

# Ogólne Warunki Ubezpieczenia

Ubezpieczenie podróżne  
01.10.2023

CHUBB®

## Rady dla podróżujących

### Ważne numery telefonów.

---

Zapisz sobie następujące numery telefonów i dodaj je do listy kontaktów w swoim telefonie komórkowym. Możesz ich potrzebować w nagłych wypadkach lub w sytuacji, gdy będziesz musiał zgłosić **roszczenie**.

#### Chubb Assistance

W nagłych przypadkach medycznych, do których dojdzie za granicą, należy zadzwonić pod następujący numer Chubb Assistance:

Tel.: +48 22 263 97 72

(24 godziny na dobę, 365 dni w roku)

#### Obsługa Roszczeń Chubb

Tel.: +48 22 263 97 71

(od poniedziałku do piątku w godzinach 9 – 16.30)

Email: [tap@broadspire.eu](mailto:tap@broadspire.eu)

#### Obsługa Klienta Chubb

Tel.: +48 22 263 97 71

(od poniedziałku do piątku w godzinach 9 – 16.30)

Email: [tap@broadspire.eu](mailto:tap@broadspire.eu)

### Pomocne rady dotyczące Twojego ubezpieczenia.

---

- Zabierz ze sobą w **podróż** kopie dokumentów certyfikatu ubezpieczeniowego.
- Zgłaszaj wszystkie przypadki **utruty** lub kradzieży mienia pracownikom hotelu lub lokalnej policji w ciągu 24 godzin oraz uzyskaj od nich raport ze zgłoszenia zdarzenia.
- Trzymaj **przedmioty wartościowe** w bezpiecznym miejscu (na przykład w sejfie).
- Nie zostawiaj **przedmiotów wartościowych** wokół siebie ani w miejscu widocznym dla innych.
- Zaplanuj sobie wystarczająco dużo czasu, aby dotrzeć na lotnisko, zaparkować samochód oraz przejść przez kontrolę pasażerów. Pamiętaj o opóźnieniach, jakie mogą wynikać z problemów w ruchu drogowym lub podróży.
- Skontaktuj się z **Nami**, jeżeli będziesz miał problemy ze zdrowiem, na skutek których będziesz musiał anulować lub zmienić swoją **podróż**.

Skonsultuj się z **Nami** przed poniesieniem kosztów, o których zwrot będziesz się ubiegał w ramach **roszczenia** na podstawie niniejszych Ogólnych warunków ubezpieczenia, dzwoniąc pod numer +48 22 263 97 71

### Szczepienia.

---

W związku z podróżą **za granicę** możesz potrzebować dodatkowych szczepień. Sprawdź to przed podróżą na stronie <https://polakzagranica.msz.gov.pl/EKUZ>.

Jeżeli wyjeżdżasz do Europy (wszystkie kraje UE oraz Islandia, Liechtenstein, Norwegia i Szwajcaria), powinieneś uzyskać Europejską Kartę Ubezpieczenia Zdrowotnego (EKUZ) oraz zabrać ją ze sobą w podróż. Umożliwi Ci to korzystanie z wzajemnych uzgodnień z zakresu ochrony zdrowia z wyżej wymienionymi krajami, a jeżeli będziesz miał ważne **roszczenie** o zwrot kosztów medycznych na podstawie niniejszych Ogólnych warunków ubezpieczenia, nie potrącimy Ci **udziału własnego**, jeżeli koszt **Twojego roszczenia** będzie niższy w wyniku korzystania przez **Ciebie** z EKUZ.

Więcej informacji na temat EKUZ możesz uzyskać korzystając z poniższych danych teleadresowych, które mogą ci także posłużyć do złożenia wniosku o wydanie lub odnowienie EKUZ:

online pod adresem: <https://www.ekuz.nfz.gov.pl/>

## Zastrzeżenie.

---

Jeżeli zgłosisz na podstawie niniejszych Ogólnych warunków ubezpieczenia ważne **roszczenie** o zwrot kosztów medycznych i roszczenie to zostanie obniżone w związku z korzystaniem przez **Ciebie** z

- EKUZ; lub
- porozumienia wzajemnego w zakresie ochrony zdrowia, którego stroną jest Rzeczpospolita Polska ; lub
- prywatnego ubezpieczenia medycznego w miejscu leczenia,

nie potrącimy **udziału własnego**.

## Polak za granicą.

---



Zachęcamy do odwiedzenia strony wspieranej przez Ministerstwo Spraw Zagranicznych, która ma na celu pomaganie podróżującym w przygotowaniu się do **podróży** i zapewnieniu sobie bezpiecznego pobytu w innym kraju. Na stronie <https://polakzagranica.msz.gov.pl/> możesz znaleźć przydatną listę rzeczy, które należy przygotować przed podróżą za granicę. W celu otrzymywania aktualnych porad dotyczących podróży możesz śledzić konto @PolakZaGranica na Twitterze.

## Ostrzeżenia dla podróżujących.

---

Ochrona ubezpieczeniowa nie obejmuje **podróży**, w ramach którego odbywana jest podróż do krajów znajdujących się na liście krajów, do których Ministerstwo Spraw Zagranicznych odradza „wszelkich podróży”. Jeżeli nie jesteś pewien, czy dla miejsca docelowego **Twojej** podróży opublikowano ostrzeżenia, sprawdź to na stronie serwisu prowadzonego przez ministerstwo.

<b>Rodzaj ubezpieczenia</b>	<b>Przesłanki wypłaty odszkodowania i innych świadczeń</b>	<b>Ograniczenia oraz wyłączenia odpowiedzialności zakładu ubezpieczeń uprawniające do odmowy wypłaty odszkodowania i innych świadczeń lub ich obniżenia</b>
1. Ogólne przepisy mające zastosowanie do wszystkich rodzajów ubezpieczeń	Ważne informacje (Osoby objęte ochroną ubezpieczeniową, Dzieci, Podróże objęte ochroną ubezpieczeniową) Procedura zgłaszania roszczeń Warunki zgłaszania roszczeń Definicje ogólne	Tabela świadczeń Ważne informacje (Podróże nieobjęte ochroną ubezpieczeniową, Oferowana przez nas ochrona ubezpieczeniowa, Kiedy ochrona ubezpieczeniowa wygasa automatycznie, Automatyczne przedłużenie okresu ubezpieczenia, Formy wypoczynku i sport) Wyłączenia ogólne
2. Anulowanie podróży	Sekcja 1, Zakres ochrony ubezpieczeniowej	Sekcja 1, Wyłączenia z zakresu ochrony ubezpieczeniowej
3. Koszty medyczne i repatriacja	Sekcja 2, Zakres ochrony ubezpieczeniowej	Sekcja 2, Warunki szczególne, punkt 1 i 3 Sekcja 2, Wyłączenia z zakresu ochrony ubezpieczeniowej
4. Świadczenie szpitalne	Sekcja 3, Zakres ochrony ubezpieczeniowej	Sekcja 3, Wyłączenia z zakresu ochrony ubezpieczeniowej
5. Opóźnienie podróży/rezygnacja	Sekcja 4, Zakres ochrony ubezpieczeniowej Sekcja 4, Warunki szczególne, punkt 2	Sekcja 4, Warunki szczególne, punkt 1 Sekcja 4, Wyłączenia z zakresu ochrony ubezpieczeniowej
6. Spóźnienie na wylot/odjazd	Sekcja 5, Zakres ochrony ubezpieczeniowej Sekcja 5, Warunki szczególne	Sekcja 5, Wyłączenia z zakresu ochrony ubezpieczeniowej
7. Skrócenie podróży	Sekcja 6, Zakres ochrony ubezpieczeniowej	Sekcja 6, Wyłączenia z zakresu ochrony ubezpieczeniowej
8. Rzeczy osobiste i bagaż	Sekcja 7, Zakres ochrony ubezpieczeniowej	Sekcja 7, Warunki szczególne, punkt 6 Sekcja 7, Wyłączenia z zakresu ochrony ubezpieczeniowej

9. Utrata paszportu/ dowodu osobistego/prawa jazdy	Sekcja 8, Zakres ochrony ubezpieczeniowej	Sekcja 8, Wyłączenia z zakresu ochrony ubezpieczeniowej
10. Osobiste środki pieniężne	Sekcja 9, Zakres ochrony ubezpieczeniowej	Sekcja 9, Wyłączenia z zakresu ochrony ubezpieczeniowej
11. Nieszczęśliwy wypadek	Sekcja 10, Zakres ochrony ubezpieczeniowej	Sekcja 10, Warunki szczególne Sekcja 10, Wyłączenia z zakresu ochrony ubezpieczeniowej
12. Odpowiedzialność	Sekcja 11, Zakres ochrony ubezpieczeniowej	Sekcja 11, Warunki szczególne Sekcja 11, Wyłączenia z zakresu ochrony ubezpieczeniowej
13. Koszty prawne ponoszone w innych krajach	Sekcja 12, Zakres ochrony ubezpieczeniowej Sekcja 12, Warunki szczególne, punkt 2 i 4	Sekcja 12, Wyłączenia z zakresu ochrony ubezpieczeniowej

# Spis treści

Rady dla podróżujących	2
Spis treści	6
Witamy	8
Tabela świadczeń	9
Ważne informacje	10
Jak zgłosić roszczenie.	10
Jak odstąpić od <b>umowy ubezpieczenia</b> lub rozwiązać <b>umowę ubezpieczenia</b> .	10
Warunki ogólne i wyłączenia ogólne.	10
Osoby objęte ochroną ubezpieczeniową.	10
Definicje obowiązujące w niniejszych Ogólnych warunkach ubezpieczenia.	10
Dzieci.	10
<b>Podróże</b> objęte ochroną ubezpieczeniową.	10
<b>Podróże</b> nieobjęte ochroną ubezpieczeniową.	10
Oferowana przez nas ochrona ubezpieczeniowa.	11
Kiedy działa ochrona ubezpieczeniowa.	11
Kiedy ochrona ubezpieczeniowa wygasa automatycznie.	11
Automatyczne przedłużenie <b>okresu ubezpieczenia</b> .	11
Formy wypoczynku i sport.	11
Chubb Assistance	14
Sekcja 1 – Anulowanie podróży	15
Sekcja 2 – Koszty medyczne i repatriacja	16
Sekcja 3 – Świadczenie szpitalne	18
Sekcja 4 – Opóźnienie podróży / rezygnacja	18
Sekcja 5 – Spóźnienie na wylot/odjazd	19
Sekcja 6 – Skrócenie <b>podróży</b>	20
Sekcja 7 – Rzeczy osobiste i bagaż	22
Sekcja 8 – Utrata paszportu/ dowodu osobistego / prawa jazdy	23
Sekcja 9 – Środki pieniężne	24
Sekcja 10 – Nieszczęśliwy wypadek	25
Sekcja 11 – Odpowiedzialność cywilna	25
Sekcja 12 – Koszty prawne ponoszone w innych krajach	26
Wyłączenia ogólne	28
Procedura zgłaszania roszczeń	30
Warunki zgłaszania roszczeń	31
Spełnienie warunków szczególnych.	31
Przekazywanie danych i dokumentów.	31
Obowiązek unikania lub minimalizacji roszczeń.	31
Ochrona mienia.	31
Przesyłanie nam dokumentów prawnych.	31
Roszczenia regresowe.	31
Czego nie wolno Ci robić.	32
Uznanie naszych praw.	32
Wypłata roszczeń.	32

Warunki ogólne	32
Umowa ubezpieczenia.	32
Przestrzeganie wymogów Ogólnych warunków ubezpieczenia.	33
Składka ubezpieczeniowa. Zmiana wysokości składki ubezpieczeniowej.	33
Prawo do odstąpienia od umowy ubezpieczenia oraz rozwiązanie umowy ubezpieczenia.	33
Podatki.	34
Niezgodne z prawdą oświadczenia.	34
Opłaty bankowe.	34
Procedury reklamacyjne.	34
Europejska platforma internetowego rozstrzygania sporów.	35
Klauzula Sankcji	35
Definicje ogólne	35
Ochrona danych	40
Skontaktuj się z nami	41
O Chubb	41

# Witamy

Dziękujemy za wybór ubezpieczenia podróznego Chubb Travel Insurance.

Niniejszy dokument stanowi Ogólne warunki ubezpieczenia, które wraz z certyfikatem ubezpieczenia oraz informacjami podanymi w trakcie ubiegania się o niniejsze ubezpieczenie, stanowią **umowę ubezpieczenia** pomiędzy **Tobą** a **Nami**. Ochrony ubezpieczeniowej wynikającej z niniejszych Ogólnych warunków ubezpieczenia udziela Chubb European Group SE Spółka Europejska Oddział w Polsce (**My/nam/nasz/nami**).

O ile jesteś wskazany w **Certyfikacji** jako **ubezpieczony**, ochrona ubezpieczeniowa stanowi podstawę do wypłaty przez **Nas** świadczeń zgodnie z Ogólnymi warunkami ubezpieczenia w przypadku, gdy będziesz musiał anulować swoją **podróż** przed jej rozpoczęciem; lub:

- zachorujesz lub doznasz uszkodzenia ciała; lub
- doświadczysz opóźnienia na trasie podróży; lub
- utracisz swoje **mienie osobiste, środki pieniężne**, bądź też mienie to ulegnie uszkodzeniu, w każdym przypadku w trakcie **podróży**.

Ochrona ubezpieczeniowa nie obejmuje:

- chorób przewlekłych; ani
- ani pracy fizycznej; ani
- żadnej **podróży** której głównym celem są **sporty zimowe**.

**Ty i osoby współpodróżujące** wskazane w certyfikacie ubezpieczenia zobowiązani jesteście do zapłacenia uzgodnionej z **Chubb** składki. Certyfikat ubezpieczenia oraz niniejsze Ogólne warunki ubezpieczenia określają wszystkie warunki udzielanego przez **Nas** ubezpieczenia. Potwierdzasz, że oferujemy ochronę ubezpieczeniową oraz ustalamy składkę na podstawie informacji, o które poprosiliśmy i których nam udzieliłeś, a także, że zmiany w zakresie udzielonych nam odpowiedzi mające wpływ na prawdopodobieństwo wypadku mogą skutkować zmianą wysokości składki, a także mogą doprowadzić do wypowiedzenia **umowy ubezpieczenia**.

Proszę dokładnie zapoznać się z Ogólnymi warunkami ubezpieczenia oraz certyfikatem ubezpieczenia i upewnij się, że są one prawidłowe i spełniają **Twoje** wymagania. Jeżeli dokument **certyfikat ubezpieczenia** zawiera jakieś błędy, powinieneś **Nas** o tym niezwłocznie poinformować, ponieważ mogłoby to mieć wpływ na ochronę ubezpieczeniową w przypadku zgłoszenia **roszczenia**. Powinieneś przechowywać dokument ubezpieczeniowy w bezpiecznym miejscu. Jeżeli **Twoje** potrzeby dotyczące ubezpieczenia lub jakiegokolwiek informacje, których **Nam** udzieliłeś, ulegną zmianie, powinieneś **Nas** o tym powiadomić. Zmiana okoliczności, nawet taka, która wydaje się **Tobie** nieistotna, może mieć wpływ na ochronę ubezpieczeniową. W przypadku każdej uzgodnionej zmiany uaktualnimy certyfikat ubezpieczenia.



---

Przemysław Owczarek

Dyrektor Oddziału

Chubb European Group SE Spółka Europejska Oddział w  
Polsce



# Tabela świadczeń

(Wybrana przez Ciebie opcja ubezpieczenia jest wskazana w Twoim Certyfikacie ubezpieczenia)

Sekcja	Ubezpieczenie podróże z anulacją podróży	Ubezpieczenie podróże bez anulacji podróży	Ubezpieczenie na wypadek anulacji podróży	Udział własny <sup>1</sup>
1. Anulowanie	Koszt przelotu <sup>2</sup> plus maksymalnie 2.250 zł niewykorzystane koszty podróży	Brak ochrony	Koszt przelotu <sup>2</sup> plus maksymalnie 2.250 zł niewykorzystane koszty podróży	✓
2. Koszty medyczne i repatriacja				
A.				
i. oraz ii. Koszty medyczne i koszty repatriacji w nagłych wypadkach	Europa: do 1.000.000 zł Świat: do 2.000.000 zł	Europa: do 1.000.000 zł Świat: do 2.000.000 zł	Brak ochrony	✓
iii. Koszty podróży	275 zł dziennie do maks. 2.750 zł	275 zł dziennie do maks. 2.750 zł	Brak ochrony	✓
B. Koszty podróży opiekuna na czas podróży	275 zł dziennie do maks. 2.750 zł	275 zł dziennie do maks. 2.750 zł	Brak ochrony	✓
D. Opłaty za kremację lub transport	do 22.500 zł	do 22.500 zł	Brak ochrony	✓
E. Leczenie stomatologiczne w nagłych wypadkach	do 1.000 zł	do 1.000 zł	Brak ochrony	✓
3. Świadczenie szpitalne	65 zł za każdą pełną dobę do maks. 3.250 zł	65 zł za każdą pełną dobę do maks. 3.250 zł	Brak ochrony	✗
4. Opóźnienie podróży/rezygnacja				
A. Każdy okres pełnych 12 godzin	330 zł do maks. 1.320 zł	330 zł do maks. 1.320 zł	Brak ochrony	✗
B. Rezygnacja	Europa: do 2.250 zł Świat: do 4.500 zł	Europa: do 2.250 zł Świat: do 4.500 zł	Brak ochrony	✓
5. Spóźnienie na wylot/odjazd	do 1.000 zł	do 1.000 zł	Brak ochrony	✓
6. Skrócenie podróży	Europa: do 2.250 zł Świat: do 4.500 zł	Europa: do 2.250 zł Świat: do 4.500 zł	Europa: do 2.250 zł Świat: do 4.5000 zł	✓
7. Rzeczy osobiste i bagaż				
A. Utrata, uszkodzenie lub kradzież	do 4.500 zł	do 4.500 zł		
Limit na jedną rzecz	1.100 zł	1.100 zł	Brak ochrony	✓
Przedmioty wartościowe ogółem	do 1.100 zł	do 1.100 zł		
Sprzęt sportowy ogółem	do 1.100 zł	do 1.100 zł		
B. Opóźniony bagaż	do 900 zł (opóźnienie powyżej 12 godzin)	do 900 zł (opóźnienie powyżej 12 godzin)	Brak ochrony	✗
8. Utrata paszportu / dowodu osobistego koszty wydania tymczasowego zastępczego prawa jazdy	do 1.100 zł	do 1.100 zł	Brak ochrony	✗
9. Osobiste środki pieniężne	do 1.300 zł	do 1.300 zł	Brak ochrony	✓
10. Nieszczęśliwy wypadek	45.000 zł	45.000 zł	Brak ochrony	✗
11. Odpowiedzialność osobista	do 1.000.000 zł	do 1.000.000 zł	Brak ochrony	✓
12. Koszty prawne ponoszone w innym kraju	do 44.500 zł	do 44.500 zł	Brak ochrony	✗

<sup>1</sup> Udział własny w wysokości 250 zł ma zastosowanie do każdej sekcji dotyczącego świadczenia na osobę, zgodnie z informacją przedstawioną w powyższej tabeli, przy czym w Rozdziale 1. Anulowanie udział własny wynosi 10% odpowiedniej kwoty roszczenia, jednak nie mniej niż 250 zł.

