

MICROSOFT COMPLETE FOR BUSINESS FÖRSÄKRINGSBEVIS

DETTA ÄR ETT BEVIS PÅ ATT Försäkringsgivaren, efter mottagande av Premien, härmed är bunden i förhållande till Dig för de ersättningar som anges i detta Försäkringsbevis, i enlighet med Villkoren som anges nedan.

1. FÖRSÄKRINGEN

Olyckshändelse.

Du är under **Försäkringsperioden** berättigad till ersättning för skada på **Din Produkt** genom **Olyckshändelse**. Försäkringen lämnar i det sammanhanget, med förbehåll för de begränsningar av **Försäkringsgivarens Ansvar** som anges nedan, ersättning för kostnaderna för maximalt två reparationer eller utbyten. Försäkringsskydd enligt detta moment upphör automatiskt att gälla efter regleringen av det andra anspråket och **Försäkringsgivaren** har därefter inte något ytterligare ansvar.

Fel på varan.

Du är under **Försäkringsperioden** berättigad till ersättning för ett obegränsat antal skador i form av **Fel på varan**. Försäkringen lämnar i det sammanhanget, med förbehåll för de begränsningar av **Försäkringsgivarens Ansvar** som anges nedan, ersättning för kostnaderna för reparation eller utbyte av **Din Produkt**.

2. DEFINITIONER

Följande ord eller lydelse i detta **Försäkringsbevis** ska ha följande betydelse.

Olyckshändelse

Fysisk skada på den försäkrade produkten som uppkommit på grund av en plötslig och oförutsedd utifrån kommande händelse och som påverkar **Din Produkts** funktionalitet och som inte uttryckligen har undantagits i detta **Försäkringsbevis**.

Fel på varan

Ett faktiskt fel eller utbränd komponent i **Din Produkt** efter användning som skett i enlighet med tillverkarens anvisningar och som uppkommit till följd av inre elektroniska, elektriska eller mekaniska defekter i **Produkten** som orsakar ett plötsligt funktionshaveri och som kräver omedelbar reparation innan den kan återgå till normal användning.

Indirekt Skada

En ekonomisk förlust eller kostnad som uppkommit genom en försäkrad händelse men som inte specifikt omfattas av försäkringen enligt detta **Försäkringsbevis**, inkluderande intäktsförluster, vinstbortfall eller merkostnader.

Försäkringsgivaren/Försäkringsgivarens

AmTrust Europe Limited, Market Square House, St James's Street, Nottingham, NG1 6FG, är ensam försäkringsgivare bakom försäkringen enligt detta **Försäkringsbevis**, och innehar tillstånd hos Prudential Regulation Authority samt står under finansiell tillsyn av de brittiska tillsynsmyndigheterna Financial Conduct Authority och Prudential Regulation Authority såväl som den svenska Finansinspektionen. Dessa uppgifter kan kontrolleras i registret för finansiella tjänster (*the Financial Services Register*) på: www.fca.org.uk, respektive www.fi.se.

Ansvarsbegränsning

Försäkringsgivarens ansvar för ett anspråk uppgår maximalt till det ursprungliga inköpspriset på **Din Produkt** (upp till maximalt 14,000 [**] kronor inklusive moms). Om **Din Produkt** har godkänts för utbyte och **Din** ursprungliga **Produkt** inte längre finns tillgänglig kommer **Försäkringsgivaren** att byta ut den till en ny eller en omgjord modell som i funktionalitet närmast motsvarar **Din** originalmodell.

Microsoft/Microsofts

Microsoft Ireland Operations Limited, ATTN: Surface Extended Service Plan Business, The Atrium Building, Block B, Carmanhall Road, Sandyford Business Estate, Dublin 18, Irland, som har utsetts att administrera **Ditt Försäkringsbevis** för **Försäkringsgivarens** räkning.

Försäkringsperiod

Försäkringen enligt detta **Försäkringsbevis** börjar gälla vid tidpunkten för inköpet och fortsätter att gälla under den period som anges i **Din Försäkringsbilaga**, förutsatt att **Din** premie har erhållits vilket ska framgå av **Ditt Bevis på Inköp**. Försäkringen enligt detta **Försäkringsbevis** upphör automatiskt att gälla efter regleringen av det andra anspråket grundat på **Olyckshändelse**.

Produkt

Den elektroniska utrustning som anges i **Din**, av **Microsoft** utställda, **Försäkringsbilaga** och som framgår av det tillämpliga **Beviset på Inköp**.

