

## OGÓLNE WARUNKI UBEZPIECZENIA PAKIET „POMOC NA ZAWOŁANIE” DLA KLIENTÓW SANTANDER CONSUMER BANK SA

### § 1. POSTANOWIENIA OGÓLNE

- Niniejsze Ogólne Warunki Ubezpieczenia (zwane dalej: OWU), regulują zasady i zakres ubezpieczenia świadczonego przez AGA International S.A. Oddział w Polsce, zwaną dalej UBEZPIECZYCIEM, na rzecz UBEZPIECZONYCH, którzy zawarli z Santander Consumer Bank Spółka Akcyjna (zwanym dalej: UBEZPIECZAJĄCYM) UMOWĘ KREDYTU. UMOWA UBEZPIECZENIA łączy UBEZPIECZYCIELA z UBEZPIECZAJĄCYM ze skutkiem dla UBEZPIECZONYCH.
- Ochrona ubezpieczeniowa na podstawie niniejszych OWU jest udzielana na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.
- W ramach UMOWY UBEZPIECZENIA UBEZPIECZYCIEL udziela UBEZPIECZONEMU ochrony w zakresie:
  - POMOCY MEDYCZNEJ, opisanej w § 3 niniejszych OWU;
  - POMOCY W DOMU, opisanej w § 5 niniejszych OWU.
- Wymienione w niniejszych OWU USŁUGI ASSISTANCE są świadczone przez UBEZPIECZYCIELA za pośrednictwem CENTRUM OPERACYJNEGO, czynnego całą dobę, przez 365 dni w roku.
- Administratorem danych osobowych UBEZPIECZONEGO jest AGA INTERNATIONAL S.A. Oddział w Polsce z siedzibą w Warszawie przy ul. Domaniewskiej 50 B. UBEZPIECZONY ma prawo dostępu do treści swoich danych, ich poprawiania, żądania zaprzestania przetwarzania danych oraz do wniesienia sprzeciwu na warunkach określonych w ustawie z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych. Celem przetwarzania danych osobowych jest należyte wykonywanie USŁUG ASSISTANCE świadczonych na podstawie UMOWY UBEZPIECZENIA.

### § 2. DEFINICJE

- AKT WANDALIZMU** – umyślne zniszczenie lub uszkodzenie UBEZPIECZONEGO MIENIA.
- AWARIA** – wywołane przyczynami wewnętrznymi uszkodzenie SPRZĘTU AGD, RTV, PC uniemożliwiające jego prawidłowe funkcjonowanie, które nie jest skutkiem używania niezgodnego z instrukcją obsługi oraz nie jest spowodowane celowym, bezpośrednim działaniem człowieka.
- CENTRUM OPERACYJNE** – jednostka organizacyjna wskazana przez UBEZPIECZYCIELA – Mondial Assistance Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie przy ulicy Domaniewskiej 50B (02-672), której UBEZPIECZONY lub inna osoba kontaktująca się w jego imieniu jest zobowiązana zgłosić ZDARZENIE UBEZPIECZENIOWE pod numerem telefonu: +48 22 522 25 46 lub +48 22 232 25 46.
- CHOROBA PRZEWELEKŁA** – stan chorobowy zdiagnozowany lub będący w trakcie diagnozowania przed objęciem UBEZPIECZONEGO ochroną w ramach UMOWY UBEZPIECZENIA, charakteryzujący się powolnym rozwojem oraz długookresowym przebiegiem, choroba stale lub okresowo leczona ambulatoryjnie lub będąca przyczyną hospitalizacji w okresie 12 miesięcy przed objęciem UMOWĄ UBEZPIECZENIA.
- CHOROBA PSYCHICZNA** – choroba zakwalifikowana w Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10 jako zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania (F00-F99).
- DOKUMENT UBEZPIECZENIA** – pisemna deklaracja, składana przez klienta wyrażającego wolę przystąpienia do ubezpieczenia, zawarta w treści UMOWY KREDYTU.
- DZIECKO** – dziecko UBEZPIECZONEGO, które nie ukończyło 18 roku życia.
- GWARANCJA PRODUCENTA** – uprawnienia UBEZPIECZONEGO, wynikające z gwarancji udzielonej przez producenta, importera lub autoryzowanego dystrybutora SPRZĘTU AGD, RTV, PC.
- KONIEC OKRESU ROZLICZENIOWEGO** – dzień wymagalności spłaty raty kredytowej.
- LEKARZ CENTRUM OPERACYJNEGO** – lekarz konsultant CENTRUM OPERACYJNEGO.
- LEKARZ PIERWSZEGO KONTAKTU** – lekarz specjalista medycyny rodzinnej.
- LEKARZ PROWADZĄCY LECZENIE** – lekarz, który prowadzi leczenie UBEZPIECZONEGO na skutek jego NAGLEGO ZACHOROWANIA lub NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU, nie będący ani członkiem rodziny UBEZPIECZONEGO ani LEKARZEM CENTRUM OPERACYJNEGO.
- MIEJSCE UBEZPIECZENIA** – adres zamieszkania UBEZPIECZONEGO na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej wskazany przez niego w UMOWIE KREDYTU.
- NAGLE ZACHOROWANIE** – powstały w OKRESIE OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ na terytorium RP w sposób nagły i niespodziewany stan chorobowy, zagrażający życiu lub zdrowiu UBEZPIECZONEGO, wymagający udzielenia natychmiastowej pomocy medycznej.
- NIESZCZĘŚLIWY WYPADEK** – powstałe w OKRESIE OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ na terytorium RP nagłe zdarzenie wywołane przyczyną zewnętrzną, w następstwie którego UBEZPIECZONY, niezależnie od swojej woli, doznał TRWAŁEGO USZCZERBKU NA ZDROWIU, rozstroju zdrowia lub zmarł.
- OKRES OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ** – okres, na jaki udzielono ochrony ubezpieczeniowej UBEZPIECZONEMU, rozpoczynający się następnego dnia po dniu zawarcia UMOWY KREDYTU i trwający do zakończenia UMOWY KREDYTU.
- OSOBA DO OPIEKI** – osoba wyznaczona pisemnie przez UBEZPIECZONEGO lub osobą występującą w jego imieniu do opieki nad jego DZIECKIEM i/lub zwierzętami domowymi na czas hospitalizacji UBEZPIECZONEGO, zamieszkała na terenie kraju zamieszkania UBEZPIECZONEGO.
- PLACÓWKA MEDYCZNA** – szpital, przychodnia lub gabinet medyczny, działający na podstawie obowiązujących przepisów prawa w ramach systemu opieki zdrowotnej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.
- PRACOWNIK OCHRONY** – osoba posiadająca licencję pracownika ochrony fizycznej lub ubezpieczenia technicznego, wykonująca zadania ochrony na rzecz przedsiębiorstwa posiadającego koncesję Ministra Spraw Wewnętrznych na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie usług ochrony osób i mienia.
- ROK UBEZPIECZENIOWY** – 12 miesięczny okres, liczony od daty objęcia ochroną

ubezpieczeniową, a następnie każdy kolejny 12 miesięczny okres, liczony od upływu okresu poprzedniego. Za ROK UBEZPIECZENIOWY uważa się również okres ubezpieczenia krótszy niż 12 miesięcy.

- SILA WYŻSZA** – zewnętrzna, niemożliwe do przewidzenia i zapobiegnięcia zdarzenie, które uniemożliwia lub powoduje opóźnienie wykonania świadczenia przez UBEZPIECZYCIELA lub uniemożliwia UBEZPIECZONEMU zgłoszenie ZDARZENIA UBEZPIECZENIOWEGO do CENTRUM OPERACYJNEGO.
- SPRZĘT AGD** – zakupiony jako fabrycznie nowy, sprzęt znajdujący się w MIEJSCU UBEZPIECZENIA, nie starszy niż 9-letni, wykorzystywany wyłącznie do użytku domowego, którego pierwszym użytkownikiem jest UBEZPIECZONY, z wyłączeniem sprzętu objętego GWARANCJĄ PRODUCENTA.

**Komentarz:**  
*SPRZĘT AGD to kuchnia gazowa i elektryczna, płyta elektryczna, płyta gazowa, płyta indukcyjna, piekarnik, pralka, pralko-suszarka, elektryczna suszarka ubraniowa, chłodziarka, chłodziarko-zamrażarka, zamrażarka, zmywarka.*
- SPRZĘT PC** – zakupiony jako fabrycznie nowy, komputer stacjonarny wraz z monitorem lub laptop znajdujący się w MIEJSCU UBEZPIECZENIA, nie starszy niż 9-letni, wykorzystywany wyłącznie do użytku domowego, którego pierwszym użytkownikiem jest UBEZPIECZONY, z wyłączeniem sprzętu objętego GWARANCJĄ PRODUCENTA.
- SPRZĘT REHABILITACYJNY** – sprzęt niezbędny do rehabilitacji, umożliwiający UBEZPIECZONEMU samodzielne lub ułatwione funkcjonowanie.