<sup>2</sup> Koszty przelotu oznaczają łączny koszt przelotu podany w potwierdzeniu rezerwacji lotu.

W powyższej tabeli podano maksymalne kwoty świadczenia na osobę wynikające z **Umowy ubezpieczenia**.

# Ważne informacje

## Jak zgłosić roszczenie.

---

Wskazówki dotyczące sposobu zgłaszania **roszczeń** na podstawie niniejszych Ogólnych warunków ubezpieczenia przedstawiono na stronach 30-31.

## Jak odstąpić od **umowy ubezpieczenia** lub rozwiązać **umowę ubezpieczenia**.

---

Wskazówki dotyczące odstąpienia od **umowy ubezpieczenia** oraz wypowiedzenia **umowy ubezpieczenia** przedstawiono na stronie 33 niniejszych Ogólnych warunków ubezpieczenia.

## Warunki ogólne i wyłączenia ogólne.

---

Do wszystkich sekcji niniejszych Ogólnych warunków ubezpieczenia mają zastosowanie określone warunki i wyłączenia opisane szczegółowo na stronach 28 – 30 i 32 – 35 niniejszych Ogólnych warunków ubezpieczenia.

## Osoby objęte ochroną ubezpieczeniową.

---

Wszystkie osoby ubezpieczone na podstawie umowy ubezpieczenia muszą:

1. mieszkać na stałe w **Polsce** oraz przebywać w **Polsce** w czasie wykupywania ochrony ubezpieczeniowej; oraz
2. mieć nie więcej niż 64 lata w czasie wykupywania niniejszej ochrony ubezpieczeniowej.

## Definicje obowiązujące w niniejszych Ogólnych warunkach ubezpieczenia.

---

Niektóre wskazane wyrażenia użyte w niniejszej Ogólnych warunkach ubezpieczenia mają określone znaczenie. Zachowują one to znaczenie w każdym przypadku, gdy zostały użyte w Ogólnych warunkach ubezpieczenia oraz zaznaczone pogrubioną czcionką. Wszystkie definicje mają zastosowanie do niniejszych Ogólnych warunków ubezpieczenia, jako całości oraz są podane na stronach 35 – 39 Ogólnych warunków ubezpieczenia.

## Dzieci.

---

**Dzieci** będą objęte ochroną ubezpieczeniową wyłącznie w przypadku, gdy będą podróżować z osobą dorosłą wskazaną w certyfikacie ubezpieczeniowym, jako **osoba ubezpieczona**.

## **Podróże** objęte ochroną ubezpieczeniową.

---

Rodzaj programu ubezpieczenia, jaki wybrałeś, tj. **podróż w obie strony** lub **podróż w jedną stronę**, jest określony w certyfikacie ubezpieczeniowym.

1. Podróż w obie strony  
**Podróż za granicę** w **okresie ubezpieczenia** realizowany w całości w granicach obszaru podróży określonego w certyfikacie ubezpieczeniowym.
2. Podróż w jedną stronę  
**Podróż za granicę** w **okresie ubezpieczenia** realizowany w całości w granicach obszaru podróży określonego w certyfikacie ubezpieczeniowym, niemający określonej daty powrotu.

## **Podróże** nieobjęte ochroną ubezpieczeniową.

---

Nie ubezpieczamy żadnych **podróży**:

- które wiążą się z jakąkolwiek pracą fizyczną;
- na które udajesz się głównie w celu uprawiania **sportów zimowych**;
- w ramach których odbędziesz **rejs**;
- na które udajesz się w celu uzyskania usług medycznych, stomatologicznych lub chirurgii estetycznej;
- których odradza **Ci lekarz**
- podczas których w planowanych w okresie, w którym zgodnie z diagnozą lekarską możesz umrzeć;
- w przypadku których w dniu dokonania rezerwacji (lub rozpoczęcia **okresu ubezpieczenia**, o ile nastąpi to później) **Ty** lub **osoba współpodróżująca** macie świadomość okoliczności, która może doprowadzić do

anulowania lub **skrócenia podróży**, lub co do której można zasadnie oczekiwać, że będzie skutkować **roszczeniem** na podstawie **umowy ubezpieczenia**;

- w ramach których realizowane będą podróże do miejsc, do których Ministerstwo Spraw Zagranicznych odradza 'wszelkie podróże' lub "wszelkie podróże, które nie są konieczne" do kraju docelowego. Jeżeli nie jesteś pewien, czy dla miejsca docelowego **Twojej** podróży wydano ostrzeżenia, sprawdź to na stronie <https://www.gov.pl/web/dyplomacja/informacje-dla-podrozujacych>

### Oferowana przez nas ochrona ubezpieczeniowa.

---

Maksymalna kwota, jaką wypłacimy na podstawie każdego mającego zastosowanie w danej sytuacji sekcji, podana jest w Tabeli świadczeń na stronie 9 niniejszych Ogólnych warunków ubezpieczenia.

### Kiedy działa ochrona ubezpieczeniowa.

---

1. Ubezpieczenie od anulowania **podróży** wynikające z sekcji 1 działa od chwili dokonania rezerwacji **podróży** albo od daty rozpoczęcia i godziny wskazanej w **certyfikacie ubezpieczenia**, w zależności od tego, co następuje później. Ubezpieczenie to wygasa z chwilą rozpoczęcia **podróży**.
2. Ochrona ubezpieczeniowa wynikająca ze wszystkich pozostałych sekcji działa przez okres **podróży** mającej miejsce w **okresie ubezpieczenia**.

### Kiedy ochrona ubezpieczeniowa wygasa automatycznie.

---

Wybrany przez Ciebie rodzaj ubezpieczenia (Ubezpieczenie podróże z anulacją podróży, Ubezpieczenie podróże bez anulacji podróży lub Ubezpieczenie Anulacji podróży) jest wskazany w Certyfikacie ubezpieczenia.

1. Ubezpieczenie podróże z anulacją podróży oraz ubezpieczenie podróże bez anulacji podróży:

Ochrona ubezpieczeniowa wygaśnie w całości z upływem **okresu ubezpieczenia**.

2. Ubezpieczenie Anulacji podróży

A. Podróż w obie strony

Ochrona ubezpieczeniowa wygaśnie w całości z upływem **okresu ubezpieczenia**.

B. Podróż w jedną stronę

Ochrona ubezpieczeniowa wygaśnie w całości po upływie 24 godziny od chwili rozpoczęcia **podróży**.

Automatyczne przedłużenie okresu ubezpieczenia.

### Automatyczne przedłużenie **okresu ubezpieczenia**.

---

Jeżeli nie będziesz mógł wrócić do domu z **podróży** przed wygaśnięciem ochrony ubezpieczeniowej, ochrona ubezpieczeniowa zostanie automatycznie przedłużona bez dodatkowej opłaty o okres:

1. do 14 dni, jeżeli **środek transportu publicznego**, na który zarezerwowany będzie **Twój** bilet, spóźni się nieoczekiwanie lub zostanie odwołany, bądź też jeżeli jego trasa zostanie **skrócona** w wyniku **niekorzystnych warunków pogodowych**, akcji protestacyjnych lub awarii mechanicznych; lub
2. do 30 dni (lub o dłuższy okres uzgodniony przez **Nas** na piśmie przed wygaśnięciem automatycznego okresu przedłużenia), jeżeli nie będziesz mógł wrócić do domu **w wyniku**:
  - obrażeń ciała, jakich doznałeś, choroby, na którą zachorowałeś lub kwarantanny, którą zostałeś objęty w czasie **podróży**;
  - konieczności pozostania za radą lekarza z inną **osobą ubezpieczoną** wskazaną w **Twoim** certyfikacie ubezpieczeniowym, która doznała obrażeń ciała, zachorowała lub została objęta kwarantanną w czasie **podróży**.

### Formy wypoczynku i sport.

---

Ubezpieczenie obejmuje **Cię** automatycznie w trakcie uczestnictwa podczas **podróży** w dowolnych formach wypoczynku lub rekreacyjnego uprawiania sportów wymienionych w niniejszym rozdziale, z zastrzeżeniem wszelkich postanowień, ograniczeń i wyłączeń dotyczących danego sportu lub danej formy wypoczynku oraz pod warunkiem, że:

1. **lekarz** nie odradzał **Ci** uczestniczenia w takich formach zajęć sportowych lub wypoczynku;
2. będziesz wyposażony w zalecany/ uznany sprzęt ochronny;

3. będziesz przestrzegać procedur bezpieczeństwa oraz zasad i przepisów określonych przez organizatorów;
4. nie będziesz uczestniczyć w żadnego rodzaju wyścigach, zawodach, próbach prędkości ani próbach czasowych; oraz
5. nie będzie to głównym celem **Twojej podróży**.

#### Ważna uwaga

Jeżeli dana forma wypoczynku lub sportu nie jest umieszczona na poniższej liście, nie obejmujemy jej ochroną ubezpieczeniową na podstawie **umowy ubezpieczenia**.

- łucznictwo (o ile jest nadzorowane przez osobę posiadającą odpowiednie kwalifikacje),
- siłowanie na rękę,
- badminton,
- koszykówka,
- koszykówka plażowa,
- krykiet plażowy,
- piłka nożna plażowa,
- siatkówka plażowa,
- bocce,
- bodyboarding,
- bowls,
- gra w kręgle,
- spływy kajakowe i pontonowe wyłącznie po wodach śródlądowych (z wyłączeniem kajakarstwa górskiego),
- przejażdżki bryczką, wozem z sianem lub saniami,
- strzelanie do rzutek (pod warunkiem, że jest nadzorowane przez osobę posiadającą odpowiednie kwalifikacje),
- krykiet,
- krokiet,
- curling,
- kolarstwo (z wyjątkiem BMX i kolarstwa górskiego),
- połowy dalekomorskie (z wyjątkiem zawodów w tej dziedzinie),
- dry skiing,
- przejażdżki na słoniu (krócej niż 2 dni),
- wędrówki górskie,
- szermierka (pod warunkiem, że jest nadzorowana przez osobę posiadającą odpowiednie kwalifikacje),
- łowienie ryb lub wędkowanie (wyłącznie na wodach śródlądowych),
- footbag (gra w „zośkę”),
- piłka nożna (football brytyjski),
- jazda gokartem (wyłącznie w kasku),
- golf,
- piłka ręczna,
- wędrówki piesze i po górach (do 1.000m n.p.m., wyłącznie w sytuacji gdy nie są wymagani przewodnicy ani liny),
- jazda konna (bez polowań, skoków i gry w polo),
- loty balonem (pod warunkiem, że będą zorganizowane w sposób profesjonalny, a **Ty** będziesz wyłącznie pasażerem),
- jazda na łyżwach (z wyłączeniem hokeja na lodzie i łyżwiarstwa szybkiego),
- jazda na rolkach,
- rzuty oszczepem,
- jazda na skuterach wodnych,
- korfball,
- lacrosse,

- żeglarstwo śródlądowe,
- gry laserowe,
- skoki w dal,
- maxibasketball,
- minibasketball,
- jazda motocyklem o maks. pojemności 125ccm, wyłącznie w kasku oraz wyłącznie pod warunkiem, że posiadasz stałe (a nie tymczasowe) prawo jazdy na motocykl wydane w Polsce, jeżeli **Ty** prowadzisz motocykl,
- netball,
- paddle ball,
- parascending – latanie na spadochronie wyniesionym w powietrze przez samochód lub motorówkę (wyłącznie nad wodą),
- jazda konna w terenie,
- racquetball,
- wędrówki piesze (do 1.000m n.p.m., wyłącznie w sytuacji gdy nie są wymagani przewodnicy ani liny),
- jazda na wrotkach,
- jazda na łyżworolkach,
- rounders,
- wioślarstwo (wyłącznie na wodach śródlądowych),
- bieganie (rekreacyjne),
- safari (wyłącznie fotograficzne i zorganizowane w sposób profesjonalny),
- sailboarding,
- żeglarstwo, w tym żeglarstwo jachtowe (wyłącznie na wodach śródlądowych i przybrzeżnych),
- nurkowanie z akwalungiem (do głębokości nie przekraczającej 18m, pod warunkiem że albo towarzyszyć **Tobie** będzie wykwalifikowany instruktor albo posiadasz odpowiednie kwalifikacje i nie nurkujesz samotnie),
- nurkowanie z rurką do oddychania,
- soccer,
- squash,
- softball,
- koszykówka uliczna,
- surfing,
- pływanie,
- tenis stołowy,
- tenis,
- ćwiczenia na batucie,
- trekking (do 1.000m n.p.m., wyłącznie w sytuacji, gdy nie są wymagani przewodnicy ani liny),
- trójskok,
- przeciąganie liny,
- twirling,
- siatkówka,
- piłka wodna,
- narciarstwo wodne,
- windsurfing.

Zapoznaj się z odpowiednimi wyłączeniami wynikającymi z każdej sekcji Ogólnych warunków ubezpieczenia oraz z obowiązującymi wyłączeniami ogólnymi. W szczególności prosimy, abyś zapoznał się z wyłączeniem wynikającym z sekcji 12 – Odpowiedzialność cywilna, dotyczącym własności, posiadania lub korzystania z pojazdów, statków powietrznych, poduszkowców, broni palnej i budynków.

# Chubb Assistance

W ramach **Chubb Assistance** oferujemy szeroką gamę usług assistance i związanych z nimi usług medycznych, z których możesz skorzystać w trakcie **podróży zagranicznej**. W trakcie kontaktowania się z **Chubb Assistance** powinieneś posiadać dane certyfikatu ubezpieczeniowego, w tym jego numer oraz informacje o **okresie ubezpieczenia**.

**W celu skontaktowania się z Chubb Assistance zadzwoń pod numer: +48 22 263 97 72**

## Nagle Przypadki Medyczne i Pomoc w Uzyskiwaniu Usług Medycznych.

Jeżeli doznasz obrażeń ciała lub zachorujesz **za granicą** i niezbędne będzie leczenie szpitalne lub specjalistyczne, przeprowadzenie badań lekarskich, w tym badań obrazowych, lub przewiezienie **Cię** z powrotem do Polski, musisz niezwłocznie skontaktować się z **Chubb Assistance**.

Jeżeli nie będziesz w stanie zrobić tego samodzielnie, powinieneś wyznaczyć przedstawiciela (na przykład współmałżonka lub rodzica), który zrobi to w **Twoim** imieniu. Jeżeli nie będzie to możliwe, ponieważ **Twój** stan będzie ciężki, skontaktuj się z **Chubb Assistance** tak szybko, jak będzie to możliwe, bądź niech zrobi **Twój** przedstawiciel lub bliski.

W celu skorzystania z opisanych w niniejszym rozdziale usług świadczonych przez **nas** w ramach usług **Chubb Assistance** należy skontaktować się z **Chubb Assistance**.

**Chubb Assistance** – Dział Nagłych Przypadków Medycznych i Pomocy w Uzyskiwaniu Usług Medycznych może udzielić pomocy w następującym zakresie:

- A. Zapłata za rachunki, – jeżeli zostaniesz przyjęty do szpitala **za granicą**, nawiązany zostanie kontakt ze szpitalem lub **lekarzem** prowadzącym oraz możliwe będzie udzielenie gwarancji zapłaty jego wynagrodzenia do wysokości limitów określonych w certyfikacie ubezpieczeniowym, tak abyś nie musiał pokrywać tych kosztów ze środków własnych;
- B. sprowadzenie **Cię** do **Polski** – jeżeli **lekarz** wyznaczony przez **Chubb Assistance** uzna, że leczenie w **Polsce** będzie bardziej wskazane, będzie można zorganizować transport z wykorzystaniem regularnych połączeń transportowych bądź też usług lotniczego lub drogowego transportu sanitarnego, w przypadku gdy w trakcie **podróży** wymagane będzie bardziej pilne leczenie lub specjalistyczna opieka;
- C. porady medyczne :
  - i) jeżeli będziesz wymagał pilnej konsultacji lub leczenia **za granicą**, **Chubb Assistance** udostępni nazwiska i adresy lokalnych **lekarzy** i dentystów oraz nazwy i adresy szpitali i klinik, a działająca na jego zlecenia komisja **lekarzy** udzieli telefonicznej porady medycznej;
  - ii) w razie konieczności, na zlecenie **Chubb Assistance** skontaktuje się z **Tobą lekarz** bądź też Chubb Assistance zorganizuje przyjęcie **Cię** do szpitala;
- D. **dzieci** pozostawione bez opieki – jeżeli **dziecko** pozostanie bez opieki w trakcie **podróży za granicę**, ponieważ będziesz hospitalizowany lub staniesz się niezdolny do sprawowania opieki, **Chubb Assistance** może zorganizować powrót **dziecka** do domu, w razie konieczności w towarzystwie odpowiedniego opiekuna.

Pamiętaj, że chociaż nie zostaniesz obciążony kosztami porady lub pomocy, będziesz zobowiązany do uiszczenia opłat za usługi świadczone na **Twoją** rzecz, jeżeli nie będą one pokryte w ramach ważnego **roszczenia** zgłoszonego na podstawie niniejszych Ogólnych warunków ubezpieczenia.

