

SAMMANDRAG MICROSOFT FÖRSÄKRING

DETTA ÄR VIKTIG INFORMATION SOM DU BÖR LÄSA

Denna försäkringsresumé innehåller inte försäkringens fulla villkor - dem hittar du i försäkringsbeviset

Försäkringskyddet garanteras av AmTrust Europe Limited, vars säte ligger på Market Square House, St James's Street, Nottingham, NG1 6FG (organisationsnummer 01229676), och är auktoriserat av Prudential Regulation Authority och regleras av Financial Conduct Authority och Prudential Regulation Authority, bolagsnummer 202198. Denna information kan kontrolleras i Financial Services Register genom att gå till www.fca.org.uk eller ringa FCA på 0044 207 066 1000. AmTrust Europe Limited granskas även av Finansinspektionen, www.fi.se.

Typer av försäkringar och skydd

Skyddet garanterar att produkten fungerar korrekt under angiven tidsperiod. För Surface täcks även upp till två olycksfallskrav, som definierats i försäkringens villkor.

Betydande funktioner och fördelar

I Sverige gäller ovanstående skydd endast om du är skriven i Sverige. Skyddet gäller endast för personen som köpt produkten.

Betydande och ovanliga undantag eller begränsningar

Som med alla försäkringar, finns det saker som denna försäkring inte täcker. Detta omfattar:

DEFINITIONER:

- Maximal ersättning för något krav kan inte överstiga kostnaden för att ersätta produkter (Upp till 6000 kr inkl. moms för en Surface, eller 8700 kr inkl. moms för en Xbox) och maximal ersättning under försäkringsperioden från och med inköpsdatum kan inte överstiga 20 000 kr för en Surface eller 12 000 för en Xbox.

SPECIFIKA UNDANTAG OM PRODUKTEN SKADATS ELLER SLUTAT FUNGERA

- Vid varje krav på ersättning utgår en självrisk (endast för Surface) som specificerats i försäkringsvillkoren.
- Alla skador eller olyckshändelser gällande tillbehör till din produkt, såvida villkoren inte specifikt omfattar dessa.
- Alla skador eller fel som uppstår på produkten på grund av, eller på något sätt relaterat till mjukvaruvirus eller annan felaktig mjukvara, felaktig användning, direkta eller gradvisa försämringskador, samt kosmetisk skada på produkten.

ALLMÄNNA UNDANTAG

- Alla krav där produkten inte används för personliga ändamål.
- Felaktig användning, om produkten slutar fungera under tillverkarens garantiperiod, eller skador som uppstår genom att placera eller använda produkten på en plats som inte stämmer överens med tillverkarens rekommendationer.

Betydande och ovanliga undantag eller begränsningar, fortsättning

- Övriga kostnader som uppstår av skadan, såvida villkoren inte specifikt omfattar dessa.

ALLMÄNNA VILLKOR

- Det är ditt ansvar att åtaga alla rimliga åtgärder för att skydda produkten mot eventuella skador och olyckshändelser.

Försäkringens varaktighet och uppsägningsrätt

Denna försäkring börjar gälla vid köptillfället och fortlöper under den tid som specificerats på ditt garantibevis. Denna försäkring sägs automatiskt upp efter en andra genomförd skadereglering (endast Surface). Försäkringspremien, inklusive premieskatten bekräftas vid inköpet och inhämtas av Microsoft. Du har rätt att när som helst skriftligen eller muntligen säga upp försäkringen med 14 dagars uppsägningstid genom att kontakta Microsoft (vänligen läs om uppsägning under allmänna villkor i ditt försäkringsbevis för mer information). Du har rätt att få tillbaka överskjutande del av den betalda försäkringspremien om du inte gjort något ersättningskrav.

Din lagstadgade uppsägningsrätt

Du har rätt att säga upp denna försäkring genom att skriftligen eller muntligen meddela Microsoft inom 14 dagar från och med inköpsdatum av denna försäkring eller mottagandet av försäkringsbekräftelsen (beroende på vilket som utfärdats senast) (läs mer om villkoren för din uppsägningsrätt i ditt försäkringsbevis). Om du inte utövar denna rätt att säga upp din försäkring, gäller ovanstående villkor för uppsägning av denna försäkring för dig och försäkringsgivaren.