**Komentarz:**  
*SPRZĘT REHABILITACYJNY to piłki, taśmy i wálki rehabilitacyjne, balkoniki, chodziki, wózki, kule, laski, gorsety, kołnierze, rowerek rehabilitacyjny, walek, półwalek, klin, kostka do rehabilitacji, dysk korekcyjny (w tym sensomotoryczny), ciężarki do rehabilitacji, mata rehabilitacyjna, lekki gips, poduszka ortopedyczna (dotyczy złamania kości guzicznej, stanu po urazie odcinka szyjnego kręgosłupa), stabilizatory, w tym aparat tulejkowy (np. na podudzie), szyny (ortezy), opaski elastyczne, buty ortopedyczne, wkładki ortopedyczne, w tym żelowe (dotyczy przebytech urazów, np. złamania kości śródstopia, uszkodzenia ścięgna Achillesa), gorsety ortopedyczne (m.in. sznurówka łędźwiowo-krzyżowa, gorset Jevetta), opaska zębrowa, pas poporodowy, pas stabilizujący mostek, pas przepukulinowy.*
- SPRZĘT RTV** – zakupiony jako fabrycznie nowy, sprzęt audio-video zasilany wyłącznie z sieci elektrycznej, których zasilanie z baterii lub akumulatora nie jest możliwe, znajdujący się w MIEJSCU UBEZPIECZENIA, nie starszy niż 9-letni, wykorzystywany wyłącznie do użytku domowego, którego pierwszym użytkownikiem jest UBEZPIECZONY, z wyłączeniem sprzętu objętego GWARANCJĄ PRODUCENTA.

**Komentarz:**  
*SPRZĘT RTV to odbiornik telewizyjny, odtwarzacz VIDEO i DVD, zestaw Hi-Fi.*

- TRANSPORT MEDYCZNY** – transport zapewniony UBEZPIECZONEMU przez CENTRUM OPERACYJNE, dostosowany do jego stanu zdrowia i świadczony, jeżeli jego stan zdrowia nie wymaga interwencji pogotowia ratunkowego.

**Komentarz:**  
*Za TRANSPORT MEDYCZNY nie uważa się dojazdów do poradni rehabilitacyjnej.*

- TRUDNA SYTUACJA LOSOWA** – choroba UBEZPIECZONEGO, urodzenie martwego DZIECKA, PORONIENIE, śmierć DZIECKA, małżonka lub rodzica.
- TRWAŁY USZCZERBEK NA ZDROWIU** – fizyczne uszkodzenie ciała lub utrata zdrowia, które powodują trwałą dysfunkcję organizmu.
- UBEZPIECZAJĄCY** – Santander Consumer Bank S.A. z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Strzegomskiej 42c.
- UBEZPIECZONE MIENIE** – rzeczy ruchome znajdujące się w MIEJSCU UBEZPIECZENIA.
- UBEZPIECZONY** – osoba fizyczna, zgłoszona przez UBEZPIECZAJĄCEGO do UMOWY UBEZPIECZENIA.
- UBEZPIECZYCIEL** – AGA International S.A. Oddział w Polsce w Warszawie (02-672) przy ul. Domaniewskiej 50B.
- UMOWA KREDYTU** – umowa o kredyt gotówkowy lub umowa o zakup towarów i usług zawierana pomiędzy UBEZPIECZONYM a UBEZPIECZAJĄCYM.
- UMOWA UBEZPIECZENIA** – umowa grupowego ubezpieczenia, zawarta pomiędzy UBEZPIECZYCIEM a UBEZPIECZAJĄCYM.
- USŁUGI ASSISTANCE** – usługi polegające na udzieleniu pomocy UBEZPIECZONEMU w zakresie:
  - POMOCYMEDYCZNEJ;
  - POMOCY W DOMU.
- ZDARZENIE LOSOWE** – zdarzenie, które wystąpiło w OKRESIE OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ w MIEJSCU UBEZPIECZENIA, uprawniające UBEZPIECZONEGO do skorzystania z USŁUG ASSISTANCE. Za zdarzenie uważa się:
  - DYM I SADZĘ – nagłe, niszczące oddziaływanie produktów spalania, nie wywołane celowo przez UBEZPIECZONEGO;
  - GRAD – opady atmosferyczne składające się z bryłek lodu;
  - HURAGAN – wiatr o prędkości nie mniejszej niż 17,5 m/s (63 km/h), potwierdzony przez Instytut Meteorologii i Gospodarki Wodnej znajdujący się najbliższej MIEJSCA UBEZPIECZENIA;
  - KRADZIEŻ Z WŁAMANIEM – czyn zabroniony określony w art. 279 Kodeksu Karnego;
  - LAWINA – gwałtowne zsuwanie lub stacanie mas śniegu, lodu, gleby, kamieni ze stoków górskich;
  - NAWALNY OPAD ŚNIEGU – opad atmosferyczny, który swoim ciężarem spowodował uszkodzenie lub pod wpływem swojego ciężaru spowodował przewrótce się mienia sąsiedniego na UBEZPIECZONE MIENIE i doprowadził do jego uszkodzenia;
  - OSUNIĘCIE SIĘ ZIEMI – ruchy podłoża, w wyniku których dochodzi do zapadania lub osunięcia ziemi;

- POWÓDZ – zalanie terenu lub podłoża, które powstało w następstwie wystąpienia z brzegów wód powierzchniowych lub nadmiernych opadów atmosferycznych w MIEJSCU UBEZPIECZENIA, pomimo prawidłowo zaprojektowanego i sprawnego systemu odprowadzania wody;
- POŻAR – działanie ognia, który przedostał się poza palenisko lub powstał bez paleniska i mógł rozprzestrzenić się o własnej sile;
- PRZEPIĘCIE PRADU – nagły i krótkotrwały wzrost napięcia prądu wyższego od znamionowego dla elektrycznych: urządzeń, instalacji, sieci, linii;
- TRZĘSIENIE ZIEMI – naturalny ruch powierzchni ziemi wywołany przez wstrząs, który potwierdziły pomiary stacji sejsmologicznej znajdującej się najbliższej MIEJSCA UBEZPIECZENIA;
- UDERZENIE PIORUNA – następstwo naturalnego wyładowania elektrycznego w atmosferze w MIEJSCU UBEZPIECZENIA;
- UDERZENIE POJAZDU – uderzenie pojazdu mechanicznego, jego części lub ładunku;

**Komentarz:**  
*UDERZENIE POJAZDU nie dotyczy uderzenia przez pojazd UBEZPIECZONEGO, osób zamieszkujących na stałe w MIEJSCU UBEZPIECZENIA, pracowników lub osób, którym powierzono stałą ochronę MIEJSCA UBEZPIECZENIA*

- UDERZENIE STATKU POWIETRZNEGO – przymusowe lądowanie lub upadek statku powietrznego, jego części lub ładunku;
- UPADEK DRZEWA LUB BUDOWLI – przewrótce się drzewa lub budowli, którego skutkiem jest uszkodzenie UBEZPIECZONEGO MIENIA, które nastąpiło z przyczyn niezależnych od UBEZPIECZONEGO;

**Komentarz:**  
*BUDOWLA to np. maszt, komin, słup, latarnia.*

- USZKODZENIE PRZEZ OSOBY TRZECIE – nieumyślne uszkodzenie wywołane przez osoby, z wyjątkiem UBEZPIECZONEGO;
  - WYBUCH (EKSPLOZJA I IMPLOZJA) – gwałtowna zmiana stanu równowagi układu z jednoczesnym wyzwoleniem się gazów, pyłów lub pary. Wybuch zbiornika lub naczyń ciśnieniowych ma miejsce w razie rozzerwania jego ścianek w stopniu powodującym gwałtowne wyrównanie różnicy ciśnień pomiędzy wnętrzem zbiornika a jego otoczeniem. Do wybuchu zalicza się również implozję polegającą na uszkodzeniu ciśnieniem zewnętrznym zbiornika lub aparatu próżniowego;
  - ZALANIE – nagłe i niespodziewane:
    - wydotawianie się płynów lub pary spowodowane awarią urządzeń wodociągowych, kanalizacyjnych, centralnego ogrzewania, instalacji tryskaczowej lub gaśniczej,
    - zalanie wodą pochodzącą z urządzeń domowych znajdujących się w MIEJSCU UBEZPIECZENIA bądź poza nim,
    - nieumyślne pozostawienie otwartych kranów lub zaworów w MIEJSCU UBEZPIECZENIA bądź poza nim,
    - zalanie wodą pochodzącą z opadów atmosferycznych,
    - zalanie wodą lub innym płynem przez osoby trzecie.
  - ZAMARZANIE – uszkodzenie spowodowane mrozem, polegające na pęknięciu znajdujących się w MIEJSCU UBEZPIECZENIA urządzeń kąpielowych, umywalk, spluczek, syfonów, wodomierzy, kotłów, bojlerów, rur dopływowych lub odpływowych (kanalizacyjnych), instalacji grzewczych, instalacji tryskaczowej lub gaśniczej.
- ZDARZENIE UBEZPIECZENIOWE** – to:
    - Dla zakresu POMOC MEDYCZNA: NAGLE ZACHOROWANIE, NIESZCZĘŚLIWY WYPADEK, TRUDNA SYTUACJA LOSOWA;
    - Dla zakresu POMOC W DOMU: AWARIA lub ZDARZENIE LOSOWE.
  - ZWIERZĘTA DOMOWE** – należące do UBEZPIECZONEGO: pies, kot, świnka morska, chomik, królik, papuga, kanarek, fretka, rybki akwariowe, żółw.