## 2. Usługi Personal Assistance.

- Usługi, o których mowa w niniejszym rozdziale, są świadczone w ramach usług **Chubb Assistance** oraz są oferowane wyłącznie podczas **podróży**.
- Są to usługi pomocy świadczone z wykorzystaniem doświadczenia i kontaktów **Chubb Assistance**. Wszelkie koszty poniesione w związku z przekazywaniem wiadomości, należy zwrócić **Chubb Assistance**, o ile nie będą one stanowiły części **roszczenia** skutecznie zgłoszonego na podstawie odpowiedniej sekcji niniejszych Ogólnych warunków ubezpieczenia.

**Chubb Assistance** – Usługi Personal Assistance są pomocne w następujących sytuacjach:

- A. **przelew środków finansowych na pomoc w nagłych wypadkach:**  
przelew środków finansowych na pomoc w nagłych wypadkach do 1.000 zł na jedną **podróż**, jeżeli dostęp do normalnych usług finansowych/bankowych nie jest w danym miejscu możliwy. W celu dokonania zwrotu środków na rzecz **Chubb Assistance** powinieneś upoważnić **Chubb Assistance** do obciążenia **swojej** karty kredytowej lub karty z odroczoną płatnością kwotą przelewu, bądź też dokonać czynności alternatywnych w celu wpłacenia środków finansowych na rachunek **Chubb Assistance** w **Polsce**. Jeżeli **w wyniku** kradzieży lub **utrąty** osobistych środków pieniężnych będzie potrzebny pilny przelew, można zgłosić **roszczenie** na podstawie umowy ubezpieczenia;
- B. **przekazywanie wiadomości:**  
przekazywanie pilnych wiadomości krewnym lub współpracownikom w przypadku, gdy problemy medyczne lub związane z podróżą zakłóca program **podróży**;
- C. **zastępcze dokumenty podróży:**  
pomoc w uzyskaniu nowych biletów i dokumentów podróży w przypadku ich **utrąty** lub kradzieży oraz uzyskanie pomocy w skontaktowaniu się z odpowiednimi biurami podróży. **Chubb Assistance** nie pokrywa kosztów żadnych z powyższych usług;
- D. **usługi tłumacza w nagłych wypadkach:**  
usługi tłumacza w przypadku, gdy lokalny dostawca usługi assistance nie posługuje się językiem polskim;
- E. **pomoc prawnika:**  
umożliwienie kontaktu z lokalnym prawnikiem posługującym się językiem polskim lub angielskim, ambasadą lub konsulem w przypadku, gdy niezbędna będzie porada prawna, oraz zorganizowanie pokrycia zasadnych nagłych **kosztów prawnych** lub kaucji, w zamian za udzielenie gwarancji zwrotu.

**SEKCJE 1 - 12 MAJĄ ZASTOSOWANIE TYLKO WTEDY GDY SĄ WSKAZNE NA TWOIM  
CERYFIKACIE UBEZPIECZENIA**

## Sekcja 1 – Anulowanie podróży

### Zakres ochrony ubezpieczeniowej.

Zwrócimy **Ci** niewykorzystane przez **Ciebie** koszty podróży lub zakwaterowania do kwoty określonej w Tabeli świadczeń (w tym koszty wycieczek zarezerwowanych i opłaconych przed rozpoczęciem **Podróży**), które poniosłeś lub zobowiązałeś się ponieść i których nie można odzyskać z innego źródła, w przypadku, gdy do anulowania **podróży** dojdzie **w wyniku**:

1. następujących okoliczności dotyczących **Ciebie** lub **osoby współpodróżującej**:
  - A. śmierć; lub
  - B. poważne obrażenia ciała; lub
  - C. nagła lub poważna choroba; lub
  - D. powikłania ciąży – jeżeli związane z nimi koszty zostały poniesione w sytuacji spowodowanej powikłaniami (zdiagnozowanymi przez **lekarza** specjalistę położnika) i wymagającej pilnej pomocy medycznej; lub
  - E. przymusowa kwarantanna na polecenie **lekarza** prowadzącego;  
z zastrzeżeniem, że **lekarz** prowadzący potwierdzi, że anulowanie **podróży** jest konieczne ze wskazań medycznych;
2. następujących okoliczności dotyczących **członka Twojej najbliższej rodziny** lub **Twojego bliskiego współpracownika** lub **członka najbliższej rodziny** lub **bliskiego współpracownika osoby współpodróżującej**, bądź też osoby, u której zaplanowałeś pobyt w czasie **podróży**:
  - A. śmierć; lub
  - B. poważne obrażenia ciała; lub
  - C. nagła lub poważna choroba; lub
  - D. powikłania ciąży - jeżeli związane z nimi koszty zostały poniesione w sytuacji spowodowanej powikłaniami (zdiagnozowanymi przez **lekarza** specjalistę położnika) i wymagającej pilnej pomocy medycznej;  
z zastrzeżeniem że **lekarz** prowadzący potwierdzi powody anulowania ze wskazań medycznych;

3. żądania policji, abyś stawił się lub aby **osoba współpodróżująca** stawiła się w następstwie kradzieży z włamaniem lub próby kradzieży z włamaniem w **Twoim** lub jej domu;
4. poważnych szkód spowodowanych w **Twoim** domu lub domu **osoby współpodróżującej** pożarem, burzą lub powodzią, pod warunkiem, że szkoda miała miejsce w ciągu 7 dni bezpośrednio poprzedzających rozpoczęcie **Twojej podróży**;
5. obowiązkowego uczestnictwa w rozprawie sądowej w charakterze ławnika lub wezwania do stawienia się w sądzie przez **Ciebie** lub **osobę współpodróżującą**;
6. zwolnienia z pracy **Ciebie** lub **osoby współpodróżującej** oraz zarejestrowania się, jako osoby bezrobotnej.

#### Wyłączenia z zakresu ochrony ubezpieczeniowej.

---

Ochroną ubezpieczeniową nie są objęte:

1. **Roszczenia zgłoszone w wyniku**
  - A. przewlekłej choroby osoby, od której **Twoja podróż** zależy, która to choroba została zdiagnozowana, była leczona lub wymagała hospitalizacji chorego lub jego leczenia ambulatoryjnego w dowolnym czasie przed dokonaniem rezerwacji **Twojej podróży** (lub przed rozpoczęciem **okresu ubezpieczenia**, jeżeli miało to miejsce później) i która mogła skutkować koniecznością anulowania przez **Ciebie podróży** ;
  - B. wszelkich wydatków poniesionych w wyniku nałożenia jakichkolwiek praw, przepisów lub nakazów przez jakiegokolwiek władze publiczne lub rządowe, które mają wpływ na **Twoją Podróż** (w tym, bez ograniczeń, zamknięcie granic lub przestrzeni powietrznej, lockdown i inne ograniczenia w przepływie osób)
  - C. wykonywania obowiązków ławnika lub wezwania do stawienia się w sądzie, jeżeli **Ty** lub **osoba współpodróżująca** zostaliście powołani na biegłego lub gdy wykonywany przez was zawód normalnie wymagałby stawienia się w sądzie;
  - D. zwolnienia z pracy, w przypadku gdy **Ty** lub **osoba współpodróżująca**:
    - i) w czasie dokonywania rezerwacji **podróży** pozostawaliście bez pracy lub wiedzieliście, że możecie stracić pracę;
    - ii) dobrowolnie zwolnicie się z pracy lub zostaniecie zwolnieni z pracy w wyniku niewłaściwego postępowania lub w wyniku złożenia wypowiedzenia;
    - iii) jesteście osobami samozatrudnionymi lub świadczyacie usługi na zlecenie;
  - E. jakiegokolwiek niekorzystnej sytuacji finansowej będącej przyczyną anulowania przez **Ciebie podróży**, z wyjątkiem powodów wymienionych w części zatytułowanej „Zakres ochrony ubezpieczeniowej”;
  - F. **podjęcia przez Ciebie** lub **osobę współpodróżującą** decyzji o rezygnacji z podróży, chyba że powód tej decyzji jest podany w części zatytułowanej „Zakres ochrony ubezpieczeniowej”;
  - G. nieuzyskania paszportu, wizy lub pozwolenia na **Twoją podróż**.
2. wszelkie straty, opłaty i koszty powstałe **w wyniku**:
  - A. opóźnienia w zawiadomieniu touroperatora, biura podróży lub podmiotu świadczącego usługi transportu lub zakwaterowania, wymaganym do anulowania rezerwacji;
  - B. zakazów wydanych przez rząd dowolnego kraju;
3. wszelkie opłaty i wydatki pokrywane lub rozliczane z wykorzystaniem jakichkolwiek kuponów lub punktów promocyjnych, w systemie *timeshare*, *holiday property bond* lub punktów wypoczynkowych, oraz każde **roszczenie** dotyczące opłat za zarządzanie, kosztów utrzymania lub opłat za wymianę związanych z uzgodnieniami przyjętymi w ramach systemów *timeshare* lub podobnych systemów.
4. Udział własny

## Sekcja 2 – Koszty medyczne i repatriacja

### Zakres ochrony ubezpieczeniowej.

---

Jeżeli w czasie **podróży za granicę**:

1. doznasz obrażeń ciała; lub



2. zachorujesz (w tym doświadczysz powikłań ciąży zdiagnozowanych przez **lekarza** lub specjalistę z zakresu położnictwa, z zastrzeżeniem że będziesz podróżować pomiędzy 28 a 35 tygodniem ciąży oraz że uzyskasz pisemne potwierdzenie od **lekarza** o zdolności do odbycia podróży nie wcześniej niż na 5 dni przed rozpoczęciem **podróży za granicę**),

wypłacimy kwotę określoną w Tabeli świadczeń dla:

- A.
  - i) kosztów medycznych – z tytułu wszystkich zasadnych kosztów, których poniesienie poza **Polską** jest niezbędne z medycznego punktu widzenia na pobyt w szpitalu, usługi transportu ratunkowego, zabiegi chirurgiczne i inne procedury diagnostyczne lub leczenie, wykonane lub przepisane przez **lekarza**, z uwzględnieniem opłat za pobyt w szpitalu;
  - ii) kosztów repatriacji w nagłych wypadkach – z tytułu wszystkich uzasadnionych kosztów, których poniesienie przez **Chubb Assistance** jest niezbędne z medycznego punktu widzenia w celu przewiezienia **Cię** do domu w **Polsce**, lub do przewiezienia **Cię** do bardziej odpowiedniego szpitala w **Polsce**; o ile jest to niezbędne z medycznego punktu widzenia;
  - iii) kosztów podróży – z tytułu wszystkich niezbędnych i uzasadnionych kosztów zakwaterowania (wyłącznie pokój) oraz kosztów podróży poniesionych za zgodą **Chubb Assistance**, jeżeli z medycznego punktu widzenia musisz pozostać **za granicą** po planowanej dacie powrotu do **Polski**, w tym kosztów podróży powrotnej do **Polski** jeżeli nie możesz skorzystać z pierwotnego biletu powrotnego;
- B. kosztów podróży opiekuna na czas podróży – z tytułu wszystkich niezbędnych i uzasadnionych kosztów zakwaterowania (wyłącznie pokój) i kosztów podróży poniesionych za zgodą **Chubb Assistance** przez dowolną inną osobę w przypadku, gdy opieka takiej osoby będzie zgodnie z poradą lekarską niezbędna podczas podróży **Twojej** lub **dziecka** do domu w **Polsce**;
- C. opłat za kremację lub transport w przypadku, gdy umrzesz **za granicą**, z tytułu:
  - i) opłat za kremację w kraju, w którym umrzesz; lub
  - ii) opłat transportowych za przewiezienie **Twoich** zwłok lub prochów do **Polski**;
- D. leczenia stomatologiczne w nagłych wypadkach – z tytułu wszelkich niezbędnych z medycznego punktu widzenia i uzasadnionych kosztów leczenia stomatologicznego w nagłych wypadkach, poniesionych poza **Polską** wyłącznie w celu uśmierzenia bólu.

### Warunki szczególne.

---

1. Jeżeli doznasz obrażeń ciała lub zachorujesz **za granicą**, powinieneś przestrzegać procedury opisanej w części zatytułowanej „Procedura zgłaszania roszczeń” na stronach 30-31 niniejszych Ogólnych warunków ubezpieczenia.
2. **Chubb Assistance** może rekomendować **Tobie**:
  - A. przeniesienie z jednego szpitala do innego; lub
  - B. przewiezienie **Cię** do **Twojego** domu w **Polsce**; bądź też do bardziej odpowiedniego szpitala w **Polsce**; w dowolnym czasie, w przypadku gdy **Chubb Assistance** uzna to za niezbędne i bezpieczne.
3. Dodatkowe koszty podróży i koszty hotelu mogą być poniesione wyłącznie za uprzednią zgodą **Chubb Assistance**.
4. Należy zachować wszystkie rachunki i przedstawić je w celu uzasadnienia **roszczenia**.

### Wyłączenia z zakresu ochrony ubezpieczeniowej.

---

Ochroną ubezpieczeniową nie są objęte:

1. **Roszczenia** zgłoszone w wyniku choroby przewlekłej, która została zdiagnozowana, była leczona lub wymagała hospitalizacji chorego lub jego leczenia ambulatoryjnego w dowolnym czasie przed dokonaniem rezerwacji **Twojej podróży** (lub przed rozpoczęciem **okresu ubezpieczenia**, o ile nastąpiło to później).
2. Wszelkiego rodzaju leczenia, zabiegi chirurgiczne i badania wstępne, które:
  - A. nie zostały potwierdzone, jako niezbędne z medycznego punktu widzenia; lub
  - B. nie są bezpośrednio związane z obrażeniami lub chorobą, z powodu których zostałeś przyjęty do szpitala.

3. Zabiegi chirurgiczne, leczenia lub działania profilaktyczne, które w opinii leczącego **Cię lekarza** mogą być przełożone do czasu, aż wrócisz do **Polski**.
4. Wszelkie koszty poniesione po podjęciu przez **Ciebie** decyzji o pozostaniu w tym samym szpitalu lub o niewracaniu do **Polski** po dniu, w którym, w opinii **Chubb Assistance**, powinieneś to uczynić i o ile nie było to konieczne w celu zapobieżeniu szkodzie lub zmniejszeniu jej rozmiarów.
5. Chirurgia estetyczna.
6. Leczenia lub usługi świadczone przez zakłady opiekuńczo-lecznicze lub domy opieki, ośrodki rehabilitacyjne lub sanatoria.
7. Wszelkiego rodzaju leczenia, które były celem **Twojej podróży za granicę**.
8. Leki przyjmowane przez **Ciebie** przed **podróżą**, które musisz nadal przyjmować w jej trakcie.
9. Jakiegokolwiek wydatki poniesione w **Polsce**.
10. Wszelkie dodatkowe koszty podróży i zakwaterowania, które zostały poniesione, a na które Chubb **Assistance** nie udzielił uprzedniej zgody.
11. Koszty zakwaterowania i podróży w przypadku, gdy wykorzystany transport lub zakwaterowanie miały standard wyższy niż standard **podróży**.
12. Wszelkie dodatkowe koszty zakwaterowania w jednoosobowym lub osobnym pokoju.
13. Koszty kremacji lub pochówku w **Polsce**.
14. Koszt **Twojego** leczenia lub zabiegów chirurgicznych przeprowadzonych później niż 52 tygodnie od daty wypadku lub początku choroby.
15. **Udział własny**, z wyjątkiem sytuacji, gdy otrzymałeś zniżkę kosztów medycznych w związku z korzystaniem z Europejskiej Karty Ubezpieczenia Zdrowotnego (EKUZ) w Unii Europejskiej (w tym w Islandii, Liechtensteinie, Norwegii i Szwajcarii), jeżeli będziesz wymagać leczenia podczas pobytu w wyżej wymienionych krajach.
16. **Roszczenie** mające związek z zaleceniem swojego **lekarza** w sytuacji, gdy odbyłeś podróż wbrew tym zaleceniom.
17. Wszelkie powikłania ciąży, których byłeś świadomy w czasie rozpoczęcia podróży.

## Sekcja 3 – Świadczenie szpitalne

### Zakres ochrony ubezpieczeniowej.

---

Jeżeli w trakcie **podróży** zostaniesz przyjęty do szpitala w celu leczenia szpitalnego w wyniku obrażeń ciała lub choroby, w związku z którymi zgłosisz ważne **roszczenie** na podstawie sekcji 2 Ogólnych warunków ubezpieczenia – Koszty medyczne i repatriacja, wypłacimy kwotę świadczenia określoną w Tabeli świadczeń za każdą pełną dobę, przez którą będziesz pozostawać w szpitalu, do maksymalnej wysokości określonej w Tabeli świadczeń.

### Wyłączenia z zakresu ochrony ubezpieczeniowej.

---

Nie zapłacimy za czas **Twojego** pobytu w instytucji, która nie ma statusu szpitala w kraju leczenia.

## Sekcja 4 – Opóźnienie podróży / rezygnacja

### Zakres ochrony ubezpieczeniowej.

---

Jeżeli rozpoczęcie **Twojej podróży** lub ostatni etap **Twojej** podróży powrotnej z zagranicy opóźni się, o co najmniej 12 godzin w wyniku zmiany planowego czasu wylotu/odjazdu **środka transportu publicznego** na skutek strajku, akcji protestacyjnej, **niekorzystnych warunków pogodowych**, awarii mechanicznej lub uziemienia samolotu **w wyniku** wady mechanicznej lub konstrukcyjnej:

- A. wypłacimy świadczenie z tytułu opóźnienia **podróży** określone w Tabeli świadczeń; albo

- B. jeżeli zrezygnujesz z **podróży** po opóźnieniu wynoszącym co najmniej 24 godziny w stosunku do planowego czasu wylotu/odjazdu za **granice**, zwrócimy **Ci** niewykorzystane koszty podróży oraz zakwaterowania, które zapłaciłeś lub zobowiązałeś się zapłacić i których nie da się odzyskać z innych źródeł, do wysokości określonej w Tabeli świadczeń.