Meddelande om ersättningskrav

Om du behöver göra ett krav, vänligen följ instruktionerna online för att begära **Produktservice** eller teknisk support på <http://support.microsoft.com> eller genom att skriva till Microsoft Ireland Operations Limited, ATTN: Surface Extended Service Plan Business, The Atrium Block B, Carmanhall Road, Sandyford Business Estate, Dublin 18, Irland. Vänligen hänvisa till kravförfarande som du hittar i ditt försäkringsbevis.

Klagomå

Om du har klagomål på försäkringsgivaren eller den service du fått, bör du i första hand ringa till Microsofts telefonrepresentanter på numret som listas på <http://support.microsoft.com> eller skicka ett e-mail till msepsbus@microsoft.com eller skriva till Microsoft Ireland Operations Limited, ATTN: Surface Extended Service Plan Business, The Atrium Block B, Carmanhall Road, Sandyford Business Estate, Dublin 18, Irland.

Om du fortfarande inte är nöjd kan du kontakta Allmänna Reklamationsnämnden (ARN) på adress Box 174, 101 23 Stockholm eller ringa 08-508 860 00 eller kontakta Konsumenternas Försäkringsbyrå, Box 24215, 104 51 Stockholm eller ringa 0200-22 58 00. Du kan även kontakta Financial Ombudsman Service genom att skriva på engelska till Exchange Tower, Harbour Exchange Square, London E14 9SR eller ringa 0044 207 964 0500. Detta förfarande gäller utöver andra eventuella juridiska rättigheter. Det kan fortfarande krävas juridiska åtgärder från din sida.

Ekonomisk ersättning

Du kan ha rätt till ersättning från Financial Services Compensation Scheme (FSCS) i Storbritannien om försäkringsgivaren inte uppfyller sina skyldigheter enligt denna försäkring. Ersättningens storlek kommer att vara beroende på kravets omständigheter. Ytterligare information om FSCS kan du få genom att ringa +44 207 741 4100, eller gå till deras hemsida på www.fscs.org.uk.

FÖRSÄKRINGSBEVIS

HÄRMED INTYGAS att **försäkringsgivaren**, efter betald premie, är skyldig att ge **dig** fördelarna i detta bevis, enligt de villkor, definitioner, och undantag som specificerats i detta försäkringsbevis.

1. FÖRSÄKRINGEN

Surface

Olyckshändelse.

Du har rätt att få ersättning för två (2) krav under **försäkringsperioden** för kostnaden för reparation eller ersättning av **din produkt** vid **olyckshändelse** enligt **garantin** från **försäkringsgivaren**. Skyddet mot **olyckshändelser** enligt detta **försäkringsbevis** sägs automatiskt upp med omedelbar verkan efter en andra genomförd **skadereglering**, och **försäkringsgivarens** ansvar för **olyckshändelser** upphör.

Skydd mot funktionsfel

Du har rätt att få ersättning för ett obegränsat antal krav under **försäkringsperioden** för kostnaden för reparation eller ersättning av **din produkt** vid **funktionsfel** enligt **garantin** från **försäkringsgivaren**. Skyddet mot **funktionsfel** enligt detta **försäkringsbevis** sägs automatiskt upp med omedelbar verkan när den sammanlagda utbetalda ersättningen för alla **funktionsfel** uppnått inköpspriset för **din produkt**, och **försäkringsgivarens** ansvar för **funktionsfel** upphör.

Xbox

Skydd mot funktionsfel

Du har rätt att få **din** Xbox, Kinect, och upp till två (2) av **dina** handkontroller som köpts som en del av **ditt** originalpaket ersatta under **försäkringsbrevet** i händelse av ett **funktionsfel**.

Din försäkring täcker ersättning av **produkten**. Produkten som skickas till **dig** kan vara en ny eller återställd **produkt** med samma eller jämförbara egenskaper och funktioner.