### § 3. PRZEDMIOT I ZAKRES UBEZPIECZENIA POMOCY MEDYCZNEJ

- Przedmiotem ubezpieczenia jest organizacja i pokrycie kosztów USŁUG ASSISTANCE, wymienionych w ust. 2 niniejszego paragrafu, organizowanych przez UBEZPIECZYCIELA za pośrednictwem CENTRUM OPERACYJNEGO, w razie wystąpienia ZDARZENIA UBEZPIECZENIOWEGO w okresie udzielonej ochrony ubezpieczeniowej.
- Zakres ubezpieczenia POMOC MEDYCZNA obejmuje następujące USŁUGI ASSISTANCE:
  - WIZYTA LEKARZA PIERWSZEGO KONTAKTU;
  - DOSTARCZENIE LEKÓW;
  - ORGANIZACJA I POKRYCIE KOSZTÓW PROCESU REHABILITACYJNEGO;
  - TRANSPORT MEDYCZNY DO PRZYCHODNI;
  - TRANSPORT MEDYCZNY DO SZPITALA;
  - TRANSPORT MEDYCZNY Z PRZYCHODNI;
  - TRANSPORT MEDYCZNY ZE SZPITALA;
  - TRANSPORT MEDYCZNY Pomiędzy PLACÓWKAMI MEDYCZNYMI;
  - TRANSPORT SPRZĘTU REHABILITACYJNEGO;
  - POMOC PIELEGNIARKI PO HOSPITALIZACJI;
  - POMOC DOMOWA PO HOSPITALIZACJI;
  - OPIEKA NAD DZIEĆMI I OSOBAMI NIESAMODZIELNYMI;
  - TRANSPORT OSOBY DO OPIEKI;
  - OPIEKA NAD ZWIERZĘTAMI DOMOWYMI;
  - TRANSPORT ZWIERZĄT DOMOWYCH;
  - POMOC PSYCHOLOGA W TRUDNEJ SYTUACJI LOSOWEJ;
- ORGANIZACJA WIZYTY LEKARZA SPECJALISTY;
- INFOLINIA MEDYCZNA.
- USŁUGI ASSISTANCE, opisane w niniejszym ustępie (ust. 3), są organizowane i pokrywane do łącznej kwoty 1 500 zł, która stanowi górną granicę odpowiedzialności UBEZPIECZYCIELA w odniesieniu do jednego NAGLEGO ZACHOROWANIA lub NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU:

- A. **WIZYTA LEKARZA PIERWSZEGO KONTAKTU** – w przypadku NAGŁĘGO ZACHOROWANIA lub NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU UBEZPIECZONEGO, UBEZPIECZYCIEL organizuje i pokrywa koszty WIZYTY LEKARZA PIERWSZEGO KONTAKTU w PLACÓWCE MEDYCZNEJ lub koszty dojazdów i honorariów LEKARZA do miejsca pobytu UBEZPIECZONEGO, o ile, zdaniem dyspozytora pogotowia ratunkowego lub LEKARZA PROWADZĄCEGO LECZENIE, nie jest konieczna interwencja pogotowia ratunkowego. W przypadku NAGŁĘGO ZACHOROWANIA UBEZPIECZYCIEL pokrywa koszty 2 WIZYTY LEKARZA PIERWSZEGO KONTAKTU w ROKU UBEZPIECZENIOWYM.
- B. **DOSTARCZENIE LEKÓW** – jeżeli UBEZPIECZONY na skutek NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU wymaga leżenia na podstawie wydane go przez LEKARZA PROWADZĄCEGO LECZENIE zwolnienia lekarskiego oraz zażywania leków zaordynowanych przez LEKARZA PROWADZĄCEGO LECZENIE – UBEZPIECZYCIEL organizuje i pokrywa koszt DOSTARCZENIA LEKÓW do miejsca pobytu UBEZPIECZONEGO. UBEZPIECZYCIEL nie ponosi odpowiedzialności za braki w asortymencie leków w aptekach. Koszty leków pokrywa UBEZPIECZONY.
- C. **ORGANIZACJA I POKRYCIE KOSZTÓW PROCESU REHABILITACYJNEGO** – jeżeli UBEZPIECZONY na skutek NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU, zgodnie z zaleceniami LEKARZA PROWADZĄCEGO LECZENIE, wymaga rehabilitacji w poradni rehabilitacyjnej lub w miejscu pobytu UBEZPIECZONEGO – UBEZPIECZYCIEL ORGANIZUJE I POKRYWA KOSZTY PROCESU REHABILITACYJNEGO. Koszty procesu rehabilitacyjnego to: koszty transportu UBEZPIECZONEGO do poradni rehabilitacyjnej i wizyty w poradni rehabilitacyjnej albo koszty wizyty fizykoterapeuty w miejscu pobytu Ubezpieczonego.
- D. **TRANSPORT MEDYCZNY DO PRZYCHODNI** – jeżeli UBEZPIECZONY na skutek NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU wymaga, zgodnie z zaleceniami LEKARZA PROWADZĄCEGO LECZENIE, wizyty w przychodni – UBEZPIECZYCIEL organizuje i pokrywa koszt TRANSPORTU MEDYCZNEGO DO PRZYCHODNI, o ile nie jest konieczna, według wiedzy LEKARZA PROWADZĄCEGO LECZENIE, interwencja pogotowia ratunkowego.
- E. **TRANSPORT MEDYCZNY DO SZPITALA** – jeżeli UBEZPIECZONY na skutek NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU wymaga, zgodnie z zaleceniami LEKARZA PROWADZĄCEGO LECZENIE, pobytu w SZPITALU – UBEZPIECZYCIEL organizuje i pokrywa koszt TRANSPORTU MEDYCZNEGO DO SZPITALA, o ile nie jest konieczna według wiedzy LEKARZA PROWADZĄCEGO LECZENIE, interwencja pogotowia ratunkowego.
- F. **TRANSPORT MEDYCZNY Z PRZYCHODNI** – jeżeli UBEZPIECZONY na skutek NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU wymaga go wizycie w przychodni TRANSPORTU MEDYCZNEGO do miejsca pobytu UBEZPIECZONEGO, zgodnie z zaleceniami LEKARZA PROWADZĄCEGO LECZENIE, UBEZPIECZYCIEL organizuje i pokrywa koszt TRANSPORTU MEDYCZNEGO ZE SZPITALA do miejsca pobytu UBEZPIECZONEGO, o ile nie jest konieczna, według wiedzy LEKARZA PROWADZĄCEGO LECZENIE, interwencja pogotowia ratunkowego.
- G. **TRANSPORT MEDYCZNY ZE SZPITALA** – jeżeli UBEZPIECZONY na skutek NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU, wymaga go pobycie w SZPITALU TRANSPORTU MEDYCZNEGO do miejsca pobytu UBEZPIECZONEGO, zgodnie z zaleceniami LEKARZA PROWADZĄCEGO LECZENIE – UBEZPIECZYCIEL organizuje i pokrywa koszt TRANSPORTU MEDYCZNEGO ZE SZPITALA do miejsca pobytu UBEZPIECZONEGO, o ile nie jest konieczna, według wiedzy LEKARZA PROWADZĄCEGO LECZENIE, interwencja pogotowia ratunkowego.
- H. **TRANSPORT MEDYCZNY POMIĘDZY PLACÓWKAMI MEDYCZNYMI** – jeżeli UBEZPIECZONY na skutek NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU przebywa w PLACÓWCE MEDYCZNEJ, która nie odpowiada wymogom leczenia odpowiednim dla jego stanu zdrowia oraz gdy UBEZPIECZONY został skierowany przez LEKARZA PROWADZĄCEGO LECZENIE na badania specjalistyczne lub zabieg chirurgiczny w innej PLACÓWCE MEDYCZNEJ – UBEZPIECZYCIEL organizuje i pokrywa koszt TRANSPORTU POMIĘDZY PLACÓWKAMI MEDYCZNYMI, o ile nie jest konieczna, według wiedzy LEKARZA PROWADZĄCEGO LECZENIE, interwencja pogotowia ratunkowego.
- I. **TRANSPORT SPRZĘTU REHABILITACYJNEGO** – jeżeli UBEZPIECZONY na skutek NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU, zgodnie z zaleceniem LEKARZA PROWADZĄCEGO LECZENIE, powinien używać SPRZĘTU REHABILITACYJNEGO w miejscu pobytu UBEZPIECZONEGO – UBEZPIECZYCIEL organizuje i pokrywa koszt TRANSPORTU SPRZĘTU REHABILITACYJNEGO do miejsca pobytu UBEZPIECZONEGO. UBEZPIECZYCIEL nie ponosi odpowiedzialności za braki w asortymencie SPRZĘTU REHABILITACYJNEGO. Koszty wypożyczenia lub zakupu SPRZĘTU REHABILITACYJNEGO pokrywa UBEZPIECZONY.
- J. **POMOC PIELEŃNIARKI PO HOSPITALIZACJI** – jeżeli UBEZPIECZONY był hospitalizowany na skutek NAGŁĘGO ZACHOROWANIA lub NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU – UBEZPIECZYCIEL organizuje i pokrywa koszt POMOCY PIELEŃNIARKI po zakończeniu HOSPITALIZACJI, w związku ze stwierdzoną, medycznie uzasadnioną koniecznością pomocy pielęgniarki w miejscu pobytu UBEZPIECZONEGO. POMOC PIELEŃNIARKI PO HOSPITALIZACJI obejmuje pomoc w umyciu, skorzystaniu z toalety, zrobieniu iniekcji zgodnie z pisemnym zaleceniem LEKARZA PROWADZĄCEGO LECZENIE, zmiany opatrunku, podaniu leków. UBEZPIECZYCIEL w ramach POMOCY PIELEŃNIARKI PO HOSPITALIZACJI pokrywa koszty 2 wizyt pielęgniarskich w ROKU UBEZPIECZENIOWYM.
- K. **POMÓC DOMOWA PO HOSPITALIZACJI** – jeżeli UBEZPIECZONY, na skutek NAGŁĘGO ZACHOROWANIA lub NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU, był hospitalizowany przez okres dłuższy niż 3 dni – UBEZPIECZYCIEL organizuje i pokrywa koszt POMOCY DOMOWEJ PO zakończeniu HOSPITALIZACJI, jeżeli UBEZPIECZONY nie ma możliwości skorzystania z pomocy domowników.

