

## Obligatorisk grupp försäkring – MINI BETALSKYDD

Dessa försäkringsvillkor gäller för leasingtagare med Leasingkontrakt hos MINI Financial Services, (nedan kallat MINI). I försäkringsvillkoren redovisas innehållet i det försäkringskydd som ingår i ditt Leasingkontrakt med MINI från försäkringens startdatum (anges i försäkringsbeskedet), den månaden ut och de två efterföljande månaderna.

Du har rätt att avnämna dig från försäkringen, se punkt 6. MINI är grupp företrädare för denna Obligatoriska grupp försäkring. Meddelanden som enligt detta villkor eller lag skall sändas av Försäkringsgivaren kan komma att sändas av MINI.

### Sammanfattande information om din försäkring

Försäkringen kan lämna ersättning för Leasingkontraktets Månadsbetalningar upp till 5 000kr per månad, om du skulle drabbas av minst 50 % sjukskrivning eller hel arbetslöshet till följd av arbetsbrist. Vid diagnos av Allvarlig sjukdom (beskrivs i avsnitt 9) kan försäkringen ersätta dig med ett engångsbelopp på 50 000 kr. Likaså kan försäkringen vid dödsfall (beskrivs i avsnitt 10) ersätta med ett engångsbelopp på 50 000 kr. Nedan finner du ett förenklat schema över hur försäkringen fungerar.

Försäkringshändelse	Kvalificeringstid (räknas från det att du anslutits till försäkringen)	Karenstid	Försäkringen ersätter
Helt arbetslös till följd av arbetsbrist	Efter 120 dagar	30 dagar	Din Månadsbetalning upp till 5000kr per månad (max 12 månader)
Sjukskrivning (minst 50 %)	Efter 30 dagar	30 dagar	Din Månadsbetalning upp till 5000kr per månad (max 12 månader)
Allvarlig sjukdom	Efter 30 dagar	Ingen	Engångsbelopp på 50 000 kronor vid diagnos av Allvarlig sjukdom
Dödsfall	Omedelbart	Ingen	Engångsbelopp på 50 000 kronor

## ALLMÄNNA VILLKOR

### 1. FÖRUTSÄTTNINGAR FÖR GILTIGHET AV FÖRSÄKRING

Försäkringen gäller om du vid försäkringens startdatum:

- är folkbokförd i Sverige,
- har tecknat Leasingkontrakt med MINI,
- fyllt 18 år fram till och med datum för fyllda 64 år och gäller till och med månaden för fyllda 67 år,
- är löntagare och har en tillsvidareanställning om minst 17 timmar per vecka eller är Egenföretagare,
- är fullt frisk och fullt arbetsför,
- inte har kännedom om allvarlig sjukdom, sjukdomstillstånd, skada eller kommande sjukskrivning och
- inte är medveten om varsel om uppsägning eller arbetslöshet.

Om du inte uppfyller samtliga förutsättningar kan försäkringsersättning helt utebli.

### 2. VAD FÖRSÄKRINGEN GÄLLER FÖR SAMT VIKTIGA BEGRÄNSNINGAR

#### 2.1 Vad försäkringen gäller för

Försäkringskyddet omfattar nedanstående händelser som inträffar under försäkringsperioden:

- Sjukskrivning som inträffar i Sverige eller utomlands,
- Arbetslöshet som inträffar i Sverige,
- Allvarlig sjukdom som inträffar i Sverige eller utomlands,
- Dödsfall som inträffar i Sverige eller utomlands.

Egenföretagare omfattas inte av momentet " Helt arbetslös till följd av arbetsbrist".

#### 2.2 Allmänna begränsningar

Försäkringskyddet omfattar inte:

- Skada som har samband med krig, krigsliknande tillstånd, inbördeskrig, revolution, terroristattacker eller uppror.
- Skada som uppkommit genom kirurgiska ingrepp och medicinska behandlingar som inte är medicinskt nödvändiga.
- skada som uppkommit i samband med att den Försäkrade utfört eller medverkat till brottslig handling.
- Skada som har samband med atomkärnprocess, t ex kärnklyvning, kärnsammanslagning eller radioaktivt sönderfall.

Ytterligare begränsningar finns i avsnitt 7, 8, 9 och 10.