För både Surface och Xbox

Enligt detta försäkringsbevis har **du** endast rätt till ersättning om **du** använt **din produkt** för privata syften. **Du** har inte rätt till ersättning om **du** använt **din produkt** i kommersiella syften.

2. DEFINITIONER

Formuleringar och fraser nedan ska ha följande betydelse när de används i detta försäkringsbevis.

Olyckshändelse

Fysisk skada på den försäkrade produkten som uppstått på grund av en plötslig och oförutsedd olycka och som därmed påverkar funktionaliteten hos **din produkt** och inte är specifikt undantagen från detta **försäkringsbrev**.

Funktionsfel

Om någon del i **din produkt** går sönder under användning enligt tillverkarens rekommendationer, och som sker på grund av något intern elektronisk, elektrisk eller mekanisk defekt i **produkten**, och resulterar i att **produkten** plötsligt slutar fungera och kräver reparation innan den kan användas normalt igen.

Följdsador

Skador eller kostnader som **du** får på grund av ett försäkringsärende, men som inte är specifikt omfattade i detta **försäkringsbrev**, inklusive förlorad inkomst eller vinst, samt ytterligare kostnader.

Självrisk

Summan som **du** måste betala vid varje ersättningskrav för **olyckshändelse** som specificerats under SPECIFIKA UNDANTAG FÖR OLYCKHÄNDELSE OCH FUNKTIONSFEL 3.1 i detta **försäkringsbrev**.

Försäkringsgivare/försäkringsgivarens

Försäkringsbrevet garanteras till 100 % av AmTrust Europe Limited, vars säte ligger på Market Square House, St James's Street, Nottingham, NG1 6FG (organisationsnummer 01229676), och är auktoriserat av Prudential Regulation Authority och regleras av Financial Conduct Authority och Prudential Regulation Authority, samt Finansinspektionen. Denna information kan kontrolleras i Financial Services Register genom att gå till www.fca.org.uk och www.fi.se.

Ansvarsbegränsning

Ersättningen som **försäkringsgivaren** kan bli skyldig för något krav kan inte överstiga inköpspriset av **din produkt** (upp till 10 000 kr inkl. moms för en Surface eller 6000 kr inkl. moms för en Xbox). **Ersättningen som försäkringsgivaren kan bli skyldig under en (1) period på tjugofyra (24) månader från påbörjandet av detta försäkringsbrev kan inte överstiga 20 000 kr inkl. moms för en Surface och 12 000 kr inkl. moms för en Xbox.** Om beslut har tagits att **din produkt** ska bytas ut, och denna produkt inte längre finns på marknaden, kommer **försäkringsgivaren** att ersätta produkten med en ny eller återställd produkt som närmast motsvarar **din** originalprodukt.

Microsoft/Microsofts

Microsoft Ireland Operations Limited, ATTN: Surface Extended Service Plan Business, The Atrium Block B, Carmanhall Road, Sandyford Business Estate, Dublin 18, Irland har utsetts till att administrera **ditt försäkringsbrev** som ombud för **försäkringsgivaren** www.microsoft.com. Telefonnummer 08 55 99 00 00. E-mail msepsbus@microsoft.com.

Försäkringsperiod

Skyddet från **detta försäkringsbrev** börjar gälla vid köptillfället och fortlöper under den period som **ditt garantibevis** specificerar, efter bekräftad betalning av **din** premie genom uppvisande av **köpebeviset** för din Surface. Skyddet från **detta försäkringsbrev** börjar gälla när tillverkarens garanti går ut och fortlöper under den period som specificerats på **ditt garantibevis**, efter bekräftad betalning av **din** premie genom uppvisande av **köpebeviset** för din Xbox.

Produkt

Den elektroniska enhet som specificerats på **ditt** försäkringsbevis som utfärdats av **Microsoft** efter uppvisande av giltigt **köpebevis**.

Köpebevis

Originalkvittot som mottogs vid köpet, och som visar detaljerna om den köpta **produkten**, eller jämförbart fakturakvitto eller bevis på byte enligt tillverkarens garanti som visar att **du** äger **produkten**.