**Komentarz:**  
Usługa dotyczy pomocy w przygotowywaniu posiłku, zrobieniu zakupów, pomocy w ubraniu i myciu oraz czynnościach pielęgnacyjnych, wykonywaniu drobnych porządków jak odkurzanie, mycie podłóg. W zakres usługi nie wchodzi natomiast mycie okien, odsuwanie mebli.

4. USŁUGI ASSISTANCE, opisane w niniejszym ustępie (ustęp 4.), są organizowane i pokrywane w ramach odrębnie ustalonych limitów w odniesieniu do jednego ZDARZENIA UBEZPIECZENIOWEGO:
- A. **OPIEKA NAD DZIEĆMI I OSOBAMI NIESAMODZIELNYMI** – jeżeli UBEZPIECZONY na skutek NAGŁĘGO ZACHOROWANIA lub NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU przebywa w szpitalu przez okres dłuższy niż 3 dni, UBEZPIECZYCIEL organizuje i pokrywa koszty OPIEKI NAD DZIEĆMI I OSOBAMI NIESAMODZIELNYMI w miejscu pobytu UBEZPIECZONEGO. OPIEKA NAD DZIEĆMI I OSOBAMI NIESAMODZIELNYMI jest realizowana na wniosek UBEZPIECZONEGO i za jego pisemną zgodą oraz w sytuacji, gdy w miejscu pobytu UBEZPIECZONEGO nie ma żadnej osoby, która mogłaby taką opiekę sprawować. UBEZPIECZYCIEL pokrywa koszty OPIEKI NAD DZIEĆMI I OSOBAMI NIESAMODZIELNYMI do wysokości 150 zł za każdy dzień i maksymalnie do 3 dni w odniesieniu do jednego

- B. **TRANSPORT OSOBY DO OPIEKI** – jeżeli UBEZPIECZONY na skutek NAGŁĘGO ZACHOROWANIA lub NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU, przebywa w szpitalu przez okres dłuższy niż 3 dni, UBEZPIECZYCIEL organizuje i pokrywa koszty jednorazowego przejazdu (bilety autobusowe lub kolejowe pierwszej klasy) OSOBY DO OPIEKI nad DZIECKIEM z jej miejsca zamieszkania do miejsca pobytu UBEZPIECZONEGO oraz przejazdu powrotnego. TRANSPORT OSOBY DO OPIEKI jest realizowany na wniosek UBEZPIECZONEGO i za jego pisemną zgodą oraz w sytuacji, gdy w miejscu pobytu UBEZPIECZONEGO nie ma żadnej osoby, która mogłaby taką opiekę sprawować oraz o ile istnieje możliwość skontaktowania się z osobą wyznaczoną do opieki. UBEZPIECZYCIEL pokrywa koszty jednorazowego TRANSPORTU OSOBY DO OPIEKI w przypadku każdego NAGŁĘGO ZACHOROWANIA lub NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU, bez limitu kwotowego i ilościowego w ROKU UBEZPIECZENIOWYM.
- C. **OPIEKA NAD ZWIERZĘTAMI DOMOWYMI** – jeżeli UBEZPIECZONY na skutek NAGŁĘGO ZACHOROWANIA lub NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU, przebywa w szpitalu przez okres dłuższy niż 3 dni UBEZPIECZYCIEL organizuje i pokrywa koszty OPIEKI NAD ZWIERZĘTAMI DOMOWYMI. OPIEKA NAD ZWIERZĘTAMI DOMOWYMI jest realizowana w sytuacji, gdy w miejscu pobytu UBEZPIECZONEGO nie ma żadnej osoby, która mogłaby taką opiekę sprawować. UBEZPIECZYCIEL pokrywa koszty OPIEKI NAD ZWIERZĘTAMI do wysokości 150 zł na jedno NAGŁĘ ZACHOROWANIE lub NIESZCZĘŚLIWY WYPADEK i maksymalnie do 3 dni, bez limitu ilościowego w ROKU UBEZPIECZENIOWYM.
- D. **TRANSPORT ZWIERZĄT DOMOWYCH** – jeżeli UBEZPIECZONY na skutek NAGŁĘGO ZACHOROWANIA lub NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU przebywa w szpitalu przez okres dłuższy niż 3 dni – UBEZPIECZYCIEL organizuje i pokrywa koszty TRANSPORTU ZWIERZĄT DOMOWYCH DO OSOBY DO OPIEKI lub do placówki wskazanej przez UBEZPIECZONEGO. TRANSPORT ZWIERZĄT DOMOWYCH jest realizowany pod warunkiem przedstawienia aktualnego zaświadczenia o szczepieniach obowiązkowych. UBEZPIECZYCIEL pokrywa koszty TRANSPORTU ZWIERZĄT DOMOWYCH do wysokości 200 zł na jedno NAGŁĘ ZACHOROWANIE lub NIESZCZĘŚLIWY WYPADEK, bez limitu ilościowego w ROKU UBEZPIECZENIOWYM.
- E. **POMÓC PSYCHOLOGA W TRUDNEJ SYTUACJI LOSOWEJ** – jeżeli UBEZPIECZONY znajdzie się w TRUDNEJ SYTUACJI LOSOWEJ lub w związku z zaistniałym NIESZCZĘŚLIWYM WYPADKIEM potrzebuje POMOCY PSYCHOLOGA – UBEZPIECZYCIEL organizuje i pokrywa koszt POMOCY PSYCHOLOGA. UBEZPIECZYCIEL pokrywa koszt POMOCY PSYCHOLOGA W TRUDNEJ SYTUACJI LOSOWEJ do łącznej kwoty 500 zł, na jedną TRUDNĄ SYTUACJĘ LOSOWĄ, bez limitu ilościowego w ROKU UBEZPIECZENIOWYM.
5. Poniżej wymienione USŁUGI ASSISTANCE organizowane są przez UBEZPIECZYCIELA w zakresie ubezpieczenia POMOC MEDYCZNA bez limitu ilościowego w ROKU UBEZPIECZENIOWYM:
- A. **ORGANIZACJA WIZYTY LEKARZA SPECJALISTY** – jeżeli UBEZPIECZONY, zgodnie z zaleceniami LEKARZA PROWADZĄCEGO LECZENIE lub LEKARZA PIERWSZEGO KONTAKTU, wymaga wizyty LEKARZA SPECJALISTY – UBEZPIECZYCIEL organizuje WIZYTY LEKARZA SPECJALISTY w PLACÓWCE MEDYCZNEJ lub w miejscu pobytu UBEZPIECZONEGO, o ile, zdaniem LEKARZA PROWADZĄCEGO LECZENIE lub LEKARZA PIERWSZEGO KONTAKTU, nie jest konieczna interwencja pogotowia ratunkowego. Koszty WIZYTY LEKARZA SPECJALISTY pokrywa UBEZPIECZONY.
- B. **INFOLINIA MEDYCZNA** – w ramach INFOLINII MEDYCZNEJ UBEZPIECZYCIEL gwarantuje UBEZPIECZONEMU dostęp do informacji o:
- państwowych i prywatnych placówkach służby zdrowia w razie NAGŁĘGO ZACHOROWANIA lub NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU,
  - działaniu leków, skutkach ubocznych, interakcjach z innymi lekami oraz możliwości przyjmowania ich w czasie ciąży,
  - placówkach prowadzących zabieg rehabilitacyjny,
  - placówkach handlowych oferujących sprzęt rehabilitacyjny,
  - niezbędnych przygotowaniach do zabiegów lub badań medycznych,
  - dietach, zdrowym żywieniu,
  - domach pomocy społecznej, hospicjach,
  - aptekach czynnych przez całą dobę,
- oraz umożliwiała UBEZPIECZONEMU telefoniczną rozmowę z LEKARZEM CENTRUM OPERACYJNEGO, który w miarę posiadanej wiedzy specjalistycznej oraz istniejących możliwości udzieli UBEZPIECZONEMU ustnej informacji co do dalszego postępowania.
6. Tabela nr 1. z zakresem ubezpieczenia POMOCY MEDYCZNEJ:

RODZAJ USŁUGI	LIMIT IŁOŚCIOWY	LIMIT KWOTOWY
WIZYTA LEKARZA PIERWSZEGO KONTAKTU	2 wizyty w ROKU UBEZPIECZENIOWYM po NAGŁYM ZACHOROWANIU 1 wizyta po każdym NIESZCZĘŚLIWYM WYPADKU	
DOSTARCZENIE LEKÓW	brak limitu ilościowego	
ORGANIZACJA I POKRYCIE KOSZTÓW PROCESU REHABILITACYJNEGO	brak limitu ilościowego	1 500 zł na jedno ZDARZENIE UBEZPIECZENIOWE
TRANSPORT MEDYCZNY DO PRZYCHODNI	1 raz po każdym NIESZCZĘŚLIWYM WYPADKU	
TRANSPORT MEDYCZNY DO SZPITALA	1 raz po każdym NIESZCZĘŚLIWYM WYPADKU	
TRANSPORT MEDYCZNY Z PRZYCHODNI	1 raz po każdym NIESZCZĘŚLIWYM WYPADKU	
TRANSPORT MEDYCZNY ZE SZPITALA	1 raz po każdym NIESZCZĘŚLIWYM WYPADKU	

TRANSPORT MEDYCZNY POMIĘDZY PLACÓWKAMI MEDYCZNYMI	1 raz po każdym NIESZCZĘŚLIWYM WYPADKU	1 500 zł na jedno ZDARZENIE UBEZPIECZENIOWE
TRANSPORT SPRZĘTU REHABILITACYJNEGO	brak limitu ilościowego	
POMOC PIELEŃNIARKI PO HOSPITALIZACJI	2 wizyty w ROKU UBEZPIECZENIOWYM po NAGŁYM ZACHOROWANIU lub NIESZCZĘŚLIWYM WYPADKU	
POMOC DOMOWA PO HOSPITALIZACJI	brak limitu ilościowego	
OPIEKA NAD DZIEĆMI I OSOBAMI NIESAMODZIELNYMI	maksymalnie 3 dni/brak limitu ilościowego w ROKU UBEZPIECZENIOWYM	150 zł na każdy dzień opieki
TRANSPORT OSOBY DO OPIEKI	brak limitu ilościowego	bilety autobusowe/kolejowe I klasy w obie strony
OPIEKA NAD ZWIERZĘTAMI DOMOWYMI	maksymalnie 3 dni/brak limitu ilościowego w ROKU UBEZPIECZENIOWYM	150 zł na ZDARZENIE UBEZPIECZENIOWE
TRANSPORT ZWIERZĄT DOMOWYCH	brak limitu ilościowego	200 zł na ZDARZENIE UBEZPIECZENIOWE
POMOC PSYCHOLOGA W TRUDNEJ SYTUACJI LOSOWEJ	brak limitu ilościowego	500 zł na ZDARZENIE UBEZPIECZENIOWE
ORGANIZACJA WIZYTY LEKARZA SPECJALISTY	brak limitu ilościowego	tylko organizacja
INFOLINIA MEDYCZNA	brak limitu ilościowego	bez limitu

**§ 4. WYŁĄCZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI DLA ZAKRESU UBEZPIECZENIA – POMÓC MEDYCZNA**

1. UBEZPIECZYCIEL nie ponosi odpowiedzialności za ZDARZENIA UBEZPIECZENIOWE powstałe z tytułu lub w następstwie:
- A. Umyślnego działania lub rażącego niedbalstwa UBEZPIECZONEGO.

**Komentarz:**  
UBEZPIECZYCIEL jest wolny od odpowiedzialności, jeżeli UBEZPIECZONY wyrządził szkodę umyślnie; w razie rażącego niedbalstwa odszkodowanie nie należy się, chyba że zapłata odszkodowania odpowiada w danych okolicznościach względem słuszności.

- B. Popelnienia przestępstwa umyślnego lub jego osiłowania albo popelnienia wykroczenia lub jego osiłowania w rozumieniu powszechnie obowiązujących przepisów prawa, o ile zostało to stwierdzone prawomocnym orzeczeniem sądu (dotyczy UBEZPIECZONEGO).
- C. Zdarzeń, do których doszło przed objęciem ochroną ubezpieczeniową.
- D. Umyślnego samookaleczenia, samobójstwa lub jego usiłowania przez UBEZPIECZONEGO.
- E. Działań wojennych, stanu wojennego, stanu wyjątkowego, wybuchu nuklearnego, epidemii, pandemii, wycieków, zanieczyszczeń, skażeń, reakcji jądrowej, skażenia spowodowanego bronią jądrową lub promieniotwórczością.
- F. Nagłego zachorowania lub nieszcześliwego wypadku oraz ich następstw, które wystąpiły przed przystąpieniem do UMOWY UBEZPIECZENIA.
- G. Leczenia eksperymentalnego i niepotwierdzonego badaniami.
- H. Zabiegów ze wskazań estetycznych niezależnie od powodu ich wykonania.
- I. Rutynowego lub regenerującego leczenia stomatologicznego bez względu na to czy jest wykonywane przez lekarza stomatologa, czy chirurga twarozowo-szczękowego.
- J. Wad wrodzonych.
- K. Zarażenia się HIV, AIDS, chorobami przekazywanymi drogą płciową.
- L. CHORÓB PRZEWEŁKŁYCH,
- M. Nieprzestrzegania zaleceń lekarza.
- N. Leczenia medycznego, zachowawczego lub zapobiegawczego, chyba, że było ono zalecone przez LEKARZA CENTRUM OPERACYJNEGO
- O. Amatorskiego uprawiania sportów ekstremalnych.

**Komentarz:**  
Sporty ekstremalne to: abselning, alpinizm, baloniarstwo, bobsleje, bouldering, canoeing górski, downhill MTB, ekstremalne maratony biegowo, football amerykański, freeskiing (narciarstwo poza wyznaczonymi trasami), gimnastyka sportowa i akrobatyczna, heli-skiing, heli-snowboarding, himalaizm (wyprawy w góry powyżej 5500 m. n.p.m.), kajakarstwo górskie, kite-snowboarding, kite-skiing, kite-surfing, motocross, nurkowanie z akwalungiem poniżej 30 m, polo, rafting, rajdy terenowe, rugby, saneczkarstwo, skoki do wody, skoki na bungee, skoki spadochronowe, jazda skuterem wodnym, speleologia, szymbownictwo, taternictwo, triathlon, signum polonicum, walki rycerskie, wspinaczka indoorowa, wspinaczka lodowa, wspinaczka wysokogórska, wyścigi samochodowe i motocyklowe.

- P. Wyczynowego lub zawodowego uprawiania sportu.



**Komentarz:**  
*Wycieczkowe lub zawodowe uprawianie sportu to regularne lub intensywne treningi, przy jednoczesnym udziale w zawodach, imprezach czy obozach kondycyjnych i szkoleniowych, również w ramach przynależności do klubów sportowych, związków i organizacji sportowych, niezależnie od faktu, czy czerpany jest dochód z uprawionej dyscypliny sportu.*

- Q. Katastrof naturalnych, działania ognia lub innych żywiołów (trzęsienia ziemi, nagłe zmiany temperatury, powódzie, huragany, pożary, wybuchy, wylądowania atmosferyczne).
  - R. Opóźnienia lub braku świadczenia UBEZPIECZYCIELA wskutek strajków, niepokojów społecznych, zamieszek, aktów terroryzmu, sabotażu, wojny, wojny domowej, promieniowania radioaktywnego, udokumentowanej SIŁY WYŻSZEJ.
  - S. Strajków, lokautów, aktów terroryzmu, sabotażu, buntu, rozruchów, rewolucji, powstania, zamieszek społecznych i wojskowych, wojny, wojny domowej, a także konfiskaty, nacjonalizacji, przetrzymywania, zarekwirowania i zniszczenia mienia na podstawie obowiązujących przepisów prawa.
  - T. Użycia biologicznych lub chemicznych materiałów, substancji lub składników w celu spowodowania zagrożenia życia lub zdrowia ludzkiego.
  - U. Spożycia alkoholu, zażycia narkotyków lub innych środków odurzających, leków nie zaordynowanych przez lekarza, użytych niezgodnie z zaleceniem lekarskim lub wskazaniem ich użycia.
  - V. CHOROBY PSYCHICZNEJ, depresji, niepokoju, stresu.
2. Zakres ochrony ubezpieczeniowej nie obejmuje kosztów powstałych z tytułu i w następstwie:
    - A. Leczenia sanatoryjnego, ze wskazań estetycznych, helioterapii, niezależnie od powodu wykonania.
    - B. Leczenia powstałego na skutek wojen, działań wojennych, konfliktów zbrojnych, zamieszek, rozruchów, zamachów stanu, aktów terroru, powstania, strajków oraz skażeń chemicznych lub radioaktywnych, materiałów nuklearnych, spalania paliwa jądrowego, azbestozy.
    - C. Rutynowych badań fizykalnych, w tym badań i testów ginekologicznych, szczepień i innych leków zapobiegawczych.
    - D. Świadczeń i usług medycznych w związku ze zdarzeniami ubezpieczeniowymi, które miały miejsce poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej.
    - E. Wyплаты zadośćuczynienia pieniężnego za doznaną krzywdę.