### 3. FÖRSÄKRINGSPERIOD

Försäkringsavtalet börjar gälla från försäkringens startdatum, den månaden ut och de två efterföljande månaderna. Därefter upphör försäkringen och inget särskilt besked om det sänds till dig. Du kommer erbjudas möjlighet att teckna en frivillig grupp försäkring, med samma försäkringskydd, som startar när denna obligatoriska grupp försäkring upphör, via MINI. Startdatumet framgår i ditt försäkringsbesked. Försäkringen gäller om förutsättningarna i punkt 1 är uppfyllda.

Försäkringen gäller för en månad i taget och förnyas varje månad om den inte sägs upp eller upphör enligt nedan.

Försäkringen upphör om:

- Du har sagt upp försäkringen enligt reglerna i punkt 6.
- Leasingkontraktet har upphört på grund av uppsägning eller annan grund.
- Leasingkontraktet har löpt ut i sin helhet.
- Försäkringen varit i kraft i 3 månader.
- Du har fyllt 67 år eller om du före din 67-årsdag får pensionsbetalningar, får livränta eller liknande ersättning.
- Du överlåter ditt leasingkontrakt

### 5. PREMIE

Eftersom detta är en obligatorisk grupp försäkring som du anslutits till i samband med att du har tecknat ett Leasingkontrakt med MINI skall du inte betala någon premie under försäkringsperioden angiven ovan i punkt 3.

### 6. ÅNGERRÄTT OCH UPPSÄGNING

#### 6.1 Ångerrätt och din rätt att säga upp försäkringen

De första 30 dagarna har du ångerrätt. Perioden för ångerrätt börjar räknas från det att du tog emot försäkringsbrev. Du kan ringa eller skriva till MINI om du vill ångra din anslutning till försäkringen, tfn 0200-22 82 00, adress: MINI Financial Services, Box 775, 191 27 Sollentuna. Du kan efter ångerfristens skriftligen säga upp försäkringen när som helst med omedelbar verkan eller från den tid du anger.

#### 6.2 Försäkringen upphör när försäkringsperioden är slut

Denna obligatoriska grupp försäkring upphör enligt punkt 3 och den upphör också utan särskild uppsägning från Försäkringsgivarens eller MINIs sida när försäkringsperioden är slut. Försäkringsgivaren förbehåller sig rätten att inte erbjuda vidare återupplivning eller fortsättningsförsäkring till dig på grund av försäkringens art enligt bestämmelserna i Försäkringsavtalslagen (SFS 2005:104).

## SITUATIONER DÅ FÖRSÄKRINGEN KAN LÄMNA ERSÄTTNING

### 7. SJUKSKRIVNING

Försäkringen kan lämna ersättning om du under försäkringsperioden är minst 50 % sjukskriven och på grund av sjukdom eller olycksfall är förhindrad att utföra ditt ordinarie yrke, att du är sjukskriven och att du inte har något annat inkomstbringande arbete samt att den Försäkrade behandlas eller kontrolleras regelbundet av legitimerad läkare för sjukdomen eller kroppsskadan. Den tillsvidareanställning du är sjukskriven från skall ha en arbetstid på minst 17 timmar/vecka ifall du inte är Egenföretagare.

#### 7.1 Undantag och begränsningar

Försäkringen omfattar inte:

- Sjukskrivning, oavsett omfattning, som inträder inom Kvalificeringsperioden som är 30 dagar;
- sjukskrivning på grund av sjukdom, sjukdomstillstånd eller skada, som du kände till inom tolv månader närmast före försäkringens tecknande;
- sjukskrivning som beror på alkohol-, läkemedels-, narkotikamissbruk eller självförfädd kroppsskada;
- sjukskrivning som beror på psykisk sjukdom, psykiska besvär eller stressrelaterad sjukdom, exempelvis depression, stress eller krisreaktion;
- sjukskrivning som beror rygg- eller nackbesvär och därmed sammanhängande tillstånd som inte genom objektiva fynd kan påvisas;
- sjukskrivning till följd av kirurgiska ingrepp och medicinska behandlingar som inte är medicinskt nödvändiga;
- sjukskrivning som beror på komplikationer vid graviditet och som av specialist betraktas som normal graviditet;
- sjukskrivning från annan anställning än tillsvidareanställning;
- period av sjukskrivning då ersättning för arbetslöshet betalas från denna försäkring.