Rimliga försiktighetsåtgärder

Alla åtgärder som rimligen kan förväntas av **dig** för att förhindra att **funktionsfel** eller **olyckshändelser** uppstår.

Territoriella begränsningar

Sverige, där **du** måste vara skriven för att försäkringen ska gälla.

Du/Din/Ditt

Personen som har tecknat detta **försäkringsbrev** som beskrivs i försäkringsbeviset.

3. SPECIFIKA UNDANTAG OM PRODUKTEN SKADATS ELLER SLUTAT FUNGERA

1. **Endast för Surface - Självrisken** som du måste betala är de första 0,00 kronorna för varje ersättningskrav efter **olyckshändelse** som täcks av detta **försäkringsbrev**.
2. **Endast för Surface - Olyckshändelse** med, eller **funktionsfel** på något tillbehör till **din produkt**, t.ex löstagbart tangentbord.
3. Endast för Xbox - **Olyckshändelse** med något tillbehör till **din produkt**, t. ex annat än de som specificerats i **ditt** försäkringsbevis.
4. Alla skador eller fel som uppstår på **din produkt** på grund av, eller på något sätt relaterat till mjukvaruvirus eller användning av annan felaktig mjukvara.
5. Alla **funktionsfel**:
 - a. Som uppstår under garantin från tillverkaren;
 - b. Orsakade genom placering eller användning av **din produkt** på en plats som inte stämmer överens med tillverkarens rekommendationer;
 - c. Orsakade av strömspikar.
6. Alla krav som uppstår på grund av missbruk, felanvändning eller försummelse.
7. Naturkatastrofer och force majeure.
8. Förslitningar eller gradvisa försämringar på **produktens** prestanda.
9. Kosmetiska skador oavsett hur de uppkommit på **produkten**, inklusive repor och bucklor, såvida inte sådan kosmetisk skada påverkar funktionaliteten.
10. Felaktigheter eller defekter i design, material eller konstruktion, eller dolda fel för vilka tillverkaren har tagit på sig ansvaret.
11. Rutinmässigt underhåll, justering, modifiering eller service.
12. När **produkten** återkallas av tillverkaren.
13. Eventuella kostnader som uppstår i samband med någon del som anses vara en förbrukningsvara.

4. ALLMÄNNA UNDANTAG

1. När **köpebevis** inte har kunnat visas upp, utom när **försäkringsgivaren** går med på att överföra försäkringens förmåner till ersättningsutrustning enligt ALLMÄNNA VILLKOR 5
2. Alla krav som uppstår i samband med att **din produkt** inte används för personliga ändamål.
3. Alla kostnader som relaterar till installation, borttagning eller efterföljande bortforsling av **din produkt**, inklusive elektriska eller mekaniska **funktionsfel**.
4. Allt juridiskt ansvar som direkt eller indirekt orsakats av, bidragit till, eller härrör från:
 - a. joniserande strålning, kontamination av radioaktivitet från något kärnbränsle, eller något kärnavfall från förbränning av kärnbränsle;
 - b. radioaktiva, giftiga, explosiva eller andra farliga egenskaper hos någon explosiv nukleär anläggning eller nukleära delar därav.
5. Förlust eller skada eller ansvar som direkt eller indirekt orsakats av, sker under eller till följd av krig, invasion, aktioner av utländska fiender, fiendtligheter (vare sig krig förklarats eller inte), inbördeskrig, uppror, revolution, uppror, militär eller tillskansad makt, eller konfiskation, nationalisering, rekvisition eller förstörelse av eller skada på egendom av, eller på order av någon regering eller offentlig eller lokal myndighet.
6. Varje skada som orsakats direkt av tryckvågor orsakade av flygplan och andra luftfartyg som flyger i och över ljudhastigheten.
7. Alla eventuella **följdsador**.
8. Momsen för varje krav, om du är momsregistrerad.