**§ 5. PRZEDMIOT I ZAKRES UBEZPIECZANIA POMOCY W DOMU**

1. Przedmiotem ubezpieczenia jest organizacja i pokrycie kosztów USŁUG ASSISTANCE, wymienionych w ust. 2 niniejszego paragrafu, organizowanych przez UBEZPIECZYCIELA za pośrednictwem CENTRUM OPERACYJNEGO, w razie wystąpienia ZDARZENIA UBEZPIECZENIOWEGO w okresie udzielonej ochrony ubezpieczeniowej.
2. Zakres ubezpieczenia POMOC W DOMU obejmuje następujące USŁUGI ASSISTANCE:
  - A. TRANSPORT DO HOTELU;
  - B. TRANSPORT Z HOTELU
  - C. TRANSPORT DO OSOBY WYZNACZONEJ;
  - D. TRANSPORT POWROTNY OD OSOBY WYZNACZONEJ;
  - E. TRANSPORT I PRZECHOWYWANIE OCALAŁEGO MIENIA;
  - F. DOZÓR MIENIA;
  - G. INTERWENCJA SPECJALISTY;
  - H. NAPRAWA SPRZĘTU AGD/RTV;
  - I. NAPRAWA SPRZĘTU PC;
  - J. INFOLINIA O USŁUGODAWCACH;
  - K. ORGANIZACJA WIZYTY PROJEKTANTA WNĘTRZ;
  - L. INFOLINIA PRAWNA.
3. **TRANSPORT DO HOTELU** – jeżeli na skutek ZDARZENIA LOSOWEGO w MIEJSCU UBEZPIECZENIA, znajdzie się ono w stanie wykluczającym możliwość zamieszkiwania –UBEZPIECZYCIEL organizuje i pokrywa koszt TRANSPORTU UBEZPIECZONEGO DO HOTELU, wraz z bagażem podręcznym, w limicie do 100 km od MIEJSCA UBEZPIECZENIA (bilet kolejowy pierwszej klasy lub bilet autobusowy). UBEZPIECZYCIEL pokrywa koszty TRANSPORTU DO HOTELU do łącznej kwoty 300 zł na 1 ZDARZENIE LOSOWE, bez limitu ilościowego w ROKU UBEZPIECZENIOWYM.
4. **TRANSPORT Z HOTELU** – jeżeli MIEJSCE UBEZPIECZENIA, po usunięciu skutków ZDARZENIA LOSOWEGO, nadaje się do ponownego zamieszkiwania, UBEZPIECZYCIEL organizuje i pokrywa koszt TRANSPORTU powrotnego UBEZPIECZONEGO Z HOTELU, wraz z bagażem podręcznym (bilet kolejowy pierwszej klasy lub bilet autobusowy) do MIEJSCA UBEZPIECZENIA. UBEZPIECZYCIEL pokrywa koszty TRANSPORTU z HOTELU do łącznej kwoty 300 zł na 1 ZDARZENIE LOSOWE, bez limitu ilościowego w ROKU UBEZPIECZENIOWYM.
5. **TRANSPORT DO OSOBY WYZNACZONEJ**– jeżeli na skutek ZDARZENIA LOSOWEGO MIEJSCE UBEZPIECZENIA znajduje się w stanie wykluczającym możliwość zamieszkiwania, UBEZPIECZYCIEL organizuje i pokrywa koszt TRANSPORTU UBEZPIECZONEGO DO OSOBY WYZNACZONEJ zamieszkałej na terenie RP, wraz z bagażem podręcznym (bilet kolejowy pierwszej klasy lub bilet autobusowy). UBEZPIECZYCIEL pokrywa koszty TRANSPORTU DO OSOBY WYZNACZONEJ do łącznej kwoty 300 zł na 1 ZDARZENIE LOSOWE, bez limitu ilościowego w ROKU UBEZPIECZENIOWYM.
6. **TRANSPORT POWROTNY OD OSOBY WYZNACZONEJ** – jeżeli MIEJSCE UBEZPIECZENIA, po usunięciu skutków ZDARZENIA LOSOWEGO, nadaje się do ponownego zamieszkiwania, UBEZPIECZYCIEL organizuje i pokrywa koszt TRANSPORTU POWROTNEGO UBEZPIECZONEGO OD OSOBY WYZNACZONEJ, wraz z bagażem podręcznym (bilet kolejowy pierwszej klasy lub bilet autobusowy) do MIEJSCA UBEZPIECZENIA. UBEZPIECZYCIEL pokrywa koszty TRANSPORTU OD OSOBY WYZNACZONEJ do łącznej kwoty 300 zł na 1 ZDARZENIE LOSOWE, bez limitu ilościowego w ROKU UBEZPIECZENIOWYM. Okres od dnia organizacji TRANSPORTU DO OSOBY WYZNACZONEJ do dnia TRANSPORTU POWROTNEGO OD OSOBY WYZNACZONEJ nie może być dłuższy niż 60 dni.
7. **TRANSPORT I PRZECHOWYWANIE OCALAŁEGO MIENIA** – jeżeli na skutek ZDARZENIA LOSOWEGO w MIEJSCU UBEZPIECZENIA UBEZPIECZONE MIENIE nie uległo zniszczeniu lub

uszkodzeniu, a występuje konieczność jego zabezpieczenia poza MIEJSCEM UBEZPIECZENIA, UBEZPIECZYCIEL organizuje i pokrywa koszt TRANSPORTU OCALAŁEGO MIENIA samochodem ciężarowym o ładowności do 3,5 tony, do miejsca wskazanego przez UBEZPIECZONEGO oraz pokrywa koszt przechowywania UBEZPIECZONEGO MIENIA. UBEZPIECZYCIEL pokrywa koszty TRANSPORTU I PRZECHOWYWANIA OCALAŁEGO MIENIA do łącznej kwoty 600 zł na 1 ZDARZENIE LOSOWE, bez limitu ilościowego w ROKU UBEZPIECZENIOWYM.

8. **DOZÓR MIENIA** na skutek ZDARZENIA LOSOWEGO w MIEJSCU UBEZPIECZENIA UBEZPIECZONE MIENIE nie uległo zniszczeniu lub uszkodzeniu, a występuje konieczność jego zabezpieczenia w MIEJSCU UBEZPIECZENIA, UBEZPIECZYCIEL organizuje i pokrywa koszt jego dozoru przez PRACOWNIKA OCHRONY, przez okres 72 godzin od zgłoszenia wystąpienia ZDARZENIA LOSOWEGO. UBEZPIECZYCIEL pokrywa koszty DOZORU MIENIA do łącznej kwoty 300 zł na 1 ZDARZENIE LOSOWE, bez limitu ilościowego w ROKU UBEZPIECZENIOWYM.
9. **INTERWENCJA SPECJALISTY** – jeżeli na skutek ZDARZENIA LOSOWEGO w MIEJSCU UBEZPIECZENIA wystąpi ryzyko utraty lub dalszego uszkodzenia UBEZPIECZONEGO MIENIA UBEZPIECZYCIEL w terminie 3 dni roboczych od dnia przyjęcia zgłoszenia, organizuje i pokrywa koszty dojazdu i robocizny specjalisty.

**Komentarz:**  
*Specjalista to: ślusarz, hydraulik, elektryk, dekarz.*

Koszty materiałów i części zamiennych pokrywa UBEZPIECZONY. UBEZPIECZYCIEL pokrywa koszty INTERWENCJISPECJALISTY do łącznej kwoty 600 zł na 1 ZDARZENIE LOSOWE, bez limitu ilościowego w ROKU UBEZPIECZENIOWYM.