Bevis på Inköp

Originalkvitto som erhöles vid inköpstillfället, och som anger den inköpta **Produkten**, eller liknande faktura eller dokument som erhöles i samband med utbyte under tillverkargarantin, och som visar att **Du** äger **Produkten**.

Skälig aktsamhet

Alla åtgärder som skäligen kan förväntas vidtas av **Dig** för att förebygga eller minska risken för **Fel på varan** eller **Olyckshändelse** avseende **Din Produkt**.

Geografisk begränsning

Sverige, där **Du** måste ha din stadigvarande hemvist.

Du/Din

Den person eller det företag som har tecknat försäkring enligt detta **Försäkringsbevis** och som anges i **Försäkringsbilagan**.

3. SÄRSKILDA UNDANTAG FÖR OLYCKSHÄNDELSE OCH FEL PÅ VARAN

1. **Olyckshändelse** eller **Fel på tilläggsutrustning** eller tillbehör till **Din Produkt**, t.ex. löst tangentbord.
2. Skada eller tekniskt fel på **Din Produkt** som orsakats på grund av eller som kan hänföras till ett virus eller annat mjukvarubaserat tekniskt fel.
3. **Fel på varan:**
 - a. som uppkommer under tillverkarens garantitid;
 - b. som orsakats av placering eller användning av **Din Produkt** på ett ställe eller i en miljö som inte är förenligt med tillverkarens instruktioner.
4. Anspråk som uppstått på grund av missbruk, felaktigt användande eller försummelse.
5. Förslitning eller gradvis försämring av **Produktens** prestanda.
6. Kosmetisk skada som drabbat **Din Produkt** på något sätt, inklusive vanprydande skador, repor och bucklor såvida inte sådana kosmetiska skador orsakar försämrad funktion.
7. Felaktig eller bristfällig design, material eller utförande eller en latent defekt för vilket tillverkaren bär fullt ansvar.
8. Rutinunderhåll, justeringar, förändringar eller service.
9. Om en **Produkt** har återkallats av tillverkaren.
10. Kostnad som har uppstått på grund av fel i del som utgör förbrukningsvara.

4. ALLMÄNNA UNDANTAG

1. Om **Bevis på Inköp** inte har uppvisats, förutom när **Försäkringsgivaren** går med på att överlåta rätten av **Försäkringen** till **Ersättningsutrustning** i enlighet med de ALLMÄNNA VILLKOREN 5.
2. Kostnader, inklusive kostnader för elektriskt eller mekaniskt **Fel på varan**, som uppstår i samband med installation, avlägsnande eller efterföljande förflyttning av **Din Produkt**.
3. Direkt eller indirekt ansvar orsakat av:
 - a. joniserande strålning eller kontamination från radioaktivitet från kärnbränsle eller från något kärnavfall från förbränning av kärnbränsle;
 - b. radioaktiva, giftiga, explosiva eller andra farliga egenskaper hos någon explosiv kärnteknisk anläggning eller nukleära delar.
4. Förlust eller skada eller ansvar som direkt eller indirekt orsakats av, inträffat genom eller till följd av krig, invasion, handlingar av utländska fiender, fiendtligheter (vare sig krig har förklarats eller inte), inbördeskrig, uppror, revolution, resning, militär eller tillskansad makt, eller konfiskation eller nationalisering eller rekvisition eller förstörelse av eller skada på egendom av eller på order av någon regering eller offentlig eller lokal myndighet.
5. Skada som direkt orsakats av tryckvågor från flygplan eller andra luftburna anordningar som färdas i eller över ljudets hastighet.
6. All **Indirekt Skada**.
7. Momsen på ett anspråk, om **Du** är registrerad för moms.

5. ALLMÄNNA VILLKOR

Ersättningsutrustning

Om **Din Produkt** ersätts med en ny produkt från **Microsoft** eller den ursprungliga tillverkaren kommer **Försäkringsgivaren** att överväga om rättigheterna enligt detta **Försäkringsbevis** skäligen bör överföras, men **Du** måste meddela **Microsoft** om märke och modell på **Din** nya **Produkt**. Rättigheterna kommer att överföras från den dag som anges av **Microsoft**. Om en överföring av detta **Försäkringsbevis** till **Din** nya **Produkt** inte kan godkännas, kommer detta **Försäkringsbevis** att upphöra i enlighet med UPPSÄGNING 6a nedan och inget skydd kommer att gälla för **Din** nya **Produkt**.

