

## TOYOTA BETALSKYDD LEASING

### – Frivillig grupp försäkring

Dessa försäkringsvillkor gäller för leasetagare med privatleasingavtal (Leasingavtal) hos Toyota Kreditbank GmbH Tyskland, Sverige filial (nedan kallat Toyota Financial och som anslutits till försäkringen genom ansökan eller på annat sätt.

Meddelanden som enligt detta villkor eller lag skall sändas av försäkringsgivaren kan sändas av Toyota Financial Services.

#### Sammanfattande information om din försäkring

Försäkringen kan lämna ersättning för Leasingavtalets månadskostnader upp till 10 000 kr per månad, om du skulle drabbas av arbetslöshet eller minst 50 % sjukskrivning. Nedan finner du ett förenklat schema över hur försäkringen fungerar.

Försäkringshändelse	Försäkringsskyddet startar (Kvalificeringsperiod)	Karenstid	Försäkringen ersätter
Sjukskrivning minst 50 % till följd av sjukdom eller olycksfall.	30 dagar efter försäkringens startdatum.	30 dagar	Leasingavtalets månadskostnad upp till 10 000 kr i maximalt 12 månader per varje tillfälle av sjukskrivning eller arbetslöshet
Hel arbetslöshet pga. arbetsbrist, omorganisation, likvidation eller konkurs.	90 dagar efter försäkringens startdatum.	30 dagar	Leasingavtalets månadskostnad upp till 10 000 kr i maximalt 12 månader per varje tillfälle av sjukskrivning eller arbetslöshet

#### ALLMÄNNA VILLKOR

##### 1. FÖRUTSÄTTNINGAR FÖR TECKNANDE OCH GILTIGHET AV FÖRSÄKRING

Försäkringen kan tecknas av dig som:

- är bosatt i Sverige,
- har tecknat Leasingavtal med Toyota Financial Services,
- har fyllt 18 men inte 67 år (försäkringen gäller max till och med månaden du fyller 68 år),
- har en av följande anställningsformer:
  - Tillsvidareanställning om minst 17 timmar per vecka och du har haft anställningen minst 6 månader i följd hos samma arbetsgivare (annan anställning än tillsvidareanställning som hos samma arbetsgivare övergår till tillsvidareanställning får tillgodoräknas i de 6 månaderna så länge du är tillsvidareanställd när du ansluts till försäkringen)
  - Egenföretagare sedan minst 12 månader
- 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.

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

###### 2.1 Vad försäkringen gäller för

Försäkringsskyddet omfattar nedanstående händelser som inträffar under försäkringsperioden:

- Sjukskrivning, minst 50 %, i Sverige (orsak till sjukskrivning får bero på något som inträffat utomlands).
- Arbetslöshet som inträffar i Norden eller som inträffar utanför Norden om arbetsgivaren är svensk eller om arbetsförhållandet omfattas av svensk lag eller om Egenföretagares bolag är svenskt.

Se närmare under punkt 7 och 8 angående försäkringens omfattning.

###### 2.2 Allmänna begränsningar

Försäkringsskyddet omfattar inte:

- Avgifter och ränta på grund av ditt eventuella dröjsmål med betalning.
- Konsekvenser som har samband med alkohol-, läkemedels- eller narkotikamissbruk.
- Konsekvenser som är en följd av den försäkrades grovt vårdslösa beteende.
- Konsekvenser som uppkommit i samband med att den försäkrade utfört eller medverkat till brottslig handling.
- Konsekvenser på grund av utländska krigshandlingar om den försäkrades land (Sverige) är krigförande.
- Konsekvenser på grund av att den försäkrade tar aktiv del i terroristhandling, inbördeskrig, upplopp eller uppror oavsett om det

sker i Sverige eller utomlands samt på grund av deltagande i krig utomlands.

- Konsekvenser på grund av atomkärnprocess, t ex kärnklyvning, kärnsammanslagning eller radioaktivt sönderfall.

##### 3. FÖRSÄKRINGS PERIOD

Försäkringen börjar gälla den dag din ansökan om att anslutas till försäkringen, eller att ansökan görs genom att du betalar premie som accept på att anslutas till försäkringen, tas emot av försäkringsgivaren eller Toyota Financial Services (försäkringens startdatum) så länge din ansökan beviljas.

