

**WARUNKI UBEZPIECZENIA „BEZPIECZNE PODRÓŻE”
DO UMOWY UBEZPIECZENIA GRUPOWEGO****Informacja do Warunków Ubezpieczenia „Bezpieczne podróże” zgodnie z art. 17
ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej****RODZAJ INFORMACJI****NUMER JEDNOSTKI REDAKCYJNEJ
W WARUNKACH UBEZPIECZENIA**

1. Przesłanki wypłaty odszkodowania i innych świadczeń

Część IV lit. A, B, C, D § 1 i 2, E, F § 1-5, G, H
§ 1-3, I § 1-3 i 5, J § 1, 2 pkt 1 i 2, § 3-4,
K § 1-3, L2. Ograniczenia oraz wyłączenia odpowiedzialności
zakładu ubezpieczeń uprawniające do odmowy wypłaty
odszkodowania i innych świadczeń lub ich obniżeniaCzęść IV lit. D § 3, F § 6, H § 4-6, I § 4, J § 2
pkt 3, K § 4 i 5

Część V

KIM JESTEŚMY

AWP P&C S.A. z siedzibą we Francji, wykonująca działalność w Polsce poprzez AWP P&C S.A. Oddział w Polsce z siedzibą w Warszawie przy ul. Konstruktorskiej 12, 02-673 Warszawa, wpisany do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000189340, działający na podstawie zezwolenia udzielonego przez francuski organ nadzoru L'Autorité de Contrôle Prudentiel (ACP), Banque de France.

O UBEZPIECZENIU

Niniejsze Warunki Ubezpieczenia „Bezpieczne Podróże” mają zastosowanie do umowy ubezpieczenia grupowego zawartej między *nami* i Korporacją Doradztwa i Obsługi Inwestycji Sp. z o.o. (dalej *ubezpieczający*). Prosimy uważnie je przeczytać. Staraliśmy się, aby były napisane prostym i łatwym do zrozumienia językiem, zarazem jasno opisując zasady i warunki *Twojego* ubezpieczenia. W razie jakichkolwiek pytań jesteśmy do *Twojej* dyspozycji w godzinach pracy wskazanych w *certyfikacie ubezpieczenia*. Po prostu zadzwoń na numer podany w *certyfikacie ubezpieczenia*.

Opisaną w niniejszych Warunkach Ubezpieczenia ochronę ubezpieczeniową zapewniamy pod warunkiem zapłaty składki i przestrzegania ich postanowień. Niektóre określenia są pisane kursywą. Terminy te są wyjaśnione w Części I „Definicje”. Słowa pisane wielką literą odnoszą się do nazw dokumentów i zakresów ubezpieczenia zawartych w Warunkach Ubezpieczenia. Nagłówki są podane tylko dla wygody i nie wpływają w żaden sposób na zakres ubezpieczenia.

CO I KOGO OBEJMUJE UBEZPIECZENIE

Ochroną ubezpieczeniową objęte są osoby, które zostały zgłoszone przez *ubezpieczającego* lub które złożyły ubezpieczającemu oświadczenie woli o przystąpieniu do *umowy ubezpieczenia grupowego*, w którym wskazały wariant ubezpieczenia, i zostały zaakceptowani przez nas.

Ubezpieczający jest zobowiązany przekazać osobom zgłaszającym chęć przystąpienia do *umowy ubezpieczenia grupowego* otrzymane od nas Warunki Ubezpieczenia wraz ze skorowidzem oraz Polityką Prywatności przed przystąpieniem do *umowy ubezpieczenia grupowego*. Przekazanie powinno nastąpić na piśmie lub jeżeli osoba zainteresowana wyrazi na to zgodę, na innym trwałym nośniku.

Ochroną ubezpieczeniową objęte są tylko nagłe i nieprzewidziane konkretne sytuacje, zdarzenia i szkody, które są opisane w niniejszych Warunkach Ubezpieczenia i tylko na opisanych w nich zasadach. Prosimy uważnie zapoznać się z nimi.

UWAGA:

Ubezpieczenie nie obejmuje każdej szkody, nawet jeśli powstała w sposób nagły i nieprzewidziany lub z przyczyn, na które nie masz wpływu. Ubezpieczeniu podlegają wyłącznie szkody, które spełniają wymagania niniejszych Warunków Ubezpieczenia. Wyłączenia zakresu *Twojego* ubezpieczenia opisane są w Części V „Wyłączenia Generalne”.

SPIS TREŚCI

CZĘŚĆ I. DEFINICJE

CZĘŚĆ II. POCZĄTEK I KONIEC OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ

CZĘŚĆ III. ZAKRES TERYTORIALNY

CZĘŚĆ IV. ZAKRES UBEZPIECZENIA

A. UBEZPIECZENIE REZYGNACJI Z PODRÓŻY

B. UBEZPIECZENIE PRZERWANIA PODRÓŻY

C. UBEZPIECZENIE OPÓŹNIENIA PODRÓŻY

D. UBEZPIECZENIE BAGAŻU

E. UBEZPIECZENIE OPÓŹNIENIA BAGAŻU

F. UBEZPIECZENIE MEDYCZNE/STOMATOLOGICZNE W NAGŁYCH PRZYPADKACH ZA GRANICĄ

G. UBEZPIECZENIE TRANSPORTU W NAGŁYCH PRZYPADKACH

H. UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ W PODRÓŻY

I. UBEZPIECZENIE NASTĘPSTW WYPADKÓW W PODRÓŻY

J. PAKIET SPORTOWY

K. UBEZPIECZENIE UDZIAŁU WŁASNEGO W PRZYPADKU SZKÓD W WYNAJMOWANYM POJEŹDZIE (CDW)

L. POMOC W PODRÓŻY

CZĘŚĆ V. WYŁĄCZENIA GENERALNE

CZĘŚĆ VI. INFORMACJE DOTYCZĄCE ZGŁASZANIA SZKÓD

CZĘŚĆ VII. POSTANOWIENIA OGÓLNE

CZĘŚĆ I. DEFINICJE

1. **Aktywność na dużej wysokości** – Aktywność, która obejmuje lub ma obejmować przekraczanie wysokości 4500 m n.p.m. w charakterze innym niż pasażer komercyjnego statku powietrznego.
2. **Awaria mechaniczna** – Problem mechaniczny, który uniemożliwia normalną jazdę pojazdu, w tym usterka elektryczna, przebita opona lub brak płynów (z wyjątkiem paliwa).
3. **Bagaż** – Rzeczy osobiste, które zabierasz ze sobą w podróż lub nabywasz podczas podróży.
4. **Certyfikat ubezpieczenia** – dokument wydany *ubezpiezonemu*, będący potwierdzeniem objęcia go Umową Ubezpieczenia Grupowego „Bezpieczne Podróże” oraz określający zakres udzielanej ochrony ubezpieczeniowej.
5. **Choroba epidemiczna** – Choroba zakaźna uznana za epidemiczną lub określona jako epidemiczna przez przedstawiciela Światowej Organizacji Zdrowia (WHO) lub organ państwowy.
6. **Choroba pandemiczna** – *Choroba epidemiczna* uznana za pandemiczną lub określona jako pandemiczna przez przedstawiciela Światowej Organizacji Zdrowia (WHO) lub organ państwowy.
7. **Członek rodziny – Twój/Twój/Twoje:**
 - 1) współmałżonek (poprzez związek małżeński, prawo zwyczajowe, konkubinaty lub związek cywilny);
 - 2) *domownicy*;
 - 3) rodzice i przybrani rodzice oraz teściowie;
 - 4) dzieci, pasierbowie, dzieci zastępcze, dzieci adoptowane lub dzieci aktualnie przysposobiane;
 - 5) rodzeństwo;
 - 6) dziadkowie i wnuki;
 - 7) ciotki, wujkowie, siostrzenice i bratankowie;
 - 8) opiekunowie prawni i podopieczni; oraz
 - 9) osoby świadczące odpłatną opiekę i zamieszkujące w domu podopiecznego.
8. **Czyn bezprawny** – Czyn naruszający prawo w miejscu, w którym został popełniony.
9. **Data powrotu** – Data, na którą pierwotnie zaplanowano zakończenie *podróży*, zgodnie z rezerwacją podróży.
10. **Data wyjazdu** – Data, na którą pierwotnie zaplanowano rozpoczęcie *podróży*, zgodnie z rezerwacją podróży.
11. **Dostawca usług turystycznych** – Biuro podróży, tour operator, linia lotnicza, linia wycieczkowa, hotel, przedsiębiorstwo kolejowe lub inny dostawca usług turystycznych.
12. **Eskorta medyczna** – Profesjonalista zatrudniony przez nasz zespół medyczny, aby towarzyszyć podczas transportu osobie chorej lub osobie, która odniosła obrażenia. Osoba z eskorty medycznej jest przeszkolona, aby zapewnić opiekę medyczną osobie przewożonej. Nie może to być przyjaciel, *towarzysz podróży* lub *członek rodziny*.
13. **Istniejący problem zdrowotny** – *Obrażenia* wskutek *wypadku*, choroba lub problem zdrowotny, które w okresie 120 dni przed *datą* rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej wskazaną w *certyfikacie ubezpieczenia* (włączając tę datę):
 - 1) Skłonity daną osobę do uzyskania badania medycznego, diagnozy, opieki lub leczenia prowadzonego przez *lekarza*;
 - 2) Dąży objawy; lub
 - 3) Sprawity, że dana osoba musi przyjmować lek przepisany przez *lekarza* (chyba że stan lub objawy są kontrolowane za pomocą takiego leku i cały czas stosowany jest ten sam lek).

Choroba, *obrażenia* lub problem zdrowotny muszą być formalnie zdiagnozowane, aby mogły być uznane za *istniejący problem zdrowotny*.
Na przykład skręcone kolano, które leczyłeś w okresie 120 dni przed *datą* wskazaną w *certyfikacie ubezpieczenia* (włączając tę datę), traktowane będzie jako istniejący problem zdrowotny. Jeżeli później będziesz musiał odwołać wyjazd, ponieważ okazało się, że skręcone kolano wymaga operacji lub *Twój* powrót do zdrowia trwa dłużej, niż oczekiwałeś, albo istnieją inne powody wynikające ze skręcenia kolana, uznamy, że mamy do czynienia z istniejącym problemem zdrowotnym.
14. **Kłęska żywiołowa** – Ekstremalne zdarzenie pogodowe lub geologiczne na dużą skalę, które powoduje szkody w mieniu, zakłóca działanie transportu lub mediów albo stanowi zagrożenie dla ludzi, w szczególności trzęsienie ziemi, pożar, powódź, huragan lub erupcja wulkanu.
15. **Konieczne ze względów medycznych** – Leczenie, które jest wymagane w przypadku choroby, *obrażeń* lub zaostrenia *istniejącego problemu zdrowotnego* w zależności od *Twoich* objawów i może być bezpiecznie zastosowane wobec *Ciebie*. Takie leczenie musi spełniać standardy dobrej praktyki medycznej i nie może służyć wygodzie *Twojej* lub świadczeniodawcy.
16. **Kwarantanna** – Przymusowe odosobnienie na mocy nakazu lub innego zarządzenia organu administracji państwowej, organu regulacyjnego lub kapitana statku żegluga komercyjnej, na którym zarezerwowaleś rejs w trakcie *podróży*, aby zapobiec szerzeniu się choroby zakaźnej, na zakażenie którą narażony byłeś *Ty* lub *towarzysz podróży*.
17. **Lekarz** – Osoba uprawniona do wykonywania zawodu lekarza lub stomatologa i w razie potrzeby posiadająca licencję. Osobą tą nie możesz być *Ty*, *towarzysz podróży*, *członek rodziny*, *członek rodziny towarzysza podróży*, ani *członek rodziny* osoby chorej lub osoby która odniosła *obrażenia*.
18. **Lokalny transport publiczny** – Środki transportu lokalnego, zbiorowego lub miejskiego (np. kolej miejska, autobus miejski, metro, prom, taksówka, kierowca do wynajęcia lub inny tego typu przewoźnik), za pośrednictwem których *Ty* lub *towarzysz podróży* podróżujesz na odległość mniejszą niż 150 km.
19. **Miejsce zamieszkania** – *Twoje* miejsce stałego pobytu do celów prawnych i podatkowych.
20. **My, nas lub nasz** – Ubezpieczyciel – AWP P&C S.A. z siedzibą we Francji, wykonująca działalność w Polsce poprzez AWP P&C S.A. Oddział w Polsce z siedzibą w Warszawie, ul. Konstruktorska 12, 02-673 Warszawa, Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy, KRS 0000189340, NIP 1070000164, REGON 01564769, o kapitale zakładowym spółki macierzystej 18 510 562,50 EUR, wpłaconym w całości, na podstawie zezwolenia udzielonego przez francuski organ nadzoru L’Autorité de Contrôle Prudentiel (ACP), Banque de France.
21. **Niezdający do zamieszkania** – *Kłęska żywiołowa*, pożar, powódź, włamanie, burza lub akt wandalizmu spowodowały wystarczająco duże szkody (w tym długotrwałą utratę dostępu do energii elektrycznej, gazu lub wody), aby rozsądna osoba mogła uznać, że jej dom lub miejsce przeznaczenia są niedostępne lub nie nadają się do użytku.
22. **Objęte ubezpieczeniem przyczyny** – Wskazane konkretnie sytuacje lub zdarzenia, w przypadku wystąpienia których jesteś objęty ubezpieczeniem „Bezpieczne Podróże” na zasadach opisanych w niniejszych Warunkach Ubezpieczenia.
23. **Obrażenia** – Fizyczne uszkodzenie ciała.
24. **Domownik** – Osoba w wieku co najmniej 18 lat, z którą aktualnie mieszkasz, i mieszkacie wspólnie przez co najmniej 12 kolejnych miesięcy.
25. **Podróż** – Wyjazd do, z lub w obrębie lokalizacji oddalonej od *Twojego miejsca zamieszkania*, który pierwotnie miał rozpocząć się w *dacie wyjazdu* i zakończyć w *dacie powrotu*. Nie może obejmować wyjazdu z zamiarem skorzystania z opieki zdrowotnej lub leczenia jakiegokolwiek rodzaju, przeprowadzki lub dojazdu do i z pracy oraz nie może trwać dłużej niż 365 dni.
26. **Postępowanie adopcyjne** – Obowiązkowe postępowanie sądowe lub inne spotkanie wymagane przez prawo, w którym uczestniczysz jako przyszły rodzic adopcyjny w celu dokonania zgodnej z prawem adopcji małoletniego dziecka.
27. **Przedmioty o wysokiej wartości** – Przedmioty kolekcjonerskie, biżuteria, zegarki, klejnoty, perły, futra, aparaty fotograficzne (w tym kamery wideo) i powiązane urządzenia, instrumenty muzyczne, profesjonalny sprzęt audio, lornetki, teleskopy, sprzęt sportowy, urządzenia mobilne, smartfony, komputery, radia, drony, roboty i inny sprzęt elektroniczny, w tym części i akcesoria do wyżej wymienionych przedmiotów.
28. **Przewoźnik** – Przedsiębiorca posiadający wymagane prawem zezwolenia umożliwiające odpłatny przewóz osób i mienia środkami transportu lądowego, powietrznego lub wodnego. Nie obejmuje to:
 - 1) wypożyczalni pojazdów;
 - 2) prywatnych lub niekomercyjnych przewoźników transportowych;
 - 3) transportu czarterowego, z wyjątkiem transportu grupowego czarterowanego przez *Twojego* tour operatora; lub
 - 4) *lokalnego transportu publicznego*.
29. **Refundacja** – Gotówka, kredyt lub bon na przyszły wyjazd, które przysługują *Ci* od *dostawcy usług turystycznych*/wypożyczalni pojazdów, lub kredyt bądź zwrot przysługujący *Ci* od pracodawcy, innego towarzystwa ubezpieczeniowego, wystawcy karty kredytowej lub innego podmiotu.
30. **Ryzyko cybernetyczne** – Wszelkie straty, szkody, odpowiedzialność, roszczenia, koszty lub wydatki o jakimkolwiek charakterze bezpośrednio lub pośrednio spowodowane przez, które przyczyniły się do, wynikające z, lub wynikające z lub w związku z, jednym lub więcej przypadków któregośkolwiek z poniższych:
 - 1) wszelkie nieuprawnione, złośliwe lub nielegalne działania, lub groźba takich działań, obejmujące dostęp do, lub przetwarzanie, wykorzystanie, lub działanie, jakiegokolwiek systemu komputerowego;
 - 2) wszelkie błędy lub zaniedbania dotyczące dostępu do, przetwarzania, użytkowania lub działania jakiegokolwiek systemu komputerowego;
 - 3) jakakolwiek częściowa lub całkowita niedostępność lub brak dostępu, przetwarzania, użytkowania lub obsługi jakiegokolwiek systemu komputerowego; lub