Skälig aktsamhet

Du måste alltid vidta **Skälig aktsamhet**.

Lag

Svensk lag är tillämplig på detta **Försäkringsbevis**.

6. UPPSÄGNING OCH AUTOMATISKT UPPHÖRANDE

a. Din Rätt till Uppsägning

Du har rätt att säga upp detta **Försäkringsbevis** under **Försäkringsperioden** med fjorton (14) dagars uppsägningstid genom att skriftligen meddela **Microsoft** på den adress som anges i detta **Försäkringsbevis**. Under förutsättning att inget anspråk har framställts eller någon händelse inträffat som kan komma att ge upphov till ett anspråk under den nuvarande **Försäkringsperioden** kommer **Du** att ha rätt till en proportionell återbetalning av premien.

b. Automatiskt Upphörande

Försäkringsskydd enligt detta **Försäkringsbevis** kommer att upphöra automatiskt efter åtgärdad reglering av ett andra anspråk med anledning av en **Olyckshändelse** som uppstår inom **Försäkringsperioden**.

7. SKADEREGLERINGSFÖRFARANDE

Vi ber **Dig** att iaktta nedanstående förfarande för godkännande och service så snart som det skäligen är möjligt och i vart fall inom 48 timmar från det att den händelsen som föranleder anspråket uppkom.

När **Du** framställer ett anspråk kommer **Microsoft** att fråga dig frågor om **Ditt** anspråk och typ av **Olyckshändelse** eller **Fel på vara**. **Du** måste besvara dessa frågor sanningsenligt och efter bästa förmåga och vidta skäligen försiktighet så att inga oriktiga uppgifter anges eftersom underlåtenhet att lämna korrekta uppgifter kan medföra att ersättning som annars skulle ha utbetalats kan sättas ned.

Bedrägeri

Om **Du** framställer ett anspråk som är bedrägligt eller om **Du** använder bedrägliga medel eller metoder under detta **Försäkringsbevis**, kan **Din** ersättning sättas ned efter vad som är skäligt med hänsyn till omständigheterna och **Försäkringsgivaren** har rätt att säga upp detta **Försäkringsbevis** i förtid. **Försäkringsgivaren** och/eller **Microsoft** kan informera polisen och/eller andra myndigheter om omständigheterna kring ett sådant anspråk. **Försäkringsgivaren** förbehåller sig rätten att vidta en utredning av **Ditt** anspråk och att kräva **Dig** på skadestånd för de kostnader som man åsamkats med anledning av en undersökning av ett bedrägligt anspråk under detta **Försäkringsbevis**.

Du måste behålla alla delar av **Din Produkt** och återlämna den för undersökning i enlighet med **Microsofts** instruktioner. **Produkten** förblir **Ditt** ansvar till dess att **Microsoft** har tagit emot den.

Microsoft kommer att bedöma **Ditt** anspråk och, under förutsättning att **Ditt** anspråk är giltigt, godkänna reparation eller utbyte av **Din Produkt** i enlighet med vad som är lämpligt och ge **Dig** instruktioner om vad du ska göra.