Om du ansluter dig till denna försäkring i direkt anslutning till en period med motsvarande försäkring utan premie, en period med så kallad obligatorisk grupp försäkring som du erhöll när du tecknade Leasingavtalet, så har

Kvalificeringsperioder för försäkringsskydd redan börjat löpa från den dag den obligatoriska grupp försäkringen började gälla.

Försäkringens startdatum framgår av ditt försäkringsbesked.

Försäkringen gäller under förutsättning att den månatliga premien betalas senast på förfallodagen.

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

Försäkringen upphör:

- När du, AXA eller leasegivaren sagt upp försäkringen enligt reglerna i punkt 6 eller 10.
- När Leasingavtalet har upphört på grund av uppsägning eller annan grund.
- När Leasingavtalet har löpt ut i sin helhet.
- Månaden du fyller 68 år eller om du gått i någon form av pension eller uppbär motsvarande ersättning innan dess.
- Försäkringsskydden upphör i helhet tre månader efter bosättning utanför Norden.

AXA förbehåller sig rätten att inte erbjuda efterskydd och fortsättningsförsäkring till dig på grund av försäkringens art enligt Försäkringsavtalslagen (SFS 2005:104).

##### 4. VAD GÄLLER VID ÄNDRING I DITT LEASINGAVTAL

Om du ändrar ditt försäkrade Leasingavtal och vill att det nya utökade beloppet ska omfattas av försäkringen ska teckningsvillkoren i punkt 1 vara uppfyllda vid tidpunkten för ansökan om det utökade Leasingavtalet. Om försäkringen beviljas får den ett nytt startdatum med nya kvalificeringsperioder. Observera; om du vid tidpunkten för ansökan om utökat leasingavtal inte uppfyller kraven enligt detta försäkringsvillkor lämnas den utökade månadskostnaden utan försäkringsskydd.

##### 5. PREMIE

Premien debiteras månadsvis i samband med betalning av Leasingavtalet. Premien beräknas som en fast procentsats av månadskostnaden. Du ska betala premien för försäkringen senast på förfallodagen. Dröjsmål med premien kan medföra att försäkringen upphör i enlighet med reglerna i punkt 6.2.

Försäkringsgivaren förbehåller sig rätten att ändra premien. Premieändring träder i kraft vid den månadsdebitering som infaller närmast 14 dagar efter det att Försäkringsgivaren eller Toyota Financial Services skickat ett meddelande om premieändring till dig.

##### 6. ÅNGERRÄTT OCH UPPSÄGNING

###### 6.1 Din ångerrätt och rätten att säga upp försäkringen

De första 30 dagarna har du ångerrätt. Perioden för ångerrätt börjar räknas från det att du tog emot försäkringsbesked och eventuellt inbetald premie återbetalas om du utövar din ångerrätt. Du kan efter ångerfristen säga upp försäkringen från den tid du anger.

För ångerrätt eller uppsägning kontaktar du Toyota Financial Services, Adress: Toyota Financial Services, Box 1206, 172 24 Sundbyberg eller till [kundservice@toyota-fs.com](mailto:kundservice@toyota-fs.com).

###### 6.2 Försäkringsgivarens rätt till uppsägning

Försäkringsgivaren har rätt att säga upp försäkringsavtalet till upphörande vid försäkringsperiodens utgång, angiven i punkt 3 ovan. Försäkringsgivaren har rätt att säga upp avtalet om försäkringsgivaren dessförinnan har meddelat dig att du är i dröjsmål med betalning av premien. Om försäkringsgivaren säger upp försäkringen på grund av utebliven premiebetalning ska ett meddelande om uppsägning skickas till dig.

Uppsägningen får verkan 30 dagar efter att försäkringsgivaren skickat ett sådant meddelande till dig såvida inte premien betalas inom denna tid. Brist i din upplysningsplikt kan leda till uppsägning av försäkringen från försäkringsgivarens sida, se punkt 12 nedan. Försäkringsgivaren förbehåller sig rätten att inte erbjuda återupplivning av försäkringen på grund av försäkringens art enligt Försäkringsavtalslagen (SFS 2005:104).