- 4) utrata możliwości korzystania, zmniejszenie funkcjonalności, naprawa, wymiana, przywrócenie lub odtworzenie jakichkolwiek danych, w tym wszelkie kwoty odnoszące się do wartości takich danych.
31. **Ryzyko polityczne** – Wszelkiego rodzaju wydarzenia, zorganizowany opór lub działania mające na celu bądź sugerujące zamiar obalenia, zastąpienia lub zmiany obecnej władzy albo rządu konstytucyjnego, w szczególności:
- 1) nacjonalizacja;
 - 2) konfiskata;
 - 3) wyłączenie (w tym Dyskryminacja selektywna i Przymusowe wydalenie);
 - 4) pozbawienie;
 - 5) rekwizycja;
 - 6) rewolucja;
 - 7) bunt;
 - 8) powstanie;
 - 9) rozruchy o proporcjach lub wielkości powstania;
 - 10) przewrót wojskowy lub cywilny.
32. **Stużby ratunkowe** – Personel ratowniczy (np. policjant, ratownik medyczny lub strażak), do którego obowiązków należy dotarcie na miejsce wypadku lub zdarzenia w celu udzielenia pomocy.
33. **Sporty rekreacyjne** – aktywność sportowa, której celem jest odpoczynek lub rozrywka z wyłączeniem aktywności i sportów wymienionych w Części V. (Wyłączenia Generalne) § 4. ust. 10. pkt 1).
34. **Sporty wspinaczkowe** – Aktywność z użyciem uprzęży, lin, asekuracji, raków lub czekanów. Nie obejmuje wspinaczki pod nadzorem na sztucznych obiektach przeznaczonych do wspinaczki rekreacyjnej.
35. **Sporty wysokiego ryzyka** – aktywność sportowa, której celem jest odpoczynek lub rozrywka z wyłączeniem aktywności i sportów wymienionych w Części V. (Wyłączenia Generalne) § 4. ust. 10. pkt 2).
36. **Sporty zimowe** – aktywność sportowa, której celem jest odpoczynek lub rozrywka z wyłączeniem aktywności i sportów wymienionych w Części V. (Wyłączenia Generalne) § 4. ust. 10. pkt 3).
37. **Sprzęt sportowy** – Sprzęt lub przedmioty służące do uprawiania sportu.
38. **System komputerowy** – Każdy komputer, sprzęt, oprogramowanie, system komunikacyjny lub urządzenie elektroniczne (w tym między innymi smartfon, laptop, tablet, urządzenie typu wearable), serwer, chmura, mikrokontroler lub podobny system, w tym wszelkie powiązane urządzenia wejściowe, wyjściowe, do przechowywania danych, sprzęt sieciowy lub urządzenia do tworzenia kopii zapasowych.
39. **Szkoda majątkowa** – Szkoda powstała wskutek uszkodzenia, zniszczenia lub utraty rzeczy.
40. **Szkoda osobowa** – Szkoda wyrządzona osobie, skutkująca obrażeniami, rozstrojem zdrowia lub śmiercią.
41. **Szpital** – Placówka intensywnej opieki, której podstawową funkcją jest diagnozowanie i leczenie osób chorych i osób, które odniosły obrażenia, pod nadzorem lekarzy. Musi ona spełniać następujące warunki:
- 1) podstawowym celem jej działalności musi być świadczenie usług diagnostycznych i leczniczych dla pacjentów;
 - 2) musi posiadać zorganizowane oddziały medycyny i chirurgii; oraz
 - 3) posiadać licencję w razie potrzeby.
42. **Towarzysz podróży** – Osoba lub zwierzę asystujące podróżujący z *Tobą* lub przemieszczający się w celu towarzyszenia *Ci* w podróży. Kierownik grupy lub wycieczki nie jest uważany za towarzysza podróży, chyba że dzieli z *Tobą* ten sam pokój.
43. **Trudne warunki pogodowe** – Niebezpieczne zjawiska pogodowe, w tym m.in. wichury, huragany, tornada, mgły, gradobicia, ulewy, burze śnieżne i lodowe.
44. **Ty lub Twój** – osoby wymienione jako *ubezpieczeni* w *certyfikacie ubezpieczenia*.
45. **Ubezpieczający** – Korporacja Doradztwa i Obsługi Inwestycji Sp. z o.o. podmiot, który zawarł z *nami umowę ubezpieczenia grupowego* i który zobowiązuje się pobrać od *ubezpieczonego* składkę ubezpieczeniową.
46. **Ubezpieczony** – Osoba fizyczna, która została zgłoszona do *umowy ubezpieczenia grupowego* przez *ubezpieczającego* lub która złożyła oświadczenie woli o przystąpieniu do *umowy ubezpieczenia grupowego* i została przez *nas* zaakceptowana.
47. **Udział własny** – Część objętej ubezpieczeniem szkody, za którą ponosisz odpowiedzialność i którą musisz zapłacić, zanim *my* wypłacimy *Twoje* roszczenie.
48. **Umowa ubezpieczenia grupowego** – Umowa Ubezpieczenia Grupowego „Bezpieczne Podróże”, zawarta pomiędzy *nami* i *ubezpieczającym*, na podstawie której *ubezpieczeni* są objęci ochroną ubezpieczeniową na zasadach określonych w niniejszych Warunkach Ubezpieczenia.
49. **Umowa najmu pojazdu** – Umowa pomiędzy *Tobą* i wypożyczalnią pojazdów, która opisuje wszystkie warunki wypożyczenia pojazdu, w tym zakres *Twoich* obowiązków oraz obowiązków wypożyczalni pojazdów.
50. **Uzasadnione i zwyczajowe koszty** – Kwota zazwyczaj pobierana za konkretną usługę na danym obszarze geograficznym. Opłaty muszą być odpowiednio do dostępności i złożoności usługi, dostępności potrzebnych części/materiałów/dostaw/sprzętu oraz dostępności odpowiednio wykwalifikowanych i licencjonowanych dostawców usług.
51. **Wypadek** – Nieoczekiwane i niezamierzone zdarzenie działające z zewnątrz, które powoduje *obrażenia* lub szkodę materialną bądź oba te skutki.
52. **Wypadek drogowy** – Nieoczekiwane i niezamierzone zdarzenie związane z ruchem drogowym, poza *awarią mechaniczną*, które powoduje *obrażenia* lub *szkodę materialną* bądź oba te skutki.
53. **Wynajmowany pojazd** – Samochód lub inny pojazd przeznaczony do użytku na drogach publicznych, który wynajęteś na okres wskazany w *umowie najmu pojazdu* do użytku podczas *Twojej podróży* w *zaplanowanym okresie wynajmu*.
54. **Zakwaterowanie** – Hotel lub inny obiekt noclegowy, w którym dokonateś rezerwacji lub korzystasz z odpłatnego pobytu.
55. **Zaplanowany okres wynajmu** – okres ograniczony datami wskazanymi w *umowie najmu pojazdu*, w którym korzystasz z *wynajmowanego pojazdu* podczas *podróży*.
56. **Zdarzenie terrorystyczne** – Czyn, w tym, lecz nie wyłącznie, użycie siły lub przemocy przez jakąkolwiek osobę lub grupę(y) osób, działających samodzielnie lub w imieniu jakiegokolwiek organizacji lub w powiązaniu z jakąkolwiek organizacją(ami), który stanowi zdarzenie terrorystyczne, uznany za takie przez władze publiczne lub zgodnie z prawem *Twojego kraju zamieszkania*, popetniony w celach politycznych, religijnych, etnicznych, ideologicznych lub podobnych, w tym, lecz nie wyłącznie, z zamiarem wywarcia wpływu na jakikolwiek rząd i/lub wywołania strachu wśród społeczeństwa lub jakiegokolwiek jego części. Nie obejmuje to niepokojów społecznych, protestów, zamieszek, *ryzyka politycznego* ani działań wojennych.
57. **Zwierzę asystujące** – Pies, który został indywidualnie wyszkolony do wykonywania pracy lub zadań na rzecz osoby niepełnosprawnej, w tym cierpiącej na niepełnosprawność fizyczną, sensoryczną, psychiatryczną, intelektualną lub inną. Przykłady pracy lub zadań obejmują w szczególności prowadzenie osób niewidomych, ostrzeganie osób głuchoniemych i ciągnięcie wózka inwalidzkiego. Za zwierzęta asystujące nie uznaje się innych gatunków zwierząt, zarówno dzikich, jak i udomowionych, bez względu na to, czy zostały wyszkolone. Zgodnie z tą definicją, za pracę lub zadanie nie uważa się odstraszać przestępców wpływu obecności zwierzęcia oraz zapewnienia przez zwierzę wsparcia emocjonalnego, dobrego samopoczucia, komfortu lub towarzystwa.

CZĘŚĆ II. POCZĄTEK I KONIEC OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ

1. Ochrona ubezpieczeniowa przysługuje *Ci* tylko wtedy, gdy zaakceptujemy wniosek *ubezpieczającego* o objęcie *Ciebie* ubezpieczeniem „Bezpieczne Podróże” w ramach *umowy ubezpieczenia grupowego*. Data rozpoczęcia i zakończenia ochrony ubezpieczeniowej jest wskazana w *certyfikacie ubezpieczenia*. Ochrona ubezpieczeniowa obowiązuje od godziny 00:00 dnia wskazanego w *certyfikacie ubezpieczenia*, lecz nie wcześniej niż po zapłaceniu przez *ubezpieczającego* składki ubezpieczeniowej w pełnej wysokości.
2. *Twoja* ochrona ubezpieczeniowa kończy się w dniu wskazanym w *certyfikacie ubezpieczenia*. Istnieją jednak sytuacje, w których *Twoja* ochrona ubezpieczeniowa może wygasnąć w innym terminie. *Twoja* ochrona ubezpieczeniowa może wygasnąć najwcześniej:
 - 1) o godzinie 23:59 w dniu, w którym upłynął okres wypowiedzenia umowy *ubezpieczenia grupowego*; lub
 - 2) o godzinie 23:59 w dniu, w którym zgłosiłeś *nam* rezygnację z *podróży*; lub
 - 3) o godzinie 23:59 w dniu, w którym przedwcześnie zakończyłeś *podróż*; lub
 - 4) o godzinie 23:59 w dniu, w którym przybyłeś do placówki medycznej w celu uzyskania dalszej pomocy, jeśli *podróż* zakończyłeś z powodów zdrowotnych; lub
 - 5) o godzinie 23:59 w 365 dniu *podróży*.
3. Jeżeli *Twój* powrót opóźni się z *objętych ubezpieczeniem* przyczyn, wydłużymy przysługującą *Ci* ochronę ubezpieczeniową do czasu, gdy będziesz mógł wrócić do punktu, z którego wyjechałeś lub *miejsca zamieszkania* bądź do czasu *Twojego* przybycia do placówki medycznej w celu uzyskania dalszej opieki po repatriacji medycznej lub przerwaniu *podróży*, w zależności od tego, co nastąpi wcześniej.

CZĘŚĆ III. ZAKRES TERYTORIALNY

- W ramach ubezpieczenia „Bezpieczne Podróże” udzielamy ochrony ubezpieczeniowej:
 - w strefie A – obejmującej terytoria państw europejskich oraz państw położonych w basenie Morza Śródziemnego, z wyłączeniem terytorium kraju *Twojego miejsca zamieszkania*;
 - w strefie B – obejmującej terytoria wszystkich państw świata, z wyłączeniem Stanów Zjednoczonych Ameryki, Kanady i terytorium kraju *Twojego miejsca zamieszkania*;
 - w strefie C – obejmującej terytoria wszystkich państw świata, z wyłączeniem terytorium kraju *Twojego miejsca zamieszkania*.
- Zgodnie ze zgłoszeniem *ubezpieczającego* zakres terytorialny *Twojego* ubezpieczenia wskazany jest w *certyfikacie ubezpieczenia*.

CZĘŚĆ IV. ZAKRES UBEZPIECZENIA

Zgodnie ze wskazaniem *ubezpieczającego*, *ubezpieczeni* objęci są ochroną ubezpieczeniową w następujących wariantach:

ZAKRES	Maksymalne kwoty świadczeń i limity			
	Wariant Rezygnacja i Przerwanie Podróży	Wariant MEDIUM	Wariant MAX	Wariant PRESTIGE
Ochrona COVID-19	TAK	TAK	TAK	TAK
Istniejący problem zdrowotny	TAK	TAK	TAK	TAK
Alkohol w Ubezpieczeniu Medycznym/Stomatologicznym w Nagłych Przypadkach za Granicą i Ubezpieczeniu Następstw Wypadków w Podróży		TAK	TAK	TAK
Sporty rekreacyjne		TAK	TAK	TAK
Sporty wysokiego ryzyka		Za opłatą dodatkowej składki	Za opłatą dodatkowej składki	Za opłatą dodatkowej składki
Sporty zimowe		Za opłatą dodatkowej składki	Za opłatą dodatkowej składki	Za opłatą dodatkowej składki
Ubezpieczenie Rezygnacji z Podróży	20 000 zł			
Ubezpieczenie Przerwania Podróży	20 000 zł			
w tym: dodatkowe koszty zakwaterowania i transportu	do 300 zł/dzień i do 5 dni			
Ubezpieczenie Opóźnienia Podróży		5000 zł	5000 zł	5000 zł
Minimalne Wymagane Opóźnienie		4 godz.	4 godz.	4 godz.
Udokumentowany Dzienny Limit dodatkowych kosztów podczas trwania opóźnienia		300 zł	300 zł	300 zł
Ubezpieczenie Bagażu		2000 zł	5000 zł	10 000 zł
w tym: Ubezpieczenie Opóźnienia Bagażu (minimalne wymagane opóźnienie 6 godz.)		1000 zł	1000 zł	1000 zł
Ubezpieczenie Medyczne/Stomatologiczne w Nagłych Przypadkach Za Granicą		400 000 zł	800 000 zł	1 200 000 zł
w tym: Limit stomatologiczny		1000 zł	1000 zł	1000 zł
Ubezpieczenie Transportu w Nagłych Przypadkach		TAK	TAK	TAK
w tym: Ewakuacja ratunkowa (przewiezienie Ciebie do najbliższej placówki medycznej)				
Repatriacja medyczna (transport do domu po otrzymaniu pomocy)				
Transport przyjaciela lub członka rodziny				
Powrót osób zależnych (sprowadzenie nieletnich i osób zależnych do domu)				
Repatriacja szczątków (przewiezienie Twoich zwłok do domu)				
Poszukiwanie i ratownictwo		100 000 zł	100 000 zł	100 000 zł

ZAKRES		Maksymalne kwoty świadczeń i limity			
		Wariant Rezygnacja i Przerwanie Podróży	Wariant MEDIUM	Wariant MAX	Wariant PRESTIGE
Kontynuacja opieki medycznej w Polsce			Za opłatą dodatkowej składki	Za opłatą dodatkowej składki	Za opłatą dodatkowej składki
Ubezpieczenie Odpowiedzialności Cywilnej w Podróż			400 000 zł	800 000 zł	1 200 000 zł
Szkody osobowe			100%	100%	100%
Szkody majątkowe			10%	10%	10%
Ubezpieczenie Następstw Wypadków w Podróż			30 000 zł	60 000 zł	100 000 zł
Pakiet Sportowy			Za opłatą dodatkowej składki	Za opłatą dodatkowej składki	Za opłatą dodatkowej składki
w tym:	Utracone aktywności		1000 zł	1000 zł	1000 zł
	Ubezpieczenie sprzętu sportowego		5000 zł	5000 zł	5000 zł
	Ubezpieczenie wypożyczenia sprzętu sportowego		1000 zł	1000 zł	1000 zł
	Poszukiwanie i ratownictwo		80 000 zł	80 000 zł	80 000 zł
Ubezpieczenie Udziału Własnego w Przypadku Szkód w Wynajmowanym Pojeździe (CDW)			15 000 zł – Za opłatą dodatkowej składki	15 000 zł – Za opłatą dodatkowej składki	15 000 zł – Za opłatą dodatkowej składki
Assistance w Podróż		TAK	TAK	TAK	TAK

A. UBEZPIECZENIE REZYGNACJI Z PODRÓŻY

- Jeżeli *Twoja podróż* zostanie odwołana lub przerwana z objętych ubezpieczeniem przyczyn wymienionych poniżej, zwrócimy Ci poniesione koszty rezerwacji podróży, depozytów, opłat za anulowanie rezerwacji oraz zmiany rezerwacji środka transportu (pomniejszone o dostępne kwoty refundacji), do wysokości maksymalnej kwoty świadczenia z tytułu Ubezpieczenia Rezygnacji z Podróży wskazanej w *certyfikacie ubezpieczenia*. Ochrona z tego tytułu przysługuje Ci przed rozpoczęciem podróży.
- Ponadto, jeżeli zapłaciłeś z góry za wspólne zakwaterowanie, a *Twój towarzysz podróży* anuluje podróż z jednej lub kilku objętych ubezpieczeniem przyczyn, zwrócimy Ci wszelkie dodatkowe koszty zakwaterowania, które zmuszony jesteś ponieść.
- WAŻNE:** Musisz powiadomić wszystkich dostawców usług turystycznych w ciągu 48 godzin od chwili stwierdzenia, że musisz zrezygnować z podróży (co obejmuje również zalecenie lekarza, abyś zrezygnował z podróży). Jeżeli dokonasz powiadomienia po tym terminie i w efekcie otrzymasz niższą kwotę refundacji, nie pokryjemy różnicy. Jeżeli poważna choroba, obrażenia lub problem zdrowotny uniemożliwia Ci powiadomienie dostawców usług turystycznych w ciągu 48 godzin, takiego powiadomienia powinieneś dokonać w najszybszym możliwym terminie.
- Objęte ubezpieczeniem przyczyny:
 - Ty lub towarzysz podróży zachorujesz (obejmuje to zdiagnozowanie choroby epidemicznej lub choroby pandemicznej, takiej jak COVID-19), odniesiesz obrażenia wskutek wypadku lub nastąpi zaostrenie istniejącego problemu zdrowotnego na tyle poważne, aby uczynić koniecznym rezygnację z podróży.
Obowiązuje następujący warunek:
a) lekarz zaleci Ci lub towarzyszywi podróży rezygnację z podróży, zanim dokonacie rezygnacji.
 - Członek rodziny, który nie podróżuje z Tobą, zachoruje, odniesie obrażenia wskutek wypadku lub rozwinię się u niego problem zdrowotny (obejmuje to zdiagnozowanie choroby epidemicznej lub choroby pandemicznej, takiej jak COVID-19).
Obowiązuje następujący warunek:
a) choroba, obrażenie lub problem zdrowotny musi zostać uznany przez lekarza za zagrażający życiu bądź wymagający hospitalizacji.
 - Nastąpił zgon *Twój*, *towarzysza podróży*, członka rodziny lub zwierzęcia asystującego w lub po dacie rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej, a przed datą wyjazdu.
 - Zostałeś lub towarzysz podróży został poddany kwarantannie przed datą wyjazdu z powodu narażenia na:
a) zakażenie chorobą zakaźną inną niż *choroba epidemiczna* lub *choroba pandemiczna*; lub

- chorobę epidemiczną* lub *chorobę pandemiczną* (np. COVID-19), ale jedynie, gdy spełnione są następujące warunki:

- kwarantanna* dotyczy konkretnie Ciebie lub towarzysza podróży, czyli Ty lub towarzysz podróży musicie być konkretnie wskazani i wymienieni z imienia i nazwiska w nakazie lub zarządzeniu kwarantanny z powodu choroby epidemicznej lub choroby pandemicznej; oraz
- kwarantanna* nie ma zastosowania ogólnie (i) do części lub całości populacji, obszaru geograficznego, budynku lub statku (w tym nakazu schronienia się w miejscu zamieszkania, pozostania w domu lub innego podobnego ograniczenia); lub (ii) w oparciu o miejsce, do lub z którego bądź przez które dana osoba podróżuje.

Warunek (b.) ma zastosowanie nawet wtedy, gdy Ty i towarzysz podróży jesteście wymienieni z imienia i nazwiska w nakazie lub zarządzeniu kwarantanny.

- Ty lub towarzysz podróży uczestniczysz w wypadku drogowym w dacie wyjazdu.
Wystąpić musi jeden z następujących warunków:
a) Ty lub towarzysz podróży potrzebujesz pomocy medycznej; lub
b) pojazd *Twój* lub *towarzysza podróży* wymaga naprawy, ponieważ nie jest bezpieczny w eksploatacji.
- Jesteś prawnie zobowiązany do udziału w postępowaniu sądowym podczas podróży.
Obowiązuje następujący warunek:
a) *Twój udział* nie wynika z wykonywanego zawodu (ochrona ubezpieczeniowa nie ma na przykład zastosowania, jeżeli bierzesz udział w postępowaniu w charakterze adwokata, radcy prawnego, sędziego, urzędnika sądowego, biegłego sądowego, funkcjonariusza organów ścigania itp.).
- Twoje miejsce zamieszkania* stało się niezdadne do zamieszkania.
- Zostałeś lub towarzysz podróży został zwolniony przez obecnego pracodawcę po dacie rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej.
Obowiązują następujące warunki:
a) zwolnienie z pracy nie jest zawinione przez Ciebie ani *Twojego towarzysza podróży*;
b) zatrudnienie musi mieć charakter umowy o pracę na czas nieokreślony (nie tymczasowy lub kontraktowy); oraz
c) dotychczasowy okres zatrudnienia musi wynosić nieprzerwanie co najmniej 12 miesięcy.
- Otrzymałeś lub towarzysz podróży otrzymał po dacie rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej stałe, odpłatne zatrudnienie (umowa o pracę na czas nieokreślony), które wymaga obecności w pracy w czasie, który pokrywa się z pierwotnie zaplanowanym terminem podróży.
- Miejsce zamieszkania* *Twoje* lub *towarzysza podróży* zmieniło się na stałe o co najmniej 150 kilometrów z powodu przeniesienia przez obecnego pracodawcę – *Twojego* lub *towarzysza podróży*. Ubezpieczenie obejmuje zmianę ze względu na przeniesienie przez obecnego pracodawcę współmałżonka.