### Warunki szczególne.

---

1. Możesz zgłosić **roszczenie** wyłącznie na podstawie powyższego punktu A albo punktu B, lecz nie na podstawie obu tych punktów.
2. Musisz:
  - A. dokonać odprawy przed planowym czasem wylotu/odjazdu podanym w **Twoim** planie podróży; oraz
  - B. przestrzegać warunków umownych określonych przez biuro podróży, touroperatora i przewoźników; oraz
  - C. podać **Nam** w formie pisemnej dane operatora **środka transportu publicznego**, wraz z informacją o czasie trwania opóźnienia i jego powodach; oraz
  - D. zaplanować czas w taki sposób, aby punktualnie przybyć na miejsce wylotu/odjazdu.

### Wyłączenia z zakresu ochrony ubezpieczeniowej.

---

Ochroną ubezpieczeniową nie są objęte:

1. **Roszczenia** zgłoszone w wyniku:
  - A. wycofania z eksploatacji **środka transportu publicznego** na polecenie Urzędu Lotnictwa Cywilnego, dyrektora właściwego Urzędu Morskiego lub podobnego organu;
  - B. strajku, który rozpoczął się lub został ogłoszony przed wykupieniem przez **Ciebie** niniejszego ubezpieczenia;
  - C. jakiegokolwiek podróży **środkami transportu publicznego** rozpoczynającej się i kończącej się w kraju rozpoczęcia **podróży**.
2. Wszelkie opłaty i wydatki pokrywane lub rozliczane z wykorzystaniem jakichkolwiek kuponów lub punktów promocyjnych, w systemie *timeshare*, *holiday property bond* lub punktów wypoczynkowych oraz każde **roszczenie** dotyczące opłat za zarządzanie, kosztów utrzymania lub opłat za wymianę związanych z uzgodnieniami przyjętymi w ramach systemów *timeshare* lub podobnych systemów.
3. Koszty zakwaterowania i podróży w przypadku, gdy wykorzystany transport lub zakwaterowanie miały standard wyższy niż standard pierwotnej **podróży**.
4. **Roszczenia** powstałe wyłącznie w wyniku złego zaplanowania przez **Ciebie** czasu podróży.
5. **Roszczenie** powstałe w wyniku:
  - A. odbywania przez **Ciebie** podróży wbrew radom odpowiednich władz krajowych lub lokalnych;
  - B. zakazów wydanych przez rząd jakiegokolwiek kraju.
6. Wszelkie koszty, które:
  - A. możesz odzyskać od touroperatora, linii lotniczych lub innego usługodawcy;
  - B. poniosłbyś normalnie w trakcie **podróży**.
7. **Roszczenia** z tytułu rezygnacji z **podróży** z powodu pyłu wulkanicznego.
8. **Udział własny**, jeżeli dojdzie do rezygnacji z podróży.

## Sekcja 5 – Spóźnienie na wylot/odjazd

### Zakres ochrony ubezpieczeniowej.

---

Wypłacimy kwoty do wysokości określonej w Tabeli świadczeń tytułem pokrycia niezbędnych i uzasadnionych kosztów dodatkowego zakwaterowania (wyłącznie pokój) i kosztów podróży w celu umożliwienia **Tobie** dotarcia do:

1. **Twojego** miejsca docelowego **za granicą**, jeżeli w trakcie **podróży za granicę** przybędziesz z opóźnieniem na ostateczne miejsce, z którego będziesz wyruszać będziesz, w celu wejścia na pokład **środka transportu publicznego**, w którym będziesz miał rezerwację na **podróż za granicę**; lub
2. **Polski**, jeżeli w podróży powrotnej przybędziesz z opóźnieniem na ostateczne miejsce, z którego wyruszać będziesz w podróż powrotną, w celu wejścia na pokład **środka transportu publicznego**, w którym będziesz miał rezerwację na podróż powrotną;

w wyniku:

1. awarii lub wypadku samochodu/taksówki, którą będziesz podróżował; lub
2. niedojechania na czas **środka transportu publicznego**, którym będziesz podróżował.

#### Warunki szczególne.

---

1. Powinieneś:
  - A. przedstawić dowody poniesienia przez siebie wszystkich dodatkowych kosztów;
  - B. zaplanować czas w taki sposób, aby punktualnie przybyć na miejsce wylotu/odjazdu;
  - C. w przypadku awarii/wypadku samochodu, przedstawić **Nam**:
    - i) pisemny raport dotyczący awarii pojazdu sporządzony przez serwis lub warsztat, który udzielił **Tobie** pomocy w czasie zdarzenia; lub
    - ii) inne dowody potwierdzające, że pojazd wykorzystany w celu podróży nadawał się do użytku, był odpowiednio utrzymany oraz uległ awarii w czasie zdarzenia;
  - D. w przypadku spóźnienia **środka transportu publicznego**, dostarczyć **Nam**:
    - i) dowody wskazujące na planowany oraz faktyczny czas przybycia.

#### Wyłączenia z zakresu ochrony ubezpieczeniowej

---

Ochroną ubezpieczeniową nie są objęte:

1. **Roszczenia** zgłoszone **w wyniku**:
  - A. wycofania z eksploatacji **środka transportu publicznego** na polecenie Urzędu Lotnictwa Cywilnego, dyrektora odpowiedniego Urzędu Morskiego lub podobnego organu;
  - B. strajku, który rozpoczął się lub został ogłoszony przed wykupieniem przez **ciebie** niniejszego ubezpieczenia lub zarezerwowaniem **podróży**, w zależności do tego, co miało miejsce później.
2. Wszelkie opłaty i wydatki pokrywane lub rozliczane z wykorzystaniem jakichkolwiek kuponów lub punktów promocyjnych, w systemie *timeshare*, *holiday property bond* lub punktów wypoczynkowych oraz każde **roszczenie** dotyczące opłat za zarządzanie, kosztów utrzymania lub opłat za wymianę związanych z uzgodnieniami przyjętymi w ramach systemów *timeshare* lub podobnych systemów.
3. Koszty zakwaterowania i podróży w przypadku, gdy wykorzystany transport lub zakwaterowanie mają standard wyższy niż standard pierwotnej **podróży**.
4. **Roszczenia** zgłoszone **w wyniku** złego zaplanowania przez **Ciebie** czasu na podróż.
5. **Roszczenia** zgłoszone **w wyniku**:
  - A. odbywania przez **Ciebie** podróży wbrew radom odpowiednich władz krajowych lub lokalnych;
  - B. zakazów wydanych przez rząd jakiegokolwiek kraju.
6. Wszelkie koszty, które:
  - A. możesz odzyskać od touroperatora, linii lotniczych lub innego usługodawcy;
  - B. poniósłbyś normalnie w trakcie **podróży**.
7. **Udział własny**.

## Sekcja 6 – Skrócenie podróży

### Zakres ochrony ubezpieczeniowej.

---

Wyplacimy:

- A. niewykorzystane koszty zakwaterowania (w tym koszty wycieczek zarezerwowanych i opłaconych przed **podróżą**), które poniosłeś lub zobowiązałeś się ponieść i których nie można odzyskać z innego źródła w przypadku; oraz
- B. uzasadnione dodatkowe niezbędne koszty podróży i zakwaterowania (wyłącznie pokój) i koszty podróży poniesione w związku z **Twoim** powrotem do domu w **Polsce**,

do wysokości określonej w Tabeli świadczeń, jeżeli **podróż** będzie musiała być **skrócona w wyniku**:

- 1. następujących okoliczności dotyczących **Ciebie** lub **osoby współpodróżującej**:
  - A. śmierć; lub
  - B. poważne obrażenia ciała; lub
  - C. nagła lub poważna choroba; lub
  - D. powikłania ciąży – jeżeli związane z nimi koszty zostały poniesione w sytuacji spowodowanej powikłaniami (zdiagnozowanymi przez **lekarza** specjalistę położnika) i wymagającej pilnej pomocy medycznej; lub
  - E. przymusowa kwarantanna na polecenie **lekarza** prowadzącego; z zastrzeżeniem, że **lekarz** prowadzący potwierdzi, że **skrócenie podróży** jest konieczne ze wskazań medycznych;
- 2. następujących okoliczności dotyczących **członka Twojej najbliższej rodziny** lub **bliskiego współpracownika** lub **członka najbliższej rodziny** lub **bliskiego współpracownika osoby współpodróżującej**, bądź też osoby, u której zaplanowałeś pobyt w czasie **podróży**:
  - A. śmierć; lub
  - B. poważne obrażenia ciała; lub
  - C. nagła lub poważna choroba; lub
  - D. powikłania ciąży – jeżeli związane z nimi koszty zostały poniesione w sytuacji spowodowanej powikłaniami (zdiagnozowanymi przez wykwalifikowanego lekarza specjalizującego się w położnictwie) i wymagającej pilnej pomocy medycznej; lub
  - E. przymusowa kwarantanna na polecenie **lekarza** prowadzącego; z zastrzeżeniem że **lekarz** prowadzący potwierdzi, że **skrócenie podróży** jest konieczne ze wskazań medycznych;
- 3. żądania policji, abyś stawił się lub aby **osoba współpodróżująca** stawiła się w następstwie kradzieży z włamaniem lub próby kradzieży z włamaniem w **Twoim** lub jej domu;
- 4. poważnych szkód spowodowanych w **Twoim** domu lub domu **osoby współpodróżującej** pożarem, burzą lub powodzią, pod warunkiem, że szkoda miała miejsce po rozpoczęciu **Twojej podróży**.

#### Wyłączenia z zakresu ochrony ubezpieczeniowej.

Ochroną ubezpieczeniową nie są objęte:

- 1. **Roszczenia** zgłoszone **w wyniku**
  - A. choroby przewlekłej osoby, od której **Twoja podróż** zależy, która to choroba została zdiagnozowana, była leczona lub wymagała hospitalizacji chorego lub jego leczenia ambulatoryjnego w dowolnym czasie przed dokonaniem rezerwacji **Twojej podróży** (lub przed rozpoczęciem **okresu ubezpieczenia**, jeżeli nastąpiło to później) i która mogła skutkować koniecznością **skrócenia** przez **Ciebie** **podróży**;
  - B. jakiegokolwiek niekorzystnej sytuacji finansowej będącej przyczyną **skrócenia** przez **Ciebie** **podróży**;
  - C. decyzji podjętej przez **Ciebie** lub **osobę współpodróżującą**, że nie chcecie kontynuować **Waszej podróży**.
- 2. Wszelkie straty, opłaty ani koszty powstałe **w wyniku**:
  - A. opóźnienia w zawiadomieniu touroperatora, biura podróży lub dostawcy usług transportu lub zakwaterowania, wymaganym do **skrócenia** rezerwacji;
  - B. zakazów wydanych przez rząd dowolnego kraju.
- 3. Wszelkie opłaty i wydatki pokrywane lub rozliczane z wykorzystaniem jakichkolwiek kuponów lub punktów promocyjnych, w systemie *timeshare*, *holiday property bond* lub punktów wypoczynkowych oraz każde

**roszczenie** dotyczące opłat za zarządzanie, kosztów utrzymania lub opłat za wymianę związanych z uzgodnieniami przyjętymi w ramach systemów *timeshare* lub podobnych systemów.

4. Wszelkie koszty zakwaterowania i podróży w przypadku, gdy wykorzystany transport lub zakwaterowanie mają standard wyższy niż standard **podróży**.
5. **Udział własny.**

## Sekcja 7 – Rzeczy osobiste i bagaż

### Zakres ochrony ubezpieczeniowej.

---

Ochrona ubezpieczeniowa obejmuje:

- A. **Utratę**, uszkodzenie lub kradzież.  
Jeżeli w trakcie swojej **podróży utracisz** swoje **mienie osobiste** lub ulegnie ono uszkodzeniu, wypłacimy **koszty naprawy i wymiany** do wysokości określonej w Tabeli świadczeń.
- B. Opóźniony bagaż.  
W przypadku **utruty** lub zgubienia **mienia osobistego** przez linię lotniczą lub innego przewoźnika przez okres, co najmniej 12 godzin od **Twojej podróży**, wypłacimy kwotę do maksymalnej wysokości określonej w Tabeli świadczeń tytułem zwrotu kosztów, jakie poniosłeś na zakup niezbędnych artykułów odzieżowych i toaletowych, leków oraz **urządzeń wspomagających przemieszczanie się**.

### Warunki szczególne.

---

1. Powinieneś odpowiednio dbać o bezpieczne przechowywanie swojego **mienia osobistego**. Jeżeli **utracisz** swoje **mienie osobiste** lub zostanie ono ukradzione, będziesz musiał podjąć uzasadnione działania, aby je odzyskać.
2. Powinieneś pilnować **przedmiotów wartościowych** przez cały czas, kiedy nie będą się one znajdować w zamkniętym sejfie.
3. Jeżeli **utracisz** swoje **mienie osobiste** lub zostanie ono ukradzione, będziesz musiał dołożyć wszelkich uzasadnionych starań, aby zgłosić to policji (i kierownictwu hotelu, w przypadku gdy do utraty lub kradzieży dojdzie w hotelu) w ciągu 24 godzin od stwierdzenia tego faktu. Powinieneś dostarczyć **Nam** kopię oryginału pisemnego raportu policyjnego.
4. **Utrata**, kradzież lub uszkodzenie **mienia osobistego** znajdującego się pod opieką linii lotniczej lub innego przewoźnika należy zgłosić linii lotniczej lub przewoźnikowi na piśmie w ciągu 24 godzin od stwierdzenia tego faktu. Musimy otrzymać kopię oryginału pisemnego Zgłoszenia nieprawidłowości sporządzonego przez linię lotniczą lub przewoźnika.
5. Jeżeli **mienie osobiste** zostanie tymczasowo **utracone** lub zgubione przez linię lotniczą lub innego przewoźnika, powinniśmy otrzymać pisemne potwierdzenie od linii lotniczej lub innego przewoźnika lub przedstawiciela touroperatora, że opóźnienie trwało przez co najmniej 12 godzin od **Twojego** przybycia na miejsce docelowe.
6. Jeżeli zawrócono **Ci** koszty zakupu najpotrzebniejszych artykułów, a następnie zgłosisz roszczenie z tytułu **utruty**, uszkodzenia lub kradzieży **mienia osobistego** dotyczące tej samej rzeczy, przyczyny lub zdarzenia, kwota wypłacona **Tobie** na pokrycie tych zakupów zostanie odliczona od ostatecznej kwoty wypłacanej tytułem zaspokojenia roszczenia. Kwota odliczenia nie będzie wyższa niż kwota zapłacona **Tobie** tytułem pokrycia kosztów niezbędnych zakupów.

### Wyłączenia z zakresu ochrony ubezpieczeniowej.

---

Ochroną ubezpieczeniową nie są objęte:

1. Kwoty przekraczające wartość określoną w Tabeli świadczeń w odniesieniu do:
  - A. pojedynczej rzeczy bądź też pary przedmiotów lub zestawu przedmiotów lub ich części;
  - B. **przedmiotów wartościowych** łącznie;

- C. sprzętu sportowego łącznie.
2. **Utrata** lub kradzież **przedmiotów wartościowych** pozostawionych **bez nadzoru**, chyba że będą się one znajdować w zamkniętym sejfie.
3. **Utrata** lub kradzież **mienia osobistego** (innego niż **przedmioty wartościowe**) pozostawionego **bez nadzoru**, chyba że:
- A. będzie się ono znajdować w
- zamkniętym pokoju; lub
  - zamkniętym sejfie; lub
  - w zamkniętym schowku lub bagażniku pojazdu lub w miejscu na bagaż z tyłu zamkniętego samochodu typu kombi lub hatchback, pod górną pokrywą w miejscu niewidocznym; oraz będą istnieć dowody włamania do pokoju, sejfu lub samochodu, bądź też doszło do kradzieży samochodu;
- B. pod opieką lub kontrolą linii lotniczej lub innego przewoźnika.
4. **Utrata**, kradzież lub uszkodzenie:
- A. antyków, instrumentów muzycznych, obrazów, artykułów domowego użytku, szkieł kontaktowych lub soczewek rogówkowych, protez zębowych, innych wyrobów protetyki stomatologicznej, aparatów słuchowych, obligacji, papierów wartościowych lub wszelkiego rodzaju dokumentów;
- B. sprzętu sportowego w trakcie korzystania z niego, pojazdów lub innych akcesoriów (z wyjątkiem **urządzeń wspomagających przemieszczanie się**), jednostek pływających oraz sprzętu pomocniczego, szkła, ceramiki lub podobnych łatwo tłukących się przedmiotów oraz pojazdów pedałowych;
- C. urządzeń i artykułów techniki biurowej, próbek, służbowych **środków pieniężnych**, profesjonalnych narzędzi lub innych artykułów wykorzystywanych w związku z **Twoim** zawodem lub zajęciem.
5. Obniżenie wartości, zużycie wynikające z normalnego użytkowania, wgniecenia, zadrapania, uszkodzenia przez mole lub szkodniki, awarie elektryczne, elektroniczne lub mechaniczne oraz uszkodzenia **w wyniku** warunków atmosferycznych lub klimatycznych.
6. Opóźnienia spowodowane przez funkcjonariuszy celnych lub innych, lub dokonane przez nich zatrzymanie, zajęcie lub konfiskata.
7. **Udział własny** (nie dotyczy **roszczeń** dotyczących opóźnionego bagażu).

## Sekcja 8 – Utrata paszportu/ dowodu osobistego / prawa jazdy

### Zakres ochrony ubezpieczeniowej.

---

Jeżeli **utraciłeś** swój paszport, dowód osobisty lub prawo jazdy, lub jeżeli dokumenty te zostały ukradzione w trakcie **Twojej podróży za granicę**, wypłacimy kwotę określoną w Tabeli świadczeń w celu pokrycia kosztów:

- uzyskania tymczasowych dokumentów zastępczych niezbędnych do umożliwienia **Ci** powrotu do **Polski**, w tym w celu pokrycia dodatkowych kosztów podróży i zakwaterowania (wyłącznie pokój), jakie poniesiesz lub jakie zostaną poniesione w **Twoim** imieniu w czasie **Twojego podróży** w celu uzyskania tych dokumentów; oraz
- opłaty za wydanie zastępczego dokumentu paszportu, dowodu osobistego lub prawa jazdy, pod warunkiem że okres ważności utraconych dokumentów miał upłynąć nie wcześniej niż 2 lata od daty ich **utrąty**, zniszczenia lub kradzieży.