## SITUATIONER DÅ FÖRSÄKRINGEN KAN LÄMNA ERSÄTTNING

### 7. SJUKSKRIVNING

Försäkringen kan lämna ersättning om du under försäkringsperioden är minst 50 % sjukskriven från tillsvidareanställning på grund av sjukdom eller olycksfall och är förhindrad att utföra ditt ordinarie yrke eller arbete som Egenföretagare, att du är sjukskriven och att du inte har något annat inkomstbringande arbete samt att du behandlas eller kontrolleras regelbundet av legitimerad läkare för sjukdomen eller kroppsskadan.

#### 7.1 Undantag och begränsningar

Försäkringen omfattar inte:

- Sjukdom eller olycksfall som inträffar inom Kvalificeringsperioden som utgör 30 dagar från försäkringens startdatum.
- Sjukskrivning på grund av sjukdom eller skada som du har eller har haft inom 12 månader innan du tecknat försäkringen eller som du fått eller sökt råd eller behandling för hos hälso- och sjukvården inom 12 månader innan du tecknat försäkringen.
- Sjukskrivning som beror på självförvällad kroppsskada.
- Sjukskrivning till följd av kirurgiska ingrepp och behandlingar som inte är medicinskt nödvändiga.
- Period av sjukskrivning då ersättning för arbetslöshet betalas från denna försäkring.

#### 7.2 Ersättning

Om du är 100 % sjukskriven betalas hela Leasingavtalets månadskostnad. Om du är minst 75 % sjukskriven betalas 75 % av månadskostnaden och om du är minst 50 % sjukskriven betalas 50 % av månadskostnaden. Den sammanlagda, maximala ersättningen som kan utbetalas enligt denna försäkring är 10 000 kr per månad.

#### 7.3 Ersättningsregler

Försäkringen lämnar ersättning från och med den 31:a dagen av sammanhängande sjukskrivning på minst 50 %. De 30 första dagarna är så kallad karenstid. Därefter lämnar försäkringen ersättning retroaktivt för alla de första 30 dagarna och från dag 31 med en dag ersättning vilken motsvarar en tredjedel av Leasingavtalets månadskostnad 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 eller från ditt arbete som Egenföretagare. Du ska också förse Försäkringsgivaren med övriga dokument och uppgifter som Försäkringsgivaren skäligen kan begära för att kunna ta beslut om rätt till ersättning.

För sjukskrivning på grund av psykisk sjukdom, psykiska besvär eller stressrelaterad sjukdom, exempelvis depression, stress eller krisreaktion, måste du antingen lämna in ett intyg som bekräftar att Försäkringskassan har godkänt din sjukskrivning eller ett intyg utfärdat av en specialistläkare på området.

För sjukskrivning som beror rygg- eller nackbesvär och därmed sammanhängande tillstånd måste du styrka sjukskrivning genom beslut om sjukskrivning från Försäkringskassan.

Vid sjukskrivning som beror på komplikationer vid graviditet måste läkarintyg om diagnos och sjukskrivning uppvisas. Försäkringen ersätter inte perioder av föräldraledighet.

Ersättningen betalas till Toyota Financial Services för att ersätta Leasingavtalets månadskostnad. 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 förlutit minst:

- 0 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. ARBETSLÖSHET

Försäkringen kan lämna ersättning om din tillsvidareanställning upphör i sin helhet på grund av arbetsbrist, omorganisation eller på grund av att arbetsgivarens verksamhet helt eller delvis läggs ner och du inte upprätthåller din tillsvidareanställning eller utför något annat inkomstbringande arbete. Försäkringen kan även lämna ersättning till Egenföretagare om du blir arbetslös efter att bolaget trätt i likvidation eller konkurs och du haft din huvudsakliga inkomst från den verksamheten under de närmsta 12 mån innan beslut om likvidation eller konkurs.

#### 8.1 Undantag och begränsningar

Försäkringen omfattar inte arbetslöshet som beror på:

- varsel eller uppsägning som var känt till eller som du borde ha känt till vid anslutning till försäkringskyddet,
- uppsägning som du har underrättats om inom Kvalificeringsperioden som är 90 dagar,
- naturlig avgång eller om anställningen har varit tidsbegränsad (t ex vikariat, provanställning, projektanställning eller säsongarbete),
- olovlig strejk eller att du begått en olaglig handling,
- arbetslöshet som är frivillig och/eller
- period av arbetslöshet då ersättning för sjukskrivning betalas från denna försäkring.
- För Egenföretagare gäller en Kvalificeringsperiod på 90 dagar för beslut om likvidation eller konkurs från anslutning till försäkringen och att det vid tiden för anslutning till försäkringen inte fanns risk för likvidation eller konkurs.

