inte att baseras på om **du** har gjort ett anspråk, utom när avsnitt 12 (i) (a), (b) (c) eller (e) gäller.
- (iii) Annullering av **din** försäkring påverkar inte **din** rätt att göra anspråk på någon händelse som inträffar före datumet för annulleringen, utom när avsnitt 12 (i) (a), (b), (c) eller (e) gäller.

SquareTrade kan ändra **försäkringsgivaren** som ger skydd till **dig** men kommer endast att göra det genom att ge **dig** ett skriftligt meddelande till **din** senast kända adress eller e-postadress eller någon e-postadress som **du** har lämnat till **oss** (efter **eget gottfinnande**). Det skriftliga meddelandet kommer att utfärdas minst trettio (30) dagar innan ändringen av **försäkringsgivaren** träder i kraft. Under dessa omständigheter kommer **försäkringsgivaren** att annullera **din** försäkring och **du** kommer att omfattas av denna försäkring fram till slutet av den betalda perioden. **Du** kommer inte att få någon återbetalning av **någon premie** som betalats.

Om **din** försäkring annulleras kan **du** inte starta om **ditt** försäkringsskydd.

Avsnitt 13. Slutdatum

Försäkringsskyddet börjar den dag **du** köper den **försäkrade varan** enligt **ditt försäkringsbevis** eller vid köp online, det datum då den **försäkrade varan** skickas till **dig**. **Din** försäkring avslutas tidigast enligt följande:

- Det datum **du** informerar oss om att **du** inte längre är bosatt i Sverige;
- Det datum **du** annullerar **din** försäkring i enlighet med avsnitt 11 i detta försäkringsdokument;
- Det datum **då försäkringsgivaren** säger upp **din** försäkring i enlighet med avsnitt 12 i detta försäkringsdokument;
- Om den **försäkrade varan** är defekt och **du** returnerar den till **Elgiganten** för full återbetalning;
- Det sammanlagda värdet av alla godkända anspråk som görs enligt denna försäkring när den maximala täckningen enligt avsnitt 7; eller
- i annat fall vid utgången av den maximala perioden på sextio (60) månader.

Du kommer inte att omfattas av några nya anspråk som uppstår på eller efter **slutdatumet**.

Om **du** har en förskottsbelagd försäkring och **du** är berättigad att förnya denna försäkring vid **slutdatumet**, kommer **Elgiganten** att kontakta **dig** på den senast kända adressen som de har registrerad för **dig**. **Vi** rekommenderar därför att **du**, när dina kontaktuppgifter ändras, kontaktar **Elgiganten** med hjälp av de kontaktuppgifter som anges i avsnitt 2 för att uppdatera **dina** kontaktuppgifter så snart som möjligt, efter eventuella ändringar och i alla händelser före slutet av **din** täckningsperiod. Denna försäkring kommer inte att förnyas om inte annat avtalats.

Avsnitt 14. Allmänna villkor

Bedrägeri

Om **vi** misstänker bedrägeri kan **vi** be **dig** om ytterligare information för att bekräfta uppgifterna om **ditt** anspråk. Om **vi** gör några anspråksbetalningar på grund av oärlighet eller bedrägligt beteende av **dig** (eller av någon som agerar på **dina** vägnar), har **du** inte längre rätt till några förmåner enligt denna försäkring och **försäkringsgivaren** kan kräva återbetalning av kontant uppgörelse eller annan

uppgörelse. **Försäkringsgivaren** kan vidta rättsliga åtgärder mot **dig** för återlämnande av presentkort eller annan förlikning och kan kräva återbetalning av de kostnader som uppstått.

Denna försäkring regleras av Sveriges lagar.

Du måste svara ärligt på alla förfrågningar om information som **vi** lämnar när **du** tar ut täckning enligt denna försäkring eller ansöker om att ändra **ditt** skydd enligt denna försäkring. I händelse av att något faktapåstående **du** gör är osant eller vilseledande, kan detta påverka giltigheten av **din** försäkring, eventuella anspråk som tidigare betalats av **oss** och möjligheten för **dig** att göra efterföljande anspråk.