- a. Innan **Du** begär **Produkt Service** eller **Teknisk Support**, var god gör en felsökning på www.surface.com/support.
- b. Om felsökningen inte löser **Ditt** problem, följ förfarandet online för att begära **Produktservice** eller **Teknisk Support** på www.surface.com/support.
- c. Gör en back-up på **Din** hårddisk och radera hemliga uppgifter. Innan **Din Produkt** enligt överenskommelse hämtas av **Microsoft**, var noga med att:
 - i. GÖRA EN BACK-UP PÅ **DIN** HÅRDDISK OCH SPARA EN KOPIA PÅ ANNAN DATA (INKLUSIVE FOTON, DOKUMENT, VIDEOS, MUSIK ETC.) ELLER PROGRAM SOM **DU** VILL SPARA. **MICROSOFT** OCH ÅTERFÖRSÄLJARE ÄR INTE ANSVARIGA FÖR **DINA** DATA ELLER PROGRAM OCH KAN KOMMA ATT RADERA DEM.
 - ii. RADERA ALLT SOM **DU** ANSER UTGÖR HEMLIGA UPPGIFTER. **MICROSOFT** OCH ÅTERFÖRSÄLJARE ANSVARAR INTE FÖR **DITT** PRIVATLIV OM **DU** LÄMNAR KVAR HEMLIGA UPPGIFTER PÅ **DIN** ENHET.
För mer information, var god se: www.surface.com/support.
- d. All service enligt detta **Försäkringsbevis** är förbehållet **Microsofts** godkännande i förväg för **Försäkringsgivarens** räkning.
- e. Var noga med att spara en kopia på ditt **Bevis på Inköp**. **Bevis på Inköp** kan behövas om det uppkommer någon fråga kring huruvida **Din Produkt** ska omfattas av försäkringsskyddet enligt detta **Försäkringsbevis**.
- f. Skicka inte med tillbehör, spel eller andra tillhörigheter när **Du** skickar in **Din Produkt** till **Microsoft** för service eftersom **Microsoft** inte är ansvarigt för dessa tillgångar.
 - i. VIKTIGT: ÖPPNA INTE UPP **PRODUKTEN**. ÖPPNANDE AV **PRODUKTEN** KAN ORSAKA SKADOR SOM INTE OMFATTAS AV DENNA FÖRSÄKRING, OCH KAN MEDFÖRA ATT **DIN PRODUKT** INTE HAR RÄTT TILL SERVICE, ÄVEN VID BETALNING AV AVGIFT. ENDAST **MICROSOFT** ELLER EN GODKÄND UPPDRAGSTAGARE FÅR UTFÖRA SERVICE PÅ **PRODUKTEN**.

Microsofts Ansvar

- a. När **Du** återlämnar **Din Produkt** kommer **Microsoft** att undersöka den.
- b. Om **Microsoft** bedömer att **Din Produkt** har ett tekniskt fel som beskrivits i FÖRSÄKRINGEN 1, kommer **Microsoft** (efter **Microsofts** egen bedömning) att reparera eller ersätta den för **Försäkringsgivarens** räkning. När **Microsoft** byter ut **Din Produkt** kommer din ursprungliga **Produkt** att tillfalla **Försäkringsgivaren** och försäkringsskyddet kommer att fortsätta löpa för ersättningsprodukten under den återstående **Försäkringsperioden**.
- c. Om **Produkten** inte fungerar efter **Försäkringsperioden** har löpt ut föreligger inget försäkringsskydd av något slag enligt detta **Försäkringsbevis**. Efter **Försäkringsperiodens** utgång, kan du åläggas att betala en avgift för **Microsofts** service för att undersöka och åtgärda problem med **Din Produkt**.

Dina Skyldigheter.

För att erhålla service och support enligt detta **Försäkringsbevis** ska **Du** iaktta följande:

- a. Tillhandahålla **Microsoft** med serienumret på **Din Produkt**.
- b. Tillhandahålla **Microsoft** information om symptomen och orsaker till problemet med **Din Produkt**.
- c. Besvara alla förfrågningar om information inklusive men ej begränsat till **Din Produkts** serienummer, modell, tillbehör som är anslutna till eller installerade på **Din Produkt**, felmeddelande som visas, åtgärder som vidtagits innan **Din Produkt** uppvisade felet och vilka åtgärder som har vidtagits för att lösa problemet.
- d. **Du** måste uppdatera **Produktens** mjukvara till den senaste utgåvan innan **Du** begär service.
- e. Följ de instruktioner som **Microsoft** ger **Dig**, inklusive men ej begränsat till att avstå från att skicka **Microsoft** produkter eller tillbehör som inte ska repareras eller ersättas och förpacka **Din Produkt** i enlighet med transportinstruktionerna.

8. PERSONUPPGIFTER

Samtycke till överföring av personuppgifter

Genom att teckna försäkringen enligt detta **Försäkringsbevis** med **Försäkringsgivaren** samtycker **Du** till användande av **Dina** personuppgifter i enlighet med nedan.

Personuppgiftspolicy

Försäkringsgivaren och **Microsoft** avser att skydda **Ditt** privatliv inklusive känsliga personuppgifter; var god läs denna bestämmelse noga eftersom ett godkännande av detta **Försäkringsbevis** kommer att anses utgöra en bekräftelse att **Du** har läst och godkänt dessa villkor.

Hur vi använder och skyddar dina uppgifter och vilka vi delar den med

Försäkringsgivaren och **Microsoft** kommer att använda **Dina** uppgifter för att hantera **Ditt Försäkringsbevis**, inklusive vid utfärdande av försäkring och skadereglering. Detta kan innebära att uppgifterna lämnas ut till andra försäkringsgivare, administratörer och återförsäkrare.