10. **NAPRAWA SPRZĘTU AGD/RTV** – w przypadku AWARII SPRZĘTU AGD/RTV w MIEJSCU UBEZPIECZENIA UBEZPIECZYCIEL, w terminie 3 dni roboczych od dnia przyjęcia zgłoszenia, organizuje i pokrywa koszty dojazdu, robocizny specjalisty AGD/RTV, materiałów i części zamiennych oraz ewentualnego transportu SPRZĘTU AGD/RTV do autoryzowanego serwisu i z autoryzowanego serwisu do MIEJSCA UBEZPIECZENIA. Warunkiem podjęcia interwencji jest przedstawienie przez UBEZPIECZONEGO dowodu zakupu i GWARANCJI SPRZĘTU AGD/RTV celem stwierdzenia wieku sprzętu, a w przypadku ich braku wiek SPRZĘTU AGD/RTV zostanie zweryfikowany przez specjalistę AGD/RTV na koszt UBEZPIECZYCIELA. UBEZPIECZYCIEL pokrywa koszty NAPRAWY SPRZĘTU AGD/RTV do łącznej kwoty 400 zł na 1 AWARIĘ. UBEZPIECZYCIEL organizuje i pokrywa koszty maksymalnie 2 interwencji w przypadku AWARII SPRZĘTU AGD oraz 2 interwencji w przypadku AWARII SPRZĘTU RTV w ROKU UBEZPIECZENIOWYM.
11. **NAPRAWA SPRZĘTU PC** – w przypadku AWARII SPRZĘTU PC w MIEJSCU UBEZPIECZENIA UBEZPIECZYCIEL, w terminie 3 dni roboczych od dnia przyjęcia zgłoszenia, organizuje i pokrywa koszty dojazdu, robocizny specjalisty PC, materiałów i części zamiennych oraz ewentualnego transportu SPRZĘTU PC do autoryzowanego serwisu i z autoryzowanego serwisu do MIEJSCA UBEZPIECZENIA. Warunkiem podjęcia interwencji jest przedstawienie przez UBEZPIECZONEGO dowodu zakupu i GWARANCJI SPRZĘTU PC celem ustalenia wieku SPRZĘTU PC, a w przypadku ich braku wiek SPRZĘTU PC zostanie zweryfikowany przez specjalistę PC na koszt UBEZPIECZYCIELA. UBEZPIECZYCIEL pokrywa koszty NAPRAWY SPRZĘTU PC do łącznej kwoty 400 zł na 1 AWARIĘ, 1 raz w ROKU UBEZPIECZENIOWYM.
12. **INFOLINIA O USŁUGODAWCACH** – w ramach INFOLINII O USŁUGODAWCACH UBEZPIECZYCIEL gwarantuje UBEZPIECZONEMU dostęp do danych teled adresowych usługodawców świadczących następujące rodzaje usług:
  - ślusarskie,
  - hydrauliczne,
  - dotyczące urządzeń i instalacji grzewczych,
  - elektryczne,
  - dekarskie,
  - szklarskie,
  - stolarskie,
  - murarskie,
  - malarskie,
  - glazurnicze,
  - parkieciarskie.
13. **ORGANIZACJA WIZYTY PROJEKTANTA WNĘTRZ** – UBEZPIECZYCIEL, na życzenie UBEZPIECZONEGO, organizuje WIZYTY PROJEKTANTA WNĘTRZ w MIEJSCU UBEZPIECZENIA. Koszty WIZYTY PROJEKTANTA WNĘTRZ pokrywa UBEZPIECZONY.
14. **INFOLINIA PRAWNA** – w ramach INFOLINII PRAWNEJ UBEZPIECZYCIEL gwarantuje UBEZPIECZONEMU dostęp do informacji prawnych na temat:
  - ubezpieczeń i świadczeń w ramach ZUS,
  - rodzajów zasiłków i zasad ich przyznawania,
  - rodzajów pomocy społecznej i możliwości jej uzyskania,
  - rodzajów rent rodzinnych,
  - form prawnych opieki nad dziećmi,
  - odpraw pieniężnych z tytułu stosunku pracy,
  - praw i obowiązków bezrobotnych,
  - form pomocy udzielanych przez państwo osobom bezrobotnym,
  - zasad emerytalnych oraz wymaganych dokumentów i trybu ich składania,
  - rodzajów działalności gospodarczej,
  - zasad rejestracji podatników i płatności podatków,
  - służby zdrowia w ramach Europejskiego Obszaru Gospodarczego.

oraz umożliwiają UBEZPIECZONEMU utrzymanie drogą elektroniczną powszechnie obowiązujących aktów prawnych.

Informacje świadczone przez UBEZPIECZYCIELA w ramach INFOLINII PRAWNEJ nie mają charakteru porady prawnej.

15. Tabela nr 2. z zakresem ubezpieczenia POMOCY W DOMU:

RODZAJ USŁUGI	LIMIT ILOŚCIOWY	LIMIT KWOTOWY
TRANSPORT DO HOTELU	brak limitu ilościowego	bilety autobusowe/kolejowe I klasy do kwoty 300 zł na ZDARZENIE UBEZPIECZENIOWE
TRANSPORT Z HOTELU	brak limitu ilościowego	bilety autobusowe/kolejowe I klasy do kwoty 300 zł na ZDARZENIE UBEZPIECZENIOWE
TRANSPORT DO OSOBY WYZNACZONEJ	brak limitu ilościowego	bilety autobusowe/kolejowe I klasy do kwoty 300 zł na ZDARZENIE UBEZPIECZENIOWE
TRANSPORT POWROTNY OD OSOBY WYZNACZONEJ	brak limitu ilościowego	bilety autobusowe/kolejowe I klasy do kwoty 300 zł na ZDARZENIE UBEZPIECZENIOWE
TRANSPORT I PRZECHOWYWANIE OCALAŁEGO MIENIA	brak limitu ilościowego	600 zł na ZDARZENIE UBEZPIECZENIOWE
DOZÓR MIENIA	Do 72 h od zgłoszenia ZDARZENIA UBEZPIECZENIOWEGO	300 zł na ZDARZENIE UBEZPIECZENIOWE
INTERWENCJA SPECJALISTY	brak limitu ilościowego	600 zł na ZDARZENIE UBEZPIECZENIOWE
NAPRAWA SPRZĘTU AGD/RTV	2 razy po AWARII SPRZĘTU AGD i 2 razy po AWARII SPRZĘTU RTV w ROKU UBEZPIECZENIOWYM	400 zł na ZDARZENIE UBEZPIECZENIOWE
NAPRAWA SPRZĘTU PC	1 raz w ROKU UBEZPIECZENIOWYM	400 zł na ZDARZENIE UBEZPIECZENIOWE
INFOLINIA O USŁUGODAWCACH	brak limitu ilościowego	bez limitu
ORGANIZACJA WIZYTY PROJEKTANTA WNĘTRZ	brak limitu ilościowego	bez limitu
INFOLINIA PRAWNA	brak limitu ilościowego	bez limitu

**§ 6. WYŁĄCZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI DLA ZAKRESU UBEZPIECZENIA – POMOC W DOMU**

1. UBEZPIECZYCIEL nie ponosi odpowiedzialności za ZDARZENIA UBEZPIECZENIOWE powstałe z tytułu lub w następstwie:
  - A. Umysłnego działania lub rażącego niedbalstwa UBEZPIECZONEGO.

**Komentarz:**  
*UBEZPIECZYCIEL jest wolny od odpowiedzialności, jeżeli UBEZPIECZONY wyrządził szkodę umyślnie; w razie rażącego niedbalstwa odszkodowanie nie należy się, chyba że zapłata odszkodowania odpowiada w danych okolicznościach względem słuszności.*

- B. Popelnienia przestępstwa umyślnego lub jego usiłowania albo popelnienia wykroczenia lub jego usiłowania w rozumieniu powszechnie obowiązujących przepisów prawa, o ile zostało to stwierdzone prawomocnym orzeczeniem sądu (dotyczy UBEZPIECZONEGO).
- C. Zdarzeń, do których doszło przed objęciem ochroną ubezpieczeniową.
- D. Umyślnego samookaleczenia, samobójstwa lub jego usiłowania przez UBEZPIECZONEGO.
- E. Działania wojennych, stanu wojennego, stanu wyjątkowego, wybuchu nuklearnego, epidemii, pandemii, wycieków, zanieczyszczeń, skażeń, reakcji jądrowej, skażenia spowodowanego bombą jądrową lub promieniotwórczością.
- F. Katastrof naturalnych, z wyjątkiem ZDARZENIA LOSOWEGO.
- G. Opóźnienia lub braku świadczenia UBEZPIECZYCIELA wskutek strajków, niepokoi społecznych, zamieszek, aktów terroryzmu, sabotażu, wojny, wojny domowej, promieniowania radioaktywnego, udokumentowanej SIŁY WYŻSZEJ.
- H. Strajków, lokautów, aktów terroryzmu, sabotażu, buntu, rozruchów, rewolucji, powstania, zamieszek społecznych i wojskowych, wojny, wojny domowej, a także konfiskaty, nacjonalizacji, przetrzymywania, zarekwirowania i zniszczenia UBEZPIECZONEGO MIENIA na podstawie obowiązujących przepisów prawa.

- I. Użycia biologicznych lub chemicznych materiałów, substancji lub składników w celu spowodowania zagrożenia życia lub zdrowia ludzkiego.
  - J. Utraty danych na nośniku w wyniku AWARII, ZDARZENIA LOSOWEGO lub naprawy SPRZĘTU PC.
  - K. Chemicznych, mechanicznych, termicznych lub celowych uszkodzeń SPRZĘTU AGD, RTV, PC oraz wywołane nimi wady.
  - L. Spożycia alkoholu, zażywania narkotyków lub innych środków odurzających.
  - M. AKTÓW WANDALIZMU.
  - N. Niezgodnego z instrukcją użytkowania SPRZĘTU AGD, RTV, PC.
2. Zakres ochrony ubezpieczeniowej nie obejmuje kosztów powstałych z tytułu i w następstwie:
    - A. Napraw uszkodzeń, za które odpowiadają właściwe służby administracyjne lub służby pogotowia technicznego, energetycznego, wodno-kanalizacyjnego, gazowego.

**Komentarz:**  
awarie instalacji ciepłej i zimnej wody, pionów kanalizacyjnych, pionów centralnego ogrzewania, instalacji gazowej, przylączky do budynku.