- 11) Jako członek *szużb ratunkowych* zostałeś lub *towarzysz podróży* został wezwany do stawienia się w pracy w celu udzielenia pomocy w związku z *wypadkiem* lub nagłą sytuacją (w tym *kłęską żywiołową*) w czasie, który pokrywa się z pierwotnie zaplanowanym terminem podróży.
 - 12) Zostałeś wezwany lub *towarzysz podróży* został wezwany do stawienia się podczas *postępowania adopcyjnego* podczas podróży.
 - 13) Ty, *towarzysz podróży* lub *członek rodziny* służący w siłach zbrojnych zostaliście oddelegowani lub odwołani z urlopu, z wyjątkiem sytuacji spowodowanych wojną lub postępowaniem dyscyplinarnym.
 - 14) Nie możesz lub *towarzysz podróży* nie może ze względów medycznych poddać się szczepieniom wymagany przy wjeździe do miejsca przeznaczenia.
 - 15) Wymagane dokumenty podróży *Twoje* lub *towarzysza podróży* zostały skradzione.
Obowiązuje następujący warunek:
 - a) musisz przedstawić dowody potwierdzające starania o uzyskanie dokumentów zastępczych, które umożliwiłyby odbycie *podróży* w pierwotnie zaplanowanym terminie.
 - 16) Ty lub *towarzysz podróży* zachorujesz, odniesiesz *obrażenia* wskutek *wypadku* lub rozwinię się u Ciebie problem zdrowotny (obejmuje to zdiagnozowanie *choroby epidemicznej* lub *choroby pandemicznej*, takiej jak COVID-19), na tyle poważny, aby uniemożliwić Ci lub *towarzyszowi podróży* udział w aktywności, która jest głównym celem *Twojej podróży*.
Obowiązuje następujący warunek:
 - a) lekarz zalecił Ci, przed *Twoją datą wyjazdu*, abyś nie brał udziału w aktywności.
 - 17) Władze kraju przeznaczenia lub tranzytowego odmówiły wydania *Tobie* lub *towarzyszowi podróży* wizy turystycznej.
 - 18) Zaszłaś w ciążę po dacie rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej, a przed *datą wyjazdu*.
 - 19) Masz uczestniczyć w narodzinach dziecka *członka rodziny*.
 - 20) *Twoje* miejsce przeznaczenia stało się *niezdatne do zamieszkania*.
 - 21) Rodzina poza krajem *Twojego miejsca zamieszkania* nie może udzielić Ci zaplanowanego noclegu podczas *podróży* ze względu na śmierć, poważną chorobę, *obrażenia* lub poważny problem zdrowotny członka gospodarstwa domowego.
 - 22) Władze państwowe zarządziły obowiązkową ewakuację w *Twoim* miejscu przeznaczenia na 24 godziny przed *datą wyjazdu*.
Obowiązuje następujący warunek:
 - a) Zostałeś objęty ochroną ubezpieczeniową, zanim informacja o wydarzeniu prowadzącym do obowiązkowej ewakuacji została podana do wiadomości publicznej.
 - 23) Ty lub *towarzysz podróży* złożysz w sądzie pozew o rozwód lub separację w lub po dacie rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej, ale przed *datą wyjazdu*.
Obowiązuje następujący warunek:
 - a) zostałeś objęty ochroną ubezpieczeniową w ciągu 14 dni od daty rezerwacji *podróży*.
 - 24) W drodze do miejsca wyjazdu w *podróż*, w pojeździe *Twoim* lub *towarzysza podróży* doszło do *awarii mechanicznej*.
 - 25) Skradziono *Tobie* lub *towarzyszowi podróży* pojazd, którym miałeś lub *towarzysz podróży* miał dostać się do miejsca wyjazdu w *podróż* lub który miał być podstawowym środkiem transportu podczas *Twojej podróży*.
 - 26) Nie zdałeś egzaminu końcowego lub nie przeszedłeś do następnej klasy w akredytowanej placówce edukacyjnej, do której uczęszczasz.
 - 27) Tour operator lub organizator imprezy komercyjnej anulował wycieczkę wielodniową lub imprezę wielodniową, która jest głównym celem *Twojej podróży* i została zakupiona przed *datą wyjazdu*, z powodu:
 - a) *kłęski żywiołowej*;
 - b) *trudnych warunków pogodowych*.
 - 28) UWAGA: Nie zwracamy kosztów odwołanej wycieczki wielodniowej lub imprezy wielodniowej. Zwracamy z góry opłacone, bezwrotne koszty *zakwaterowania* oraz transportu do i z miejsca odwołanej wycieczki wielodniowej lub imprezy wielodniowej.
- 2) Dodatkowe koszty *zakwaterowania*, które zmuszony jesteś ponieść, jeżeli zapłaciłeś z góry za wspólne *zakwaterowanie*, a *Twój towarzysz podróży* musiał przerwać *podróż*.
 - 3) Niezbędne koszty transportu, jakie poniosłeś w celu kontynuacji *podróży* lub powrotu do *miejsca zamieszkania*.
Zwrócimy Ci koszty zakupu u przewoźnika nowego biletu na powrót do *miejsca zamieszkania* lub koszty bezwrotnej części ceny oryginalnego biletu powrotnego, ale nie oba te koszty łącznie.
 - 4) Dodatkowe koszty *zakwaterowania* i transportu, jeżeli przerwa sprawiła, że *Twój pobyt* w miejscu przeznaczenia (lub w miejscu, w którym doszło do przerwy) jest dłuższy niż pierwotnie planowałeś. Wysokość maksymalnego świadczenia wskazana jest w *certyfikacie ubezpieczenia*.
2. WAŻNE: Musisz powiadomić wszystkich *dostawców usług turystycznych* w ciągu 24 godzin od chwili stwierdzenia, że musisz przerwać *podróż* (co obejmuje również zalecenie lekarza, abyś przerwał *podróż*). Jeżeli dokonasz powiadomienia po tym terminie i w efekcie otrzymasz niższą kwotę *refundacji*, nie pokryjemy różnicy. Jeżeli poważna choroba, *obrażenie* lub problem zdrowotny uniemożliwi Ci powiadomienie *dostawców usług turystycznych* w ciągu 24 godzin, takiego powiadomienia powinieneś dokonać w najszybszym możliwym terminie.
 3. Objęte ubezpieczeniem przyczyny:
 - 1) Ty lub *towarzysz podróży* zachorujesz (obejmuje to zdiagnozowanie *choroby epidemicznej* lub *choroby pandemicznej*, takiej jak COVID-19), odniesiesz *obrażenia* wskutek *wypadku* lub nastąpi zaostrzenie *istniejącego problemu zdrowotnego* na tyle poważne, aby uczynić koniecznym przerwanie *podróży*.
Obowiązuje następujące warunki:
 - a) lekarz musi zbadać Ciebie lub *towarzysza podróży* albo odbyć konsultację z *Tobą* lub *towarzyszem podróży*, zanim podejmiesz decyzję o przerwaniu *podróży*.
 - 2) *Członek rodziny*, który nie podróżuje z *Tobą*, zachoruje, odniesienie *obrażenia* lub rozwinię się u niego problem zdrowotny (obejmuje to zdiagnozowanie *choroby epidemicznej* lub *choroby pandemicznej*, takiej jak COVID-19).
Obowiązuje następujący warunek:
 - a) choroba, *obrażenie* lub problem zdrowotny musi zostać uznany przez lekarza za zagrażający życiu bądź wymagać *hospitalizacji*.
 - 3) Nastąpi zgon *Twoj*, *towarzysza podróży*, *członka rodziny* lub *zwierzęcia asystującego* podczas *Twojej podróży*.
 - 4) Zostałeś lub *towarzysz podróży* został poddany *kwarentannie* w trakcie *podróży* z powodu narażenia na:
 - a) zakażenie chorobą zakaźną inną niż *choroba epidemiczna* lub *choroba pandemiczna*; lub
 - b) zakażenie *chorobą epidemiczną* lub *chorobą pandemiczną* (np. COVID-19), ale jedynie, gdy spełnione są następujące warunki:
 - a. *kwarentanna* dotyczy konkretnie Ciebie lub *towarzysza podróży*, czyli Ty lub *towarzysz podróży* musicie być konkretnie wskazani i wymienieni z imienia i nazwiska w nakazie lub zarządzeniu *kwarentanny* z powodu *choroby epidemicznej* lub *choroby pandemicznej*; oraz
 - b. *kwarentanna* nie ma zastosowania ogólnie i) do części lub całości populacji, obszaru geograficznego, budynku lub statku (w tym nakazu schronienia się w *miejscu zamieszkania*, pozostania w domu lub innego podobnego ograniczenia); lub ii) w oparciu o miejsce, do lub z którego bądź przez które dana osoba podróżuje. Warunek (b.) ma zastosowanie nawet wtedy, gdy Ty i *towarzysz podróży* jesteście wymienieni z imienia i nazwiska w nakazie lub zarządzeniu *kwarentanny*.
 - 5) Ty lub *towarzysz podróży* uczestniczysz w *wypadku drogowym*.
Wystąpić musi jeden z następujących warunków:
 - a) Ty lub *towarzysz podróży* potrzebujesz pomocy medycznej; lub
 - b) pojazd wymaga naprawy, ponieważ nie jest bezpieczny w eksploatacji.
 - 6) Jesteś prawnie zobowiązany do udziału w postępowaniu sądowym podczas *podróży*.
Obowiązuje następujący warunek:
 - a) *Twój udział* nie wynika z wykonywanego zawodu (ochrona ubezpieczeniowa nie ma na przykład zastosowania, jeżeli bierzesz udział w postępowaniu w charakterze adwokata, radcy prawnego, sędziego, urzędnika sądowego, biegłego sądowego, funkcjonariusza organów ścigania itp.).
 - 7) *Twoje* miejsce *zamieszkania* stało się *niezdatne do zamieszkania*.

B. UBEZPIECZENIE PRZERWANIA PODRÓŻY

1. Jeżeli *Twoja podróż* zostanie przerwana lub zakończy się przedwcześnie z jednej lub kilku *objętych ubezpieczeniem przyczyn* wymienionych poniżej, zwrócimy Ci następujące koszty do wysokości maksymalnej kwoty świadczenia z tytułu Ubezpieczenia Przerwania Podróży wskazanej w *certyfikacie ubezpieczenia*, pomniejszone o dostępne kwoty *refundacji*:
 - 1) Proporcjonalną część niewykorzystanych, bezwrotnych płatności za *podróż* i depozytów.

- 8) Jako członek *szużb ratunkowych* zostałeś lub *towarzysz podróży* został wezwany do stawienia się w pracy w celu udzielenia pomocy w związku z *wypadkiem* lub nagłą sytuacją (w tym *kłęską żywiołową*) w czasie, który pokrywa się z pierwotnie zaplanowanym terminem podróży.
- 9) Jesteś lub *towarzysz podróży* jest pasażerem porwanego samolotu, pociągu, pojazdu lub statku.
- 10) Ty, *towarzysz podróży* lub *członek rodziny* służący w siłach zbrojnych zostaliście oddelegowani lub odwołani z urlopu, z wyjątkiem sytuacji spowodowanych wojną lub postępowaniem dyscyplinarnym.
- 11) *Twoja podróż* skróciła się o co najmniej 50% z jednego z poniższych powodów:
 - a) opóźnienie ze strony *przewoźnika* (nie obejmuje to anulowania przez przewoźnika przed *datą wyjazdu*);
 - b) strajk, chyba że został zapowiedziany lub ogłoszony przed *datą wyjazdu*;
 - c) *kłęska żywiołowa*;
 - d) zamknięte lub nieprzejezdne drogi z powodu *trudnych warunków pogodowych*;
 - e) zgubienie lub kradzież dokumentów podróży, które są wymagane i nie mogą być wymienione w terminie umożliwiającym kontynuację *Twojej podróży*;
 - a. musisz przedstawić dowody potwierdzające starania o uzyskanie dokumentów zastępczych;
 - f. niepokoje społeczne.
- 12) *Przewoźnik* odmówił wpuszczenia *Ciebie* lub *towarzysza podróży* na pokład ze względu na podejrzenie u *Ciebie* lub *towarzysza podróży* choroby zakaźnej (w tym *choroby epidemicznej* lub *choroby pandemicznej*, takiej jak COVID-19). Nie obejmuje to *Twojej* odmowy przestrzegania lub nieprzestrzegania przez *Ciebie* zasad bądź wymogów dotyczących podróży lub wjazdu do miejsca przeznaczenia.
- 13) Masz uczestniczyć w narodzinach dziecka *członka rodziny*.
- 14) *Twoje* miejsce przeznaczenia stało się *niezdatne do zamieszkania*.
- 15) Rodzina poza krajem *Twojego* miejsca zamieszkania nie może udzielić Ci zaplanowanego noclegu podczas *podróży* ze względu na śmierć, poważną chorobę, obrażenia lub poważny problem zdrowotny członka gospodarstwa domowego.
- 16) Władze państwowe zarządziły obowiązkową ewakuację w *Twoim* miejscu przeznaczenia podczas *Twojej podróży*. Obowiązuje następujący warunek:
 - a) zostałeś objęty ochroną ubezpieczeniową, zanim informacja o wydarzeniu prowadzącym do obowiązkowej ewakuacji została podana do wiadomości publicznej.
- 17) W pojeździe *Twoim* lub *towarzysza podróży* doszło do *awarii mechanicznej* podczas *podróży*, wskutek czego przestał on być bezpieczny w eksploatacji.
- 18) Skradziono Ci lub *towarzyszowi podróży* pojazd, który miał być podstawowym środkiem transportu podczas *Twojej podróży*.

D. UBEZPIECZENIE BAGAŻU

1. W przypadku utraty, uszkodzenia lub kradzieży *bagażu* podczas *Twojej podróży*, wypłacimy Ci, pomniejszoną o dostępne kwoty *refundacji*, najniższą z poniższych kwot do wysokości maksymalnej kwoty świadczenia z tytułu Ubezpieczenia Bagażu wskazanej w *certyfikacie ubezpieczenia*:
 - 1) Koszt naprawy uszkodzonego *bagażu*; lub
 - 2) koszt wymiany utraconego, uszkodzonego lub skradzionego *bagażu* po aktualnej cenie rynkowej za ten sam lub podobny przedmiot, pomniejszony o 10% za każdy pełny rok użytkowania od daty pierwotnego zakupu, przy czym pomniejszenie może maksymalnie wynosić 50%.
2. Obowiązuje następujące warunki:
 - 1) Podjąłeś niezbędne starania, aby zabezpieczyć *bagaż* oraz aby go odzyskać.
 - 2) W ciągu 24 godzin od stwierdzenia utraty *bagażu* zgłosiłeś ten fakt (i zachowałeś kopię zgłoszenia) wraz z opisem przedmiotów w ich wartości właściwym organom lokalnym, *przewoźnikowi*, hotelowi lub tour operatorowi.
 - 3) Kradzież *bagażu* – w tym *przedmiotów* o wysokiej wartości – musisz zgłosić Policji i zachować kopię zgłoszenia.
 - 4) Musisz przedstawić paragony lub inne dowody zakupu zgubionych, uszkodzonych lub skradzionych przedmiotów. W przypadku przedmiotów bez paragonu lub dowodu zakupu pokryjemy do 50% kosztów wymiany zgubionego, uszkodzonego lub skradzionego przedmiotu na taki sam lub podobny przedmiot; oraz
 - 5) Kradzież lub utratę urządzenia komórkowego musisz zgłosić dostawcy sieci komórkowej i poprosić o jego zablokowanie.
3. Ubezpieczenie nie obejmuje:
 - 1) Zwierząt, w tym ich szczątków.
 - 2) Samochodów, motocykli, motorowerów, statków powietrznych, jednostek pływających i innych pojazdów (w tym pojazdów drogowych), wraz z akcesoriami i oprzyrządowaniem.
 - 3) *Sprzętu sportowego*.
 - 4) Aparatów słuchowych, okularów na receptę i soczewek kontaktowych.
 - 5) Sztucznych zębów, protez i aparatów ortopedycznych.
 - 6) Wózków inwalidzkich i innych urządzeń służących do poruszania się.
 - 7) Materiałów eksploatacyjnych, lekarstw, sprzętu medycznego/środków zaopatrzenia medycznego, artykułów łatwo psujących się.
 - 8) Biletów, paszportów, aktów notarialnych, planów, pieczętek i innych dokumentów.
 - 9) Pieniędzy, walut, kart kredytowych, obligacji lub papierów dłużnych, instrumentów zbywalnych, czeków podróżnych, papierów wartościowych, złota, biżuterii, kamieni szlachetnych i kluczy.

C. UBEZPIECZENIE OPÓŹNIENIA PODRÓŻY

1. Jeżeli *podróż* *Twoja* lub *towarzysza podróży* zostanie opóźniona z jednej z *objętych ubezpieczeniem* przyczyn wymienionych poniżej, zwrócimy Ci następujące koszty do wysokości maksymalnej kwoty świadczenia z tytułu Ubezpieczenia Opóźnienia Podróży wskazanej w *certyfikacie ubezpieczenia*, pomniejszone o dostępne kwoty *refundacji*:
 - 1) *Twoje* utracone przedpłacone koszty *podróży* oraz dodatkowe koszty posiłków, *zakwaterowania*, komunikacji i transportu lokalnego, które poniosłeś podczas trwania opóźnienia w miejscu, w którym opóźnienie nastąpiło, z zastrzeżeniem Udokumentowanego Dziennego Limitu (24-godzinnego), wskazanego w *certyfikacie ubezpieczenia*.
 - 2) Jeżeli opóźnienie sprawi, że nie zdążysz na rozpoczęcie rejsu/wycieczki – konieczne koszty transportu do miejsca, w którym możesz dołączyć do rejsu/wycieczki lub do miejsca przeznaczenia.
 - 3) Jeżeli nie zdążysz na wylot samolotu lub odjazd pociągu ze względu na opóźnienia *lokalnego transportu publicznego* w drodze na lotnisko lub stację kolejową – konieczne koszty transportu do miejsca przeznaczenia lub powrotu do domu.
2. Czas trwania opóźnienia musi odpowiadać co najmniej Minimalnemu Wymaganemu Opóźnieniu wskazanemu w *certyfikacie ubezpieczenia* i wynikać z jednej z poniższych *objętych ubezpieczeniem* przyczyn:
 - 1) Opóźnienie ze strony *przewoźnika* (nie obejmuje to anulowania przez przewoźnika przed *datą wyjazdu*);
 - 2) Strajk, chyba że został zapowiedziany lub ogłoszony przed rozpoczęcia ochrony *ubezpieczeniowej*.

- 10) Dywanów.
- 11) Antyków i dzieł sztuki.
- 12) Delikatnych i łatwo tłukących się przedmiotów.
- 13) Broni palnej i innej, w tym amunicji.
- 14) Wartości niematerialnych, w tym oprogramowania i danych elektronicznych.
- 15) Mienia służącego do prowadzenia działalności gospodarczej lub handlowej.
- 16) Mienia, które nie jest *Twoją* własnością.
- 17) *Przedmiotów o wysokiej wartości* skradzionych z samochodu bez względu na to, czy był zamknięty, oraz
- 18) *bagażu*, który:
 - a) został wystany, chyba że za pośrednictwem *Twojego przewoźnika*;
 - b) znajduje się w przyczepie samochodowej lub na niej;
 - c) pozostaje bez nadzoru w otwartym samochodzie lub
 - d) pozostaje bez nadzoru w zamkniętym samochodzie, chyba że jest niewidoczny z zewnątrz.
- 19) *Bagażu*, który został zapomniany lub zagubiony w czasie, gdy był w *Twoim* posiadaniu.

E. UBEZPIECZENIE OPÓŹNIENIA BAGAŻU

1. Jeżeli nastąpi zwłoka w dostarczeniu *Twojego bagażu* przez przewoźnika podczas *Twojej podróży*, zwrócimy Ci koszty niezbędnych przedmiotów, które będą Ci potrzebne do czasu doręczenia *bagażu*, do wysokości maksymalnej kwoty świadczenia z tytułu Ubezpieczenia Opóźnienia Bagażu wskazanej w *certyfikacie ubezpieczenia*.
2. Obowiązuje następujący warunek:
 - 1) Czas trwania opóźnienia w dostarczeniu *bagażu* musi odpowiadać co najmniej Minimalnemu Wymaganemu Opóźnieniu wskazanemu w *certyfikacie ubezpieczenia*. Świadczenie dostępne jest jedynie w odniesieniu do wyjazdu (nie powrotu).

F. UBEZPIECZENIE MEDYCZNE/STOMATOLOGICZNE W NAGŁYCH PRZYPADKACH ZA GRANICĄ

1. Jeżeli otrzymasz pomoc medyczną lub stomatologiczną podczas *podróży* poza krajem *Twojego miejsca zamieszkania* z jednej z poniższych *objętych ubezpieczeniem przyczyn*, zwrócimy Ci *uzasadnione i zwyczajowe koszty* opieki, za które odpowiadasz, do wysokości maksymalnej kwoty świadczenia z tytułu Ubezpieczenia Medycznego/Stomatologicznego w Nagłych Przypadkach Za Granicą wskazanej w *Certyfikacie Ubezpieczenia* (obowiązuje maksymalny limit dla opieki stomatologicznej):
 - 1) Podczas *podróży* poza krajem *Twojego miejsca zamieszkania* wystąpi u *Ciebie* nagła, nieprzewidziana choroba (obejmuje to zdiagnozowanie *choroby epidemicznej* lub *choroby pandemicznej*, takiej jak COVID-19), nastąpi zaostrzenie *istniejącego problemu zdrowotnego*, lub doznasz *obrażeń* wskutek *wypadku* (w tym po użyciu alkoholu), które mogą spowodować poważne szkody w razie niepodjęcia leczenia przed powrotem do domu.
 - 2) Podczas *podróży* poza krajem *Twojego miejsca zamieszkania* wystąpi u *Ciebie* uraz zębów lub infekcja stomatologiczna, wypadnie plomba lub złamie się ząb, co będzie wymagało podjęcia leczenia.
2. W razie konieczności przyjęcia do *szpitala* możemy udzielić gwarancji zapłaty lub wpłacić zaliczkę, o ile jest akceptowana, do wysokości maksymalnej kwoty świadczenia z tytułu Ubezpieczenia Medycznego/Stomatologicznego w Nagłych Przypadkach Za Granicą wskazanej w *Certyfikacie Ubezpieczenia*.
3. Pokryjemy koszty opieki medycznej świadczonej przez okres maksymalnie 14 dni od *daty powrotu* lub *Twojego powrotu z podróży do kraju Twojego miejsca zamieszkania* – jeżeli zgodnie ze wskazaniem w *Certyfikacie Ubezpieczenia* *Twoje* ubezpieczenie obejmuje Kontynuację opieki medycznej.
4. Nie ponosimy odpowiedzialności za przebieg leczenia i jego efekty, stawiane diagnozy, nieskierowanie na dodatkowe badania, co do których decyzje podejmuje lekarz prowadzący *Twoje* leczenie.
5. Możemy wystąpić do *Ciebie* albo *Twojego* przedstawiciela ustawowego o wyrażenie pisemnej zgody na wystąpienie przez *nas* do podmiotów, które udzielały Ci świadczeń zdrowotnych, w celu uzyskania informacji związanych z weryfikacją podanych przez *Ciebie* danych o stanie zdrowia z wyłączeniem wyników badań genetycznych, ustaleniu praw do świadczenia z tytułu udzielanej ochrony ubezpieczeniowej i wysokości tego świadczenia, w szczególności do lekarzy, którzy nad *Tobą* sprawowali lub nadal sprawują opiekę.