Dina uppgifter omfattar alla de uppgifter som **Försäkringsgivaren** och **Microsoft** har om **Dig** och **Dina** affärer och inkluderar uppgifter som har erhållits från tredje part. **Försäkringsgivaren** och **Microsoft** kan komma att använda och överföra **Dina** uppgifter till andra företag inom AmTrust koncernen (Koncernen). **Försäkringsgivaren** och **Microsoft** ska tillhandahålla en adekvat nivå för skyddet av **Dina** personuppgifter.

Försäkringsgivaren och **Microsoft** kommer inte att avslöja **Dina** uppgifter till någon utanför Koncernen förutom:

- Om **Du** har gett **Ditt** samtycke
- Om **Försäkringsgivaren** och **Microsoft** har rätt eller är skyldiga att göra detta enligt lag
- Till kreditupplysningsföretag och bedrägeriförebyggande myndigheter
- Andra företag som tillhandahåller service till **Försäkringsgivaren**, **Microsoft** eller **Dig**
- Om **Försäkringsgivaren** eller **Microsoft** överför sina rättigheter och skyldigheter enligt detta **Försäkringsbevis**.

Försäkringsgivaren och **Microsoft** kan överföra **Dina** uppgifter till andra länder och jurisdiktioner under förutsättning att mottagaren av **Dina** uppgifter kan tillhandahålla en adekvat nivå för skyddet. Däremot kan rättsväsendet och andra brottsförebyggande myndigheter få tillgång till sådana uppgifter och för att iakttä skyldigheter enligt lag.

Dina Rättigheter

Enligt personuppgiftslagen (1998:204) har **Du** vissa rättigheter avseende **Din** rätt att ta del av **Dina** uppgifter. **Du** har rätt att se en kopia av de personuppgifter som **Försäkringsgivaren** och **Microsoft** har om **Dig**. Var god att meddela oss så snart som möjligt om **Du** tror att någon uppgift som **Försäkringsgivaren** eller **Microsoft** har om **Dig** är felaktig eller ofullständig.

Marknadsföring

Försäkringsgivaren och **Microsoft** kommer inte att använda **Dina** uppgifter i marknadsföringssyften. Alla uppgifter som tillhandahålls används endast för att hantera **Din** försäkring.

Du har uttryckligen givit samtyckt till att uppgifterna som berör **Dig** och **Din Produkt** hålls och behandlas av närstående företag i USA.

9. KLAGOMÅLSHANTERING

Vår avsikt är att alltid tillhandahålla **Dig** en förstklassig service. Om **Du** inte skulle vara nöjd med vår service ber vi **Dig** att kontakta **Microsoft** på adressen som anges i Punkt 2 eller meddela **Microsofts** telefonsupport på de telefonnummer som finns angivna på www.surface.com/support eller via mail: msepbus@microsoft.com.

Microsoft kommer att svara inom 5 arbetsdagar från det att de tagit emot **Ditt** klagomål. Om det inte är möjligt att ge **Dig** ett fullständigt svar inom denna tid (till exempel om det behövs en mer utförlig utredning) kommer **Microsoft** att ge **Dig** ett preliminärt svar som förklarar vad som görs för att behandla **Ditt** klagomål, när **Du** kan beräknas få ett fullständigt svar och från vem. I de flesta fall kommer ditt klagomål att behandlas inom två veckor.

Om det tar **Microsoft** mer än två veckor kommer **Microsoft** att underrätta **Dig** om när **Du** kan förväntas få svar. Om **Microsoft** inte ger **Dig** ett svar inom två veckor eller om **Du** inte är nöjd med svaret kan **Du** få tvist prövad av Allmänna reklamationsnämnden, Box 174, 101 23 Stockholm, telefon 08-508 860 00. **Du** har även möjlighet att väcka talan mot försäkringsgivaren vid allmän domstol.

10. FINANCIAL SERVICES COMPENSATION SCHEME

Försäkringsgivaren omfattas av Financial Services Compensation Scheme (FSCS). Om **Försäkringsgivaren** inte kan uppfylla sina åtaganden kan **Du** ha rätt till ersättning från detta arrangemang, beroende på typ av försäkring och omständigheterna kring anspråket. För icke-obligatorisk försäkring är 90 % av **Ditt** anspråk täckt utan någon övre gräns. Ytterligare information om ersättningsarrangemanget finns på www.fscs.org.uk, eller per telefon +44 207 741 4100.