

SCHEDULE [DECLARATIONS PAGE] FÖRSÄKRINGSBREV

This Policy comprises a Policy Jacket, the Schedule [Declarations Page], Wording and all other provisions, conditions and warranties attached and any endorsements issued.

Unique Market Reference (UMR) BO386FA001219000

Policy No. FA 001219015

1. Name and address of the Insured:
Overland Insurance Brokers AB
Garnisonsvägen 27,
281 95 Hässleholm, Sweden.

2. Effective from 1st January 2020 to 31th December 2020
both days inclusive at Local Standard Time at the address of the Policyholder.

3. This Policy is insured by Lloyd's Insurance Company S.A.

Lloyd's Insurance Company S.A. is a Belgian limited liability company (*société anonyme / naamloze vennootschap*) with its registered office at Bastion Tower, Marsveldplein 5, 1050 Brussels, Belgium and registered with Banque-Carrefour des Entreprises / Kruispuntbank van Ondernemingen under number 682.594.839 RLE (Brussels). It is an insurance company subject to the supervision of the National Bank of Belgium. Its Firm Reference Number(s) and other details can be found on www.nbb.be.

Website address: www.lloyds.com/brussels E-mail: enquiries.lloydsbrussels@lloyds.com Bank details: Citibank Europe plc Belgium Branch, Boulevard General Jacques 263G, Brussels 1050, Belgium - BE46570135225536.

4. Lloyd's Insurance Company S.A.'s General Representative:

Erik Börjesson
Sveavägen 20, 6 tr.
SE11157 Stockholm, Sweden Tel: +46 8 545 255 40 Email:erik.borjesson@lloyds.com

5. Insurance cover provided:

Type of Insurance:	Professional Indemnity
Situation:	Sweden
Policy territory:	Worldwide, excluding the United States of America
Limit(s) of Liability:	EUR 1,300,000 any one Claim inclusive of costs and expenses. EUR 2,600,000 in the annual aggregate including costs and expenses.
Excess:	SEK 89,000 any one Claim including costs and expenses.
Premium excluding taxes:	SEK 18,000
Taxes payable by the Insured:	none

	none
Total amount payable by the Insured:	SEK18,000

6. Wording and additional Forms attached hereto and any special conditions:

Wording Ref No FA 001219000
LMA 3100 Sanctions Clause
Language Agreement Clause
LSW 3000 Premium payment Clause

7. Law applicable to this Policy (being which territory's law will be used to determine a dispute relating to this Policy)

Swedish Law.

8. Jurisdiction applicable to this Policy (being the territory in which any dispute relating to this Policy will be heard):

Sweden

9. Service of Suit (being any summons, notice or process to be served upon Lloyd's Insurance Company S.A. for the purpose of instituting any legal proceedings against it in connection with this Policy) may be made upon:

Erik Börjesson
Sveavägen 20, 6 tr.
SE11157 Stockholm, Sweden Tel: +46 8 545 255 40 Email:erik.borjesson@lloyds.com

10. In the event that you wish to make a claim under this Policy, please notify the following:

Lonsdale Insurance Brokers Ltd.
48 Leadenhall Street,
London EC3V 4QT. Tel: +44 (0)207 816 0028 e-mail: enquiries@lonsdaleib.com

11. In the event that you wish to make a complaint, please refer to the complaint handling arrangements below:

MEDDELANDE OM KLAGOMÅL – SVERIGE

Eventuella klagomål ska ställas till:

Service Manager
Operations Team
Lloyd's Insurance Company S.A.
Bastion Tower

Marsveldplein 5
1050 Bryssel
Belgien

Tel: +32 (0)2 227 39 39

E-post: enquiries.lloydsbrussels@lloyds.com

Ditt klagomål kommer att bekräftas omedelbart skriftligen. Bekräftelsen innehåller uppgifter om namnet på klagomålsansvarig inom Lloyd's Insurance Company S.A. samt den vägledning du kan få av Konsumenternas Försäkringsbyrå, Konsumentverket (Hallå Konsument) eller av din kommuns konsumentrådgivning.

En skriftlig uppdatering om hur utredningen av ditt klagomål handläggs får du inom fjorton (14) kalenderdagar efter att klagomålet anmäldes.

Du får sedan ett skriftligt beslut om ditt klagomål inom 8 (åtta) veckor efter att klagomålet anmäldes.

Om du fortfarande är missnöjd med det slutgiltiga svaret eller om du inte har fått ett slutgiltigt svar inom 8 (åtta) veckor efter att klagomålet anmäldes, har du rätt att hänvisa ditt klagomål till Allmänna reklamationsnämnden om du är konsument. Kontaktuppgifterna är följande:

Allmänna reklamationsnämnden (ARN)

Box 174

101 23 Stockholm

Sverige

Tel: +46 8 50 88 60 00

Fax: + 46 8 50 88 60 01

E-post: arn@arn.se

Webbplats: www.arn.se

Om du har köpt ditt avtal online kan du även göra en anmälan via EU:s tvistlösningsplattform (ODR) på internet. Webbplatsen för ODR-plattformen är www.ec.europa.eu/odr.

Ovan nämnda förfaranden för handläggning av klagomål påverkar inte din rätt att vidta rättsliga åtgärder eller använda ett alternativt tvistlösningsförfarande i enlighet med dina avtalsenliga rättigheter.

LBS0033

01/01/2019

12. In the event that you have any other enquiries, please contact your insurance intermediary, who is indicated below:

Lonsdale Insurance Brokers Ltd.

48 Leadenhall Street,

London EC3V 4QT. Tel: +44 (0)207 816 0028 e-mail: enquiries@lonsdaleib.com