Försäkringsgivaren har en rättslig skyldighet att förhindra bedrägeri. I händelse av ett anspråk kan all information som **du** lämnat som är relevant för denna försäkring tillsammans med annan information som rör fordran delas med andra försäkringsbolag för att förhindra bedrägliga anspråk.

Avsnitt 15. Dubbelförsäkring

Du ska informera **försäkringsgivaren** om det finns andra försäkringar (inklusive eventuella befintliga **AppleCare**-produkter) som täcker den **försäkrade varan** som ingåtts med olika försäkringsbolag som kan ha tillhandahållit täckning för samma anspråk.

Om **du** avsiktligt inte meddelar om det finns andra försäkringar (eller, om **du** redan är berättigad till **AppleCare** under befintlig(a) **AppleCare** -produkt(er)), och om överförsäkring inträffar, kan **försäkringsgivaren** säga upp försäkringen och kommer inte att vara skyldig att reparera **din försäkrade vara** eller betala någon kontant- eller presentkortslösning eller annan uppgörelse som beskrivs i denna försäkring och **du** kommer inte att vara berättigad till **AppleCare Services** enligt denna försäkring.

Avsnitt 16. Klagomål

SquareTrade strävar efter att alltid erbjuda **våra** kunder högsta möjliga service. **Vi** förstår att saker och ting inte alltid går som planerat och att det kan finnas tillfällen då **du** känner att **vi** har svikit **dig**. Om detta inträffar, vänligen kontakta **oss** genom att använda de

kontaktuppgifter som anges i avsnitt 2. **Vi** kommer att göra **vårt** bästa för att göra rätt snabbt och rättvist.

Vad händer härnäst?

Vi kommer att bekräfta **ditt** klagomål inom 1 arbetsdag efter mottagandet av **ditt** klagomål. **Vi** kommer att hålla **dig** uppdaterad om **ditt** klagomål och inom 15 arbetsdagar kommer **vi** att ge **dig** ett skriftligt slutligt svar.

När **du** har fått **ditt** slutliga svar från **oss** och om **du** fortfarande inte är nöjd, har **du** rätt att lämna **ditt** klagomål till byrån för finansiella tjänster (OAFS) på Malta, antingen direkt eller via Allmänna reklamationsnämnden (försäkringsombudsman) i Sverige.

Om **du** föredrar att samarbeta med Allmänna reklamationsnämnden i första hand är **du** välkommen att göra det. Allmänna reklamationsnämnden kan hjälpa till med hänskjutandet till OAFS och kan under vissa begränsade omständigheter direkt hantera det uppstådda klagomålet.

P.O.Box 174,
SE-101 23
Kungsholmstorg 5
Stockholm
Telefonnummer +46 8 508 86000
E-postadress: arn@arn.se
Webbplats: <http://www.arn.se>

Du kan också hänvisa klagomålet direkt till OAFS. OAFS är medlem i FIN-NET, ett nätverk av nationella organisationer som ansvarar för att lösa konsumenternas klagomål på området finansiella tjänster.

Kontaktuppgifter kommer alltid att ges i **vårt** slutliga svar till **dig**. De anges också nedan.

The Office of the Arbiter for Financial Services
First Floor
St Calcedonius Square
Floriana
FRN1530
Malta
Telefon: (+356) 21 249 245
E-post: complaint.info@asf.mt
Webbplats: www.financialarbiter.org.mt

Avsnitt 17. Dataskydd

Både Starr Europe Insurance Limited och SquareTrade Europe Limited fungerar som personuppgiftsansvariga med avseende på information som **vi** har om **dig** i samband med försäkringen. För att granska relevanta dataskyddsmeddelanden, se

<https://starrcompanies.com/Privacy-Policy-Malta>, eller <https://www.squaretrade.nl/privacyverklaring/>

Vi samlar in, lagrar och använder följande personuppgifter som tillhandahålls av **dig** under skapandet och utförandet av din försäkring:

Ditt namn och dina kontaktuppgifter;

- Information i förhållande till **din** försäkring;
- Information om eventuella anspråk som **du** gör under **din** försäkring;
- Information om den **försäkrade varan** som omfattas av **din** försäkring;
- Feedback på de tjänster vi tillhandahåller **dig**; och
- Uppgifter om eventuell korrespondens eller detaljer i en konversation mellan **dig** och **oss**.