6. Obowiązują następujące warunki i wyłączenia:
 - 1) Opieka musi być *konieczna ze względów medycznych* w celu leczenia stanów nagłych oraz realizowana przez *lekarza*, stomatologa, *szpital* lub inny podmiot uprawniony do wykonywania zawodu *lekarza* lub stomatologa.
 - 2) Ubezpieczenie nie pokrywa kosztów opieki w związku z chorobą (w tym zdiagnozowaniem *choroby epidemicznej* lub *choroby pandemicznej*, takiej jak COVID-19), zaostrzeniem *istniejącego problemu zdrowotnego*, *obrażeniami* wskutek *wypadku*, które nie powstały podczas *Twojej podróży* za granicą.
 - 3) Ubezpieczenie nie pokrywa kosztów opieki i świadczeń w odniesieniu do zdarzeń o charakterze innym niż nagły, oraz dodatkowo nie pokrywa kosztów:
 - a) planowych zabiegów chirurgii kosmetycznej;
 - b) badań rocznych lub rutynowych;
 - c) przewlekłej opieki;
 - d) leczenia alergii (z wyjątkiem stanów zagrażających życiu);
 - e) badań lub opieki w związku z utratą/uszkodzeniem aparatów słuchowych, protez, okularów i soczewek kontaktowych;
 - f) terapii fizycznej, rehabilitacji lub opieki paliatywnej (chyba że jest konieczna do ustabilizowania *Twojego* stanu);
 - g) leczenia eksperymentalnego; oraz
 - h) wszelkiej innej opieki medycznej lub stomatologicznej poza nagłymi przypadkami.

G. UBEZPIECZENIE TRANSPORTU W NAGŁYCH PRZYPADKACH ZA GRANICĄ

1. WAŻNE:
 - 1) W przypadku nagłego pogorszenia stanu zdrowia lub stanu zagrażającego życiu, niezwłocznie skorzystaj z pomocy miejscowej służby ratunkowej.
 - 2) Nie jesteśmy dostawcami usług medycznych i ratunkowych.
 - 3) Działamy zgodnie ze wszystkimi krajowymi i międzynarodowymi przepisami prawa, a nasze usługi wymagają zgody właściwych organów lokalnych oraz podlegają ograniczeniom w zakresie podróży i ograniczeniom regulacyjnym.
2. Ewakuacja ratunkowa (przewiezienie Ciebie do najbliższej placówki medycznej)
 - 1) Jeżeli podczas *podróży* poza krajem *Twojego miejsca zamieszkania* wystąpi u *Ciebie* nagła, nieprzewidziana choroba (obejmuje to zdiagnozowanie *choroby epidemicznej* lub *choroby pandemicznej*, takiej jak COVID-19), nastąpi zaostrzenie *istniejącego problemu zdrowotnego*, lub doznasz *obrażeń* wskutek *wypadku*, zapłacimy za lokalny transport ratunkowy z miejsca zdarzenia do lokalnego *lekarza* lub lokalnej placówki medycznej. Jeżeli stwierdzimy, że lokalne placówki medyczne nie są w stanie zapewnić odpowiedniego leczenia:
 - a) *nasz* zespół medyczny skonsultuje się z lokalnym *lekarzem* w celu uzyskania informacji niezbędnych do podjęcia odpowiednich decyzji dotyczących *Twojego* ogólnego stanu zdrowia;
 - b) wskażemy najbliższy dostępny *szpital* lub inną odpowiednią placówkę medyczną oraz zorganizujemy i zapłacimy za transport do niej; oraz
 - c) w razie konieczności zorganizujemy i zapłacimy za *eskortę medyczną*.
 - 2) W przypadku powyższych punktów 1, 2 i 3 obowiązują następujące warunki:
 - a) musisz lub ktoś w *Twoim* imieniu musi się z *nami* skontaktować, a my musimy z wyprzedzeniem dokonać wszelkich ustaleń dotyczących transportu. Jeżeli nie wyraziliśmy zgody na transport ani go nie zorganizowaliśmy, zapłacimy jedynie kwotę, jaką ponieśliśmy, gdybyśmy to uczynili. Nie przyjmujemy odpowiedzialności za transport, na który nie wyraziliśmy zgody ani którego nie zorganizowaliśmy;
 - b) wszystkie decyzje dotyczące *Twojej* ewakuacji muszą być podejmowane przez członków personelu medycznego posiadających odpowiednie uprawnienia w krajach, w których wykonują zawód;
 - c) musisz stosować się do decyzji podejmowanych przez *nasz* zespół pomocy i zespół medyczny. W przeciwnym razie będziemy zwolnieni z wszelkiej odpowiedzialności za skutki *Twoich* decyzji i zastrzegamy sobie prawo do nieudzielenia ochrony ubezpieczeniowej;
 - d) co najmniej jeden z dostawców usług transportu ratunkowego musi wyrażać chęć i mieć możliwość przewiezienia Ciebie z miejsca, w którym aktualnie przebywasz, do wskazanego *szpitala* lub placówki medycznej.

3. Repatriacja medyczna (transport do domu po otrzymaniu pomocy)

- 1) Jeżeli podczas podróży poza krajem Twojego miejsca zamieszkania wystąpi u Ciebie nagła, nieprzewidywana choroba (obejmuje to zdiagnozowanie choroby epidemicznej lub choroby pandemicznej, takiej jak COVID-19), nastąpi zaostrenie istniejącego problemu zdrowotnego, lub doznasz obrażeń wskutek wypadku, a nasz zespół medyczny uzyska potwierdzenie od lekarza prowadzącego, że Twój stan medyczny jest dostatecznie stabilny, abyś mógł podróżować:
 - a) zorganizujemy i zapłacimy za Twój transport za pośrednictwem komercyjnego przewoźnika w tej samej klasie usług, którą pierwotnie zarezerwowałeś, chyba że konieczne ze względów medycznych jest inne rozwiązanie w odniesieniu do powrotnej części Twojej podróży, przy czym potrącimy dostępne kwoty refundacji za niewykorzystane bilety. Transport odbędzie się do:
 - a. Twojego miejsca zamieszkania,
 - b. wybranego przez Ciebie miejsca w kraju Twojego miejsca zamieszkania, lub
 - c. placówki medycznej w pobliżu Twojego miejsca zamieszkania lub wybranego przez Ciebie miejsca w kraju Twojego miejsca zamieszkania. W każdym przypadku placówka medyczna musi być chętna i zdolna do przyjęcia Ciebie jako pacjenta, a nasz zespół medyczny musi uznać, że pod względem medycznym nadaje się ona do dalszej opieki nad Tobą;
 - b) zorganizujemy i zapłacimy za eskortę medyczną, jeżeli nasz zespół medyczny uzna to za konieczne.
- 2) Obowiązują następujące warunki:
 - a) specjalne ustalenia dotyczące zajmowanych miejsc w czasie transportu muszą być konieczne ze względów medycznych (na przykład, jeżeli ze względów medycznych potrzebujesz więcej niż jednego miejsca);
 - b) musisz lub ktoś w Twoim imieniu musi się z nami skontaktować, a my musimy z wyprzedzeniem dokonać wszelkich ustaleń dotyczących transportu. Jeżeli nie wyraziliśmy zgody na transport ani go nie zorganizowaliśmy, zapłacimy jedynie kwotę, jaką ponieśliśmy, gdybyśmy to uczynili. Nie przyjmujemy odpowiedzialności za transport, na który nie wyraziliśmy zgody ani którego nie zorganizowaliśmy;
 - c) wszystkie decyzje dotyczące Twojej repatriacji muszą być podejmowane przez członków personelu medycznego posiadających uprawnienia w krajach, w których wykonują zawód;
 - d) musisz stosować się do decyzji podejmowanych przez nasz zespół pomocy i zespół medyczny. W przeciwnym razie będziemy zwolnieni z wszelkiej odpowiedzialności za skutki Twoich decyzji i zastrzegamy sobie prawo do nieudzielenia ochrony ubezpieczeniowej;
 - e) co najmniej jeden z dostawców usług transportu ratunkowego musi wyrażać chęć i mieć możliwość przewiezienia Cię z miejsca, w którym aktualnie przebywasz, do wybranego miejsca przeznaczenia.

4. Transport przyjaciela lub członka rodziny

- 1) Jeżeli podczas Twojej podróży lekarz prowadzący poinformuje Cię, że będziesz przebywał w szpitalu przez więcej niż 72 godziny lub że Twój stan zagraża życiu, zorganizujemy i opłacimy transport w klasie ekonomicznej w obie strony za pośrednictwem przewoźnika dla jednego przyjaciela lub członka rodziny, aby Cię odwiedził.
- 2) Obowiązuje następujący warunek:
 - a) musisz lub ktoś w Twoim imieniu musi się z nami skontaktować, a my musimy z wyprzedzeniem dokonać wszelkich ustaleń dotyczących transportu. Jeżeli nie wyraziliśmy zgody na transport ani go nie zorganizowaliśmy, zapłacimy jedynie kwotę, jaką ponieśliśmy, gdybyśmy to uczynili. Nie przyjmujemy odpowiedzialności za transport, na który nie wyraziliśmy zgody ani którego nie zorganizowaliśmy.

5. Powrót osób zależnych (sprowadzenie nieletnich i osób zależnych do domu)

- 1) W przypadku otrzymania informacji od lekarza prowadzącego, że Twój pobyt w szpitalu będzie trwał dłużej niż 24 godziny lub w przypadku Twojej śmierci podczas podróży, zorganizujemy i opłacimy transport Twoich towarzyszy podróży, którzy nie ukończyli 18. roku życia, lub osób zależnych wymagających stałego nadzoru i opieki z Twojej strony do:
 - a) Twojego miejsca zamieszkania; lub
 - b) wybranego miejsca w kraju Twojego miejsca zamieszkania.
 Zorganizujemy i opłacimy transport dorosłego członka rodziny, aby towarzyszył Twoim towarzyszom podróży, którzy nie ukończyli 18. roku życia, lub osobom zależnym wymagającym stałego nadzoru i opieki z Twojej strony, jeżeli uznamy to za konieczne. Transport będzie odbywał się za pośrednictwem przewoźnika w tej samej klasie usług, która była pierwotnie zarezerwowana, przy czym potrącimy dostępne kwoty refundacji za niewykorzystane bilety.

2) Obowiązują następujące warunki:

- a) świadczenie jest dostępne tylko w czasie Twojego pobytu w szpitalu oraz na wypadek Twojej śmierci, a także w przypadku, gdy nie podróżuje z Tobą dorosły członek rodziny, który byłby zdolny do opieki nad towarzyszami podróży poniżej 18. roku życia lub osobami zależnymi;
- b) musisz lub ktoś w Twoim imieniu musi się z nami skontaktować, a my musimy z wyprzedzeniem dokonać wszelkich ustaleń dotyczących transportu. Jeżeli nie wyraziliśmy zgody na transport ani go nie zorganizowaliśmy, zapłacimy jedynie kwotę, jaką ponieśliśmy, gdybyśmy to uczynili. Nie przyjmujemy odpowiedzialności za transport, na który nie wyraziliśmy zgody ani którego nie zorganizowaliśmy.

6. Repatriacja szczątków (przewiezienie Twoich zwłok do domu)

- 1) Zorganizujemy i zapłacimy za uzasadnione i niezbędne usługi i materiały w celu przetransportowania Twoich zwłok do jednego z poniższych miejsc:
 - a) domu pogrzebowego w pobliżu Twojego miejsca zamieszkania; lub
 - b) domu pogrzebowego w kraju Twojego miejsca zamieszkania.
- 2) Obowiązują następujące warunki:
 - a) ktoś w Twoim imieniu musi się z nami skontaktować, a my musimy z wyprzedzeniem dokonać wszelkich ustaleń dotyczących transportu. Jeżeli nie wyraziliśmy zgody na transport ani go nie zorganizowaliśmy, zapłacimy jedynie kwotę, jaką ponieśliśmy, gdybyśmy to uczynili. Nie przyjmujemy odpowiedzialności za transport, na który nie wyraziliśmy zgody ani którego nie zorganizowaliśmy; oraz
 - b) Twoja śmierć musi nastąpić podczas podróży.
- 3) Jeżeli członek rodziny postanowi zorganizować Twój pogrzeb, pochówek lub kremację w miejscu, w którym nastąpiła śmierć, zwrócimy niezbędne wydatki do wysokości kwoty, którą ponieśliśmy z tytułu transportu Twoich zwłok do domu pogrzebowego w pobliżu Twojego miejsca zamieszkania.

7. Poszukiwanie i ratownictwo

- 1) Pokryjemy koszty działań poszukiwawczych i ratowniczych prowadzonych przez profesjonalny zespół ratowniczy do wysokości maksymalnej kwoty świadczenia w zakresie Poszukiwania i Ratownictwa wskazanej w Certyfikacie Ubezpieczenia w przypadku zgłoszenia Twojego zaginięcia podczas podróży lub konieczności uratowania Cię z wypadku.

H. UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ W PODRÓŻY

1. Jeżeli podczas Twojej Podróży wyrządzisz osobie trzeciej szkodę osobową lub szkodę majątkową, będącą następstwem czynu niedozwolonego (deliktu), do naprawienia której będziesz zobowiązany w myśl przepisów prawa kraju zdarzenia, pokryjemy koszty poniższych świadczeń do wysokości maksymalnej kwoty świadczenia z tytułu Ubezpieczenia Odpowiedzialności Cywilnej w Podróży wskazanej w Certyfikacie Ubezpieczenia:
 - 1) W ramach naszej odpowiedzialności zobowiązujemy się do sprawdzenia zasadności roszczenia, wypłaty należnych odszkodowań w Twoim imieniu oraz pokrycia kosztów postępowań, o których mowa poniżej. Wypłata odszkodowania na rzecz poszkodowanego następuje wyłącznie na podstawie uznania przez nas roszczenia albo na podstawie prawomocnego wyroku sądu albo na podstawie ugody z poszkodowanym, zawartej za naszą zgodą.
 - 2) W przypadku sporu prawnego, dotyczącego ustalenia Twojej odpowiedzialności cywilnej, po otrzymaniu zawiadomienia, podejmujemy na własny koszt kroki prawne, działając w Twoim imieniu, o ile nie zachodzi przypadek, o którym mowa w pkt 3 poniżej.
 - 3) Opłacamy koszt wskazanego lub zaakceptowanego przez Ciebie obrońcy, występującego w Twoim imieniu w toczącym się przeciwko Tobie postępowaniu karnym, w wyniku którego możesz zostać pociągnięty do odpowiedzialności cywilnej za swe działania. Koszty obrońcy pomniejszają kwotę maksymalnego świadczenia.
 - 4) Pokrywamy również koszty wynagrodzenia wskazanego lub zaakceptowanego przez nas rzeczoznawcy, powołanego do ustalenia okoliczności powstania lub rozmiaru szkody.
2. Ochroną ubezpieczeniową objęte są szkody wyrządzone przez Ciebie oraz przez osoby i zwierzęta, które towarzyszą Ci w czasie podróży i za które ponosisz odpowiedzialność.
3. Obowiązują następujące warunki:
 - 1) Jeżeli poszkodowany występuje z roszczeniem wobec Ciebie – jesteś zobowiązany w ciągu 10 dni od daty uzyskania informacji o roszczeniu powiadomić nas o tym.
 - 2) W przypadku, gdy zawiadomienie nas było niemożliwe z powodu wystąpienia działania siły wyższej, jesteś zobowiązany powiadomić nas

po ustaniu przyczyn uniemożliwiających zgłoszenie roszczenia, w terminie określonym w pkt 1.

- 3) Jeżeli zostało wszczęte wstępne śledztwo, wystosowano pozew lub nakaz zapłaty przeciwko Tobie – jesteś zobowiązany niezwłocznie poinformować nas o tym również w sytuacji, gdy szkoda osobowa lub szkoda majątkowa została zgłoszona wcześniej.
 - 4) Jeżeli zostało wszczęte postępowanie wyjaśniające lub sądowe przeciwko Tobie – w przypadku wyboru obrońcy wskazanego przez nas, jesteś zobowiązany udzielić obrońcy upoważnienia do obrony.
 - 5) W przypadku otrzymania nakazów zapłaty lub jakichkolwiek innych nakazów wystosowanych przez władze administracyjne – jesteś zobowiązany wnieść sprzeciw lub inne właściwe środki odwoławcze, bez oczekiwania na nasze instrukcje, o ile wniesienie środka odwoławczego, w okolicznościach danej sprawy, jest zasadne; jeżeli wniesienie środka odwoławczego wymaga uiszczenia opłaty, zobowiązujemy się zwrócić Ci poniesione z tego tytułu opłaty.
 - 6) Jesteś zobowiązany podjąć współpracę z nami w zakresie niezbędnym do wyjaśnienia okoliczności powstania szkody osobowej lub szkody majątkowej, dostarczyć nam wyczerpujących i rzetelnych sprawozdań i opisów zdarzenia, a także dostarczyć nam niezwłocznie po otrzymaniu każde wezwanie, pozew, wszelkie akta pozasądowe i dokumenty sądowe.
 - 7) Nie możesz potwierdzać swej odpowiedzialności ani akceptować jakiegokolwiek ugody bez naszej zgody. Nie jesteśmy związani działaniami podjętymi przez Ciebie, zmierzającymi do zaspokojenia roszczenia osoby poszkodowanej, a w szczególności uznania jej roszczeń lub zawarcie z nią ugody, bez uzyskania naszej uprzedniej pisemnej zgody.
 - 8) Zaspokojenie lub uznanie przez Ciebie roszczenia osoby poszkodowanej bez wymaganej naszej pisemnej zgody, nie ma wpływu na naszą odpowiedzialność.
 - 9) Po konsultacji z Tobą, jesteśmy upoważnieni do składania w Twoim imieniu, za Twoją uprzednią zgodą, wszelkich oświadczeń niezbędnych do złagodzenia lub obrony przed wysuniętymi roszczeniami.
4. WAŻNE: Nasza odpowiedzialność nie obejmuje szkód polegających na zapłacie następujących należności pieniężnych nałożonych na Ciebie: kar pieniężnych, kar umownych, grzywien sądowych, kar administracyjnych, podatków lub innych należności publicznoprawnych.
 5. Jesteśmy wolni od odpowiedzialności, jeżeli wyrządziłeś szkodę umyślnie.
 6. Dodatkowo oprócz Wytączeń generalnych, nie odpowiadamy za szkody:
 - 1) Wyrządzone przez Ciebie członkom rodziny oraz zwierzętom, za które ponosisz odpowiedzialność.
 - 2) Wynikające z wykonywania zawodu lub prowadzenia działalności gospodarczej.
 - 3) Spowodowane przez jakikolwiek pojazd prowadzony przez Ciebie lub należący do Ciebie.
 - 4) Objęte ubezpieczeniem OC posiadaczy pojazdów mechanicznych albo będące następstwem zdarzeń co do których istnieje obowiązek zawarcia umowy ubezpieczenia (ubezpieczenia obowiązkowe) na terytorium kraju podróży.
 - 5) Powstałe w środowisku naturalnym.
 - 6) Powstałe wskutek przeniesienia choroby, w tym również choroby epidemicznej lub choroby pandemicznej, takiej jak COVID-19.
 - 7) Powstałe wskutek posiadania lub używania broni palnej, a także powstałe podczas polowań.
 - 8) Powstałe w mieniu ruchomym, z którego korzystałeś na podstawie umowy najmu, dzierżawy, leasingu, użyczenia lub innej umowy odpłatnej (nie dotyczy zakwaterowania).
 - 9) Rozumiane jako utracone korzyści.
 - 10) Związane z naruszeniem praw autorskich, patentów, znaków towarowych i nazw fabrycznych.
 - 11) Powstałe w wartościach pieniężnych, za które uważa się krajowe i zagraniczne znaki pieniężne oraz wyroby ze złota, srebra, kamieni szlachetnych i pereł, a także platyny i pozostałych metali z grupy platynowców oraz monety złote i srebrne.
 - 12) Powstałe w dokumentach, planach, zbiorach archiwalnych, filatelistycznych, numizmatycznych, przedmiotach o charakterze zabytkowym lub unikatowym, dziełach sztuki i antykach, zbiorach informacji – niezależnie od rodzaju nośnika.
 - 13) Za które jesteś odpowiedzialny wskutek umownego przejęcia odpowiedzialności cywilnej osoby trzeciej, albo wskutek rozszerzenia zakresu własnej odpowiedzialności cywilnej, ponad wynikającą z obowiązujących przepisów prawa.