### Warunek szczególny.

---

- Powinieneś odpowiednio dbać o bezpieczne przechowywanie swojego paszportu, dowodu osobistego i prawa jazdy. Jeżeli **utracisz** swój paszport, dowód osobisty lub prawo jazdy lub zostaną one ukradzione, powinieneś podjąć wszelkie uzasadnione działania, aby je odzyskać.
- Musisz pilnować paszportu, dowodu osobistego i prawa jazdy przez cały czas, kiedy nie będą one znajdować w zamkniętym sejfie.

3. Jeżeli **utracisz** swój paszport, dowód osobisty lub prawo jazdy lub zostaną one ukradzione, będziesz musiał dołożyć wszelkich uzasadnionych starań, aby zgłosić to policji (i kierownictwu hotelu, w przypadku gdy do **utraty** lub kradzieży dojdzie w hotelu) w ciągu 24 godzin od stwierdzenia tego faktu. Będziesz także musiał przekazać **Nam** kopię oryginału pisemnego raportu policyjnego.

#### Wyłączenia z zakresu ochrony ubezpieczeniowej

---

Ochroną ubezpieczeniową nie są objęte:

1. **Utrata** lub kradzież paszportu, dowodu osobistego lub prawa jazdy pozostawionego **bez nadzoru**, chyba że będą się one znajdować w zamkniętym sejfie.
2. Opóźnienia spowodowane przez funkcjonariuszy celnych lub innych, lub dokonane przez nich zatrzymanie, zajęcie lub konfiskata.

## Sekcja 9 – Środki pieniężne

#### Zakres ochrony ubezpieczeniowej.

---

Wypłacimy kwotę do wysokości określonej w Tabeli świadczeń, jeżeli w trakcie swojej **utracisz** posiadane przez siebie **środki pieniężne** do wykorzystania w celach osobistych lub gdy zostaną **Ci** one ukradzione w chwili, gdy:

1. będziesz je mieć przy sobie; lub
2. będą one pozostawione w zamkniętym sejfie.

#### Warunek szczególny.

---

1. Musisz odpowiednio dbać o bezpieczne przechowywanie swoich **środków pieniężnych**. Jeżeli je **utracisz** lub zostaną **Ci** one ukradzione, będziesz musiał podjąć wszelkie uzasadnione działania, aby je odzyskać.
2. Musisz pilnować swoich **środków pieniężnych** przez cały czas, kiedy nie będą się one znajdować w zamkniętym sejfie.
3. Jeżeli **utracisz** swoje **środki pieniężne** lub zostaną **Ci** one ukradzione, będziesz musiał dołożyć wszelkich uzasadnionych starań, aby zgłosić to policji (i kierownictwu hotelu, w przypadku gdy do **utraty** lub kradzieży dojdzie w hotelu) w ciągu 24 godzin od stwierdzenia tego faktu. Będziesz także musiał przekazać **Nam** kopię oryginału pisemnego raportu policyjnego.

#### Wyłączenia z zakresu ochrony ubezpieczeniowej.

---

1. Wartość przekraczająca kwotę określoną w Tabeli świadczeń dla środków pieniężnych.
2. **Utrata** lub kradzież **środków pieniężnych** pozostawionych **bez nadzoru**, chyba że będą się one znajdować w zamkniętym sejfie.
3. Opóźnienia spowodowane przez funkcjonariuszy celnych lub innych, lub dokonane przez nich zatrzymanie, zajęcie lub konfiskata.
4. Czeki podróżne:
  - A. chyba że ich **utrata** lub kradzież zostanie niezwłocznie zgłoszona lokalnemu oddziałowi lub agentowi ich wystawcy;
  - B. jeżeli ich wystawca zapewni usługę zastępczą.
5. Utrata wartości lub niedobór powstały **w wyniku** błędu lub zaniechania.
6. **Udział własny**.



## Sekcja 10 – Nieszczęśliwy wypadek

### Zakres ochrony ubezpieczeniowej.

---

Jeżeli doznasz obrażenia ciała spowodowanego **wypadkiem** w trakcie **podróży**, które w ciągu 12 miesięcy stanie się bezpośrednią przyczyną **Twojej**:

1. śmierci; lub
2. **utraty wzroku**; lub
3. **utraty kończyny**; lub
4. trwałej pełnej niezdolności do pracy,

wypłacimy odpowiednie świadczenie określone w Tabeli świadczeń.

### Warunki szczególne

---

Za to samo obrażenie ciała przysługuje wyłącznie jedno świadczenie.

### Wyłączenia z zakresu ochrony ubezpieczeniowej

---

Ochroną ubezpieczeniową nie są objęte: śmierć, **utrata wzroku**, **utrata kończyny** lub **trwała pełna niezdolność do pracy w wyniku** choroby, wady fizycznej lub obrażenia ciała, które istniały przed **podróżą**.

## Sekcja 11 – Odpowiedzialność cywilna

### Zakres ochrony ubezpieczeniowej.

---

Zapewniamy **Ci** ochronę ubezpieczeniową do wysokości sumy ubezpieczenia określonej w Tabeli świadczeń w odniesieniu do wszystkich sum, które będziesz zobowiązany w świetle prawa zapłacić tytułem odszkodowań za:

1. przypadkowe uszkodzenie ciała (w tym śmierć lub chorobę) innej osoby;
  2. przypadkową utratę lub uszkodzenie mienia;
- do którego dojdzie w **okresie ubezpieczenia** w wyniku **podróży**.

**Maksymalna kwota, jaką wypłacimy na podstawie niniejszej sekcji z tytułu wszystkich odszkodowań należnych w związku z każdym zdarzeniem lub serią zdarzeń wynikających w sposób bezpośredni lub pośredni z jednego źródła lub pierwotnej przyczyny, będzie równa sumie ubezpieczenia określonej w Tabeli świadczeń. Dodatkowo pokryjemy koszty i wydatki.**

**Koszty i wydatki** oznaczają:

1. wszystkie koszty i wydatki podlegające odzyskaniu od **Ciebie** przez osobę zgłaszającą roszczenie;
2. wszystkie koszty i wydatki poniesione za **Naszą** pisemną zgodą;
3. wynagrodzenie prawników należne w związku z reprezentacją podczas badania prowadzonego przez koronera lub dochodzenia dotyczącego śmiertelnego wypadku, bądź też przed każdym sądem prowadzącym postępowania w trybie uproszczonym,

dotyczące każdego zdarzenia objętego niniejszą sekcją – z wyjątkiem zdarzeń mających miejsce w Stanach Zjednoczonych Ameryki, Kanadzie lub na innym terytorium podlegającym jurysdykcji któregośkolwiek z tych krajów, a także z wyjątkiem zgłaszanych w tych krajach roszczeń i wniesionych tam powództw lub postępowań sądowych, które miały tam swój początek. **Koszty i wydatki** opisane w punktach 1., 2. i 3. powyżej uważa się za włączone do sumy ubezpieczenia na potrzeby niniejszej sekcji.

### Warunki szczególne.

---

1. Z tytułu zdarzenia lub zdarzeń objętych niniejszą sekcją możemy wypłacić **Ci**, według **Naszego** uznania, sumę ubezpieczenia określoną w Tabeli świadczeń w odniesieniu do tego zdarzenia lub zdarzeń (jednak po odliczeniu

od niej kwot, które zostały już wpłacone), bądź też niższą sumę, która zaspokoi **roszczenie(-a)** wynikające z tego zdarzenia/zdarzeń.

Wyłączenia z zakresu ochrony ubezpieczeniowej.

Ochroną ubezpieczeniową nie jest objęta odpowiedzialność:

1. z tytułu obrażenia ciała doznanego przez osobę, która:
  - A. jest związana z **Tobą** umową o świadczenie usług, jeżeli do obrażenia ciała dojdzie w wyniku lub w trakcie wykonywania czynności związanych z zatrudnieniem tej osoby przez **Ciebie**;
  - B. jest członkiem **Twojej** rodziny;
2. przyjęta przez **Ciebie** na podstawie umowy, chyba że odpowiedzialność ta miałaby zastosowanie w przypadku braku takiej umowy;
3. z tytułu utraty lub uszkodzenia mienia:
  - A. należącego do **Ciebie**;
  - B. będącego pod **Twoją** opieką lub kontrolą.Jednak niniejsze Wyłączenie nie ma zastosowania do utraty ani do uszkodzenia budynków i zawartości budynków, które nie należą do **Ciebie**, lecz są przez **Ciebie** zajmowane lub wykorzystywane na zasadzie tymczasowej w trakcie **podróży**;
4. z tytułu obrażenia ciała, straty lub szkody spowodowanej w sposób bezpośredni lub pośredni w związku z:
  - A. wykonywaniem jakiegokolwiek zajęcia, działalności lub zawodu;
  - B. własnością, posiadaniem lub korzystaniem z:
    - i) pojazdów konnych lub z napędem mechanicznym;
    - ii) urządzenia powietrznego lub jednostki latającej lub pływającej (innej niż jednostki pływające bez napędu mechanicznego, których długość nie przekracza 10 metrów, w czasie korzystania z nich na wodach śródlądowych) lub załadunku lub rozładunku takiej jednostki;
    - iii) broni palnej (innej niż broń sportowa);
    - iv) w wyniku posiadania na własność lub korzystania z gruntu lub budynku innego niż budynek zajmowany przez **Ciebie** tymczasowo w czasie **podróży**;
5. z tytułu działalności lub pracy w charakterze wolontariusza zorganizowanej przez osobę wyznaczoną za granicą lub w trakcie jej pobytu za granicą, prowadzonej przez organizację charytatywną, ochotniczą, non-profit lub podobną organizację lub pod auspicjami takiej organizacji, z wyjątkiem sytuacji, gdy inne ubezpieczenie nie jest dostępne;
6. z tytułu odszkodowania retorsyjnego;
7. za **udział własny**.

## Sekcja 12 – Koszty prawne ponoszone w innych krajach

### Zakres ochrony ubezpieczeniowej.

---

Jeśli podczas **podróży** doznasz obrażeń ciała lub zachorujesz w wyniku działania osób trzecich, wypłacimy kwotę do wysokości określonej w Tabeli świadczeń na pokrycie **kosztów prawnych** wynikających z **każdego roszczenia**.

### Warunki szczególne.

---

1. **Przedstawiciele prawni** muszą posiadać uprawnienia do występowania przed sądami kraju, w którym miało miejsce zdarzenie będące podstawą **roszczenia**, lub w którym proponowany pozwany na podstawie niniejszej sekcji posiada miejsce zamieszkania/siedzibę.
2. Będziemy w każdym czasie sprawować pełną kontrolę nad postępowaniem sądowym. Poza obszarem Unii Europejskiej będziemy odpowiedzialni za wybór, powołanie i kontrolę **przedstawicieli prawnych**. Nie jesteś zobowiązany do akceptacji wybranych przez **Nas przedstawicieli prawnych** na terenie Unii Europejskiej. Przysługuje Ci prawo wyboru i powołania **przedstawicieli prawnych** po rozpoczęciu postępowania sądowego, z zastrzeżeniem uzyskania **Naszej** zgody na ich honoraria lub stawki. W przypadku różnicy zdań w

zakresie wyboru **przedstawicieli prawnych**, możesz zaproponować **przedstawicieli prawnych** poprzez przesłanie **Nam** ich nazwisk i adresów. Możemy nie przyjąć **Twojej** propozycji, jednak wyłącznie w uzasadnionych przypadkach. Możemy zwrócić się do organu samorządu zawodowego **przedstawicieli prawnych** z wnioskiem o wskazanie innych **przedstawicieli prawnych**. Do czasu ich powołania możemy wyznaczyć **przedstawicieli prawnych** w celu ochrony **Twoich** interesów.

3. Powinieneś w pełni współpracować z **przedstawicielami prawnymi** i zapewnić, abyśmy byli w każdym czasie informowani o wszelkich **roszczeniach** i postępowaniach sądowych o odszkodowanie lub zadośćuczynienie od osób trzecich. Pod warunkiem, że będzie to prawnie dopuszczalne w świetle przepisów obowiązujących w kraju miejsca prowadzenia sporu, będziemy uprawnieni do uzyskiwania od **przedstawicieli prawnych** wszelkich informacji, dokumentów lub porad w odniesieniu do **roszczenia** lub postępowania sądowego prowadzonego na podstawie niniejszego ubezpieczenia. Na naszą prośbę wydasz **przedstawicielom prawnym** polecenia niezbędne do zapewnienia **Nam** dostępu do tych informacji, dokumentów i porad.
4. Wyrazimy zgodę na poniesienie **kosztów prawnych**, jeżeli:
  - A. istnieją uzasadnione podstawy do dochodzenia **roszczenia** lub wniesienia zarzutów, bądź też do prowadzenia postępowania sądowego, a także że **koszty prawne** będą współmierne do wartości **roszczenia** lub postępowania sądowego; oraz że
  - B. poniesienie **kosztów prawnych** w określonej sprawie jest uzasadnione. Decyzja o udzieleniu zgody będzie uwzględniać opinię **przedstawicieli prawnych** oraz **Naszych** doradców.
5. W przypadku jakiegokolwiek sporu innego niż dotyczący dopuszczalności roszczenia, w którym to zakresie **Nasza** decyzja ma charakter ostateczny, spór zostanie skierowany do rozstrzygnięcia przez jednego arbitra będącego radcą prawnym lub adwokatem uzgodnionym przez wszystkie strony lub, w przypadku braku porozumienia, przez arbitra wskazanego przez organ reprezentujący właściwą korporację prawniczą lub stowarzyszenie prawnicze. Strona, na niekorzyść której zostanie wydane orzeczenie, w całości pokryje koszty postępowania arbitrażowego. Jeżeli orzeczenie nie będzie wydane w sposób wyraźny na niekorzyść jednej ze stron, arbiter będzie mógł dokonać podziału kosztów. Jeżeli orzeczenie zostanie wydane na **Naszą** korzyść, poniesione przez **Ciebie** koszty nie będą podlegać zwrotowi na podstawie **umowy ubezpieczenia**.
6. Pod warunkiem, że będzie to prawnie dopuszczalne w świetle przepisów obowiązujących w kraju miejsca prowadzenia sporu, będziemy uprawnieni do przejścia kontroli nad każdym **roszczeniem** lub postępowaniem sądowym o odszkodowanie lub zadośćuczynienie od osób trzecich prowadzonym w **Twoim** imieniu.
7. Pod warunkiem, że będzie to prawnie dopuszczalne w świetle przepisów obowiązujących w kraju miejsca prowadzenia sporu będziemy uprawnieni do wystąpienia z propozycją ugody dotyczącej wniesionego przeciwko **Tobie** roszczenia wzajemnego, które uznamy za zasadne, unikając w ten sposób dalszego dochodzenia **roszczenia** lub kontynuacji postępowania sądowego o odszkodowanie lub zadośćuczynienie przez osobę trzecią.
8. W przypadku zawarcia ugody na **Twoją** rzecz bez podziału kosztów sądowych określimy, jaka kwota wynikająca z ugody powinna zostać zaliczona na poczet kosztów i wydatków prawnych i zapłacona na **Naszą** rzecz.
9. W przypadku konfliktu interesów, jeżeli będziemy działać również jako ubezpieczyciel osoby trzeciej lub proponowanego pozwanego w ramach **roszczenia** lub postępowania sądowego, przysługiwać **Ci** będzie prawo wyboru i powołania innych **przedstawicieli prawnych**, zgodnie z warunkami niniejszego ubezpieczenia.
10. Jeżeli **przedstawiciele prawni** przestaną cię reprezentować na **Twój** wniosek, będziemy mieli prawo niezwłocznie uzgodnić z **Tobą** powołanie innych **przedstawicieli prawnych** stosownie do warunków niniejszego ubezpieczenia.

#### Wyłączenia z zakresu ochrony ubezpieczeniowej

---

Ochroną ubezpieczeniową nie są objęte:

1. **Roszczenia**, w przypadku których w **Naszej** opinii szanse na uzyskanie odpowiedniego zaspokojenia są niewystarczające, bądź też przepisy prawne, praktyka lub regulacje finansowe kraju, w którym doszło do zdarzenia, uniemożliwiłyby uzyskanie zadowalającego zaspokojenia, lub koszty takiego zaspokojenia byłyby niewspółmierne do wartości **roszczenia**.
2. **Koszty prawne** poniesione przed uzyskaniem **Naszej** uprzedniej pisemnej zgody.

3. **Koszty prawne** poniesione w związku z **Twoim** działaniem o charakterze przestępczym lub umyślnym.
4. **Koszty prawne** poniesione w związku z prowadzeniem obrony w postępowaniach cywilnych i sądowych wszczętych przeciwko **Tobie**, o ile nie jest to roszczenie wzajemne.
5. Kary, grzywny, zadośćuczynienia lub odszkodowania zasądzone przez sąd lub inne organy.
6. **Koszty prawne** poniesione w związku z **roszczeniem** lub postępowaniem sądowym przeciwko:
  - A. touroperatorowi, biur podróży, przewoźnikowi, ubezpieczycielowi lub ich agentom, jeżeli przedmiot **roszczenia** lub postępowania sądowego spełnia warunki rozpatrzenia go na drodze postępowania arbitrażowego lub reklamacyjnego;
  - B. **Nam** lub **Naszym** agentom; lub
  - C. **Twojemu** pracodawcy.
7. Postępowania pomiędzy **osobami ubezpieczonymi** wszczynane w celu egzekucji wyroku lub prawnie wiążącego orzeczenia.
8. **Koszty prawne** poniesione w związku z dochodzeniem dowolnego **roszczenia** o zadośćuczynienie (czy to indywidualnie czy w ramach powództwa zbiorowego) od producenta, dystrybutora, lub dostawcy środków farmakologicznych lub leków.
9. **Koszty prawne** należne **przedstawicielom prawnym** na podstawie porozumienia o wypłatę wynagrodzenia warunkowego.
10. **Koszty prawne** poniesione w przypadku, gdy:
  - A. nie współpracowałeś z **Nami** w pełnym zakresie oraz nie zapewniłeś, abyśmy w każdym czasie posiadali pełne informacje w związku z **roszczeniem** lub postępowaniem sądowym o odszkodowanie lub zadośćuczynienie od osoby trzeciej;
  - B. bez porozumienia z **Nami** zawarłeś ugodę lub wycofałeś **roszczenie** w związku z jakimkolwiek **roszczeniem** lub postępowaniem sądowym o odszkodowanie lub zadośćuczynienie od osoby trzeciej. W takim przypadku mamy prawo do niezwłocznego wypowiedzenia ochrony ubezpieczeniowej i otrzymania zwrotu wszelkich opłat lub kosztów.
11. **Koszty prawne** poniesione po tym, gdy:
  - A. nie przyjąłeś od osoby trzeciej propozycji ugody w odniesieniu do **roszczenia** lub postępowania sądowego, którą uznaliśmy za zasadną; lub
  - B. nie przyjąłeś **Naszej** propozycji ugody w odniesieniu do **roszczenia**.
12. **Koszty prawne** poniesione w sposób nieuzasadniony lub nadmiernie.