#### 7.2 Ersättning

Om du är 100 % sjukskriven betalas hela Månadsbetalningen enligt Leasingkontraktet. Om du är minst 75 % sjukskriven betalas 75 % av Månadsbetalningen och om du är minst 50 % sjukskriven betalas 50 % av Månadsbetalningen. Den sammanlagda, maximala ersättningen som utbetalas enligt denna försäkring är 5 000kr per månad. Avgifter och ränta på grund av ditt eventuella dröjsmål med betalning ingår inte i försäkringskyddet.

#### 7.3 Ersättningsregler

Försäkringen lämnar ersättning från och med den 31:a dagen av sammanhängande sjukskrivning på minst 50 %. Efter 30 dagar lämnar försäkringen ersättning för de första 30 dagarna (karenstiden) i en klumpsumma och från och med dag 31 lämnas dag ersättning vilken motsvarar en tredjedel (1/30) av leasingkontraktets Månadsbelopp under den period som du är sjukskriven. För varje sammanhängande period av sjukskrivning med samma diagnos lämnar försäkringen ersättning månadsvis i efterskott under högst 12 månader (360 dagar). Sammanlagt kan försäkringen lämna ersättning i maximalt 36 månader för flera perioder av sjukskrivning.

För att ersättning ska lämnas för sjukskrivning ska Försäkringsgivaren få ta del av läkarintyg som visar att du har varit sjukskriven från din tillsvidareanställning med en arbetstid på minst 17 tim/vecka. Du ska också förse Försäkringsgivaren med övriga dokument och uppgifter som Försäkringsgivaren skäligen kan begära för att kunna ta beslut om rätt till ersättning.

Ersättningen betalas till MINI för att ersätta Månadsbetalningen för din privatleasing genom MINI. Du har ingen rätt att överlåta eller på annat sätt disponera över försäkringen eller utfallande ersättning.

#### 7.4 Ny ersättningsperiod

När ersättning betalats för en tidigare period av sjukskrivning kan du få rätt till ersättning för en ny period om det förflytt minst:

- 30 dagar med sammanhängande arbete om minst 17 timmar per vecka när den bakomliggande orsaken till din sjukskrivning är en annan än den tidigare.
- 180 dagar med sammanhängande arbete om minst 17 timmar per vecka när den bakomliggande orsaken till din sjukskrivning är densamma som till den tidigare.

Vad som sagts ovan om återkvalificering gäller också när ersättning inte betalas ut om du drabbas av sjukskrivning inom 30 dagar från att du anslutit dig till försäkringen.

Ersättning kan betalas under de dagar som du är sjukskriven. Om du under period av sjukskrivning återgår i arbete bryts din ersättningsperiod om försöket varar i längre än 30 dagar. Försäkringen tillåter ett sådant försök per skadetillfälle.

### 8. OFRIVILLIG ARBETSLÖSHET

Försäkringen kan lämna ersättning om din tillsvidareanställning upphör i sin helhet på grund av arbetsbrist, omorganisation eller pga. att arbetsgivarens verksamhet helt eller delvis läggs ner och du inte upprätthåller din tillsvidareanställning eller utför något annat inkomstbringande arbete. Den tillsvidareanställning du är arbetslös från skall ha haft en arbetstid på minst 17 tim/vecka.

#### 8.1 Undantag och begränsningar

Försäkringen omfattar inte arbetslöshet som beror på:

- varsel eller uppsägning som var känt eller som du borde ha känt till vid anslutning till försäkringskyddet;
- uppsägning som du har underrättats om inom Kvalificeringsperioden som är 120 dagar;

- naturlig avgång eller om anställningen har varit tidsbegränsad (t ex vikariat, provanställning, projektanställning eller säsongsarbete);
- olovlig strejk eller att du begått en olaglig handling och/eller egen uppsägning eller i övrigt på något sätt är frivillig.
- Ersättning för arbetslöshet betalas inte heller under period då ersättning för sjukskrivning betalas från denna försäkring.

Egenföretagare är inte berättigade till skydd för Ofrivillig Arbetslöshet.

## 8.2 Ersättning

Ersättning betalas direkt till MINI med ett belopp motsvarande din Månadsbetalning enligt Leasingkontrakt vid försäkringens tecknande dock maximalt 5 000kr per månad. Avgifter och ränta på grund av ditt eventuella dröjsmål med betalning ingår inte i försäkringsskyddet.