I. UBEZPIECZENIE NASTĘPSTW WYPADKÓW W PODRÓŻY

1. Świadczenie w razie obrażeń
 - 1) Jeżeli podczas Twojej Podróży odniesiesz obrażenia wskutek wypadku (w tym po użyciu alkoholu), wypłacimy Ci świadczenie w wysokości odpowiadającej takiemu procentowi maksymalnej kwoty świadczenia z tytułu Ubezpieczenia Następstw Wypadków w Podróży wskazanej w Certyfikacie Ubezpieczenia, w jakim stopniu odniostes obrażenia:

Rodzaj obrażenia	Stopień obrażeń
Oparzenia/odmrożenia (II i III stopnia)	
- oparzenia/odmrożenia obejmujące 5 – 15% powierzchni ciała	10
- oparzenia/odmrożenia obejmujące 16 – 30% powierzchni ciała	25
- oparzenia/odmrożenia obejmujące powyżej 30% powierzchni ciała	45
Całkowita utrata zmysłów wzroku/słuchu/węchu/smaku	
- gałki ocznej lub wzroku w jednym oku	30
- obu gałek ocznych lub wzroku w obydwu oczach	100
- słuchu w jednym uchu	30
- słuchu w obu uszach	60
- węchu	10
- języka i zmysłu smaku łącznie	50
Całkowita utrata narządów wewnętrznych	
- utrata płuca	50
- utrata śledziony	15
- utrata jednej nerki	20
- utrata obu nerek	50
- utrata żółdka	20
- utrata jelita cienkiego lub grubego (powyżej 50% długości narządów)	20
- utrata wątroby (powyżej 50% miąższu)	20
Utrata kończyny lub władzy nad poszczególnymi kończynami	
- kończyna górna w stawie barkowym	70
- kończyna górna powyżej stawu łokciowego, a poniżej stawu barkowego	65
- kończyna górna poniżej stawu łokciowego, a powyżej nadgarstka	60
- kończyna górna poniżej lub na wysokości nadgarstka	55
- kończyna dolna powyżej środkowej części uda	70
- kończyna dolna poniżej środkowej części uda a powyżej stawu kolanowego	60
- kończyna dolna poniżej stawu kolanowego, a powyżej środkowej części	50
- kończyna dolna poniżej środkowej części podudzia, a powyżej stopy	45
- kończyna dolna – stopa w stawie skokowym	40
- kończyna dolna – stopa z wycięciem pięty	30
Utrata palców (częściowa utrata oznacza utratę fragmentu kostnego)	
- całkowita utrata kciuka	20
- częściowa utrata kciuka	10
- całkowita utrata palca wskazującego	10
- częściowa utrata palca wskazującego	5
- całkowita utrata innego palca u ręki	5
- częściowa utrata innego palca u ręki	2
- całkowita utrata palucha	5
- częściowa utrata palucha	2
- całkowita utrata innego palca u stopy	2

Rodzaj obrażenia	Stopień obrażeń
Złamania	
– złamania kości miednicy, kości w obrębie stawu biodrowego (z wyjątkiem izolowanych złamań kości tonowej lub kulszowej, kości ogonowej), w obrębie stawu biodrowego (panewka stawu, nasada bliższa kości udowej, krętarze, złamania pod – i przekrętarzowe)	
– wieloodłamowe otwarte	25
– inne złamania otwarte	10
– inne złamania wieloodłamowe	8
– inne złamania	5
– złamania kości ramiennej/udowej	
– wieloodłamowe otwarte	15
– inne złamania otwarte	10
– inne złamania wieloodłamowe	8
– inne złamania	3
– złamania kości podudzia	
– wieloodłamowe otwarte	10
– inne złamania otwarte	8
– inne złamania wieloodłamowe	5
– inne złamania	3
– złamania kości podstawy i sklepienia czaszki, złamanie łopatki	
– wieloodłamowe otwarte	15
– inne złamania otwarte	10
– inne złamania wieloodłamowe	8
– inne złamania	5
– złamania kości: twarzoczaszki, żuchwy, kciuka (paliczki kciuka i kości śródręcza kciuka), palca wskazującego, rzepki, kości skokowej, piętowej	
– wieloodłamowe otwarte	10
– inne złamania otwarte	6
– inne złamania wieloodłamowe	4
– inne złamania	2
– złamania kości: talerza biodrowego, kołców biodrowych, guza kulszowego, trzonu kręgow	
– złamania otwarte	8
– inne złamania	3
– złamania kości łokciowej, promieniowej, łódkowatej stopy, sześcienniej, klinowatych	
– wieloodłamowe otwarte	8
– inne złamania otwarte	6
– inne złamania wieloodłamowe	4
– inne złamania	2
– złamania kości: żeber, obojczyka, mostka, palców dłoni i stóp (z wyjątkiem kciuka i wskazującego), ogonowej, wyrostków ościstych i poprzecznych kręgosłupa, tonowej, kulszowej	
– złamania otwarte	8
– inne złamania	3
– złamania kości śródstopia i śródręcza (oprócz kości śródręcza kciuka), nadgarstka	
– złamania otwarte	6
– inne złamania	2
Zwichnięcia i skręcenia	
– zwichnięcia/skręcenia w obrębie kręgosłupa szyjnego	10
– zwichnięcia w obrębie kręgosłupa piersiowego	20
– zwichnięcia w obrębie kręgosłupa lędźwiowego	15

Rodzaj obrażenia	Stopień obrażeń
– zwichnięcie stawu obojczykowo-barkowego lub obojczykowo-mostkowego	5
– zwichnięcie stawu barkowego	5
– zwichnięcie stawu łokciowego	8
– zwichnięcia w obrębie stawów nadgarstka	6
– zwichnięcie w stawie kciuka	3
– zwichnięcie w stawie palca wskazującego	2
– zwichnięcie stawu biodrowego	12
– zwichnięcie stawu kolanowego	10
– zwichnięcie stawu skokowego górnego	5
– zwichnięcie stawu Choparta	5
– zwichnięcie stawu Lisfranca	5
– zwichnięcie stawu palucha	2
– skręcenie w obrębie kręgosłupa piersiowego	6
– skręcenie w obrębie kręgosłupa lędźwiowego	4
– skręcenie stawu obojczykowo-barkowego lub obojczykowo-mostkowego	1
– skręcenie stawu barkowego	2
– skręcenie stawu łokciowego	2
– skręcenie w obrębie stawów nadgarstka	1
– skręcenie w stawie kciuka	1
– skręcenie w stawie palca wskazującego	1
– skręcenie stawu biodrowego	3
– skręcenie stawu kolanowego	3
– skręcenie stawu skokowego górnego	1
– skręcenie stawu Choparta	1
– skręcenie stawu Lisfranca	1
– skręcenie stawu palucha	1
Inne urazy	
– utrata tkanki kostnej czaszki na całej jej grubości	
– na powierzchni co najmniej 6 cm ²	30
– na powierzchni od 3 do 6 cm ²	20
– na powierzchni mniejszej niż 3 cm ²	10
– utrata zębów – co najmniej 50% korony	
– siekacze, kły	1
– pozostałe zęby za każdy ząb począwszy od dwóch	1
– utrata ucha	
– utrata jednej małżowiny	15
– utrata obu małżowin	25
– uszkodzenie krtani skutkujące koniecznością stałego noszenia rurki tchawicznej oraz	
– zaburzeniami głosu	30
– całkowitym bezgłosem	60
– utrata nosa w całości	30
– utrata żuchwy	50
– uszkodzenie płuc i opłucnej	
– bez niewydolności oddechowej	5
– z trwałą niewydolnością oddechową potwierdzoną spirometrią i badaniem gazometrycznym	25
– uszkodzenie serca	
– z wydolnym układem krążenia	15
– prowadzące do niewydolności krążenia	40
– uszkodzenie zwieracza odbytu powodujące stałe nietrzymanie gazów i stolca	30
– uszkodzenie pęcherza lub cewki moczowej prowadzące do nietrzymania moczu	20

Rodzaj obrażenia	Stopień obrażeń
- utrata prącia	40
- utrata jednego jądra lub jajnika	20
- utrata macicy	40
- rana cięta, szarpana lub miażdżona	
- w obrębie twarzy, szyi, dłoni	2
- w obrębie pozostałych części ciała	1
- Brak obrażenia na liście (lista nie przewiduje takiego obrażenia)	0

- 2) Jeżeli wypłaciłmy Ci świadczenie z tytułu *obrażeń* a następnie w ciągu 12 miesięcy od dnia *wypadku* nastąpi *Twoja śmierć* będąca konsekwencją tego samego *wypadku*, wówczas wypłacimy uprawnionemu z umowy ubezpieczenia świadczenie w wysokości maksymalnej kwoty świadczenia z tytułu Ubezpieczenia Następstw Wypadku w Podróży wskazanej w Certyfikacie Ubezpieczenia pomniejszone o wcześniej wypłacone Tobie świadczenie z tytułu *obrażeń*. Łącznie wypłacone świadczenie z tytułu *obrażeń* i śmierci nie może przekroczyć maksymalnej kwoty świadczenia z tytułu Ubezpieczenia Następstw Wypadku w Podróży wskazanej w Certyfikacie Ubezpieczenia.
- 3) W razie *Twojej* śmierci nie będącej następstwem *obrażeń* wskutek *wypadku*, która nastąpiła w ciągu 12 miesięcy od daty tego *wypadku*, a przed ustaleniem i wypłatą na *Twoją* rzecz świadczenia w razie *obrażeń* wskutek *wypadku*, świadczenie z tytułu *obrażeń* wskutek *wypadku* wypłaca się uprawnionemu z umowy ubezpieczenia, a jego wysokość ustalana jest przez lekarza uprawnionego na podstawie przedłożonej dokumentacji medycznej jako stopień *obrażeń* wynikający z przedłożonej dokumentacji.
2. Świadczenie w razie śmierci
- 1) Jeżeli *Twoja* śmierć spowodowana *wypadkiem* (w tym po użyciu alkoholu), nastąpi w ciągu 12 miesięcy od daty zajścia *wypadku*, a przed ustaleniem wysokości świadczenia z tytułu *obrażeń* wskutek *wypadku*, wówczas wypłacimy uprawnionemu z umowy ubezpieczenia świadczenie w wysokości maksymalnej kwoty świadczenia z tytułu Ubezpieczenia Następstw Wypadku w Podróży wskazanej w Certyfikacie Ubezpieczenia.
3. Wskazanie uprawnionego z umowy ubezpieczenia może nastąpić w dowolnym momencie okresu ochrony ubezpieczeniowej. Masz prawo w trakcie okresu ochrony ubezpieczeniowej zmienić lub odwołać uprawnionego z umowy ubezpieczenia. Skutki zmiany lub odwołania uprawnionego z umowy ubezpieczenia są wiążące dla nas w momencie wpłynięcia do nas zawiadomienia o tym fakcie. W razie niewyznaczenia uprawnionego z umowy ubezpieczenia lub gdy uprawniony z umowy ubezpieczenia nie żył w dniu *Twojej* śmierci albo gdy utracił on prawo do świadczenia, świadczenie przysługuje *Twoim* członkom rodziny według następującej kolejności:
- 1) Współmatłonkowi.
 - 2) Dzieciom w równych częściach (wobec braku współmatłonka).
 - 3) Rodzicom w równych częściach (wobec braku dzieci i współmatłonka).
 - 4) Rodzeństwu w równych częściach (wobec braku rodziców, dzieci i współmatłonka).
 - 5) Dalszym spadkobiercom ustawowym w równych częściach (wobec braku osób wymienionych powyżej), z wyłączeniem Skarbu Państwa.
- W sytuacji, gdy suma wskazań procentowych uprawnionych z umowy ubezpieczenia nie jest równa 100%, przyjmujemy się, że udziały tych osób w kwocie należnego świadczenia są wyznaczone z zachowaniem wzajemnych proporcji wynikających ze wskazania *ubezpieczonego*.
4. Świadczenie nie przysługuje osobie, która umyślnie przyczyniła się do *Twojej* śmierci.
5. Obowiązują następujące warunki:
- 1) Wysokość świadczenia z tytułu Ubezpieczenia Następstw Wypadków w Podróży ustala się po stwierdzeniu, że istnieje adekwatny związek przyczynowy między *wypadkiem* a *obrażeniami*, bądź *Twoją* śmiercią w okresie 12 miesięcy od daty *wypadku*, albo *Twoją* śmiercią wskutek *wypadku*.
 - 2) Stopień *obrażeń* ustala się na podstawie dostarczonej przez *Ciebie* dokumentacji medycznej. Przy ustalaniu stopnia *obrażeń* nie bierzemy się pod uwagę rodzaju pracy lub czynności wykonywanych przez *Ciebie*.
 - 3) Jeżeli wskutek *wypadku* została upośledzona większa liczba funkcji fizycznych, to stopnie *obrażeń* zostają zsumowane, maksymalnie jednak do wartości 100 stopni *obrażeń*.

- 4) Przyjmuje się, iż za każdy 1 stopień *obrażeń* przysługuje świadczenie w wysokości 1% kwoty maksymalnego świadczenia z tytułu Ubezpieczenia Następstw Wypadków w Podróży wskazanej w Certyfikacie Ubezpieczenia.

J. PAKIET SPORTOWY

1. Utracone aktywności

- 1) Jeżeli podczas *podróży*, z *objętych ubezpieczeniem przyczyn* nie możesz uczestniczyć w jednej lub kilku z opłaconych aktywności, zwrócimy Ci kwotę, jaką zapłaciłeś za aktywność, do wysokości maksymalnej kwoty świadczenia z tytułu Utraconej aktywności, pomniejszoną o dostępne kwoty *refundacji*. Pamiętaj, że ochrona z tego tytułu przysługuje Ci przed rozpoczęciem aktywności.
- 2) *Objęte ubezpieczeniem przyczyny*:
- a) Ty, towarzysz *podróży* lub *członek rodziny*, który uczestniczy w aktywności, zachorujesz, odniesiesz *obrażenia* lub rozwinię się u Ciebie problem zdrowotny (co obejmuje zdiagnozowanie *choroby epidemicznej* lub *pandemicznej*, takiej jak COVID-19); obowiązują następujące warunki:
 - a. choroba, *obrażenie* lub problem zdrowotny muszą być na tyle poważne, aby sprawić, że rozsądna osoba zrezygnuje z udziału w aktywności, oraz
 - b. lekarz zaleci Ci lub towarzyszowi *podróży*, abyście nie brali udziału w aktywności, zanim aktywność się odbyła. Jeżeli nie jest to możliwe, lekarz musi zbadać Cię lub towarzysza *podróży* bądź odbyć z Tobą lub towarzyszem *podróży* konsultację w ciągu 24 godzin od czasu aktywności lub w najszybszym możliwym terminie, aby potwierdzić decyzję o rezygnacji z udziału.
 - b) *członek rodziny*, który nie uczestniczy w aktywności, zachoruje, odniesie *obrażenia* lub rozwinię się u niego problem zdrowotny; obowiązują następujące warunki:
 - a. choroba, *obrażenie* lub problem zdrowotny musi zostać uznany przez lekarza za zagrażający życiu, wymagać hospitalizacji lub wymagać *Twojej* opieki;
 - c) śmierć *Twoja* lub towarzysza *podróży*;
 - d) śmierć *członka rodziny* lub *zwierzęcia asystującego* w dniu, w którym aktywność miała się rozpocząć lub w ciągu 30 dni przed tą datą;
 - e) aktywność, za którą zapłaciłeś z góry, została anulowana przez organizatora ze względu na *trudne warunki pogodowe*;
 - f) ośrodek narciarski zamknął co najmniej 75% tras narciarskich z powodu braku lub nadmiaru śniegu;
- obowiązują następujący warunek:
- a. zamknięcie musi trwać przez co najmniej 50% normalnych godzin pracy w dniu kalendarzowym, w którym zamierzasz korzystać z wyciągów.