5. ALLMÄNNA VILLKOR

Ersättningsutrustning

Om din **produkt** ersätts med en ny **produkt** av **Microsoft** eller den ursprungliga tillverkaren, kommer **försäkringsgivaren** rimligen överväga att överföra förmånen från denna **försäkring**, men du måste meddela **Microsoft** om märke och modell på **din nya produkt**. Du måste kunna visa upp ett giltigt dokument som visar uppgifter om **din nya produkt**. Förmånerna kommer att överföras från det datum som bekräftats av **Microsoft**. Om en överföring av denna **försäkring** inte godkänns, kommer denna **försäkring** att avslutas i enlighet med UPPSÄGNING 6b nedan, och **din nya produkt** kommer inte att täckas av denna försäkring.

Överlåtelse av ägande

Om **du** skulle överföra ägandet av **din produkt**, som beskriven i **ditt** försäkringsbevis, eller ge bort **din produkt** i present, måste **du** kontakta **Microsoft** genom att antingen skicka ett e-mail till msepsbus@microsoft.com, eller ringa till telefonnumret som listas på <http://support.microsoft.com/gp/customer-service-phone-numbers>, så att förmånerna i detta **försäkringsbrev** överförs till den nya ägaren.

Rimliga försiktighetsåtgärder

Rimliga försiktighetsåtgärder ska alltid vidtagas.

Lagar

Denna försäkring gäller under svensk lag.

6. ÅNGERRÄTT, UPPSÄGNING OCH AUTOMATISKT AVSLUTANDE

a. Ångerrätt

När du tecknar en försäkring med en försäkringsperiod som överstiger en (1) månad, har **du** enligt lagen (2005:59) om distansavtal och avtal utanför affärslokaler rätt att avsluta denna försäkring inom en period av fjorton (14) dagar från tecknandet eller mottagandet av försäkringsbrevet, beroende på vilket som infaller senast (denna period kallas "ångerveckan").

Om du vill utnyttja denna rätt ska du meddela **Microsoft** detta skriftligen till adressen i avsnitt 2. eller muntligen genom att ringa till Microsofts representanter på telefonnumret som du hittar på <http://support.microsoft.com/gp/customer-service-phone-numbers>, du kan även skicka ett e-mail till msepsbus@microsoft.com.

Om du vill utnyttja din rätt att avsluta försäkringen under "ångerveckan" kommer hela försäkringspremien att betalas ut till dig. Beloppet som återbetalas enligt detta villkor kommer att reduceras med värdet på eventuella ersättningar som betalats ut av **försäkringsgivaren**.

b. Uppsägning

Om "ångerveckan" har löpt ut kan **du** avbryta denna **försäkring** under försäkringsperioden genom att skriftligen ge till Microsoft fjorton (14) dagars varsel på den adress som finns i detta försäkringsbrev. Förutsatt att inga anspråk har gjorts eller någon incident har uppstått som sannolikt kommer att ge upphov till ett krav under den nuvarande **försäkringsperioden**, har du rätt till en proportionerlig återbetalning av betald premie.

c. Automatiskt avslutande

Skyddet i detta **försäkringsdokument** kommer automatisk att avslutas med omedelbar verkan när maximalt tillåtna ersättningar eller byten enligt ditt **försäkringsdokument** har utförts under **försäkringsperioden**.

7. FÖRNYELSE

Denna **försäkring** kan förnyas efter utgångsdatum om **försäkringsgivaren** godkänner detta. Om denna **försäkring** förnyas kommer premien att spegla **din** **produkts** ålder och inköpsvärde vid tidpunkten för förnyelsen.

8. KRAVFÖRFARANDE

Vänligen beakta följande förfarande för att få godkännande och service så snart som möjligt och i alla händelser inom fyrtyoåtta (48) timmar efter den kravgrundande händelsen inträffar.

När **du** gör ett anspråk kommer **Microsoft** att ställa frågor om **ditt** krav och om **olyckhändelsen** eller **funktionsfelet**. **Du** måste svara på dessa frågor sanningsenligt och efter bästa förmåga, och vidta rimliga försiktighetsåtgärder för att inte lämna några felaktiga uppgifter som kan leda till minskad ersättning som annars skulle ha betalats ut.