#### 8.2 Ersättning

Ersättning betalas med ett belopp motsvarande Leasingavtalets månadskostnad vid försäkringens tecknande. Den sammanlagda, maximala ersättningen som utbetalas enligt denna försäkring är 10 000 kr per månad.

#### 8.3 Ersättningsregler

Försäkringen lämnar ersättning från och med den 31:a dagen av sammanhängande arbetslöshet. De 30 första dagarna är så kallad karenstid. Därefter lämnar försäkringen ersättning retroaktivt för alla de första 30 dagarna och från dag 31 med en dag ersättning som motsvarar en tredjedel av Leasingavtalets månadskostnad 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 AXA få ta del av aktuellt intyg från Arbetsförmedlingen som visar att du är anmäld som arbetslös och aktivt arbetslös på heltid samt intyg från arbetsgivaren om anledningen till arbetslösheten, din anställningsform och hur länge du varit anställd hos arbetsgivaren, så kallat arbetsgivarintyg. Har du varit Egenföretagare ska du lämna in underlag utvisande beslut på likvidation eller konkurs och att likvidation eller konkurs var nödvändigt på grund av ekonomiska skäl samt underlag utvisande dina inkomster de 12 månaderna närmast före likvidationen eller konkursen. Du ska också förse AXA med övriga dokument och uppgifter som AXA skäligen kan begära för att kunna ta beslut om rätt till ersättning.

Ersättningen betalas till Toyota Financial Services för att ersätta Leasingavtalets månadskostnad. 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 inneha en tillsvidareanställning om minst 17 timmar per vecka i 180 dagar eller vara Egenföretagare 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 90 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 längre än 30 dagar. Försäkringen tillåter dig att återgå i arbete en gång per ersättningstillfälle.

## 9. ANSÖKA OM ERSÄTTNING

Om du vill ansöka om ersättning från försäkringen ska du lämna in skadeanmälan till försäkringsgivaren snarast möjligt från det att skadan/händelsen inträffade. När du har fortsatt ersättningsanspråk ska du styrka din rätt till ersättning för varje ytterligare månad.

Anspråk på försäkringsersättning måste lämnas inom tio år efter det att händelsen du vill ha ersättning för inträffade. Därefter går rätten till ersättning förlorad. Om du har anmält en skada före preskriptionstidens utgång och är missnöjd med försäkringsgivarens slutliga besked har du möjlighet att väcka talan inom sex månader, även om ovan nämnda tioårsgräns skulle överskridas.

Ansökan om ersättning kan du göra via internet:  
<http://clp.partners.axa/se/skada>.

Önskar du göra din skadeanmälan på annat sätt är du välkommen att kontakta försäkringsgivaren AXA via e-post: [clp.se.kundservice@partners.axa](mailto:clp.se.kundservice@partners.axa) alternativt via telefon: 08-502 520 67.

## 10. DIN UPPLYSNINGSLIKT

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 vid anslutning till försäkringen, vid förnyelse och ändring samt vid skadereglering. Du är skyldig att uppfylla det du intygar när du tecknar försäkringen, vid förnyelse och ändring samt vid skadereglering. Om du under försäkringsperioden får reda på något som kan ha betydelse för försäkringen ska du meddela försäkringsgivaren detta utan dröjsmål. Underlåtelse att uppfylla upplysningsplikten och att intyga oriktiga uppgifter kan medföra att försäkringsersättning inte utbetalas eller utbetalas med lägre belopp än vad som avtalats. Oriktiga uppgifter kan också leda till uppsägning av försäkringen.

## 11. ÄNDRING AV FÖRSÄKRINGVILLKOR

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

## 12. KLAGOMÅL OCH RÅD OM FÖRSÄKRING

Om du inte är nöjd med handläggningen av ett försäkringsärende kan du vända dig till Försäkringsgivaren AXAs Kundombudsman, där har du möjlighet att begära rättelse genom att redogöra för ditt ärende och be om Kundombudsmannens yttrande. Skriv, ring eller skicka e-post: Kundombudsmannen AXA, Box 7439, 103 91 Stockholm, e-post: [clp.se.kundombudsman@partners.axa](mailto:clp.se.kundombudsman@partners.axa) och begär rättelse.