2. Ubezpieczenie sprzętu sportowego

- 1) W przypadku zagubienia lub uszkodzenia *Twojego sprzętu sportowego* przez dostawcę *usług turystycznych* albo kradzieży *sprzętu sportowego* podczas *podróży*, wypłacimy Ci, pomniejszoną o dostępne kwoty *refundacji*, najniższą z poniższych kwot do wysokości maksymalnej kwoty świadczenia z tytułu utraty, zniszczenia lub kradzieży *sprzętu sportowego* wskazanej w Certyfikacie Ubezpieczenia:
- a) koszt naprawy uszkodzonego *sprzętu sportowego*; lub
 - b) koszt wymiany utraconego, uszkodzonego lub skradzionego *sprzętu sportowego* na taki sam lub podobny sprzęt, pomniejszony o 10% za każdy pełny rok użytkowania od daty pierwotnego zakupu, przy czym pomniejszenie może maksymalnie wynosić 50%.
- 2) Obowiązują następujące warunki:
- a) podjąłeś niezbędne starania, aby zabezpieczyć *sprzęt sportowy* oraz aby go odzyskać;
 - b) w ciągu 24 godzin od stwierdzenia utraty *sprzętu sportowego* zgłosiłeś ten fakt (i zachowałeś kopię zgłoszenia) wraz z opisem przedmiotów i ich wartości właściwym organom lokalnym, *przewoźnikowi*, hotelowi lub tour operatorowi; oraz
 - c) musisz przedstawić paragony lub inne dowody zakupu utraconych przedmiotów. W przypadku przedmiotów bez paragonu lub dowodu zakupu pokryjemy do 50% kosztów wymiany zgubionego, uszkodzonego lub skradzionego przedmiotu na taki sam lub podobny przedmiot.
- 3) Ubezpieczenie nie obejmuje:
- a) przedmiotów innych niż *sprzęt sportowy*;
 - b) zwierząt, w tym ich szczątków;
 - c) samochodów, motocykli, motorów, dronów, statków powietrznych, statków wodnych i innych pojazdów wraz z akcesoriami i oprzyrządowaniem;

- d) aparatów słuchowych, okularów na receptę i soczewek kontaktowych, chyba że są przeznaczone do użytku przy uprawianiu danego sportu;
- e) protez i aparatów ortopedycznych, chyba że są przeznaczone do użytku przy uprawianiu danego sportu;
- f) wózków inwalidzkich i innych urządzeń służących do poruszania się, chyba że są przeznaczone do użytku przy uprawianiu danego sportu;
- g) wartości niematerialnych, w tym oprogramowania i danych elektronicznych;
- h) mienia służącego do prowadzenia działalności gospodarczej lub handlowej;
- i) mienia, które nie jest Twoją własnością;
- j) rażącego zaniedbania lub świadomego i rozmyślnego postępowania prowadzącego do utraty, kradzieży lub uszkodzenia *sprzętu sportowego*; oraz
- k) *sprzętu sportowego*, który:
- został wysłany, chyba że za pośrednictwem *Twojego przewoźnika*,
 - znajduje się w przyczepie samochodowej lub na niej, lub
 - pozostaje bez nadzoru w otwartym samochodzie.
3. **Ubezpieczenie wypożyczenia sprzętu sportowego**
- W przypadku zagubienia lub opóźnienia w dostarczeniu *Twojego sprzętu sportowego* przez *dostawcę usług turystycznych* albo zniszczenia lub kradzieży *sprzętu sportowego* podczas *podróży*, pokryjemy koszty wypożyczenia zastępczego *sprzętu sportowego* do wysokości maksymalnej kwoty świadczenia z tytułu wypożyczenia sprzętu sportowego wskazanego w Certyfikacie Ubezpieczenia. Ubezpieczenie nie obejmuje sprzętu silnikowego lub pojazdów.
 - Obowiązuje następujący warunek:
 - w ciągu 24 godzin od stwierdzenia utraty *sprzętu sportowego* zgłoszisz ten fakt (i zachowałeś kopię zgłoszenia) wraz z opisem przedmiotów i ich wartości właściwym organom lokalnym, *dostawcy usług turystycznych*, hotelowi lub tour operatorowi.
4. **Poszukiwanie i ratownictwo**
- Pokryjemy koszty działań poszukiwawczych i ratowniczych prowadzonych przez profesjonalny zespół ratowniczy do wysokości maksymalnej kwoty świadczenia w zakresie poszukiwania i ratownictwa wskazanej w Certyfikacie Ubezpieczenia w przypadku zgłoszenia *Twojego* zaginięcia podczas *podróży* lub konieczności uratowania *Cię* w nagłym przypadku. Maksymalne świadczenie z tego tytułu przysługuje poza innymi wymienionymi w Certyfikacie Ubezpieczenia świadczeniami w zakresie poszukiwania i ratownictwa.
- K. UBEZPIECZENIE UDZIAŁU WŁASNEGO W PRZYPADKU SZKÓD W WYNAJMOWANYM POJEJDZIE**
- WAŻNE:** Ubezpieczenie to nie zastępuje żadnego ubezpieczenia maksymalnej wymaganej przez prawo i nie stanowi ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za *szkody osobowe* i/lub *szkody majątkowe*.
 - W przypadku kradzieży lub uszkodzenia *wynajmowanego pojazdu* w *zaplanowanym okresie wynajmu* w trakcie *Twojej podróży*, wyptacimy *Ci*, do wysokości maksymalnej kwoty świadczenia z tytułu Ubezpieczenia Udziału Własnego w Przypadku Szkód w Wynajmowanym Pojeździe (CDW), wskazanej w *certyfikacie ubezpieczenia*:
 - Określoną kwotą *udziału własnego* lub opłaty z tytułu odpowiedzialności za *szkodę*, którą jesteś zobowiązany zapłacić w ramach *umowy najmu pojazdu*.
 - Obowiązują następujące warunki:
 - Musisz wypełnić i podpisać formularz dostarczony przez wypożyczalnię pojazdów dokumentujący wszystkie istniejące uszkodzenia *wynajmowanego pojazdu* na początku *zaplanowanego okresu wynajmu*.
 - W przypadku uszkodzenia *wynajmowanego pojazdu* w trakcie kierowania nim, osoba kierująca w chwili powstania szkody musi być wymieniona w *umowie najmu pojazdu*.
 - Musisz być objęty ubezpieczeniem przed odbiorem *wynajmowanego pojazdu* przez Ciebie lub kierowcę wymienionego w *umowie najmu pojazdu* na początku *zaplanowanego okresu wynajmu*, zgodnie z *umową najmu pojazdu*.
 - Musisz dokonać zgłoszenia uszkodzenia *wynajmowanego pojazdu* w wypożyczalni pojazdów nie później niż w chwili zwrotu *wynajmowanego pojazdu*, oraz
 - W przypadku kradzieży *wynajmowanego pojazdu* musisz niezwłocznie powiadomić policję.
4. *Wynajmowane pojazdy* nie obejmują:
- Pojazdów używanych na zasadzie współdzielenia.
 - Ciążarówek lub samochodów dostawczych.
 - Kamperów, przyczep lub pojazdów rekreacyjnych.
 - Motocykli, skuterów śnieżnych, replik samochodów (kit-car) lub pojazdów terenowych.
 - Pojazdów używanych w terenie.
 - Pojazdów, które mają więcej niż 10 lat.
 - Pojazdów mieszczących powyżej dziewięciu osób, wliczając kierowcę.
 - Pojazdów, które nie wymagają zezwolenia lub są niezgodne z prawem w miejscu, w którym są użytkowane.
 - Pojazdów wypożyczanych w celach komercyjnych lub w celu wynajmu, w tym limuzyn.
5. Ubezpieczenie nie obejmuje szkód bezpośrednio lub pośrednio wynikających z poniższych szczególnych wyłączeń:
- Wszelkich zobowiązań, które przyjąłeś w ramach jakiegokolwiek umowy (np. płacisz za dodatkowe ubezpieczenie wypożyczalni samochodów), z wyjątkiem udziału własnego w *Twoim* podstawowym ubezpieczeniu od kolizji i innych szkód.
 - Naruszenia *umowy najmu pojazdu*.
 - Wypożyczenia lub najmu trwającego powyżej 31 kolejnych dni.
 - Utraty wartości *wynajmowanego pojazdu*; lub
 - Awarii mechanicznej* lub zwykłego zużycia.
- L. ASSISTANCE W PODRÓŻY**
- Jesteśmy dostępni przez całą dobę, jeżeli potrzebujesz pomocy podczas *podróży*. Dzięki naszemu globalnemu zasięgowi i wielojęzycznemu personelowi zawsze jesteśmy gotowi, aby *Ci* pomóc.
- Znalezienie lekarza lub placówki medycznej**
W razie potrzeby podczas *podróży* pomożemy *Ci* znaleźć *lekarza* lub placówkę medyczną.
 - Monitorowanie Twojej opieki**
Jeżeli jesteś *hospitalizowany*, nasz personel medyczny pozostanie w kontakcie z *Tobą* i *lekarzem* prowadzącym. Możemy również powiadomić *Twoją* rodzinę i *lekarza* o *Twojej* chorobie lub *obrażeniach*, a także na bieżąco informować ich o *Twoim* stanie zdrowia.
 - Pomoc w przypadku zgubienia dokumentów podróży**
W razie zgubienia lub kradzieży *Twojego* paszportu lub innych dokumentów podróży, możemy pomóc *Ci* w uzyskaniu dokumentów zastępczych i zmianie planów *podróży*.
 - Tłumaczenia w nagłych wypadkach**
Możemy pomóc w zakresie tłumaczeń jeżeli potrzebujesz pomocy podczas *podróży* za granicą.
 - Pomoc finansowa w nagłych wypadkach**
Jeżeli *Twoja* podróż jest opóźniona lub została przerwana, a *Ty* potrzebujesz dodatkowej gotówki na pokrycie nieprzewidzianych wydatków, możemy pomóc w zorganizowaniu transferu środków od rodziny lub przyjaciół.
 - Pomoc prawna**
Możemy *Ci* pomóc w znalezieniu lokalnego prawnika, jeżeli potrzebujesz pomocy prawnej podczas *podróży*.
 - Pilny kontakt**
Możemy pomóc *Ci* w dostarczeniu pilnej wiadomości osobie w kraju *Twojego* miejsca zamieszkania.
- CZĘŚĆ V. WYŁĄCZENIA GENERALNE**
- W tej części opisano wyłączenia ogólne w odniesieniu do wszystkich zakresów ubezpieczenia „Bezpieczne Podróże”. „Wyłączenie” oznacza coś, co nie jest objęte ubezpieczeniem, a zatem nie stanowi podstawy do realizacji usługi lub wypłaty świadczenia.
 - Ubezpieczenia nie zapewniają ochrony, świadczeń lub usług w odniesieniu do jakichkolwiek działań, które naruszałby obowiązujące przepisy prawa, w szczególności sankcje gospodarcze/handlowe lub embarga.

3. Jeżeli podróżujesz wbrew nakazowi lub zaleceniu zakazującemu *podróży* wydanemu przez rząd lub władze kraju *Twojego miejsca zamieszkania* lub kraju miejsca docelowego *podróży*, ubezpieczenia wyklucza wszelkie straty bezpośrednio lub pośrednio wynikające, powstałe lub związane z jakimkolwiek powodem lub przedmiotem takiego nakazu lub zalecenia dotyczącego *podróży*.
 4. Ubezpieczeniem nie są objęte szkody bezpośrednio lub pośrednio wynikające z poniższych ogólnych wyłączeń w zakresie, w jakim dotyczą one *Ciebie, towarzysza podróży lub członka rodziny*:
 - 1) Wszelkie szkody, stany lub zdarzenia, które były znane, możliwe do przewidzenia, zamierzone lub oczekiwane w chwili objęcia ochroną ubezpieczeniową w ramach *umowy ubezpieczenia grupowego*.
 - 2) Celowe samookaleczenie, próba samobójcza lub samobójstwo.
 - 3) Cięża lub poród przebiegające normalnie i bez powikłań, z wyjątkiem przypadków i w zakresie wskazanym w Ubezpieczeniu Rezygnacji z Podróży lub Ubezpieczeniu Przerwania Podróży.
 - 4) Leczenie bezpłodności lub planowa aborcja.
 - 5) Używanie lub nadużywanie:
 - a) narkotyków oraz wszelkie powiązane z tym objawy fizyczne. Nie dotyczy to leków przepisanych przez *lekarza* i używanych zgodnie z zaleceniami;
 - b) alkoholu oraz wszelkie powiązane z tym objawy fizyczne, z wyjątkiem przypadków i w zakresie wskazanym w Ubezpieczeniu Medycznym/Stomatologicznym w Nagłych Przypadkach Za Granicą, Ubezpieczeniu Transportu w Nagłych Przypadkach i Ubezpieczenia Następstw Wypadków w Podróży.
 - 6) Czyny popełnione z zamiarem spowodowania szkody.
 - 7) Wykonywanie czynności lub wykonywanie pracy w charakterze członka załogi (w tym stażysty lub ucznia/studenta), na pokładzie dowolnego statku powietrznego, pojazdu drogowego lub jednostki pływającej.
 - 8) Uczestnictwo w zawodach sportowych o charakterze profesjonalnym lub półprofesjonalnym bądź trenowanie do takich zawodów.
 - 9) Uczestnictwo w zawodach sportowych o charakterze amatorskim bądź trenowanie do takich zawodów w trakcie *podróży*. Nie obejmuje to udziału w nieformalnych, rekreacyjnych zawodach sportowych, turniejach organizowanych przez hotele, ośrodki wypoczynkowe lub linie wycieczkowe na potrzeby rozrywki gości.
 - 10) Uczestnictwo w niżej wymienionych aktywnościach i sportach:
 - a) Jeżeli, zgodnie ze wskazaniem w *certyfikacie ubezpieczenia*, udzielamy *Ci* ochrony ubezpieczeniowej z tytułu uprawiania *sportów rekreacyjnych*
 - a. *aktywność na dużej wysokości*, BASE jumping, wspinaczka swobodna (free climbing),
 - b. sporty walki,
 - c. jazda na nartach lub snowboardzie,
 - d. prowadzenie pojazdu silnikowego lub motorowej jednostki pływającej w wyścigach lub trenowanie do takich wyścigów,
 - e. rafting – spływ po rzekach górskich tratwami, pontonami, łodziami, kajakami,
 - f. paralotniarstwo lub spadochroniarstwo (w tym skydiving),
 - g. skoki na bungee,
 - h. speleologia, zjazdy na linie lub eksploracja jaskiń,
 - i. sporty wspinaczkowe,
 - j. nurkowanie na wstrzymanym oddechu (free diving), oprócz snorkeling,
 - k. nurkowanie z automatem oddechowym na głębokości większej niż 20 m, a w przypadku osób nie posiadających certyfikatu, nurkowanie bez nadzoru certyfikowanego divemastera.
- albo
- b) Jeżeli, zgodnie ze wskazaniem w *certyfikacie ubezpieczenia*, udzielamy *Ci* ochrony ubezpieczeniowej z tytułu uprawiania *sportów wysokiego ryzyka*:
 - a. *aktywność na dużej wysokości*, BASE jumping, wspinaczka swobodna (free climbing),
 - b. sporty walki,
 - c. jazda na nartach lub snowboardzie;
 - d. prowadzenie pojazdu silnikowego innego niż gokart lub motorowej jednostki pływającej w wyścigach lub trenowanie do takich wyścigów,
 - e. nurkowanie na wstrzymanym oddechu (free diving), na głębokości większej niż 10 m,
 - f. nurkowanie z automatem oddechowym na głębokości większej niż 30 m, a w przypadku osób nie posiadających certyfikatu, nurkowanie bez nadzoru certyfikowanego divemastera.
- albo
- c) Jeżeli, zgodnie ze wskazaniem w *certyfikacie ubezpieczenia*, udzielamy *Ci* ochrony ubezpieczeniowej z tytułu uprawiania *sportów zimowych*:
 - a. *aktywność na dużej wysokości*, BASE jumping, wspinaczka swobodna (free climbing),
 - b. sporty walki,
 - c. jazda na nartach lub snowboardzie poza wyznaczonymi trasami lub w miejscach dostępnych z helikoptera,
 - d. prowadzenie pojazdu silnikowego innego niż gokart lub motorowej jednostki pływającej w wyścigach lub trenowanie do takich wyścigów,
 - e. nurkowanie na wstrzymanym oddechu (free diving), na głębokości większej niż 10 m,
 - f. nurkowanie z automatem oddechowym na głębokości większej niż 30 m, a w przypadku osób nieposiadających certyfikatu – nurkowanie bez nadzoru certyfikowanego divemastera.
 - 11) Aktywności sportowe są objęte ubezpieczeniem, jeżeli:
 - a) są organizowane w ramach *Twojej podróży*;
 - b) są świadczone przez podlegającą regulacji lub licencjonowaną firmę, jeżeli jest to wymagane; oraz
 - c) nie są zabronione przez prawo.
- Aby zostać objętym ubezpieczeniem, musisz stosować wszystkie zalecane środki bezpieczeństwa podczas uczestnictwa w zajęciach sportowych.
- 12) *Czyn bezprawny*, skutkujący wyrokiem skazującym, z wyjątkiem sytuacji, gdy ofiarą takiego czynu jesteś *Ty, towarzysz podróży lub członek rodziny*.
 - 13) *Choroba epidemiczna* lub *choroba pandemiczna*, z wyjątkiem przypadków i w zakresie wskazanym w Ubezpieczeniu Rezygnacji z Podróży, Ubezpieczeniu Przerwania Podróży, Ubezpieczeniu Opóźnienia Podróży i Ubezpieczeniu Medycznym/Stomatologicznym w Nagłych Przypadkach Za Granicą.
 - 14) *Kłęska żywiołowa*, z wyjątkiem przypadków i w zakresie wskazanym w Ubezpieczeniu Rezygnacji z Podróży, Ubezpieczeniu Przerwania Podróży i Ubezpieczeniu Opóźnienia Podróży.
 - 15) Zanieczyszczenie powietrza, wody lub inne zanieczyszczenie albo zagrożenie uwolnienia zanieczyszczeń, w tym zanieczyszczeń termicznych, biologicznych i chemicznych lub skażenia.
 - 16) Reakcja jądrowa, promieniowanie lub skażenie radioaktywne.
 - 17) Wojna (wypowiedziana lub nie) lub akty wojny.
 - 18) Służba wojskowa, z wyjątkiem przypadków i w zakresie wskazanym w Ubezpieczeniu Rezygnacji z Podróży lub Ubezpieczeniu Przerwania Podróży.
 - 19) Zamieszki lub niepokoje społeczne, z wyjątkiem przypadków i w zakresie wskazanym w Ubezpieczeniu Przerwania Podróży lub Ubezpieczeniu Opóźnienia Podróży.
 - 20) *Zdarzenia terrorystyczne*.
 - 21) *Ryzyko polityczne*.
 - 22) *Ryzyko cybernetyczne*.
 - 23) Akty prawne, ostrzeżenia lub zakazy dla podróżujących wydawane przez władze państwowe lub organy publiczne, z wyjątkiem przypadków i w zakresie wskazanym w Ubezpieczeniu Rezygnacji z Podróży lub Ubezpieczeniu Przerwania Podróży.
 - 24) Całkowite zaprzestanie działalności przez *dostawcę usług turystycznych* z powodu sytuacji finansowej, wraz ze złożeniem lub bez złożenia wniosku o ogłoszenie upadłości.
 - 25) Ograniczenia nałożone przez *dostawcę usług turystycznych* w zakresie *bagażu*, w tym sprzętu i wyposażenia medycznego.
 - 26) Zwyczajne zużycie lub wady materiałów bądź wykonania.
 - 27) Rażąco zaniedbanie któregoś dopuściłeś się *Ty* lub *towarzysz podróży*, chyba że realizacja świadczenia odpowiada w danych okolicznościach względem słuszności.
5. **WAŻNE:** Wypłata z tytułu ubezpieczenia nie przysługuje *Ci*, jeżeli:
 - 1) Na biletach przewoźnika nie ma dat podróży.
 - 2) Daty podróży na *Twoim certyfikacie ubezpieczenia* nie odpowiadają rzeczywistym datom *Twojej podróży*.
 - 3) Podejmujesz podróż z zamiarem skorzystania z opieki zdrowotnej lub leczenia podczas podróży.