## Wyłączenia ogólne

Wyłączenia ochrony ubezpieczeniowej mające zastosowanie do wszystkich sekcji niniejszych Ogólnych warunków ubezpieczenia.

Nie dokonamy wypłaty z tytułu **roszczeń**, jeżeli mogłoby to skutkować naruszeniem przez **Nas** rezolucji Organizacji Narodów Zjednoczonych, sankcji handlowych lub gospodarczych bądź też innych przepisów prawa Unii Europejskiej, **Rzeczypospolitej Polskiej**, Zjednoczonego Królestwa lub Stanów Zjednoczonych Ameryki.

Poniższe postanowienie stosuje się wyłącznie do osób podlegających jurysdykcji rządu Stanów Zjednoczonych: ochrona ubezpieczeniowa w zakresie **podróży** na/przez Kubę i podróży z Kuby będzie obowiązywać wyłącznie w przypadku uzyskania ogólnego lub specjalnego pozwolenia OFAC (Urzędu Kontroli Aktywów Zagranicznych Departamentu Skarbu Stanów Zjednoczonych) na podróż osoby podlegającej jurysdykcji rządu Stanów Zjednoczonych. W odniesieniu do **roszczeń** zgłaszanych przez osobę podlegającą jurysdykcji rządu Stanów Zjednoczonych związanych z podróżą na Kubę będziemy wymagać złożenia wraz z **roszczeniem** potwierdzenia pozwolenia OFAC. Uznaje się, że osobą podlegającą jurysdykcji rządu Stanów Zjednoczonych jest każda osoba fizyczna, niezależnie od tego gdzie się znajduje, która jest obywatelem Stanów Zjednoczonych lub posiada miejsce stałego pobytu na terenie Stanach Zjednoczonych (w tym posiadacze zielonej karty), a także każda spółka kapitałowa, spółka osobowa, stowarzyszenie lub inna organizacja, niezależnie od miejsca utworzenia lub prowadzenia działalności gospodarczej, która stanowi własność takich osób lub jest przez nie kontrolowana.

W celu wyjaśnienia kwestii ochrony ubezpieczeniowej na podstawie **umowy ubezpieczenia** w zakresie podróży do krajów, które mogą być przedmiotem rezolucji ONZ, sankcji handlowych i gospodarczych lub innych przepisów prawa Unii Europejskiej, Rzeczypospolitej Polskiej Zjednoczonego Królestwa lub Stanów Zjednoczonych Ameryki, powinieneś skontaktować się z **Nami** pod numerem +48 22 263 97 71

Nie będziemy zobowiązani do dokonania wypłaty na podstawie niniejszych Ogólnych warunków ubezpieczenia w następujących przypadkach.

1. **Osoby objęte ochroną ubezpieczeniową**

Nie spełniasz kryteriów wskazanych w części zatytułowanej „Ważne informacje” na stronie 10 niniejszych Ogólnych warunków ubezpieczenia.

2. **Dzieci podróżujące bez opieki**

Jesteś **dzieckiem** podróżującym bez dorosłej **osoby ubezpieczonej** wskazanej w certyfikacie ubezpieczenia lub **dzieckiem**, dla którego podróż została zarezerwowana bez takiej osoby.

3. **Podróże nieobjęte ochroną ubezpieczeniową**

**Twoja podróż** opisana jest w części zatytułowanej „**Podróże** nieobjęte ochroną ubezpieczeniową” na stronie 10 niniejszych Ogólnych warunków ubezpieczenia.

4. **Roszczenie wynikające z następujących okoliczności:**

A. **nieprzyjęcie leku lub niepodjęcie leczenia**

**Osoba ubezpieczona** w sposób nieuzasadniony zdecydowała się nie przyjmować leku lub nie poddać się innemu leczeniu przepisanejmu lub zaleconemu przez **lekarza**;

B. **choroba tropikalna w przypadku braku szczepienia**

Choroba tropikalna, przeciwko której **osoba ubezpieczona** nie została zaszczepiona lub nie przyjęła leku zalecanego przez Państwową Inspekcję Sanitarną lub leku wymaganego przez władze danego kraju, chyba że posiada pisemne potwierdzenie od **lekarza**, że nie powinna być zaszczepiona lub nie powinna przyjmować leku ze względów zdrowotnych;

C. **stan lękowy lub fobia**

Stan lękowy **osoby ubezpieczonej** lub fobia, na którą cierpi w związku z podróżami;

D. **wyłączone formy wypoczynku lub sportu**

Uczestniczenie przez **Ciebie** w następujących działaniach podczas **podróży**:

- i) wszelkie formy wypoczynku i sporty niewymienione w części zatytułowanej „Formy wypoczynku i sporty”;
- ii) wszelkie formy wypoczynku lub sporty uprawiane zawodowo, w celach zarobkowych lub dla korzyści finansowych;
- iii) podróż lotnicza, chyba że podróżujesz jako pasażer płacący za bilet na przelot koncesjonowanymi lub czarterowymi liniami lotniczymi;

F. **waluta**

Wymiana waluty, w tym między innymi utrata wartości lub opłaty z tytułu wymiany walut;

G. **przestępstwo lub usiłowanie popełnienia przestępstwa**

Popełnienie lub usiłowanie popełnienia przez **Ciebie** przestępstwa;

H. **alkohol/narkotyki**

i) **alkohol**

Spożycie przez **Ciebie** zbyt dużej ilości alkoholu, nadużywanie alkoholu lub uzależnienie od alkoholu. Nie oczekujemy, że będziesz unikać alkoholu podczas **podróży**, jednak nie pokryjemy żadnych **roszczeń** wynikających ze spożycia przez **Ciebie** ilości alkoholu skutkującej poważnym zaburzeniem zdolności oceny sytuacji i koniecznością zgłoszenia przez **Ciebie** **roszczenia** (na przykład każda opinia lekarska lub dowody wykazujące nadmierne spożycie alkoholu, które w opinii **lekarza** spowodowało obrażenia ciała lub przyczyniło się do ich powstania);

ii) **narkotyki**

Zażywanie przez **Ciebie** narkotyków z naruszeniem przepisów obowiązujących w kraju, do którego podróżujesz, bądź też uzależnienie od leków lub znajdowanie się pod wpływem leków nieprzepisanych przez lekarza, zaklasyfikowanych jako legalna substancja psychoaktywna w kraju, do którego podróżujesz, bądź też nadużywanie takich leków lub substancji;

I. **samobójstwo/samookaleczenia**

- i) **Twoje** samobójstwo, próba samobójcza lub umyślne samookaleczenie, niezależnie od stanu **Twojego** zdrowia psychicznego; lub
  - ii) niepotrzebne narażenie się przez **Ciebie** na niebezpieczeństwo bądź też działanie wbrew widocznym sygnałom ostrzegawczym, z wyjątkiem próby ratowania życia ludzkiego;
- J. promieniowanie**
- i) promieniowanie jonizujące lub skażenie radioaktywne, którego źródłem jest paliwo jądrowe lub odpady radioaktywne powstałe ze spalania paliwa jądrowego; lub
  - ii) promieniotwórcze, toksyczne, wybuchowe lub inne niebezpieczne właściwości wybuchowego zestawu jądrowego lub jądrowego składnika takiego zestawu;
- K. fale dźwiękowe**  
Fale ciśnienia statków powietrznych i innych urządzeń powietrznych przemieszczających się z prędkością dźwiękową lub naddźwiękową;
- L. wojna**  
**Wojna** lub działania wojenne, bez względu na to, czy **wojna** została wypowiedziana, czy też nie;
- M. utrata płynności finansowej**  
Utrata płynności finansowej przez touroperatora, biuro podróży, firmę transportową, podmiot świadczący usługi zakwaterowania, agenta sprzedaży biletów lub operatora wycieczek.
- N. umyślność lub rażące niedbalstwo**  
**Roszczenie** dotyczące szkód wyrządzonych umyślnie lub wskutek rażącego niedbalstwa, chyba że – w przypadku rażącego niedbalstwa – zapłata odszkodowania odpowiada w danych okolicznościach względem słuszności.
- O. Choroba zakaźna**  
Jakiegokolwiek faktyczne lub podejrzewane **Choroby Zakaźne**, które skutkują ograniczeniami mającymi wpływ na **Twoją Podróż**, przedstawione lub wprowadzone przez jakiegokolwiek dostawcę usług turystycznych lub zakwaterowania albo jakiegokolwiek rząd lub organ państwowy. Niniejsze wyłączenie z zakresu polisy nie dotyczy **Roszczeń** z tytułu **Kosztów leczenia i Kosztów repatriacji**.
- P.** Wszelkie wydatki możliwe do odzyskania (niezależnie od tego, czy zakończone powodzeniem, czy nie) przez Osobę Ubezpieczoną od:
- a. jakiegokolwiek organizatora wycieczek, dostawcy usług turystycznych, linii lotniczych, hotelu lub innego dostawcy usług na podstawie warunków jakiegokolwiek umowy lub jakichkolwiek właściwych przepisów prawa lub regulacji; lub
  - b. jakiegokolwiek systemu odszkodowań.

## Procedura zgłaszania roszczeń

### Warunki mające zastosowanie do wszelkich **roszczeń** na podstawie **umowy ubezpieczenia**.

1. W przypadku, gdy doznasz obrażeń ciała lub zachorujesz **za granicą** i będziesz wymagać:
  - A. leczenia szpitalnego lub specjalistycznego, badań lekarskich, badań obrazowych lub przewiezienia do **Polski**,  
powinieneś niezwłocznie skontaktować się z **Chubb Assistance** pod numerem: **+48 22 263 97 72**.  
W przypadku, gdy nie będziesz w stanie skontaktować się z **Nami** samodzielnie, powinieneś poprosić swojego przedstawiciela (na przykład współmałżonka lub rodzica), aby zrobił to w **Twoim** imieniu. Jeżeli z powodu **Twojej** winy umyślnej lub rażącego niedbalstwa nikt nie skontaktuje się z **Chubb Assistance**, wszelkie poniesione przez **Ciebie** koszty, które nie zostałyby poniesione w przypadku, gdyby skontaktowano się z **Chubb Assistance**, zostaną potrącone z kwoty **Twojego roszczenia**;
  - B. leczenia innego niż wskazane w punkcie A. powyżej, powinieneś zastosować się do procedury opisanej szczegółowo w warunku 2 poniżej. Możesz w stosownych przypadkach skorzystać z usług świadczonych przez **Chubb Assistance** (są one szczegółowo opisane na stronie 14 niniejszych Ogólnych warunków ubezpieczenia).
2. Wszystkie pozostałe **roszczenia**  
Powinieneś niezwłocznie powiadomić **Nas** o każdym zdarzeniu, które może być podstawą roszczenia. Możesz to zrobić telefonicznie lub pocztą elektroniczną w ciągu 30 dni od powzięcia odpowiedniej informacji. Jeżeli nie jesteś w stanie samodzielnie przesłać zawiadomienia, może zrobić to **Twój** przedstawiciel.

Można się z **Nami** skontaktować:

- za pomocą poczty elektronicznej na adres email: [tap@broadspire.eu](mailto:tap@broadspire.eu)
  - telefonicznie pod numerem: +48 22 263 97 71

### Zgłoszenie utraty, kradzieży lub uszkodzenia mienia.

---

1. **Utracone** lub ukradzione **mienie osobiste, środki pieniężne**, paszport, dowód osobisty lub prawo jazdy. Powinieneś dołożyć wszelkich uzasadnionych starań, aby uzyskać raport policyjny w ciągu 24 godzin od powzięcia informacji o zdarzeniu.
  - A. W przypadku **utruty** lub kradzieży mienia z hotelu, powinieneś dołożyć wszelkich uzasadnionych starań, aby powiadomić o tym fakcie kierownictwo hotelu; oraz
  - B. jeżeli **utracone** lub ukradzione **środki pieniężne** będą obejmować czeki podróżne, powinieneś dołożyć wszelkich uzasadnionych starań, aby powiadomić miejscowy oddział lub agenta ich wystawcy; oraz
  - C. możemy się do **Ciebie** zwrócić o przekazanie **Nam** kopii oryginałów zgłoszeń dokonanych na piśmie.
2. **Mienie osobiste utracone**, ukradzione lub uszkodzone w czasie gdy znajdowało się pod opieką linii lotniczej lub innego przewoźnika. Musisz powiadomić linię lotniczą lub innego przewoźnika na piśmie w ciągu 24 godzin od powzięcia informacji o zdarzeniu i przekazać **Nam** kopię oryginału Zgłoszenia nieprawidłowości w obsłudze bagażu (*Property Irregularity Report*).

## Warunki zgłaszania roszczeń

### Spełnienie warunków szczególnych.

---

Powinieneś stosować się do warunków szczególnych określonych w odpowiednim rozdziale niniejszych Ogólnych warunków ubezpieczenia.

### Przekazywanie danych i dokumentów.

---

Możesz być poproszony o przekazanie **Nam** informacji, dowodów i potwierdzeń, w tym zaświadczeń lekarskich podpisanych przez **lekarza**, raporty policyjne oraz inne zgłoszenia.

### Obowiązek unikania lub minimalizacji roszczeń.

---

Zarówno **Ty**, jak i każda **osoba ubezpieczona**, powinieneście dołożyć uzasadnionych starań w celu zabezpieczenia się przed **utrata**, szkodą, **wypadkiem**, obrażeniami ciała lub chorobą, w taki sposób, jakbyś nie był ubezpieczony oraz użyć dostępnych środków w celu ratowania przedmiotu ubezpieczenia oraz zapobieżenia szkodzie lub zmniejszenia jej rozmiarów. Jeżeli ubezpieczony umyślnie lub wskutek rażącego niedbalstwa nie zastosował środków określonych w zdaniu poprzednim, będziemy wolni od odpowiedzialności za szkody powstałe z tego powodu. Rzeczy ubezpieczone na podstawie **umowy ubezpieczenia** powinny być utrzymywane w dobrym stanie.

### Ochrona mienia.

---

Powinieneś podejmować wszelkie niezbędne działania w celu ochrony każdej rzeczy lub mienia przed dalszą **utrata** lub szkodą oraz w celu odzyskania każdego **utraconego** lub ukradzionego przedmiotu.

### Przesyłanie nam dokumentów prawnych.

---

Możemy zwrócić się do **Ciebie** o przekazanie **Nam** oryginałów wszelkich pism, nakazów, wezwań, pism procesowych lub innej korespondencji otrzymanej w związku z **roszczeniem** niezwłocznie po ich otrzymaniu i bez wystosowania na nie odpowiedzi.

### Roszczenia regresowe.

---

Z dniem zapłaty przez **Nas** odszkodowania, **Twoje** roszczenie przeciwko osobie trzeciej odpowiedzialnej za szkodę przechodzi na **Nas** z mocy prawa do wysokości zapłaconego odszkodowania. Jeżeli **My** pokryliśmy tylko część szkody, co do pozostałej części przysługuje **Ci** pierwszeństwo zaspokojenia przed **Naszym** roszczeniem. **Twoje** roszczenia przeciwko osobom, które pozostają z **Tobą** we wspólnym gospodarstwie domowym nie przechodzą na **Nas**, chyba że taka osoba wyrządziła szkodę umyślnie.

## Czego nie wolno Ci robić.

---

Nie wolno **Ci** podejmować następujących działań bez **Naszej** pisemnej zgody:

1. przyjąć odpowiedzialności ani złożyć propozycji lub obietnicy dokonania jakiegokolwiek płatności; lub
2. sprzedać lub w inny sposób zbyć jakiegokolwiek rzeczy lub mienia będącego przedmiotem **roszczenia**.

## Uznanie naszych praw.

---

Zarówno **Ty**, jak i każda **osoba ubezpieczona**, powinniście mieć świadomość **Naszego** prawo do:

1. podjęcia decyzji o wypłacie kwoty **roszczenia** (pomniejszonej o **udział własny** oraz do wysokości sumy ubezpieczenia wskazanej w certyfikacie ubezpieczenia) albo o naprawie, wymianie lub odtworzeniu każdej rzeczy lub mienia, które uległo zniszczeniu, zostało **utracone** lub ukradzione;
2. dokonania inspekcji i przejęcia w posiadanie każdej rzeczy lub mienia będącego przedmiotem **roszczenia** i do postępowania z odzyskaną rzeczą w uzasadniony sposób;
3. rozliczenia wszystkich **roszczeń** w funtach brytyjskich;
4. uzyskania zwrotu w ciągu 30 dni wszelkich kosztów lub wydatków, które nie są objęte ochroną ubezpieczeniową na podstawie **umowy ubezpieczenia**, a które zostały zapłacone przez **Nas** na **Twoją** rzecz lub w **Twoim** imieniu;
5. zwrócenia się do **Ciebie** o przedstawienie odpowiednich zaświadczeń lekarskich oraz udzielenie pisemnej zgody na wystąpienie, o którym mowa w art. 38 ust. 6 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej, w przypadku gdy będą one wymagane przed wypłatą z tytułu **roszczenia**;
6. wnioskowania o przeprowadzenie badania lekarskiego oraz domagania się badania pośmiertnego, jeżeli będzie to uzasadnione w danych okolicznościach oraz pod warunkiem, że prawo zezwala **Nam** na wnioskowanie o takie badanie, na **Nasz** koszt.