## 8.3 Ersättningsregler

Försäkringen lämnar ersättning från och med den 31:a dagen av sammanhängande hel arbetslöshet. De 30 första dagarna är så kallad karenstid. Därefter lämnar försäkringen dagersättning som motsvarar en trettondel av Månadsbetalningen under den period som du är helt arbetslös månadsvis i efterskott i högst 12 månader (360 dagar). Sammanlagt kan försäkringen lämna ersättning i maximalt 36 månader för flera perioder av arbetslöshet.

För att ersättning ska lämnas för arbetslöshet ska Försäkringsgivaren få ta del av aktuellt intyg från Arbetsförmedlingen som visar att du är anmäld som arbetssökande och aktivt arbetssökande samt intyg från arbetsgivaren om anledningen till arbetslösheten, din anställningsform och hur länge du varit anställd hos arbetsgivaren, så kallat arbetsgivarintyg. Du ska också förse Försäkringsgivaren med övriga dokument och uppgifter som Försäkringsgivaren skäligen kan begära för att kunna ta beslut om rätt till ersättning.

Ersättningen betalas till MINI för att ersätta din Månadsbetalning för din privatleasing. Du har ingen rätt att överlåta eller på annat sätt disponera över försäkringen eller utfallande ersättning.

## 8.4 Ny ersättningsperiod

Om du tidigare fått ersättning för arbetslöshet och återgår i arbete kan du återkvalificera dig till ersättning genom att innehå en tillsvidareanställning om minst 17 timmar per vecka i 180 dagar. Därefter kan ersättning betalas ut om du skulle drabbas av ofrivillig arbetslöshet till följd av arbetsbrist.

Vad som sagts ovan om återkvalificering gäller också när ersättning inte betalas ut om du drabbas av arbetslöshet inom 120 dagar från att du anslutit dig till försäkringen.

Ersättning betalas under de dagar som du är helt arbetslös. Om du under din arbetslöshet ges möjlighet att arbeta bryts din ersättningsperiod om försöket varar i längre än 30 dagar. Försäkringen tillåter dig att återgå i arbete en gång per ersättningsfall.

## 9. ALLVARLIG SJUKDOM

Försäkringen kan lämna ersättning om du drabbas av nedanstående Allvarliga sjukdomar:

- **Hjärtinfarkt**, det vill säga död av en del av hjärtats muskulatur som en följd av otillräcklig blodtillförsel på grund av
  - o en händelse med typiska bröstsmärtor och
  - o nybildade elektrokardiografiska förändringar och
  - o ökning av hjärtenzym.
- **Slaganfall (stroke)**, det vill säga en störning av hjärnans funktion som beror på hjärnans kärlförsörjning och som leder till permanent neurologisk skada.
- **Cancer**, det vill säga en elakartad nybildning av vävnad orsakade av okontrollerad tillväxt och spridning av onormala celler som har tillväxt i annan vävnad.

## 9.1 Undantag och begränsningar

Försäkringen omfattar inte:

- Allvarlig sjukdom vars symptom inträder inom 30 dagar från det att du anslutits till försäkringsskyddet.
- Allvarlig sjukdom som du kände till inom tolv månader närmast föregående försäkringens startdatum.
- Alla typer av hudcancer (undantaget invasivt malignt melanom, dvs. elakartad tumör med invasiv tillväxt).
- icke invasiv cancer in situ, dvs. lokalt växande cancertumör utan infiltration eller spridning.
- Hjärtsjukdom utan hjärtinfarkt behandlad med ballongsprängning eller vidgning, angioplastik eller andra liknande icke-invasiva procedurer, dvs. sjukdom i hjärtats kransartärer utan att hjärtinfarkt föreligger.

## 9.2 Ersättningsregler

Försäkringen lämnar ersättning med ett engångsbelopp på 50 000 kr. Betalning sker direkt till den Försäkrade. Betalning sker till konto som tillhör den Försäkrade. Ersättning för Allvarlig sjukdom betalas alltså inte till MINI för betalning mot Leasingkontraktet.

För att ersättning ska lämnas på grund av Allvarlig sjukdom ska AXA få ta del av läkarintyg som visar att du har diagnosticerats eller behandlats för Allvarlig sjukdom. Du ska också förse AXA med övriga dokument och uppgifter som AXA skäligen kan begära för att kunna ta beslut om rätt till ersättning.