Om du anser att ett klagomål inte resulterar i en tillfredsställande rättelse från AXA, kan du kostnadsfritt ansöka om prövning hos Personförsäkringsnämnden som prövar ärenden som kräver medicinska bedömningar. Kontaktuppgifter hittar du på [www.forsakringsnamnder.se](http://www.forsakringsnamnder.se), tfn 0200-22 58 00, eller Allmänna reklamationsnämnden, [www.arn.se](http://www.arn.se), tfn 08-508 860 00. Du kan även vända dig till allmän domstol.

Om du vill diskutera ärendet med oberoende part kan du få råd och information på Konsumentverkets hemsida [www.hallakonsument.se](http://www.hallakonsument.se) och hos Konsumenternas vägledning för bank och försäkring, [www.konsumenternas.se](http://www.konsumenternas.se), tfn 0200-22 58 00, som är en självständig rådgivningsbyrå men byrån gör ingen prövning av enskilda ärenden. Även den kommunala konsumentvägledningen kan ge råd.

Om du har klagomål angående förmedlingen/försäljningen, oavsett om klagomålet rör Toyota Financial Services kan du vända dig till Toyota Financial Services, Adress: Toyota Financial Services, Box 1206, 172 24 Sundbyberg eller till [kundservice@toyota-fs.com](mailto:kundservice@toyota-fs.com) och du kan även kontakta Konsumenternas vägledning för bank och försäkring, kommunens konsumentvägledning, Konsumentverkets hemsida [www.hallakonsument.se](http://www.hallakonsument.se) eller Allmänna reklamationsnämnden (se kontaktuppgifter ovan) samt allmän domstol.

## 13. GÄLLANDE LAG OCH SPRÅK

På denna försäkring tillämpas svensk rätt och tvister ska avgöras i svenskt forum. Försäkringsavtalet är på svenska och all kommunikation sker på svenska.

## 14. DATASKYDD

AXA hanterar personuppgifter 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>.

## 15. FÖRSÄKRINGSGIVARE

Försäkringsgivare enligt dessa villkor är vid sjukskrivning AXA France Vie Sweden filial (516411-5080) samt vid arbetslöshet AXA France IARD Sweden filial (516411-5072). Filialerna har registrerats i Bolagsverkets register. De svenska filialerna står under Finansinspektionens tillsyn, [www.fi.se](http://www.fi.se). Kontaktuppgifterna till de svenska filialerna är AXA, Box 7439, 103 91 Stockholm. Epost [clp.se.kundservice@partners.axa](mailto:clp.se.kundservice@partners.axa) Tel. 08-502 520 78. Företagen är filialer till AXA France Vie – privat aktiebolag, som registrerats i Nanterres företagsregister med numret 310 499 959 och AXA France IARD – privat aktiebolag och som registrerats i Nanterres företagsregister med numret 722 057 460. Bolagens hemort är Nanterre i Frankrike. Bolagens huvudkontor: 313 Terrasses de l'Arche – 92727 Nanterre Cedex, Frankrike. Fransk försäkringslag tillämpas på bolagen och Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution, 4 Place de Budapest, CS 92459, 75436 Paris Cedex 09, Frankrike, Tel. + (33) 01 49 95 40 00, <https://acpr.banque-france.fr/> utövar tillsyn över dem. Svensk försäkringsrätt gäller dock i relation till kunder.

## 16. DEFINITIONER

**Egenföretagare** innebär att den försäkrade har sin huvudsakliga inkomst från någon 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.

**Kvalificeringsperiod** är den tidsperiod som måste löpa ut efter att du anslutits till försäkringen innan händelse inträffar som kan leda till krav på försäkringsersättning.

**Leasingavtalet** är den försäkrades avtal om privatleasing genom Toyota Financial Services till vilket försäkringen är kopplad.

**Leasingavtalets månadskostnad** är det månatliga belopp inklusive moms som den försäkrade ska betala enligt Leasingavtalet vid försäkringens tecknande.