Bedrägeri

Om **du** gör något bedrägligt ersättningskrav eller om **du** använder något bedrägligt förfarande eller enheter för att utnyttja denna **försäkring**, kan din ersättning minskas med vad som är rimligt på grund av omständigheterna. **Försäkringsgivaren** har även rätt att säga upp **försäkringen** i förväg. **Försäkringsgivaren** och/eller **Microsoft** kan informera polis och/eller andra brottsbekämpande organ om omständigheterna kring ett sådant krav. **Försäkringsgivaren** förbehåller sig rätten att genomföra en utredning om **ditt** krav och förbehåller sig rätten att kräva ersättning från dig för kostnaden för varje undersökning av ett bedrägligt ersättningskrav under denna **försäkring**.

Du måste behålla alla delar av **din** produkt och skicka in dem för inspektion enligt **Microsofts** instruktioner. **Produkten** förblir **ditt** ansvar tills den har mottagits av **Microsoft**.

Microsoft kommer att bedöma **ditt** ärende och kommer, om **ditt** ärende är giltigt, att godkänna en reparation eller ett byte av **din produkt**, och informera **dig** om vad du ska göra härnäst.

- Innan du begär **produktservice** eller teknisk support, vänligen följ råden som **du** hittar på <http://support.microsoft.com>.
- Om dessa råd inte löser **dina** problem, vänligen följ instruktionerna online för att begära **Produktservice** eller teknisk support på <http://support.microsoft.com>, eller genom att skriva till Microsoft Ireland Operations Limited, ATTN: Surface Extended Service Plan Business, The Atrium Block B, Carmanhall Road, Sandyford Business Estate, Dublin 18, Irland, eller ring till numret som **du** hittar på <http://support.microsoft.com/gp/customer-service-phone-numbers>, eller skicka ett e-mail till msespbus@microsoft.com.
- Säkerhetskopiera informationen på **din** hårddisk och radera känslig information. Innan **du** skickar **din produkt** till **Microsoft** eller tar den till en auktoriserad återförsäljare för, börja med att:
 - SÄKERHETSKOPIERA **DIN** HÅRDDISK OCH SPARA EN KOPIA AV ALL DATA (INKLUSIVE FOTOGRAFIER, DOKUMENT, VIDEOKLIPP, MUSIK OSV.) ELLER PROGRAM SOM **DU** VILL SPARA. **MICROSOFT** OCH ÅTERFÖRSÄLJARE ANSVARAR INTE FÖR **DINA** DATA ELLER PROGRAM, OCH KAN KOMMA ATT RADERA DEM.
 - RADERA ALLTING SOM **DU** ANSER VARA KONFIDENTIELLT. **MICROSOFT** OCH ÅTERFÖRSÄLJARE ANSVARAR INTE FÖR **DIN** PERSONLIGA INFORMATION OM **DU** LÄMNAR SÅDAN INFORMATION PÅ **DIN** ENHET.
För mer information, gå till <http://support.microsoft.com>.
- Allt servicearbete under denna försäkring utförs enligt **Microsofts** godkännande på uppdrag av **försäkringsgivaren**.
- Kom ihåg att spara en kopia av **ditt köpebevis** för **din produkt**. **Köpebevis** kan krävas om det uppstår tvivel om **din produkt** ska täckas av denna försäkring
- Skicka inte med några tillbehör, spel eller andra personliga tillhörigheter när **du** skickar **din produkt** till **Microsoft** för service, då **Microsoft** inte tar ansvar för dessa tillhörigheter.
 - OBSERVERA: ÖPPNA INTE **PRODUKTEN**. GENOM ATT ÖPPNA **PRODUKTEN** KAN DU ORSAKA SKADOR SOM INTE TÄCKS AV DENNA FÖRSÄKRING, OCH KAN MEDFÖRA ATT **DIN PRODUKT** INTE LÄNGRE ÄR BERÄTTIGAD TILL SERVICE, ENS MOT EN AVGIFT. ENDAST **MICROSOFT** ELLER AUKTORISERAD OPERATÖR FÖR UTFÖRA SERVICE PÅ **PRODUKTEN**.