Vi är skyldiga att ha en "laglig grund" för att använda **dina** personuppgifter, vilket innebär att **vi** måste ha en rättslig grund för att samla in, använda och lagra **dina** personuppgifter. **Vi** behöver hantera och använda **dina** personuppgifter för att kunna förse **dig** med och administrera **din** försäkring. **Därför är vår** behandling av **dina** personuppgifter nödvändig för att utföra de tjänster som anges i **din** försäkring. **Vi** kommer också att använda **dina** personuppgifter när det är nödvändigt för **våra** legitima intressen eller andras legitima intressen. **Våra** legitima intressen är att genomföra försäkringsadministration, kundservice, skadehantering och bedrägeribekämpning. **Vi** kan också använda **dina** personuppgifter om det behövs för att uppfylla **våra** rättsliga skyldigheter.

I samband med ovanstående syften kommer **vi** att dela **dina** personuppgifter med **försäkringsgivaren** (<https://starrcompanies.com/Privacy-Policy-Malta>) **våra** leverantörer och underleverantörer och andra tredje parter som hjälper **oss** att administrera **din** försäkring. **Du** kan välja om du vill tillhandahålla ovanstående information eller inte, men om **du** väljer

att inte göra det, kan **vi** kanske inte tillhandahålla tjänsterna enligt **din** försäkring. **Vi** kommer att behålla den information om **dig** som **vi** har under en sådan tidsperiod som krävs och tillåts enligt lag och **försäkringsgivaren**, i den mån det är nödvändigt för dessa ändamål.

Vi kan komma att överföra **dina** personuppgifter till länder utanför Europeiska ekonomiska samarbetsområdet. När **vi** gör det, kommer **vi** att se till att liknande skyddsnormer tillämpas. Detta kan göras på flera olika sätt, till exempel:

- endast överföring av **dina** personuppgifter till länder som har bedömts ge en adekvat skyddsnivå för personuppgifter av Europeiska kommissionen; eller
- använda särskilda avtal som godkänts av Europeiska kommissionen med mottagare som ger personuppgifter samma skydd som de har i Europa.

Du kan begära information om eventuella internationella överföringar av personuppgifter av **oss** utanför Europeiska ekonomiska samarbetsområdet genom att kontakta **oss** med hjälp av uppgifterna nedan.

Du har ett antal juridiska rättigheter i förhållande till de uppgifter **vi** har om **dig**, inklusive rätt till meddelande, åtkomst, dataportabilitet, rättelse, begränsning av behandling, radering, och en invändningsrätt. **Du** kan utöva dessa rättigheter när som helst genom att skicka **din** begäran skriftligen till juridiska avdelningen, Legal Department, SquareTrade Europe Limited, Vision Exchange Building, Territorials Street, Central Business District, Birkirkara, Malta eller genom att skicka ett e-postmeddelande till privacy@squaretrade.com. **Du** har också rätt att klaga till den berörda dataskyddsmyndigheten, men **vi** uppmanar **dig** att kontakta **oss** först.

Observera att rättigheterna inte är absoluta och omfattas av begränsningarna i lokal tillämplig lag. Om **vi** inte kan uppfylla **din** begäran, kommer **vi** att förklara varför så är fallet.

Denna försäkring förmedlas av SquareTrade Europe Limited, som är auktoriserad och reglerad av **MFSA** (organisationsnummer C90216) på Malta. Registrerat kontor: Vision Exchange Building, Territorials Street, Central Business District, Birkirkara, Malta.

Försäkringsgivaren är Starr Europe Insurance Limited, försäkringsgivare av denna försäkring, som är auktoriserad och reglerad av MFSA (företagets registreringsnummer C85380). Registrerad kontorsadress är Dragonara Business Center, 5th Floor, Dragonara Road, St Julians, Malta.