Du kan även ha rätt till ersättning för sjukskrivning enligt dessa försäkringsvillkor utöver ersättning för Allvarlig sjukdom.

Ersättning för Allvarlig sjukdom enligt detta avsnitt kan endast ansökas om vid ett (1) tillfälle och får endast avse en (1) Allvarlig sjukdom under den tid du har denna försäkring. Om du får ytterligare en Allvarlig sjukdom kan du dock ha rätt till ersättning för sjukskrivning enligt dessa försäkringsvillkor.

## 10. DÖDSFALL

Försäkringen kan lämna ersättning vid dödsfall.

### 10.1 Undantag och begränsningar

Försäkringen omfattar inte dödsfall som beror på:

- självmord inom ett år från försäkringens tecknande, dock är Försäkringsgivaren ersättningskyldig om försäkringen tecknades utan tanke på självmord och deltagande i krig eller politiska oroligheter utanför Sverige,
- alkohol-, narkotika- eller läkemedelsmissbruk,
- självförvälad kroppsskada eller egen brottslig handling, eller
- dödsfall till följd av sjukdom, sjukdomstillstånd eller skada, som den Försäkrade kände till, eller borde ha känt till, inom tolv månader närmast före försäkringens tecknande.

### 10.2 Ersättning

Försäkringen lämnar ersättning med ett engångsbelopp på 50 000 kr. Betalning sker direkt till dödsboet. Ersättning för dödsfall betalas alltså inte till MINI för betalning mot Leasingkontraktet.

### 10.3 Ersättningsregler

För att ersättning ska kunna lämnas på grund av dödsfall måste Försäkringsgivaren förse med en kopia av dödsfallsintyg. Företrädare för dödsboet ska även förse Försäkringsgivaren med de dokument och uppgifter i övrigt som Försäkringsgivaren skäligen kan begära för att kunna ta ställning till rätten till ersättning.

### 11. OM DU VILL ANSÖKA OM ERSÄTTNING

Om du vill ansöka om ersättning genom försäkringen ska du lämna in skadeanmälan till Försäkringsgivaren snarast möjligt från det att händelsen inträffade. När du har fortsatt ersättningsanspråk ska du styrka din rätt till ersättning för varje ytterligare månad. Vid dödsfall ska anmälan lämnas så snart som möjligt av behörig företrädare för dödsboet. Om du vill göra anspråk på försäkringsersättning måste detta ske inom tio år efter det att händelsen inträffade som du vill ha ersättning för. Annars går rätten till ersättning förlorad.

### 12. ORIKTIGA UPPGIFTER

Du är skyldig att lämna alla upplysningar som kan ha betydelse för försäkringen. Du är också skyldig att lämna riktiga och fullständiga svar på de frågor som ställs till dig med anledning av försäkringens tecknande, vid skadereglering samt vid förmelse. Om du under försäkringsperioden får reda på något som kan ha betydelse för försäkringen ska du meddela Försäkringsgivaren utan dröjsmål. Underlåtelse att uppfylla upplysningsplikten kan medföra att försäkringsersättning inte utbetalas eller utbetalas med lägre belopp än vad som avtalats och Försäkringsgivaren kan i vissa fall säga upp försäkringen.

### 13. ÄNDRING AV FÖRSÄKRINGVILLKOR

Försäkringsgivaren förbehåller sig rätten att ändra försäkringsvillkoren. De nya försäkringsvillkoren börjar gälla 30 dagar efter att skriftligt meddelande om ändringen skickats till dig.

### 14. OM DU HAR KLAGOMÅL ELLER SYNPUNKTER

Om du inte är nöjd med handläggningen av ditt ärende kan du vända dig till Försäkringsgivaren AXA Kundombudsman, där har du möjlighet att begära rättelse genom att redogöra för ditt ärende och be om Kundombudsmannens yttrande.

- Skriv, ring eller e-posta: Kundsombudsmannen AXA, Box 7439, 103 91 Stockholm, tfn 08 – 502 520 72, clp.se.kundombudsman@partners.axa och begär rättelse.