Microsofts ansvar

- Microsoft** kommer att betala för **ditt** porto och emballage när **du** returnerar produkten till **Microsoft**.
- När **du** returnerar **din produkt** kommer **Microsoft** att inspektera den.
- Om **Microsoft** anser att **din produkt** har fel som beskrivits i FÖRSÄKRINGEN 1, kommer **Microsoft** att (enligt **Microsofts** eget val) att antingen reparera eller ersätta den på **försäkringsgivarens** bekostnad. **Microsoft** kommer att göra detta utan kostnad för dig för de delar och det arbete som krävs för att åtgärda felet om felet orsakats av **funktionsfel**, men först efter betald **självrisk** av **dig** för fel som orsakats av **olyckhändelse**. Reparationer kan utföras med nya eller återställda delar. Ersättningar kan göras med en återställd enhet eller funktionellt jämförbar **produkt**. Om **Microsoft** ersätter **din produkt** blir **din** ursprungliga **produkt försäkringsgivarens** egendom, och ersättningsprodukten **din** egendom, och försäkringen gäller **din** nya **produkt** under resterande **försäkringsperiod**.
- Om **din produkt** går sönder efter **försäkringsperioden** löpt ut, gäller inte något skydd enligt denna **försäkring**. Efter **försäkringsperioden** löpt ut, får **du** betala en avgift för **Microsofts** tjänster för att diagnostisera och reparera eventuella problem med **din produkt**.

Ditt ansvar.

För att vara berättigad service under denna **försäkring** godkänner **du** att göra följande:

- Tillhandahålla **din produkts** serienummer åt **Microsoft**.
- Tillhandahålla information om symptom och orsaker till problemen med **din produkt** åt **Microsoft**.
- Svara på begäran om kompletterande information, inklusive, men inte begränsat till, **din produkts** serienummer, modell, eventuella tillbehör som är anslutna till eller installerade på **din produkt**, eventuella felmeddelanden eller redan åtgärder du vidtagit innan **din produkt** uppvisade felet och vad du har gjort för att lösa problemet.
- Betala endast **självrisk** för ersättningskrav för **olyckhändelser** om kravet gäller en Surface.

- e. Du ska uppdatera **produktens** mjukvara till senaste version innan du kontaktar kundtjänst.
- f. Följ instruktionerna **du** får av **Microsoft**, inklusive, men inte begränsat till, att inte skicka med **Microsoft**-produkter och tillbehör som inte behöver repareras eller bytas ut, samt att förpacka **din produkt** enligt fraktinstruktionerna.

9. DATASKYDD OCH SEKTRETESS

Samtycke till dataöverföring

Genom att teckna denna **försäkring** med **försäkringsgivaren**, godkänner **du** att **dina** uppgifter används som beskrivs nedan.

Dataskydd

Försäkringsgivaren och **Microsoft** strävar efter att skydda din integritet, inklusive känslig personlig information. Läs genom detta avsnitt noggrant då ett godkännande av denna **försäkring** kommer att betraktas som **din** bekräftelse på att **du** har läst och accepterat dessa villkor.

Hur vi använder och skyddar din information, samt vem vi delar den med

Försäkringsgivaren och **Microsoft** kommer att använda dina uppgifter för att administrera din **försäkring**, inklusive i garanti- och kravärenden. Detta kan medföra att vi delar uppgifterna med andra försäkringsgivare, administratörer, tredjepartsgaranter och återförsäkrare.

Dina uppgifter utgör all information som **försäkringsgivaren** och **Microsoft** innehar om **dig** och **dina** transaktioner, och innefattar information som samlats in från tredjeparter. **Försäkringsgivaren** och **Microsoft** kan använda och dela uppgifter om **dig** med andra anställda i företag inom AmTrust-koncernen (koncernen).

Försäkringsgivaren och **Microsoft** kommer att skydda dina uppgifter i rimlig grad.