## Wypłata roszczeń.

---

### 1. Śmierć

W przypadku **śmierci** wypłacimy **roszczenie** jednej lub kilku osobom wskazanym przez **Ciebie**.

Jeżeli nie wskażesz takiej osoby lub osób, następujące osoby będą uprawnione do wypłaty im **roszczenia**:

- **Twój** małżonek, a jeśli takiego brak
- **Twoje** dzieci (w równych częściach), a jeśli ich brak
- **Twoi** rodzice (w równych częściach), a jeśli ich brak
- **Twoje** rodzeństwo (w równych częściach), a jeśli go brak
- inni **Twoi** spadkobiercy ustawowi.

### 2. Wszystkie pozostałe roszczenia

- A. Jeżeli masz 18 lat lub więcej, wypłacimy **Ci roszczenie**, a potwierdzenie otrzymania przez **Ciebie** płatności w zwolni **Nas** całkowicie od wszelkiej odpowiedzialności z tytułu **roszczenia**.
- B. Jeżeli masz mniej niż 18 lat i jesteś objęty ochroną ubezpieczeniową na podstawie niniejszych Ogólnych warunków ubezpieczenia jako **partner osoby ubezpieczonej**, wypłacimy **roszczenie Twojemu partnerowi** na **Twoją** rzecz. We wszystkich pozostałych przypadkach wypłacimy odpowiednią kwotę świadczenia **Twojemu rodzicowi** lub **opiekunowi prawnemu** na **Twoją** rzecz. Potwierdzenie otrzymania płatności przez **Twojego partnera, rodzica** lub **opiekuna prawnego** zwolni **Nas** całkowicie od wszelkiej odpowiedzialności z tytułu **roszczenia**.

## Warunki ogólne

Warunki mające zastosowanie do całej ochrony ubezpieczeniowej.

## Umowa ubezpieczenia.

---



Niniejsze Ogólne warunki ubezpieczenia, dokument certyfikatu ubezpieczenia oraz wszelkie informacje zawarte we **Twoim** wniosku będą interpretowane, jako jedna umowa ubezpieczenia.

Wybór prawa.

**Umowa ubezpieczenia** podlega prawu polskiemu i zgodnie z tym prawem należy dokonywać jej interpretacji. Właściwość do rozstrzygnięcia sporów mają wyłącznie sądy polskie. Powództwo o roszczenie wynikające z **umowy ubezpieczenia** można wytoczyć:

- według przepisów o właściwości ogólnej; albo
- przed sąd właściwy dla miejsca zamieszkania; lub
- siedziby **ubezpieczającego, ubezpieczonego** lub uprawnionego z umowy ubezpieczenia. Powództwo o roszczenie wynikające z **umowy ubezpieczenia** można wytoczyć według przepisów o właściwości ogólnej albo przed sąd właściwy dla miejsca zamieszkania spadkobiercy **ubezpieczonego** lub spadkobiercy uprawnionego z **umowy ubezpieczenia**.

Wszelka komunikacja związana z **umową ubezpieczenia** będzie odbywać się w języku polskim.

### Przestrzeganie wymogów Ogólnych warunków ubezpieczenia.

Powinieneś postępować (w stosownych przypadkach dotyczy to także **Twoich** przedstawicieli) zgodnie ze wszystkimi obowiązującymi warunkami określonymi w niniejszych Ogólnych warunkach ubezpieczenia.

### Składka ubezpieczeniowa. Zmiana wysokości składki ubezpieczeniowej.

Składkę ubezpieczeniową ustala się w dniu zawarcia **umowy ubezpieczeniowej** na podstawie przeprowadzonej przez **Nas** oceny ryzyka; składka jest uzależniona od:

- **okresu ubezpieczenia**,
- indywidualnej oceny ryzyka dokonanej na podstawie przekazanych nam informacji,
- liczby osób ubezpieczonych.

Jeżeli ujawnią się okoliczności, które pociągają za sobą istotną zmianę prawdopodobieństwa **roszczenia**, każda ze stron **umowy ubezpieczenia** (a więc zarówno **Ty** jak i **My**) może wymagać odpowiedniej zmiany wysokości składki, poczynając od chwili, w której zaszły te okoliczności, nie wcześniej jednak niż od początku bieżącego **okresu ubezpieczenia**. W razie zgłoszenia przez takiego żądania, przez jedną ze stron, druga strona może wypowiedzieć umowę w terminie 14 dni ze skutkiem natychmiastowym.

### Prawo do odstąpienia od umowy ubezpieczenia oraz rozwiązanie umowy ubezpieczenia.

Zasada ogólna

Jeżeli zawarłeś **umowę ubezpieczenia** na okres przekraczający 6 miesięcy i jesteś **konsumentem**, możesz odstąpić od **umowy ubezpieczenia** w ciągu 30 dni od dnia jej zawarcia. W przypadku odstąpienia od **umowy ubezpieczenia** otrzymasz zwrot składki za okres niewykorzystanej ochrony ubezpieczeniowej.

Zasada obowiązująca przy sprzedaży na odległość (np. zakup ochrony ubezpieczeniowej przez Internet)

Jeżeli zawarłeś **umowę ubezpieczenia** za pomocą środków porozumiewania się na odległość (np. przez Internet) i jesteś **konsumentem**, możesz odstąpić od **umowy ubezpieczenia** bez podania przyczyny w drodze pisemnego oświadczenia złożonego nam w ciągu 30 dni od dnia otrzymania certyfikatu ubezpieczeniowego. Termin uważa się za zachowany, jeżeli przed jego upływem **twoje** oświadczenie zostało wysłane. W przypadku, gdy przed upływem powyższego terminu, za **twoją** zgodą, zostaniesz objęty ochroną ubezpieczeniową, będziemy uprawnieni do otrzymania składki ubezpieczeniowej za okres, w którym rzeczywiście świadczyliśmy ochronę ubezpieczeniową.

Pamiętaj, że nie przysługuje **Ci** prawo do odstąpienia od **umowy ubezpieczenia** na powyższych warunkach, jeżeli przynajmniej jedna z poniższych przesłanek jest spełniona:

- **umowa ubezpieczenia** została w pełni wykonana przed upływem terminu odstąpienia od umowy ubezpieczenia,
- **umowa ubezpieczenia** dotyczy podróży i bagażu lub innego podobnego i zawarta została na okres krótszy niż 30 dni.

### Zasada dotycząca **przedsiębiorców**

Jeżeli zawarłeś **umowę ubezpieczenia** na okres przekraczający 6 miesięcy i jesteś **przedsiębiorcą**, możesz odstąpić od **umowy ubezpieczenia**, w ciągu 7 dni od dnia jej zawarcia. W przypadku odstąpienia od **umowy ubezpieczenia** otrzymasz zwrot składki za okres niewykorzystanej ochrony ubezpieczeniowej.

Dane kontaktowe

- email: tap@broadspire.eu
- Tel: +48 22 263 97 71

Jeżeli **My** będziemy chcieli wypowiedzieć **Tobie umowę ubezpieczenia**, możemy to zrobić tylko pod warunkiem zachowania formy pisemnej z zachowaniem 30 dniowego (trzydziestodniowego) okresu wypowiedzenia. Zrobimy to tylko z ważnych powodów lub z powodów przewidzianych w przepisach prawa. Przykładem ważnych powodów są: oszustwo lub jego próba, nakaz lub instrukcja wypowiedzenia **umowy ubezpieczenia** otrzymana od regulatora, sądu lub organu ścigania. Jeżeli **My** wypowiemy **Tobie umowę ubezpieczenia**, otrzymasz zwrot **składki** za niewykorzystany **okres ubezpieczenia**.

### Podatki.

---

Jesteśmy zobowiązani poinformować **Cię**, że wypłacane przez nas świadczenia mogą podlegać opodatkowaniu podatkiem na podstawie obowiązujących w Polsce przepisów prawa.

### Niezgodne z prawdą oświadczenia.

---

Powinieneś dołożyć starań w celu zapewnienia, aby wszystkie informacje ujawnione **Nam** w trakcie ubiegania się o ubezpieczenie w „Oświadczeniu dla ubezpieczyciela”, korespondencyjnie, telefonicznie, w formularzach roszczeń oraz w innych dokumentach były zgodne z prawdą, kompletne i dokładne. Pamiętaj, że przekazanie niekompletnych, niezgodnych z prawdą lub wprowadzających w błąd informacji przed zawarciem **umowy ubezpieczenia** może spowodować niewypłacenie całości lub części **roszczenia**. Przyjmujesz do wiadomości, że zaoferowaliśmy **ci** ochronę ubezpieczeniową oraz obliczyliśmy wysokość składki ubezpieczeniowej na podstawie informacji, o których udzielenie poprosiliśmy i które **Nam** przekazałeś, oraz że każda zmiana w zakresie ww. okoliczności powinna być nam niezwłocznie zgłoszona. Informujemy, że nie będziemy ponosić odpowiedzialności za skutki okoliczności, które z naruszeniem ww. obowiązków nie zostały podane do naszej wiadomości zgodnie z art. 815 Kodeksu cywilnego.

### Opłaty bankowe.

---

Nie jesteśmy zobowiązani do uiszczania ewentualnych opłat pobieranych przez **Twój** bank w odniesieniu do transakcji dokonywanych w związku z **roszczeniem**.

### Procedury reklamacyjne.

---

**Naszym** celem jest świadczenie usług o wysokiej jakości, którą chcemy utrzymać w każdym czasie. Jeżeli nie jesteś z niej zadowolony, skontaktuj się z **Nami**, podając dane swojego certyfikatu ubezpieczeniowego, abyśmy mogli rozpatrzyć reklamację możliwie jak najszybciej.

Możesz złożyć reklamację:

1. na piśmie – osobiście, w którymkolwiek z **Naszych** punktów obsługi klienta znajdujących się w Polsce albo przesyłką pocztową w rozumieniu art. 3 pkt 21 Prawa pocztowego (Dz. U. z dnia 23 listopada 2012, z późniejszymi zmianami). Reklamacja może być złożona pisemnie na adres:

Crawford Polska Sp. z o. o.  
Ul. Ciszewskiego 15,  
02-777 Warszawa

lub na **Nasz** adres do doręczeń elektronicznych w rozumieniu ustawy o doręczeniach elektronicznych (począwszy od dnia wpisania tego adresu do bazy adresów elektronicznych),

2. ustnie – osobiście do protokołu w trakcie wizyty w którymkolwiek z naszych punktów obsługi klienta znajdujących się w Polsce, albo telefonicznie pod numerem:  
Tel: +48 22 263 97 71
3. w formie elektronicznej na następujący adres:

Email: [tap@broadspire.eu](mailto:tap@broadspire.eu).

Wyślemy odpowiedź na **Twoją** reklamację bez zbędnej zwłoki jednak nie później niż w ciągu 30 dni od daty jej otrzymania. Powyższy termin uważa się za zachowany, jeżeli odpowiedź na reklamację wysłaliśmy w ciągu 30 dni od daty jej otrzymania. Odpowiedź na **Twoją** reklamację zostanie udzielona na piśmie albo za pomocą innego **trwałego nośnika**. Na reklamację odpowiemy **Ci** drogą e-mailową tylko na **Twój** wniosek.

Jeżeli **Twoja** sprawa jest szczególnie skomplikowana, co uniemożliwia rozpatrzenie reklamacji i udzielenie na niej odpowiedzi w ciągu 30 dni od daty jej otrzymania przez **nas**, udzielimy **ci** informacji, w której: (i) wyjaśnimy przyczynę opóźnienia, (ii) wskażemy okoliczności, które muszą zostać ustalone dla rozpatrzenia sprawy; (iii) określimy przewidywany termin rozpatrzenia **Twojej** reklamacji, (iv) określimy przewidywany termin udzielenia odpowiedzi na reklamację, który nie może przekroczyć 60 dni od dnia jej otrzymania.

Masz prawo do przekazania swojej reklamacji na następujący adres Rzecznika Finansowego:

Biuro Rzecznika Finansowego, Aleje Jerozolimskie 87, 02-001 Warszawa, Polska

Telefon: +48 22 333-73-26, +48 22 333-73-27

Email: [biuro@rzu.gov.pl](mailto:biuro@rzu.gov.pl) (reklamacje nie mogą być składane za pomocą poczty elektronicznej, ale muszą być wysyłane na adres korespondencyjny Rzecznika Finansowego).

Skorzystanie z powyższych procedur reklamacyjnych nie ogranicza **Twoich** praw ustawowych dotyczących **umowy ubezpieczenia** w tym wystąpienia na drogę sądową w celu dochodzenia **Swoich** roszczeń.

### Europejska platforma internetowego rozstrzygnięcia sporów.

---

Jeżeli zawarłeś z **Nami umowę ubezpieczenia** za pośrednictwem Internetu lub innych środków elektronicznych oraz nie byłeś w stanie skontaktować się z **Nami** bezpośrednio ani przez Rzecznika ds. Usług Finansowych, możesz zarejestrować swoją reklamację za pośrednictwem europejskiej platformy internetowego systemu rozstrzygnięcia sporów:

<http://ec.europa.eu/consumers/odr/>.

**Twoja** reklamacja zostanie przekierowana do brytyjskiego Rzecznika ds. Usług Finansowych oraz do **Nas** w celu jej rozpatrzenia. Może ona do nas dotrzeć z niewielkim opóźnieniem.

### Klauzula Sankcji

---

Świadczenie ochrony i wypłata świadczeń odszkodowawczych lub dokonywanie innych płatności przez **Nas** w zakresie oferowanej ochrony nie może powodować narażenia **Nas** na naruszenie jakichkolwiek sankcji, zakazów lub ograniczeń wprowadzonych na podstawie rezolucji Organizacji Narodów Zjednoczonych lub sankcji handlowych i gospodarczych, oraz regulacji Unii Europejskiej, Wielkiej Brytanii, Polski i Stanów Zjednoczonych a także prawodawstw krajowych.

## Definicje ogólne

Następujące słowa i wyrażenia użyte w Ogólnych warunkach ubezpieczenia i certyfikacie ubezpieczenia oraz zaznaczone pogrubioną czcionką mają zawsze znaczenie określone poniżej.

### **Bliski współpracownik**

Osoba, z którą pracujesz w Polsce i która musi być obecna w pracy, abyś mógł wyjechać lub kontynuować **podróż**.

### **Chubb**

Chubb European Group SE Spółka Europejska Oddział w Polsce

### **Chubb Assistance**

1. Doractwo telefoniczne - usługi informacyjne oraz doradcze;
2. Assistance podróże – pomoc w zakresie podróży, nagłych zdarzeń medycznych oraz repatriacji; organizowana przez Chubb

### **Dziecko/dzieci**

Osoba mająca w chwili wykupienia ochrony ubezpieczeniowej mniej niż 18 lat.

### **Członek najbliższej rodziny**

**Twój partner/partnerka** lub **Twój lub Twojego partnera/Twojej partnerki**: narzeczonej, narzeczonej bądź też wnuk, wnuczka, dziecko, brat, siostra, rodzic, dziadek, babcia, rodzeństwo przyrodnie, ojczym, macocha, teść, teściowa, zięć, synowa, szwagierka, szwagier, ciotka, wujek, siostrzeniec, siostrzenica, bratanek, bratanica lub dowolna osoba wskazana jako najbliższa rodzina w jakimkolwiek dokumencie prawnym, z zastrzeżeniem, że wszystkie te osoby muszą mieszkać na stałe w Polsce i nie są **osobą ubezpieczoną**.

### **Choroba zakaźna**

Oznacza chorobę lub schorzenie, które może być przenoszone bezpośrednio lub pośrednio przez jedną osobę na drugą z powodu wirusa, bakterii lub innego mikroorganizmu.

### **Europa**

Albania, Andora, Austria, Belgia, Białoruś, Bośnia i Hercegowina, Bułgaria, Chorwacja, Dania, Estonia, Federacja Rosyjska (na zachód od Uralu), Finlandia, Francja, Gibraltar, Grecja, Hiszpania, Holandia, Irlandia, Islandia, Liechtenstein, Litwa, Luksemburg, Łotwa, Macedonia, Madera, Mołdawia, Monako, Niemcy, Norwegia, Polska, Portugalia, Republika Czeska, Rumunia, Serbia i Czarnogóra, Słowacja, Słowenia, Szwecja, Szwajcaria, Turcja, Ukraina, Węgry, Włochy, Wyspa Man, Wyspy Kanaryjskie, wyspy na Morzu Śródziemnym (w tym Cypr, Gozo, Ibiza, Korsyka, Kreta, Majorka, Malta, Minorca, Rodos oraz inne wyspy greckie, Sardynia; Sycylia) oraz Wyspy Normandzkie.

### **Istotne informacje o umowie**

Informacje wymagane w świetle art. 39 ustęp 1 „Ustawy o prawach konsumenta” (Dziennik ustaw z dnia 24 czerwca 2014 wraz z późniejszymi zmianami).

### **Konsument**

Osoba fizyczna dokonująca czynności prawnej niezwiązanej bezpośrednio z jej działalnością gospodarczą lub zawodową.

### **Koszty naprawy i wymiany**

Koszt naprawy częściowo uszkodzonego mienia lub, w przypadku gdy mienie uległo całkowitej **utracie** lub zniszczeniu lub jego naprawa nie jest opłacalna, koszt wymiany tego mienia na nowe, pomniejszony o koszty zużycia wynikające z normalnego użytkowania lub amortyzację.

(Uwaga: wypłacimy uzasadnioną część łącznej wartości zestawu lub pary w celu naprawy lub wymiany elementu będącego częścią zestawu lub pary).

### **Koszty prawne**

1. Opłaty, wydatki, koszty poniesione na uzyskanie opinii biegłych oraz inne uzasadnione wydatki **przedstawicieli prawnych** przy dochodzeniu **roszczenia** lub w postępowaniu sądowym lub polubownym o odszkodowanie lub zadośćuczynienie od osoby trzeciej, która **przypadkowo** spowodowała obrażenia ciała lub chorobę **osób ubezpieczonych**.
2. Koszty, do poniesienia, których będziesz zobowiązany w świetle prawa po ich zasądzeniu przez sąd lub trybunał, bądź też na podstawie ugody zawartej w związku z jakimkolwiek **roszczeniem** lub postępowaniem sądowym.