CZĘŚĆ VI. INFORMACJE DOTYCZĄCE ZGŁASZANIA SZKÓD

1. Zgłaszanie Szkód
Przed zgłoszeniem szkody prosimy o sprawdzenie *certyfikatu ubezpieczenia* oraz opisu zakresu ubezpieczenia w niniejszych Warunkach Ubezpieczenia. Należy pamiętać, że nie każda szkoda jest objęta ubezpieczeniem, nawet jeżeli jest nagła i niespodziewana.
WAŻNE: Tutaj znajdziesz informacje na temat sposobu zgłaszania szkód. Prosimy pamiętać, że zastosowanie mają wszystkie sekcje, które odnoszą się do zakresu *Twojego* ubezpieczenia, zgodnie z *certyfikatem ubezpieczenia*.
1) Aby zgłosić szkodę telefonicznie lub pocztą elektroniczną:
a) e-mail: pmu.szkiody@mondial-assistance.pl
b) numer telefonu: +48 22 522 27 98 lub +48 22 232 27 98
2. Co należy zrobić w przypadku każdego rodzaju szkody?
W każdym przypadku prosimy o zachowanie dowodów potwierdzających wystąpienie szkody (potwierdzenie szkody, raport medyczny) oraz zakres szkody lub obrażeń (faktury, rachunki). Prosimy o niezwłoczne przestanie *nam* zgłoszenia szkody wraz z dowodami.
3. W przypadku wszystkich zgłoszeń wymagane jest przedstawienie następujących dowodów:
1) potwierdzenie rezerwacji *podróży* z danymi dotyczącymi zarezerwowanej usługi; uczestników *podróży* i ceny *podróży*;
2) faktury, rachunki i potwierdzenia płatności za wszystkie poniesione koszty;
3) informacje o tym, czy posiadasz inne ubezpieczenie podróży;
4) wszelkie inne dokumenty potwierdzające zgłoszone roszczenie;
5) dane konta bankowego z nazwą i adresem odbiorcy płatności.
Dokładne informacje na temat dokumentów wymaganych dla danej szkody znajdują się w sekcji „Wymagane Dokumenty” podczas zgłaszania szkody przez Internet.
Dla *Twojej* wygody, tutaj znajdziesz przegląd wymaganych dokumentów.
4. Do obsługi szkód z tytułu Ubezpieczenia Rezygnacji z Podróży lub Ubezpieczenia Przerwania Podróży wymagamy:
1) Dla wszystkich roszczeń:
a) potwierdzenie rezerwacji *podróży* z danymi dotyczącymi zarezerwowanej usługi, uczestników *podróży* i ceny *podróży*;
b) faktura (lub faktury) za anulowanie rezerwacji *podróży* potwierdzająca poniesione koszty anulowania, w tym harmonogram anulowania *dostawcy usług turystycznych*;
c) wyjaśnienie, dlaczego musiałeś odwołać, przerwać lub całkowicie zrezygnować z *podróży*;
d) potwierdzenia zapłaty wszystkich kosztów objętych roszczeniem;
e) informacje i dokumenty potwierdzające otrzymane *refundacje*.
2) Dla roszczeń z powodów zdrowotnych:
a) szczegółowa dokumentacja medyczna zawierająca historię medyczną zdarzenia (karta pacjenta, dokumenty dotyczące leczenia, raport wypisowy);
b) odpis aktu zgonu, jeżeli dotyczy;
c) dowód pokrewieństwa (akt urodzenia, akt małżeństwa) w przypadku zdarzenia z udziałem *członków rodziny*;
3) Dla roszczeń z powodu *kwarentanny*:
a) zawiadomienie od uprawnionego organu administracji publicznej zawierające szczegóły dotyczące okresu *kwarentanny*, wydane imiennie dla *Ciebie* lub *Twojego towarzysza podróży*.
4) Dla roszczeń z powodu *wypadku drogowego*:
a) raport policyjny opisujący i potwierdzający *wypadek drogowy*;
5) Dla roszczeń z powodu *postępowania adopcyjnego*:
a) wezwanie sądowe do udziału w postępowaniu;
6) Dla roszczeń z powodu: *miejsce zamieszkania/pobytu niezdatne do zamieszkania*:
a) potwierdzenie od właściwych służb ratowniczych/władz administracyjnych;
7) Dla roszczeń z powodu zwolnienia przez pracodawcę:
a) umowa o pracę, pismo od pracodawcy wypowiedzujące umowę o pracę z podaniem przyczyny wypowiedzenia;
8) Dla roszczeń z pozostałych powodów niewymienionych tutaj:
a) dokumenty wydane przez instytucje lub upoważnione władze administracji publicznej potwierdzające zajście zdarzenia i jego przyczynę.
5. Do obsługi szkód z tytułu Ubezpieczenia Opóźnienia Podróży wymagamy;
1) wyjaśnienie na piśmie, co było przyczyną opóźnienia;
2) potwierdzenie od linii lotniczej lub *przewoźnika* o opóźnieniu, w tym opis przyczyny;
3) bilet lotniczy, bilet kolejowy, bilet autobusowy;
4) rachunki, faktury za dodatkowe koszty transportu i/lub zakwaterowania.
6. Do obsługi szkód z tytułu Ubezpieczenia Bagażu wymagamy:
1) raport policyjny;
2) pisemne potwierdzenie od *dostawcy usług turystycznych* lub dostawcy usług *zakwaterowania*;
3) protokół niezgodności mienia (PIR) od linii lotniczej lub przewoźnika w przypadku uszkodzenia lub zagubienia *bagażu*;
4) faktury, rachunki lub inne dowody zakupu przedmiotów, których dotyczy roszczenie;
5) faktury, rachunki za naprawę lub dokument zawierający wycenę kosztów naprawy.
7. Do obsługi szkód z tytułu Ubezpieczenia Opóźnienia Bagażu, wymagamy:
1) protokół niezgodności mienia (PIR) od linii lotniczej lub *przewoźnika* o tymczasowej utracie *bagażu*, wraz z potwierdzeniem czasu trwania opóźnienia dostarczenia, do kiedy otrzymałeś *bagaż* z powrotem;
2) faktury, rachunki za niezbędne rzeczy zakupione w czasie oczekiwania na dostarczenie *bagażu*.
8. Do obsługi szkód z tytułu Ubezpieczenia Medycznego/Stomatologicznego w Nagłych Przypadkach za Granicą wymagamy:
1) raport *lekarza* (z nazwiskiem pacjenta, diagnozą, danymi o leczeniu);
2) rachunek za wizytę u *lekarza* lub pobyt w *szpitalu* wraz z potwierdzeniem rozliczenia/płatności;
3) inne faktury lub rachunki z potwierdzeniem płatności wystawcy, którego dotyczy wniosek o zwrot kosztów.
9. W celu rozpatrzenia roszczenia z tytułu Ubezpieczenia Odpowiedzialności Cywilnej w Podróży, wymagamy:
1) powiadomienia nas telefonicznie lub pisemnie o zajściu *objętej ubezpieczeniem przyczyny* powodującej szkodę w ciągu 10 dni od daty jej zajścia. W przypadku, gdy zawiadomienie *nas* było niemożliwe z powodu wystąpienia zdarzeń losowych lub działania siły wyższej, Ty lub przedstawiciel, jesteś zobowiązany powiadomić *nas* po ustaniu przyczyn uniemożliwiających zgłoszenie *objętej ubezpieczeniem przyczyny* w terminie określonym w zdaniu pierwszym;
2) Ty lub przedstawiciel jesteś zobowiązany do natychmiastowego przekazania *nam* każdego wezwania, pozwu, akt pozasądowych i dokumentów sądowych do *Ciebie* zaadresowanych lub *Tabie* doręczonych.
10. W celu rozpatrzenia roszczenia z tytułu Ubezpieczenia Następstw Wypadków w Podróży, wymagamy:
1) opis okoliczności zajścia *wypadku*;
2) karta wypadku lub protokół ustalenia okoliczności i przyczyn *wypadku* wraz z załącznikami do protokołu wypadkowego – jeżeli wypadek jest kwalifikowany jako *wypadek przy pracy*;
3) dokument potwierdzający tożsamość *Twoją* lub osoby zgłaszającej szkodę;
4) notatka policyjną w przypadku zawiadomienia Policji;
5) orzeczenie kończące postępowanie karne, jeżeli postępowanie takie było w danym wypadku prowadzone, a także inne posiadane dokumenty dotyczące postępowania będącego jeszcze w toku, które mogą potwierdzić zasadność roszczenia;
6) dokumentację medyczną niezbędną do rozpatrzenia roszczenia;
7) dokument potwierdzający uprawnienia do kierowania pojazdem (w przypadku, gdy kierowałeś pojazdem lub rowerem);
8) dokument potwierdzający dopuszczenie pojazdu do ruchu drogowego (w przypadku wypadku komunikacyjnego);
9) akt zgonu, jeżeli dotyczy.
11. W celu rozpatrzenia roszczenia z tytułu ubezpieczenia Pakietu Sportowego, wymagamy:
1) Utracone aktywności
a) opis okoliczności uniemożliwiających udział w aktywności;
b) raport lekarza (z nazwiskiem pacjenta, diagnozą, danymi o leczeniu);
c) akt zgonu, jeżeli dotyczy;
d) zaświadczenie o odwołaniu aktywności przez organizatora/ośrodek narciarski wraz z przyczyną;

- 2) Ubezpieczenie sprzętu sportowego
 - a) raport policji, jeżeli dotyczy;
 - b) pisemne potwierdzenie od *dostawcy usług turystycznych*, hotelu, tour operatora;
 - c) protokół niezgodności mienia (PIR) od linii lotniczej lub *przewoźnika* w przypadku uszkodzenia lub zagubienia *sprzętu sportowego*;
 - d) faktury, rachunki lub inne dowody zakupu przedmiotów, których dotyczy roszczenie;
 - e) faktury, rachunki za naprawę lub dokument zawierający wycenę kosztów naprawy.
 - 3) Ubezpieczenie wypożyczenia sprzętu sportowego
 - a) raport policji, jeżeli dotyczy;
 - b) pisemne potwierdzenie zgłoszenia opóźnienia dostarczenia, utraty, zniszczenia *sprzętu sportowego* od *dostawcy usług turystycznych*, hotelu, tour operatora;
 - c) rachunek i dowód zapłaty za wypożyczenie sprzętu sportowego.
12. Do obsługi szkód z tytułu Ubezpieczenia Udziału Własnego w Przypadku Szkód w Wynajmowanym Pojeździe wymagamy:
- 1) dokument *umowy najmu pojazdu*;
 - 2) opis zdarzenia oraz dokumenty i rachunki wystawione przez wypożyczalnię pojazdów będące podstawą zapłaty przez *Ciebie udziału własnego*;
 - 3) dowód zapłaty przez *Ciebie* kwoty *udziału własnego* w związku z *wypadkiem drogowym* lub kradzież *wynajmowanego pojazdu*.

CZĘŚĆ VII. POSTANOWIENIA OGÓLNE

1. PRZYSTĄPIENIE I REZYGNACJA Z UBEZPIECZENIA

- 1) Ochroną ubezpieczeniową obejmowane są osoby, które zostały zgłoszone przez *ubezpieczającego* lub które złożyły *ubezpieczającemu* oświadczenie woli o przystąpieniu do *umowy ubezpieczenia grupowego*, w którym wskazały wariant ubezpieczenia i zakres oraz zostały zaakceptowani przez nas, z zastrzeżeniem ust. 2.
- 2) Zgłoszenie przez *ubezpieczającego* lub złożenie *ubezpieczającemu* oświadczenia woli o przystąpieniu do *umowy ubezpieczenia grupowego* w wariancie Rezygnacja i Przerwanie Podróży może zostać dokonane:
 - a) w dowolnym czasie jeżeli do rozpoczęcia *podróży* pozostało co najmniej 60 dni,
 - b) 7 dni od daty rezerwacji i opłacenia kosztów *podróży* (lub wpłacenia zaliczki), jeżeli do rozpoczęcia *podróży* pozostało od 59 do 31 dni,
 - c) w dniu rezerwacji i opłacenia kosztów *podróży* (lub wpłacenia zaliczki), jeżeli do rozpoczęcia *podróży* pozostało 30 dni lub mniej.
- 3) *Ubezpieczający*, jest zobowiązany do poinformowania *ubezpieczonego* o prawach i obowiązkach wynikających z *umowy ubezpieczenia grupowego* i przekazania mu Warunków Ubezpieczenia, w tym informacji, o których mowa w art. 17 ust. 1 Ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej z dnia 11 września 2015 roku.
- 4) *Ubezpieczony* może żądać abyśmy udzielił mu informacji o postanowieniach *umowy ubezpieczenia grupowego* oraz Warunków Ubezpieczenia w zakresie, w jakim dotyczą jego praw i obowiązków.
- 5) *Ubezpieczony* może w każdym czasie zrezygnować z ubezpieczenia.

2. SKŁADKA UBEZPIECZENIOWA

Do zapłaty składki zobowiązany jest *ubezpieczający*.

3. OGÓLNE ZASADY USTALANIA I WYPŁATY ŚWIADCZEŃ

- 1) Jesteśmy zobowiązani spełnić świadczenie w terminie 30 dni licząc od daty otrzymania zawiadomienia o wystąpieniu *objętej ubezpieczeniem przyczyny*.
- 2) Jeżeli w terminie 30 dni licząc od daty otrzymania zawiadomienia o wystąpieniu *objętej ubezpieczeniem przyczyny* wyjaśnienie okoliczności koniecznych do ustalenia *naszej* odpowiedzialności albo wysokości świadczenia okazało się niemożliwe, świadczenie powinno być spełnione w terminie 14 dni od dnia, w którym przy zachowaniu należytej staranności wyjaśnienie tych okoliczności było możliwe. Jednakże bezsporną część świadczenia powinniśmy spełnić w terminie 30 dni licząc od daty otrzymania zawiadomienia o wystąpieniu *objętej ubezpieczeniem przyczyny*.
- 3) Zobowiązani jesteśmy:
 - a) po otrzymaniu zawiadomienia o wystąpieniu *objętej ubezpieczeniem przyczyny*, w terminie 7 dni od dnia otrzymania tego zawiadomienia, do poinformowania o tym *ubezpieczającego* lub *ubezpieczonego*, jeżeli nie jest on osobą występującą z tym zawiadomieniem, oraz do podjęcia postępowania dotyczącego ustalenia stanu faktycznego *objętej ubezpieczeniem przyczyny*, zasadności zgłoszonych

roszczeń i wysokości świadczenia, a także do poinformowania osoby występującej z roszczeniem na piśmie lub w inny sposób, na który osoba ta wyraziła zgodę, jakie dokumenty są potrzebne do ustalenia *naszej* odpowiedzialności lub wysokości świadczenia, jeżeli jest to niezbędne do dalszego prowadzenia postępowania. Zawiadomienie o wystąpieniu *objętej ubezpieczeniem przyczyny* może zgłosić również *ubezpieczony* albo jego spadkobiercy. W tym przypadku spadkobierca jest traktowany tak jak uprawniony z umowy ubezpieczenia;

- b) jeżeli w terminie określonym powyżej nie spełnimy świadczenia, do zawiadomienia pisemnie:
 - a. osoby zgłaszającej roszczenie, oraz
 - b. *ubezpieczonego*, jeżeli nie jest osobą zgłaszającą roszczenie, o przyczynach niemożności zaspokojenia roszczeń w całości lub w części, a także do spełnienia bezspornej części świadczenia;
 - c) jeżeli świadczenie nie przysługuje lub przysługuje w innej wysokości niż określona w zgłoszonym roszczeniu, do poinformowania o tym pisemnie:
 - a. osoby występującej z roszczeniem, oraz
 - b. *ubezpieczonego*, jeżeli nie jest osobą zgłaszającą roszczenie, wskazując na okoliczności oraz na podstawę prawną uzasadniającą całkowitą lub częściową odmowę spełnienia świadczenia oraz do pouczenia o możliwości dochodzenia roszczeń na drodze sądowej;
 - d) do udostępnienia *ubezpieczającemu*, *ubezpieczonemu*, osobie występującej z roszczeniem lub uprawnionemu z *umowy ubezpieczenia*, informacji i dokumentów gromadzonych w celu ustalenia *naszej* odpowiedzialności lub wysokości świadczenia. Osoby te mogą żądać pisemnego potwierdzenia przez *nas* udostępnionych informacji, a także sporządzenia na swój koszt kserokopii dokumentów i potwierdzenia ich zgodności z oryginałem przez *nas*;
 - e) do udostępnienia osobom, o których mowa w punkcie 4) powyżej na ich żądanie, informacji i dokumentów, o których mowa w punkcie 4) powyżej, w postaci elektronicznej;
 - f) na żądanie *ubezpieczonego* lub na żądanie uprawnionego z umowy ubezpieczenia, do udostępnienia posiadanych przez *nas* informacji związanych z *objętą ubezpieczeniem przyczyną* będącą podstawą ustalenia *naszej* odpowiedzialności oraz ustalenia okoliczności *objętej ubezpieczeniem przyczyny*, jak również wysokości świadczenia;
 - g) na żądanie *ubezpieczającego* lub *ubezpieczonego*, do przekazania informacji o oświadczeniach złożonych przez niego na etapie przystępowania do *umowy ubezpieczenia grupowego* na potrzeby oceny ryzyka ubezpieczeniowego lub kopii dokumentów sporządzonych na tym etapie.
- 4) Wypłata przysługujących *ubezpieczonemu* świadczeń lub odszkodowań następuje w złotych polskich, za wyjątkiem kosztów zwracanych bezpośrednio wystawcom rachunków za granicą.
 - 5) Zwrot kosztów poniesionych przez *ubezpieczonego* w walutach obcych następuje na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej w złotych polskich (PLN) według kursu opublikowanego przez NBP w tabeli A kursów średnich walut obcych obowiązującego w dniu poniesienia kosztu przez *ubezpieczonego*, i jest realizowany do wysokości właściwych maksymalnych świadczeń wskazanych w certyfikacie ubezpieczenia.

4. OBOWIĄZKI UBEZPIECZONEGO W RAZIE WYSTĄPIENIA OBJĘTEJ UBEZPIECZENIEM PRZYZYNY

- 1) W razie wystąpienia *objętej ubezpieczeniem przyczyny* zobowiązany jesteś:
 - a) użyć dostępnych środków w celu ratowania przedmiotu ubezpieczenia oraz zapobieżenia szkodzie lub zmniejszenia jej rozmiarów;
 - b) zabezpieczyć możliwość dochodzenia roszczeń odszkodowawczych wobec osób odpowiedzialnych za szkodę.
- 2) Jeżeli umyślnie lub wskutek rażącego niedbalstwa nie zastosowałeś środków określonych w ust. 1 pkt. 1) powyżej, jesteśmy wolni od odpowiedzialności za szkody powstałe z tego powodu.
- 3) Zobowiązani jesteśmy, w granicach maksymalnego świadczenia, zwrócić koszty wynikłe z zastosowania środków, o których mowa powyżej, jeżeli środki te były celowe, chociażby okazały się bezskuteczne.

5. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

- 1) Z dniem realizacji świadczenia ubezpieczeniowego, na *nas* przechodzi z mocy prawa *Twoje* roszczenie wobec osoby odpowiedzialnej za szkodę do wysokości zrealizowanego świadczenia ubezpieczeniowego.
- 2) Nie przechodzą na *nas* *Twoje* roszczenia wobec osoby, za którą ponosisz odpowiedzialność lub z którą pozostajesz w wspólnym gospodarstwie domowym, chyba że osoba ta wyrządziła szkodę umyślnie.
- 3) Powinieneś udzielić *nam* wszelkiej pomocy przy dochodzeniu roszczeń regresowych, w tym dostarczyć odpowiednie dokumenty i udzielić niezbędnych informacji.