Försäkringsgivaren och **Microsoft** delar inte dina uppgifter med någon utanför koncernen, utom:

- När **du** har givit **din** tillåtelse
- När **försäkringsgivaren** och **Microsoft** är tvungna eller tillåtna att göra så enligt lag.
- Vid kontakter med kreditupplysnings- och bedrägeriförebyggande företag
- Vid kontakter med andra företag som tillhandahåller tjänster åt **försäkringsgivaren**, **Microsoft** eller **dig**.
- När **försäkringsgivaren** och **Microsoft** överför rättigheter och skyldigheter enligt denna **försäkring**.

Försäkringsgivaren och **Microsoft** kan överföra **dina** uppgifter till andra länder med andra rättsystem under förutsättning att mottagande part utövar tillräckligt skydd. Dock får sådan information nås av brottsbekämpande organ och andra myndigheter för att förebygga och upptäcka brott, samt uppfylla rättsliga skyldigheter.

Dina rättigheter

Enligt personuppgiftslagen (1998:204) har **du** vissa rättigheter att få tillgång till **dina** uppgifter. **Du** har rätt att se en kopia av de personliga uppgifter som **försäkringsgivaren** och **Microsoft** har lagrat om dig. Om **du** anser att någon av de uppgifter som **försäkringsgivaren** och **Microsoft** har om dig är felaktig eller ofullständig, vänligen kontakta oss så fort som möjligt.

Marknadsföring

Försäkringsgivaren och **Microsoft** kommer inte att använda **dina** uppgifter i marknadsföringssyfte. Tillhandahållna uppgifter används endast för att hantera **din försäkring**.

Du har uttryckligen godkänt att uppgifter om **dig** och **din produkt** får lagras och hanteras av närstående företag i USA.

10. KLAGOMÅLSFÖRFARANDE

Vårt mål är alltid att tillhandahålla utmärkt service åt **dig**. Om **du** ändå inte är nöjd med den service **du** fått, vänligen kontakta **Microsoft** på adressen under avsnitt 2, eller kontakta någon av **Microsofts** telefonrepresentanter genom att ringa numret som listas på <http://support.microsoft.com/gp/customer-service-phone-numbers> eller via e-mail: msepsbus@microsoft.com, eller genom att skriva till Microsoft Ireland Operations Limited, ATTN: Surface Extended Service Plan Business, The Atrium Block B, Carmanhall Road, Sandycove Business Estate, Dublin 18, Irland.

Microsoft kommer att svara inom fem (5) arbetsdagar från det att **ditt** klagomål har mottagits. Om det inte är möjligt att ge **dig** ett komplett svar inom denna tidsram (om det till exempel krävs en noggrann utredning) kommer **Microsoft** att svara **dig** och berätta vad som händer med **ditt** klagomål, när **du** kan förvänta **dig** ett komplett svar, och från vem. I de flesta fall kommer **dina** eventuella klagomål att vara lösta inom två (2) veckor.

Om det kommer att ta längre än två (2) veckor för **Microsoft** att svara, kommer **Microsoft** att berätta när du kan förvänta dig ett svar. Om **Microsoft** inte har gett dig ett svar inom två (2) veckor, eller du inte är nöjd med det svar du fått, kan du referera ärendet till Allmänna Reklamationsnämnden (ARN)) för en lösning, antingen via brev till Box 174, 101 23 Stockholm eller per telefon 08-508 860 00. Detta förfarande inte kommer att påverka **din** rätt att vidta rättsliga åtgärder. Konsumenternas Försäkringsbyrå, kan också hjälpa dig som privatperson om du är missnöjd med ett beslut. Adress: box 24215, 104 51 Stockholm, telefon 0200-22 58 00

11. FINANCIAL SERVICES COMPENSATION SCHEME

Försäkringsgivaren är garanterad av Financial Services Compensation Scheme (FSCS). Om **försäkringsgivaren** inte kan uppfylla sina skyldigheter, kan du ha rätt till ersättning från FSCS, beroende på typen av försäkring om omständigheterna kring ersättningskravet. För icke-obligatorisk försäkring, täcks 90 % av dina krav utan någon övre gräns. Mer information om denna typ av ersättningssystem finns på www.fscs.org.uk, eller tillgänglig per telefon på +44 207 741 4100.