### **Lekarz**

Lekarz lub specjalista zarejestrowany lub posiadający uprawnienia do wykonywania zawodu lekarza zgodnie z prawem kraju, w którym wykonuje ten zawód, niebędący:

1. **osobą ubezpieczoną**; ani
2. krewnym osoby ubezpieczonej zgłaszającej roszczenie, chyba że zostanie przez **Nas** uprzednio zatwierdzony.

### **Limit wieku**

Nie więcej niż 64 lata (włącznie) w dacie wykupienia ochrony ubezpieczeniowej ubezpieczeniowej.

### **Mienie osobiste**

1. walizka, kufer lub pojemnik o podobnym przeznaczeniu i zawartości;

2. **urządzenie wspomagające przemieszczanie się;**
3. **przedmioty wartościowe,**
4. każda inna rzecz, którą nosisz na sobie lub przy sobie, która nie podlega wyłączeniu na innej podstawie i stanowi **Twoją** własność, bądź też rzecz, za którą jesteś odpowiedzialny w świetle prawa.

#### **My/nam/nasz/nami**

Chubb European Group SE Spółka Europejska Oddział w Polsce

#### **Niekorzystne warunki pogodowe**

Warunki pogodowe na tyle trudne, że służby policyjne (lub odpowiednie władze) wydają za pośrednictwem sieci łączności (w tym między innymi telewizji lub radia) ostrzeżenia, że wyruszenie w podróż na trasie, jaką pierwotnie zaplanowałeś, nie jest bezpieczne.

#### **Okres ubezpieczenia**

Okres ochrony ubezpieczeniowej rozpoczynający się o godz. 00.01 lub w dowolnym późniejszym czasie po wydaniu certyfikatu ubezpieczeniowego i kończący się z chwilą **Twojego** powrotu do domu w **Polsce** albo z końcem okresu **podróży** określonego w **Twoim** certyfikacie ubezpieczeniowym, w zależności od tego, która z tych dat jest wcześniejsza.

#### **Osoba współpodróżująca**

Osoba, z którą zaplanowałeś **podróż**, bez udziału której nie rozpoczniesz lub nie będziesz kontynuować **podróży**.

#### **Partner**

Twój współmałżonek lub partner lub osoba dowolnej płci, z którą mieszkasz od co najmniej trzech miesięcy tak, jakby była ona Twoim współmałżonkiem lub partnerem cywilnym.

#### **Podróż**

Podróż za granicę obejmująca wcześniej zarezerwowane podróże lub zakwaterowanie

#### **Polska**

Rzeczypospolita Polska

#### **Pozostawiony bez nadzoru**

Sytuacja, w której nie możesz widzieć dokładnie swojego **mienia osobistego** lub pojazdu ani zapobiec ich nieuprawnionemu zaborowi lub ingerencji w nie.

#### **Przedmioty wartościowe**

Aparaty fotograficzne oraz inny sprzęt fotograficzny, teleskopy i lornetki, sprzęt audio/video (w tym radia, iPody, odtwarzacze mp3 i mp4, camcordery, odtwarzacze DVD, kamery video, telewizory oraz podobny sprzęt audio i video), telefony komórkowe, sprzęt nawigacji satelitarnej, komputery i sprzęt komputerowy (w tym PDA, osobiste organizery, laptopy, notebooki, netbooki, iPady, tablety i podobne urządzenia), sprzęt do gier komputerowych (w tym konsole, gry i urządzenia peryferyjne), biżuteria, zegarki, futra, kamienie szlachetne i półszlachetne oraz przedmioty wykonane ze złota, srebra lub innych metali szlachetnych bądź zawierające je.

#### **Przedstawiciele prawni**

Radca prawny, adwokat lub inna osoba, kancelaria lub firma posiadająca odpowiednie uprawnienia, ustanowiona do działania w **Twoim** imieniu.

#### **Rejs**

Podróż drogą morską lub wodną śródlądową trwająca łącznie ponad 3 dni, podczas której transport odbywa się głównie statkiem pasażerskim żeglugi oceanicznej lub śródlądowej, na którym uczestnicy rejsu są zakwaterowani.

#### **Rodzic lub opiekun prawny**

Osoba, na której ciąży odpowiedzialność rodzicielska, lub opiekun prawny; oba terminy w rozumieniu ustawy o nieletnich z 1989 r. z uwzględnieniem wszystkich ustawowych zmian i modyfikacji oraz przepisów ponownie uchwalonych.

### **Roszczenie/roszczenia**

Pojedyncza szkoda lub szereg szkód zaistniałych w **wyniku** jednej przyczyny, objętej ochroną ubezpieczeniową na podstawie **umowy ubezpieczenia**.

Za roszczenie uznaje się również postępowanie sądowe, w tym także wszelkie zaskarżenia orzeczeń wydanych w następstwie tej samej sprawy, zdarzenia lub okoliczności.

### **Skrócić, skrócony, skrócenie**

Skrócić **Twoją podróż** /skrócenie **Twojej podróży**.

### **Sporty zimowe**

Skibording, bobsleje, narciarstwo biegowe, narciarstwo zjazdowe na trasach położonych na lodowcach, narciarstwo helikopterowe, kite snowboarding, biegi narciarskie płaskie, lugin, monoskiing, skidooing, narciarstwo, akrobatyka narciarska, loty narciarskie, skoki narciarskie, wyścigi narciarskie, ski touring, saneczkarstwo, snow blading, snowboarding, jazda na skuterze śnieżnym, łyżwiarstwo szybkie, jazda na sankach.

### **Środki pieniężne**

Monety, banknoty, czeki podróżne, przekazy pocztowe lub pieniężne, bilety podróżne, przedpłacone kupny, niepodlegające zwrotowi opłacone bilety wstępu oraz karty płatnicze, paraplaticzne, debetowe, kredytowe lub karty z odroczonej płatnością.

### **Środek transportu publicznego**

Powietrzny, lądowy lub wodny pojazd eksploatowany na podstawie odpowiednich koncesji lub licencji na przewozy pasażerów, kursujący według określonego rozkładu podanego do wiadomości publicznej.

### **Trwała niepełnosprawność**

Postać niepełnosprawności trwająca od co najmniej 12 miesięcy, która zgodnie z wynikami badań lekarskich jest nieodwracalna. .

### **Trwała pełna niezdolność do pracy**

1. Jeżeli w dniu **wypadku** pracowałeś zarobkowo:  
**trwała niepełnosprawność** uniemożliwiająca kontynuowanie pracy zarobkowej zgodnej z **Twoimi** kwalifikacjami, wykształceniem lub doświadczeniem; lub
2. jeżeli w dniu **wypadku** nie pracowałeś zarobkowo:  
postać **trwałej niepełnosprawności** oceniona przez **Nas** lub wyznaczonego przez **Nas** niezależnego specjalistę z zakresu medycyny, skutkująca niezdolnością do wykonywania przez **Ciebie** samodzielnie, bez pomocy innej osoby, co najmniej 2 spośród następujących codziennych czynności:
  - jedzenie;
  - kładzenie się i wstawanie z łóżka;
  - ubieranie się i rozbieranie;
  - czynności toaletowe; lub
  - przejście 200 metrów po płaskiej powierzchni.

### **Trwały Nośnik**

Trwały nośnik w rozumieniu art. 2 ust. 4) ustawy z dnia 30 maja 2014 roku o prawach konsumenta (Dz.U. z dnia 24 czerwca 2014 roku, ze zmianami) oznacza materiał lub narzędzie umożliwiające konsumentowi lub przedsiębiorcy przechowywanie informacji kierowanych osobiście do niego, w sposób umożliwiający dostęp do informacji w przyszłości przez czas odpowiedni do celów, jakim te informacje służą, i który pozwala na odtworzenie przechowywanych informacji w niezmienionej postaci.

## **Ty, Twój, osoba ubezpieczona**

Wszystkie osoby wymienione w Specyfikacji warunków ubezpieczenia mieszczące się w **limicie wieku** i zamieszkałe w **Polsce**. Każda osoba, z wyjątkiem **dziecka**, o ile nie podróżuje ono z **ubezpieczoną osobą dorosłą**, jest ubezpieczona osobno.

### **Ubezpieczona osoba dorosła**

Osoba wymieniona w certyfikacie ubezpieczenia, w wieku od 18 do 64 lat (włącznie).

### **Udział własny**

Kwota podana jako pierwsza w Tabeli świadczeń w odniesieniu do dowolnego **roszczenia**, o jaką pomniejszane jest wypłacane przez **Nas** świadczenie ubezpieczeniowe; w przypadku gdy wysokość **roszczenia** jest mniejsza niż wskazany **udział własny**, świadczenie ubezpieczeniowe nie przysługuje.

### **Umowa Ubezpieczenia**

Umowa ubezpieczenia zawarta na podstawie niniejszych Ogólnych warunków ubezpieczenia.

### **Urządzenia wspomagające przemieszczanie się**

Każda kula, laska, balkonik, balkonik z kółkami, chodzik rehabilitacyjny, fotel ewakuacyjny, wózek inwalidzki, elektryczny wózek inwalidzki lub skuter inwalidzki skonstruowany specjalnie jako środek pomocniczy dla osób posiadających ograniczoną zdolność poruszania się, jednak z wyłączeniem wszelkich pojazdów elektrycznych do golfa i wózków golfowych.

### **Utrata/utracony**

**Sytuacja, w której twoje mienie osobiste, środki pieniężne**, paszport/dowód lub prawo jazdy objęte niniejszą ochroną ubezpieczeniową:

1. zostały nieumyślnie pozostawione w jakimś miejscu, po czym zaginęły; lub
2. znajdują się w znanym miejscu, lecz nie masz możliwości ich odzyskania; lub
3. zaginęły, a **Ty** nie wiesz, w jaki sposób to się stało.

### **Utrata kończyny**

Amputacja lub całkowita i trwała utrata władzy w jednej lub obu rękach w nadgarstku lub ponad nim, bądź też w jednej lub obu stopach powyżej kostki (staw skokowy).

### **Utrata wzroku**

1. W obu oczach  
Trwała utrata wzroku, która zgodnie z wynikami badań lekarskich jest nieuleczalna, w wyniku czego, jeśli masz ukończone 16 lat, na podstawie orzeczenia odpowiedniego organu zostaniesz uznany za osobę o znacznym stopniu niepełnosprawności w rozumieniu właściwych przepisów prawa polskiego.
2. W jednym oku  
Trwała utrata wzroku w jednym oku, która zgodnie z wynikami badań lekarskich jest nieuleczalna, w stopniu powodującym, że po korekcy polegającej na zastosowaniu okularów, soczewek lub po przeprowadzonym zabiegu chirurgicznym przedmioty, które powinny być widoczne z odległości 60 stóp (ok. 18 m), są widoczne dopiero z odległości 3 stóp (ok. 1 m) lub mniejszej odległości.

### **W wyniku / wynikający**

Sytuacja, w której dana okoliczność została spowodowana bezpośrednio lub pośrednio inną okolicznością, jest jej skutkiem lub powstała w związku z nią.

### **Wojna**

Międzynarodowy konflikt zbrojny, inwazja, działania wroga zewnętrznego, wojna domowa lub przejście władzy przez zorganizowane grupy lub siły zbrojne.

### **Wypadek/ spowodowany nieszczęśliwym wypadkiem/ przypadkowy**

Nagle, dające się zidentyfikować zdarzenie zewnętrzne o gwałtownym charakterze, którego wystąpienie jest wynikiem przypadku i którego nie można było przewidzieć, lub niedające się uniknąć trudne warunki pogodowe.

### **Zagraniczny/za granicą**

Poza **Polską**.

## Ochrona danych

Chubb European Group SE jest administratorem **danych osobowych** i bierze na siebie pełną odpowiedzialność, aby chronić prywatność i bezpieczeństwa **danych osobowych** powierzonym nam przez **naszych** Klientów.

W tej sekcji odnosimy się do **danych osobowych**, to jest wszystkich informacji umożliwiających indentyfikację danej osoby oraz jakiegokolwiek dane wrażliwe (np. informacje na temat zdrowia lub stanu medycznego).

Jeżeli odnosimy się do **Twoich** danych osobowych, to mamy na myśli również informacje na temat innych osób, które nam przekazałeś. Wnioskujemy, że zostałeś do tego upoważniony przez te osoby oraz, że zgodziłeś się otrzymywać od **Nas** klauzule informacyjną o ochronie danych osobowych w ich imieniu.

Będziemy przetwarzać **Twoje dane osobowe** w celu świadczenia usług ubezpieczenia (realizacji umowy ubezpieczenia). Przekazując nam **dane osobowe**, wyrażasz zgodę na na przetwarzanie **Twoich danych osobowych** przez Nas oraz [podmioty należące do Naszej grupy\*, naszych reasekuratorów, naszych usługodawców/ partnerów biznesowych, zewnętrznych partnerów w zakresie: obsługi klienta, obsługi roszczeń, usług assistance, profilowania klientów oraz autydu naszych operacji.

Możemy również przkazać **Twoje dane osobowe** innym ubezpieczycielom oraz organom regulacyjnym i organom ścigania w celu zapobieganiu oszustwom finansowym lub tam gdzie wymagać będzie od nas tego prawo.

Możemy przekazać **Twoje dane** do **krajów** spoza EOG, w których poziom zabezpieczenia danych może różnić się od poziomu ochrony **danych osobowych** w Polsce. W takim przypadku zapewnimy odpowiednie zabezpieczenia w celu ochrony **Twoich danych osobowych**.

Możesz zapytać nas o to jakie dane osobowe na **Twój** temat przechowujemy, w takiej sytuacji przekażemy **Tobie** takie informacje zgodnie z obowiązującym w tym zakresie prawem. Wszelkie dane osobowe, które uznasz za nieprawidłowe, zostaną niezwłocznie poprawione. W celu zapewnienia najwyższego poziomu usług i obsługi Klienta informujemy, że możemy monitorować i/lub nagrywać **Twoją** komunikację z nami. Możem to to robić bezpośrednio lub korzystając z renomowanych, wybranych przez nas organizacji. **Twoje dane osobowe** będą przechowywane tak długo jak będzie to konieczne i uzasadnione.



---

Przemysław Owczarek

Dyrektor Oddziału

Chubb European Group SE Spółka Europejska Oddział w  
Polsce



## Skontaktuj się z nami

---

Chubb European Group SE  
Spółka Europejska Oddział w Polsce  
Ul. Królewska 18  
00-103 Warszawa  
Tel: 22 452 39 99  
Fax: 22 452 39 89  
Email: [poland.office@chubb.com](mailto:poland.office@chubb.com)  
[www.chubb.com/pl](http://www.chubb.com/pl)

## O Chubb

---

Chubb to największa na świecie notowana giełdzie spółka specjalizująca się w ubezpieczeniach majątkowych i osobowych.

Chubb prowadzi działalność w 54 krajach, oferując ubezpieczenia majątkowe, dla osób fizycznych i dla firm oraz ubezpieczenia wypadkowe, dodatkowe ubezpieczenia zdrowotne, reasekurację i ubezpieczenia na życie.

Firma świadczy swoje usługi na rzecz bardzo zróżnicowanej grupy klientów. Spółka wyróżnia się bogatą ofertą produktów i usług, znaczącym potencjałem w zakresie dystrybucji, wzorową kondycją finansową, najwyższą jakością ochrony ubezpieczeniowej, ogromnym doświadczeniem w zakresie likwidacji szkód i globalną siecią oddziałów lokalnych.

Firmy ubezpieczeniowe działające w ramach koncernu Chubb świadczą swoje usługi zarówno na rzecz wielkich, międzynarodowych korporacji jak i małych i średnich przedsiębiorstw, oferując im szeroki zakres ubezpieczeń majątkowych i osobowych. Klientami Chubb są także dobrze sytuowane, zamożne osoby fizyczne poszukujące ochrony ubezpieczeniowej dla aktywów o dużej wartości, osoby fizyczne korzystające z ubezpieczeń na życie, ubezpieczeń NNW oraz dodatkowych ubezpieczeń zdrowotnych. To także właściciele nieruchomości, osoby korzystające z ubezpieczeń samochodowych i innych rodzajów specjalistycznej ochrony. Ponadto są to spółki i grupy osób zapewniające bądź oferujące swoim pracownikom ochronę w zakresie ubezpieczeń zdrowotnych i NNW, a także ubezpieczyciele pragnący ograniczyć towarzyszące ich działalności ryzyko za pomocą ochrony reasekuracyjnej.

Koncern dysponuje aktywami o wartości 150 mld USD, a wartość orientacyjna składek przypisanych brutto wynosi 37 mld USD; dzięki temu, główne firmy ubezpieczeniowe wchodzące w skład koncernu mogą pochwalić się bardzo wysokimi ocenami w zakresie kondycji finansowej (ocena AA przyznana przez agencję Standard & Poor's oraz ocena A++ przyznana przez agencję A.M. Best. Spółka macierzysta Chubb, notowana jest na Nowojorskiej Giełdzie Papierów Wartościowych (NYSE: CB) i wchodzi w skład indeksu S&P 500.

## Chubb. Insured.<sup>SM</sup>

Chubb European Group SE Spółka Europejska Oddział w Polsce, z siedzibą w Warszawie, adres: ul. Królewska 18 00-103 Warszawa, wpisany do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000233686, NIP 1080001001, REGON 140121695, notyfikowany Komisji Nadzoru Finansowego. Chubb European Group SE jest zakładem ubezpieczeń podlegającym przepisom francuskiego kodeksu ubezpieczeń, zarejestrowanym w Rejestrze Działalności Gospodarczej i Rejestrze Spółek (Registres du Commerce et des Sociétés – RCS) w Nanterre pod numerem 450 327 374, z siedzibą we Francji, adres: La Tour Carpe Diem, 31 Place des Corolles, Esplanade Nord, 92400 Courbevoie, Francja. Chubb European Group SE posiada kapitał zakładowy w wysokości 896,176,662 EUR, opłacony w całości i jest nadzorowany przez francuski organ nadzoru Autorité de contrôle prudentiel et de résolution (ACPR) 4, Place de Budapest, CS 92459, 75436 PARIS CEDEX 09.