- 4) Jeżeli zrealizowane przez *nas* świadczenie ubezpieczeniowe pokryło tylko część szkody, *Tobie* przysługuje co do pozostałej części pierwszeństwo zaspokojenia roszczeń wobec osoby odpowiedzialnej za szkodę przed naszymi roszczeniami regresowymi.
- 5) Wszystkie zawiadomienia i oświadczenia *nasze*, *ubezpieczającego*, *ubezpieczonego*, uprawnionego z umowy ubezpieczenia bądź jego spadkobierców, z wyjątkiem zgłoszenia zdarzenia, wypowiedzenia *umowy ubezpieczenia grupowego* lub odstąpienia od *umowy ubezpieczenia grupowego*, powinny być składane na piśmie za pokwitowaniem lub przesłane listem poleconym.
- 6) Reklamacje związane z zawieraniem lub wykonywaniem *umowy ubezpieczenia grupowego ubezpieczający*, *ubezpieczony*, uprawniony z umowy ubezpieczenia bądź ich spadkobiercy posiadający interes prawny w ustaleniu odpowiedzialności lub spełnieniu świadczenia z *umowy ubezpieczenia grupowego*, mogą złożyć do *nas*:
 - a) ustnie – telefonicznie pod numerem telefonu: 22 522 26 40 (dostępny od poniedziałku do piątku, w dni robocze w godzinach 8:00–16:00), albo osobiście w naszej siedzibie;
 - b) na piśmie – przesyłką pocztową nasz adres korespondencyjny: ul. Konstruktorska 12, 02-673 Warszawa lub osobiście w naszej siedzibie;
 - c) w postaci elektronicznej – za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: reklamacje@mondial-assistance.pl.
- 7) Rozpatrzymy reklamacje związane z zawieraniem lub wykonywaniem *umowy ubezpieczenia grupowego* niezwłocznie, nie później niż w terminie 30 dni od ich otrzymania. W szczególnie skomplikowanych przypadkach termin rozpatrzenia reklamacji może ulec wydłużeniu do 60 dni, o wydłużonym terminie rozpatrywania reklamacji wraz z uzasadnieniem składający reklamację zostanie poinformowany na piśmie.
- 8) Odpowiedź na reklamację udzielana jest na piśmie za pośrednictwem poczty tradycyjnej. Na wniosek składającego reklamację odpowiedź może być wysłana pocztą elektroniczną.
- 9) Składającemu reklamację przysługuje prawo do odwołania się od uzyskanej odpowiedzi na reklamację poprzez złożenie wniosku o ponowne rozpatrzenie sprawy na piśmie lub w postaci elektronicznej w terminie 30 dni od jej otrzymania do Dyrektora AWP P&C S.A. Oddział w Polsce. Odpowiedź na odwołanie udzielana jest na piśmie niezwłocznie, nie później niż w terminie 30 dni od jej otrzymania i przesyłana jest za pośrednictwem poczty tradycyjnej, a na wniosek składającego reklamację odpowiedź może być wysłana pocztą elektroniczną.
- 10) Zgłaszającej reklamację osobie fizycznej będącej uprawnionym z umowy ubezpieczenia, w sytuacji nieuwzględnienia jej roszczeń w powyższym trybie rozpatrywania reklamacji, przysługuje prawo do złożenia wniosku o rozpatrzenie sprawy przez Rzecznika Finansowego.
- 11) Zgłaszającej reklamację osobie fizycznej będącej uprawnionym z umowy ubezpieczenia przysługuje prawo, w sytuacji nieuwzględnienia jej roszczeń w powyższym trybie rozpatrywania reklamacji, do wystąpienia do Rzecznika Finansowego z wnioskiem o wszczęcie postępowania w sprawie pozasądowego rozwiązywania sporów pomiędzy klientem a podmiotem rynku finansowego, o którym mowa w ustawie z dnia 5 sierpnia 2015 r. o rozpatrywaniu reklamacji przez podmioty rynku finansowego, o Rzeczniku Finansowym i o Funduszu Edukacji Finansowej. Rzecznik Finansowy jest uprawniony do prowadzenia postępowania w sprawie pozasądowego rozwiązania sporów konsumenckich, o którym mowa w ustawie z dnia 23 września 2016 r. o pozasądowym rozwiązywaniu sporów konsumenckich. Szczegółowe informacje dostępne są na stronie: www.rf.gov.pl.
Biuro Rzecznika Finansowego
 ul. Nowogrodzka 47A
 00-695 Warszawa
 tel. +48 22 333 73 26 – Recepcja
 +48 22 333 73 27 – Recepcja
 fax +48 22 333 73 29
 e-mail: biuro@rf.gov.pl
www.rf.gov.pl
- 12) Za zgodą obu stron, do *umowy ubezpieczenia grupowego* mogą zostać wprowadzone postanowienia dodatkowe lub odmienne od ustalonych w niniejszym dokumencie.
- 13) Wszelkie zmiany *umowy ubezpieczenia grupowego* wymagają formy pisemnej, pod rygorem nieważności.
- 14) W sprawach nieuregulowanych w niniejszym dokumencie mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego, Ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej oraz powszechnie obowiązujących aktów prawnych w zakresie umowy ubezpieczenia.
- 15) Prawem właściwym dla niniejszych Warunków Umowy Ubezpieczenia Grupowego „Bezpieczne Podróże” jest prawo polskie.
- 16) Językiem stosowanym w relacjach pomiędzy *nami*, *ubezpieczającym*, *ubezpieczonym*, uprawnionym z umowy ubezpieczenia bądź spadkobiercami jest język polski.
- 17) Spory wynikające z *umowy ubezpieczenia grupowego* można rozwiązać na drodze postępowania sądowego poprzez wystąpienie z powództwem do sądu powszechnego. Pozwanym powinniśmy być my.
- 18) Powództwo o roszczenie wynikające z *umowy ubezpieczenia grupowego* można wytoczyć według przepisów o właściwości ogólnej albo przed sąd właściwy dla miejsca zamieszkania lub siedziby *ubezpieczającego* lub miejsca zamieszkania lub siedziby uprawnionego z umowy ubezpieczenia.
- 19) Powództwo o roszczenie wynikające z *umowy ubezpieczenia grupowego* można wytoczyć według przepisów o właściwości ogólnej albo przed sąd właściwy dla miejsca zamieszkania spadkobiercy uprawnionego z umowy ubezpieczenia.
- 20) W przypadku sporów dotyczących zobowiązań umownych wynikających z *umów ubezpieczenia* zawieranych za pośrednictwem strony internetowej lub innych środków elektronicznych pomiędzy *nami* a konsumentami, istnieje możliwość wykorzystania internetowego systemu rozstrzygania sporów – platformy ODR. W tym celu konsument powinien wypełnić elektroniczny formularz skargi dostępny pod adresem <http://ec.europa.eu/consumers/odr/>.
- 21) Nie udzielimy ochrony ubezpieczeniowej ani też nie będziemy zobowiązani do wypłaty odszkodowania lub zapewnienia świadczenia majątkowego w zakresie udzielonej ochrony, jeżeli wypłata odszkodowania lub inne świadczenia majątkowe mogą nas narazić na jakiegokolwiek sankcje, zakazy lub restrykcje wprowadzone na mocy rezolucji Organizacji Narodów Zjednoczonych lub jakichkolwiek sankcji handlowych i gospodarczych, przepisów ustawowych lub wykonawczych Unii Europejskiej, Wielkiej Brytanii, prawa polskiego lub Stanów Zjednoczonych Ameryki.
- 22) Niniejsze Warunki Ubezpieczenia przyjęte zostały uchwałą Ubezpieczyciela nr U/003/2024 z dnia 09.02.2024 r. i wchodzi w życie z dniem 01.03.2024 r.



Piotr Ruszowski
Dyrektor Oddziału

Polityka prywatności

Zasady ochrony prywatności

AWP P&C Spółka Akcyjna Oddział w Polsce („my”, „nas”, „nasze”), jest licencjonowanym ubezpieczycielem francuskim działającym w Polsce w formie oddziału. Niniejsze zasady ochrony prywatności wyjaśniają, w jaki sposób i jakiego rodzaju dane osobowe będą zbierane, w jakich celach będą one zbierane i komu będą udostępniane/ujawniane. Prosimy o uważne zapoznanie się z poniższymi informacjami.

1. Kim jest administrator danych?

Administrator danych to podmiot, który decyduje o przetwarzaniu danych osobowych i odpowiada za ich przechowywanie i wykorzystanie. **AWP P&C Spółka Akcyjna Oddział w Polsce jest właśnie administratorem danych.**

2. Jakie dane osobowe będą zbierane?

Będziemy zbierać i przetwarzać różne rodzaje Państwa danych osobowych, których zakres zależy od Państwa umowy lub zgłoszonej sprawy, zgodnie z poniższym wykazem:

- Nazwisko (w tym nazwisko rodowe), imię (imiona)
- Imiona rodziców
- PESEL
- Adres zameldowania i zamieszkania
- Data urodzenia
- Płeć
- Numer, data wydania, data ważności, organ wydający i rodzaj dokumentu tożsamości
- Numery telefonów
- Adres e-mail
- Informacje o posiadanym prawie jazdy (kategoria, data wydania, data ważności, numer dokumentu)
- Informacje o karcie kredytowej/debetowej i rachunku bankowym
- Numer rejestracyjny pojazdu
- Numer VIN pojazdu
- Numer polisy
- Dane dotyczące zawartej umowy ubezpieczenia
- Dane o pracodawcy i statusie zatrudnienia
- Obywatelstwo
- Informacje o prowadzonej działalności gospodarczej
- Dane pozyskane w trakcie zgłoszenia oraz likwidacji szkody

W zależności od Państwa umowy lub szkody poprosimy jedynie o dane niezbędne w konkretnym przypadku. Będziemy również zbierać i przetwarzać Państwa „wrażliwe dane osobowe”, tj. dane dotyczące stanu zdrowia oraz dane ze świadectw zgonu.

3. W jaki sposób będziemy uzyskiwać i wykorzystywać Państwa dane osobowe?

Będziemy przetwarzać dane osobowe przekazane nam przez Państwa lub otrzymane przez nas bez Państwa udziału (tj. z placówek medycznych, od Państwa pracodawcy, z Narodowego Funduszu Zdrowia) zgodnie z poniższym wyjaśnieniem i wykazem:

Cel przetwarzania	Czy potrzebujemy Państwa zgody?	Podstawa prawna przetwarzania
Zarządzanie umową, w tym umową ubezpieczenia (np. ustalenie wysokości składki, szacowanie ryzyka ubezpieczeniowego, likwidacja szkód, rozpatrywanie reklamacji)	Nie (z wyjątkiem sytuacji, kiedy nie są Państwo naszym klientem, a my nie mamy innej podstawy do przetwarzania Państwa danych)	Art. 6 ust. 1 lit. b) i c) RODO*, art. 9 ust. 2 lit. a) RODO*, art. 9 ust. 2 lit. g) w zw. z art. 41 ust. 1 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej

Cel przetwarzania	Czy potrzebujemy Państwa zgody?	Podstawa prawna przetwarzania
W celu informowania Państwa lub umożliwienia spółkom z Grupy kapitałowej AWP i wybranym osobom trzecim informowanie Państwa, o produktach i usługach, które naszym zdaniem mogą Państwa zainteresować, zgodnie z Państwa preferencjami dotyczącymi otrzymywania informacji marketingowych. Preferencje te mogą Państwo zmienić w dowolnym czasie. W razie zmiany decyzji w zakresie preferencji wskazanych powyżej, w tym wycofania zgody na którąkolwiek z powyższych pozycji, należy powiadomić nas klikając na link „Zaprzestań subskrypcji” w każdej wiadomości e-mail z informacjami marketingowymi, lub kontaktując się z nami w sposób opisany w pkt 9 poniżej.	Tak	Art. 6 ust. 1 lit. a) RODO*, art. 6 ust. 1 lit. f) RODO* (naszym prawnie uzasadnionym interesem jest marketing bezpośredni naszych produktów i usług).
Wypełnienie obowiązków (np. podatkowych, rachunkowych, administracyjnych) wynikających z przepisów prawa	Nie	Art. 6 ust. 1 lit. c) RODO*
W celu rozłożenia ryzyka poprzez reasekurację lub koasekurację	Nie	Art. 6 ust. 1 lit. f) RODO* (naszym prawnie uzasadnionym interesem jest zmniejszenie ryzyka ubezpieczeniowego)
W celu ograniczenia ryzyka w zakresie sankcji gospodarczych poprzez weryfikację i zastosowanie innych odpowiednich środków sprawdzających, czy klient lub ryzyko podlegające ubezpieczeniu nie podlega jakimkolwiek ograniczeniom oraz czy umowa nie narusza żadnych sankcji gospodarczych, poprzez cykliczne kontrole ubezpieczonych i klientów, a także – na etapie likwidacji szkody – poprzez przeprowadzenie analizy pod względem obowiązywania sankcji finansowych w odniesieniu do ubezpieczonego oraz, w stosownych wypadkach, beneficjenta przed wypłatą odszkodowania lub świadczenia	Nie	Art. 6 ust. 1 lit. c) RODO*
W celu zapobiegania przestępstwom ubezpieczeniowym	Nie	Art. 6 ust. 1 lit. f) RODO* (naszym prawnie uzasadnionym interesem jest zapobieganie przestępstwom ubezpieczeniowym i obrona przed nadużyciami)

Cel przetwarzania	Czy potrzebujemy Państwa zgody?	Podstawa prawna przetwarzania
W celu badania satysfakcji klienta	Nie	Art. 6 ust. 1 lit. f) RODO* (naszym prawnie uzasadnionym interesem jest badanie jakości świadczonych przez nas usług oraz poziomu zadowolenia naszych klientów z tych usług)
W celu ustalenia, dochodzenia i obrony przed roszczeniami	Nie	Art. 6 ust. 1 lit. f) RODO* (naszym prawnie uzasadnionym interesem jest możliwość ustalenia, dochodzenia i obrony przed ewentualnymi roszczeniami)

Na cele określone powyżej nie wymagamy Państwa wyrażnej zgody (z wyjątkiem niektórych sytuacji, kiedy podają Państwo dane dotyczące stanu zdrowia lub nie są Państwo naszym klientem), dane są bowiem przetwarzane w celu wykonania umowy ubezpieczenia lub wykonania obowiązków wynikających z przepisów prawa.

Będziemy wymagać Państwa danych osobowych w wypadku zamiaru nabycia naszych produktów i usług lub likwidacji zgłoszonej szkody. Jeżeli nie zechcą Państwo przekazać nam tych danych, możemy nie być w stanie udostępnić produktów i usług, o które się Państwo zwrócą lub które Państwa interesują, bądź dostosować naszej oferty do Państwa indywidualnych potrzeb, lub zlikwidować zgłoszonej przez Państwa szkody.

W przypadku ofert ubezpieczenia, gdzie stosowany jest elektroniczny kalkulator wysokości składki (np. na dedykowanej do tego celu stronie www) będziemy podejmować w Państwa sprawie decyzje również w sposób zautomatyzowany, tzn. bez wpływu człowieka. Czynniki, jakie będziemy brać pod uwagę to stan zdrowia oraz docelowy kraj podróży.

Podczas podejmowania tej decyzji będziemy wykorzystywać tzw. profilowanie. Oznacza to, że będziemy oceniać podane przez Państwa informacje (np. dotyczące stanu zdrowia, daty urodzenia, długości i celu pobytu) i przyporządkowywać je do odpowiednich profili tworzonych na podstawie posiadanych przez nas danych statystycznych.

W związku ze zautomatyzowanym podejmowaniem decyzji mają Państwo prawo do jej zakwestionowania, uzyskania jej uzasadnienia, do przedstawienia nam własnego stanowiska lub przeanalizowania Państwa sytuacji i podjęcia decyzji przez naszego pracownika.

4. Kto będzie mieć dostęp do danych osobowych?

Zapewnimy, aby Państwa dane osobowe były przetwarzane w sposób zgodny z celami wskazanymi powyżej.

We wskazanych powyżej celach Państwa dane osobowe mogą być ujawniane następującym osobom trzecim będącym administratorami danych: organom publicznym, innym spółkom z Grupy AWP, innym ubezpieczycielom, koasekuratorom, reasekuratorom, pośrednikom i agentom ubezpieczeniowym oraz bankom.

We wskazanych powyżej celach możemy również udostępnić Państwa dane osobowe następującym podmiotom przetwarzającym dane na nasze zlecenie: innym spółkom z Grupy AWP, konsultantom technicznym, specjalistom, prawnikom, likwidatorom szkód, serwisantom, lekarzom i innym podwykonawcom świadczącym usługi na rzecz AWP w celu realizacji działań (zgłoszenia szkód, obsługa informatyczna, usługi pocztowe, zarządzanie dokumentami, likwidacja szkody, wykonanie umowy poprzez wykonanie usług na rzecz uprawnionej osoby) oraz podmiotom i sieciom świadczącym usługi reklamowe w celu przesyłania Państwu informacji marketingowych, na jakie

zezwalają przepisy krajowego prawa, zgodnie z Państwa preferencjami dotyczącymi komunikacji. Bez Państwa zgody nie udostępniemy Państwa danych osobowych niepowiązanym osobom trzecim na ich własne cele marketingowe.

Ponadto możemy udostępnić Państwa dane osobowe w następujących przypadkach:

- w razie planowanej lub faktycznej reorganizacji, połączenia, sprzedaży, wspólnego przedsięwzięcia, cesji, zbycia lub innego rozporządzenia całością lub częścią naszego przedsiębiorstwa, majątku lub zapasów (w tym w ramach postępowania upadłościowego lub podobnego postępowania) lub
- w celu wypełnienia obowiązku wynikającego z przepisów prawa, w tym odpowiedniemu rzecznikowi praw, w razie złożenia przez Państwa skargi dotyczącej produktu lub usługi, którą Państwu sprzedaliśmy.

5. Gdzie będą przetwarzane dane osobowe?

Państwa dane osobowe mogą być przetwarzane na terytorium Europejskiego Obszaru Gospodarczego (EOG) lub poza nim przez podmioty wskazane w pkt 4, z zastrzeżeniem ograniczeń umownych dotyczących poufności i bezpieczeństwa informacji, zgodnie z obowiązującymi przepisami w zakresie ochrony danych. Nie ujawnimy Państwa danych osobowych osobom, które nie są uprawnione do ich przetwarzania.

Przekazanie Państwa danych osobowych w celu ich przetwarzania przez inną spółkę z Grupy kapitałowej, do której należy AWP, poza EOG będzie się każdorazowo odbywać zgodnie z zatwierdzonymi wiążącymi regułami korporacyjnymi (BCR), które zapewniają odpowiednią ochronę danych osobowych i są prawnie wiążące dla wszystkich spółek z tej grupy kapitałowej. BCR oraz wykaz spółek należących do Grupy, które są zobowiązane do ich stosowania, można znaleźć na stronie www.mondial-assistance.pl. W wypadku, gdy nie będą miały zastosowania BCR Grupy, podejmiemy odpowiednie kroki, aby zapewnić należytą ochronę Państwa danych osobowych przekazywanych poza EOG, na takim samym poziomie jaki jest zapewniany w EOG. Jeżeli są Państwo zainteresowani zabezpieczeniami stosowanymi przez nas w wypadku przekazywania danych poza EOG (np. standardowe klauzule umowne), prosimy o kontakt z nami w sposób opisany w pkt 9.

6. Jakie uprawnienia przysługują Państwu w odniesieniu do danych osobowych?

O ile dopuszczają to obowiązujące przepisy, przysługuje Państwu prawo do:

- dostępu do swoich danych osobowych, które znajdują się w naszym posiadaniu, i poznanie pochodzenia tych danych, celów ich przetwarzania, a także informacji o administratorze (administratorach) danych, podmiocie (podmiotach) przetwarzającym (przetwarzających) oraz podmiotach, którym mogą one być ujawnione;
- wycofania swojej zgody w dowolnym czasie, jeżeli Państwa dane osobowe są przetwarzane na podstawie zgody;
- aktualizacji lub poprawiania swoich danych osobowych tak, aby były one zawsze prawidłowe;
- usunięcia swoich danych osobowych z naszej ewidencji, jeżeli nie są już potrzebne w celach wskazanych powyżej;
- żądania ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych w pewnych okolicznościach, np. kiedy kwestionują Państwo prawidłowość swoich danych osobowych, na okres pozwalający nam sprawdzić ich prawidłowość;
- uzyskania swoich danych osobowych w formacie elektronicznym na potrzeby własne lub nowego ubezpieczyciela; oraz
- złożenia u nas reklamacji lub skargi w odpowiednim organie ochrony danych. W Polsce organem tym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Mogą Państwo korzystać z tych praw kontaktując się z nami w sposób opisany w pkt 9 z podaniem imienia i nazwiska, adresu e-mail i przedmiotu żądania. Mogą Państwo również złożyć wniosek o dostęp do danych wypełniając Formularz Wniosku o Dostęp do Danych dostępny na stronie <http://www.mondial-assistance.pl/biznes/dane.aspx>.

7. Jak można wnieść sprzeciw wobec przetwarzania danych osobowych?

Jeżeli dopuszczają to obowiązujące przepisy, przysługuje Państwu prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania przez nas danych osobowych lub żądania, abyśmy zaprzestali ich przetwarzania (w tym na potrzeby marketingu bezpośredniego). Po otrzymaniu takiego żądania zaprzestaniemy dalszego przetwarzania Państwa danych osobowych, chyba że dopuszczają to obowiązujące przepisy.

W ten sam sposób mogą Państwo korzystać z innych praw wskazanych w pkt 6.

8. Jak długo przechowujemy dane osobowe?

Będziemy przechowywać Państwa dane osobowe przez 6 lat od daty ustania lub rozwiązania umowy lub stosunku ubezpieczenia lub daty zakończenia postępowania w sprawie likwidacji szkody lub rozpatrzenia Państwa reklamacji. 6-letni okres wynika z ustalonego w Polsce okresu przedawnienia roszczeń oraz konieczności archiwizacji dokumentów zgodnie z ustawą o rachunkowości.

Nie będziemy przechowywać Państwa danych osobowych dłużej niż jest to konieczne, i będziemy je przechowywać jedynie w celach, w których je uzyskaliśmy.

9. Jak można się z nami skontaktować?

W razie jakichkolwiek pytań dotyczących sposobu wykorzystania przez nas Państwa danych osobowych, można się z nami skontaktować listownie pod adresem:

AWP P&C Spółka Akcyjna Oddział w Polsce
ul. Konstruktorska 12
02-673 Warszawa

Wyznaczyliśmy Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować pocztą elektroniczną lub listownie pod następującymi adresami:

Inspektor Ochrony Danych
AWP P&C Spółka Akcyjna Oddział w Polsce
ul. Konstruktorska 12
02-673 Warszawa
E-mail: iodopl@mondial-assistance.pl

Można również skontaktować się z nami za pomocą Formularza Wniosku o Dostęp do Danych dostępnego na <http://www.mondial-assistance.pl/biznes/dane.aspx>.

10. Jak często aktualizujemy zasady ochrony prywatności?

Niniejsze zasady ochrony prywatności są regularnie przeglądane i aktualizowane. Zapewnimy, aby na naszej stronie internetowej www.mondial-assistance.pl/biznes/dane.aspx dostępna była zawsze ich aktualna wersja, a ponadto, o każdej ważnej zmianie, która może Państwa dotyczyć, poinformujemy Państwa osobiście. Ostatnia aktualizacja niniejszej informacji na temat zasad ochrony prywatności miała miejsce w dniu **31.03.2023 r.**

**RODO – Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1 oraz Dz. Urz. UE L 127 z 23.05.2018, str. 2).*