Du kan också kontakta:

- Konsumenternas Försäkringsbyrå, tfn 0200–22 58 00, [www.konsumenternas.se](http://www.konsumenternas.se) för råd och anvisningar;
- Personförsäkringsnämnden som avger yttranden i tvister inom sjuk-, olycksfalls- och livförsäkring, [www.forsakringsnamnder.se](http://www.forsakringsnamnder.se), tfn 0200-22 58 00;
- Allmänna Reklamationsnämnden, tfn 08–508 860 00; [www.arn.se](http://www.arn.se);

Om MINI som förmedlare av försäkringen inte har uppfyllt sina åtaganden kan du kontakta MINI med dina klagomål eller frågor.

### 15. GÄLLANDE LAG

På denna försäkring tillämpas svensk rätt och tvister ska avgöras i svenskt forum.

### 16. DATASKYDD

Försäkringsgivare enligt dessa villkor i enlighet med gällande personuppgiftslagstiftning och försäkringsavtalslag. AXAs sekretesspolicy och annan information relaterat till personuppgifter kan erhållas på <https://se.clp.partners.axa/home-se/sekretesspolicy>.

### 17. FÖRSÄKRINGSGIVARE

Försäkringsgivare enligt dessa villkor är vid dödsfall, Financial Assurance Company - Sweden org.nr. 516403-5551 (registrerat i Bolagsverkets filialregister) svensk filial till Financial Assurance Company Limited, UK, samt vad avser sjukskrivning, arbetslöshet och allvarlig sjukdom Financial Insurance Company - Sweden, org.nr. 516403-3119 (registrerat i Bolagsverkets filialregister) svensk filial till Financial Insurance Company Limited, UK. De utländska bolagens adress är, Building 6, Chiswick Park, Chiswick High Road, London W4 5HR, England. Tillsynsmyndighet är Prudential Regulation Authority samt Financial Conduct Authority i England samt Finansinspektionen i Sverige. Försäkringsgivarna bedriver sin verksamhet under "AXA", ett varumärke tillhörigt Försäkringsgivaren, Box 7439, 103 91 Stockholm, tfn: 08-502 520 72.

### 18. DEFINITIONER

**MINI** är MINI Financial Services, organisationsnummer 556482-8555, Box 775, 191 27 Sollentuna där den Försäkrade har sitt Leasingkontrakt.

**Egenföretagare** Att vara Egenföretagare innebär att den Försäkrade har sin huvudsakliga inkomst från någon eller några av följande former av näringsverksamhet;

- Enskild firma i vilken den Försäkrade eller närstående till den Försäkrade innehar F-skattsedel.
- Aktiebolag eller ekonomisk förening där den Försäkrade eller närstående var och en eller tillsammans har minst 50 % av rösterna eller aktierna eller andelarna.
- Aktiebolag eller ekonomisk förening där den Försäkrade eller närstående har minst 20 % av rösterna eller aktierna eller andelarna där den Försäkrade eller närstående är VD, vice VD, styrelseledamot eller styrelsesuppleant.
- Handelsbolag eller kommanditbolag i vilket den Försäkrade eller närstående till den Försäkrade är delägare eller komplementär.

Med ordet närstående ovan avses nära anhöriga med släktband till den Försäkrade samt make, maka eller sambo och närståendes make, maka eller sambo.

**Fullt frisk och fullt arbetsför** innebär att den Försäkrade kan fullgöra ett vanligt arbete utan inskränkningar och att den Försäkrade inte uppstår sjukpenning, sjukersättning, aktivitetsersättning, livränta eller liknande.

**Försäkrad** avser en fysisk person som erhåller skriftligt besked om att försäkring meddelats och som vid anslutning till försäkringen uppfyller förutsättningarna i punkt 1.

**Försäkringsgivare** se punkt 17

**AXA** se punkt 17.

**Leasingkontrakt** är den Försäkrades avtal om privatleasing genom MINI till vilket försäkringsskyddet är kopplat.

**Kvalificeringsperiod** är den tid som skall förflyta innan respektive försäkringsskydd börjar gälla.

**Leasingtagare** avser fysisk person med leasing avtal (Leasingkontrakt) hos MINI.

**Månadsbetalning** är det månatliga belopp som den Försäkrade skall betala enligt Leasingkontraktet vid försäkringens tecknande, inklusive räntor, amortering, aviseringsavgift och försäkringspremie. Månadsbetalningen förfaller till betalning den sista dagen i varje månad.

**Utestående skuld** är det belopp som utgör den aktuella skulden. Vid dödsfall är den Utestående skulden den skuld som belastar Leasingkontraktet vid tidpunkten för dödsfallet.