- B. Usług elektryka związanych z uszkodzeniami żarówek, przedłużaczy, żyrandoli.
- C. Usług związanych z konserwacją SPRZĘTU AGD, RTV, PC oraz stałych elementów wyposażenia w MIEJSCU UBEZPIECZENIA.
- D. Kosztów usług związanych z naprawą SPRZĘTU AGD, RTV, PC powstałych przed rozpoczęciem OKRESU OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ.
- E. Kosztów wypłaty zadośćuczynienia pieniężnego za doznaną krzywdę.
- F. Następujących usług w przypadku AWARII SPRZĘTU PC:
  - a. naprawy uszkodzonego software'u, oprogramowania, centrali telefonicznej, urządzeń peryferyjnych, drukarki, skanera, myszy optycznej, klawiatury oraz sprzętu hardware nie wymienionego w definicji SPRZĘTU PC;
  - b. naprawy uszkodzeń wynikających z niewłaściwego lub niezgodnego z instrukcją użytkowania, przechowywania, konserwacji oraz zastosowania SPRZĘTU PC niezgodnie z przepisami bezpieczeństwa;

**Komentarz:**  
Np. stosowanie częstotliwości wyższych niż przewidziano dla danego modelu SPRZĘTU PC.

- c. naprawy uszkodzeń i wad wynikłych z niewłaściwej lub niezgodnej z instrukcją instalacji, napraw, przeróbek, dostrojzeń lub zmian konstrukcyjnych, dokonywanych przez użytkującego;
  - d. naprawy uszkodzeń wynikających z braku wzajemnej kompatybilności elementów SPRZĘTU PC i oprogramowania albo wynikających z zainstalowania oprogramowania bez ważnych licencji.
- G. Kosztów naturalnego zużycia elementów SPRZĘTU AGD, RTV, PC.

**Komentarz:**  
toner, atrament, bateria, czynniki lasera, żarówka.

- H. Usług naprawy i transportu do autoryzowanego serwisu SPRZĘTU AGD, RTV, PC będącego na GWARANCJI PRODUCENTA.

**Komentarz:**  
SPRZĘT AGD, RTV, PC, który posiada GWARANCJĘ PRODUCENTA powinien być serwisowany w autoryzowanych punktach serwisowych.

- I. Kosztów czynności przewidzianych w instrukcji obsługi lub instalacji, do wykonania których zobowiązany jest UBEZPIECZONY lub użytkujący we własnym zakresie i na własny koszt.

**Komentarz:**  
zainstalowanie, konserwacja SPRZĘTU AGD, RTV, PC, instalacja oprogramowania.

- J. Kosztów związanych z naprawą lub transportem SPRZĘTU AGD, RTV, PC na skutek ZDARZENIA UBEZPIECZENIOWYCH powstałych w związku z prowadzoną działalnością zawodową lub gospodarczą.

## § 7. OKRES OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ I CZAS TRWANIA ODPOWIEDZIALNOŚCI UBEZPIECZYCIELA

1. OKRES OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ trwa od dnia następującego po dniu zawarcia UMOWY KREDYTU do zakończenia UMOWY KREDYTU.
2. Odpowiedzialność UBEZPIECZYCIELA w stosunku do UBEZPIECZONEGO kończy się w przypadku wystąpienia jednego z wymienionych niżej przypadków:
  - A. z upływem ostatniego dnia okresu rozliczeniowego Klienta wynikającego z zawartej UMOWY KREDYTU, w którym UBEZPIECZONY był objęty ochroną ubezpieczeniową,
  - B. w przypadku wcześniejszej całkowitej spłaty kredytu – z upływem ostatniego dnia okresu rozliczeniowego, w którym dokonano całkowitej spłaty kredytu,
  - C. w przypadku wypowiedzenia UMOWY KREDYTU i postawienia całej wierzytelności w stan natychmiastowej wymagalności – z upływem ostatniego dnia okresu rozliczeniowego, w którym dokonano wypowiedzenia UMOWY KREDYTU,
  - D. w dniu śmierci Ubezpieczonego.
3. UBEZPIECZONY ma prawo do rezygnacji z Ubezpieczenia w każdym czasie trwania Ubezpieczenia. W tym celu Ubezpieczony przesyła na adres Santander Consumer Bank S.A., ul. Strzegomska 42c, 53-611 Wrocław, pisemnie i podpisane przez siebie oświadczenia o rezygnacji, zawierające imię, nazwisko, numer PESEL, numer UMOWY KREDYTU oraz prośbę o zaniechanie objęcia ochroną z tytułu ubezpieczenia Pakiet „Pomoc na zwolnienie”. W takim przypadku OKRES OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ kończy się w ostatnim dniu okresu rozliczeniowego UBEZPIECZONEGO, w którym rezygnacja wpłynęła do Banku.

## § 8. PRAWA I OBOWIĄZKI UBEZPIECZONEGO

1. UBEZPIECZONY lub inna osoba kontaktująca się w jego imieniu ma prawo do zgłoszenia w CENTRUM OPERACYJNYM ZDARZENIA UBEZPIECZENIOWEGO objętego ochroną ubezpieczeniową, począwszy od dnia rozpoczęcia OKRESU OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ.
2. UBEZPIECZONY zobowiązuje się postępować zgodnie z dyspozycjami CENTRUM OPERACYJNEGO.
3. UBEZPIECZONY ma obowiązek poinformowania UBEZPIECZAJĄCEGO o każdej zmianie danych, na podstawie których został objęty ochroną w ramach UMOWY UBEZPIECZENIA.

**Komentarz:**  
MIEJSCE UBEZPIECZENIA, adres do korespondencji, zmiana nazwiska, zmiana numeru dowodu osobistego

4. UBEZPIECZONEMU przysługuje zwrot kosztów połączeń telefonicznych do CENTRUM OPERACYJNEGO po przedstawieniu dokumentów: faktury, billingu.

## § 9. POSTĘPOWANIE W RAZIE ZAJĄCIA ZDARZENIA UBEZPIECZENIOWEGO W ZAKRESIE POMOC MEDYCZNA I POMOC W DOMU

1. UBEZPIECZONY lub osoba kontaktująca się w jego imieniu ma obowiązek niezwłocznie, nie później jednak niż w ciągu 48 godzin od daty powstania ZDARZENIA UBEZPIECZENIOWEGO, powzięcia informacji o jego powstaniu lub zaistnieniu konieczności skorzystania z USŁUGI ASSISTANCE powiadomić o niej CENTRUM OPERACYJNE pod numerem telefonu lub faksu wskazanym w OWU.

**Komentarz:**  
CENTRUM OPERACYJNE czynne całą dobę, 7 dni w tygodniu: tel. (22) 522 25 46, (22) 232 25 46 lub faks (22) 522 25 20

2. W przypadku gdy UBEZPIECZONY nie dopełnił obowiązku zgłoszenia ZDARZENIA UBEZPIECZENIOWEGO lub nie postępował zgodnie z dyspozycjami CENTRUM OPERACYJNEGO, UBEZPIECZYCIEL ma prawo zmniejszyć świadczenie, jeżeli niezgłoszenie ZDARZENIA UBEZPIECZENIOWEGO lub postępowanie niezgodnie z dyspozycjami CENTRUM OPERACYJNEGO miało wpływ na zwiększenie rozmiaru ZDARZENIA UBEZPIECZENIOWEGO, chyba że zgłoszenie nie było możliwe z powodu działania SIŁY WYŻSZEJ, udokumentowanej przez UBEZPIECZONEGO.
3. UBEZPIECZONY jest zobowiązany do niezwłocznego zgłoszenia faktu KRADZIEŻY Z WŁAMANIEM do najbliższej jednostki Policji.

**Komentarz:**  
Policja: 997, Telefon alarmowy: 112

4. UBEZPIECZONY lub osoba kontaktująca się w jego imieniu z CENTRUM OPERACYJNYM powinny dokładnie wyjaśnić dyżurującemu pracownikowi CENTRUM OPERACYJNEGO okoliczności, w jakich UBEZPIECZONY się znajduje i jakiej pomocy potrzebuje oraz umożliwić LEKARZOWI CENTRUM OPERACYJNEGO dostęp do wszystkich informacji medycznych.
5. W razie zaistnienia ZDARZENIA UBEZPIECZENIOWEGO, UBEZPIECZONY lub inna osoba kontaktująca się z CENTRUM OPERACYJNYM powinna podać:
  - A. Imię i nazwisko UBEZPIECZONEGO;
  - B. Numer PESEL UBEZPIECZONEGO lub numer UMOWY KREDYTU;
  - C. Dokładny adres miejsca powstania ZDARZENIA UBEZPIECZENIOWEGO;
  - D. MIEJSCE UBEZPIECZENIA;
  - E. numer telefonu, pod którym można skontaktować się z UBEZPIECZONYM lub wskazać przez niego osobą;
  - F. opis zdarzenia i rodzaj wymaganej pomocy;
  - G. adres korespondencyjny.
6. W przypadku braku zgłoszenia ZDARZENIA UBEZPIECZENIOWEGO roszczenie zostanie rozpatrzone po przedłożeniu przez UBEZPIECZONEGO pełnej dokumentacji, niezbędnej do ustalenia zasadności roszczenia i wysokości świadczenia, tj. kserokopii diagnozy lekarskiej, dokumentów stwierdzających przyczyny i zakres udzielonej pomocy medycznej lub dotyczących innych kosztów objętych zakresem ubezpieczenia oraz oryginałów rachunków i oryginałów dowodów ich zapłaty.
7. W przypadku zorganizowania usługi we własnym zakresie przez UBEZPIECZONEGO bez powiadomienia CENTRUM OPERACYJNEGO, UBEZPIECZYCIEL zastrzega sobie prawo do wypłaty świadczenia w wysokości odpowiadającej kosztom, jakie poniosłoby w przypadku organizowania usług we własnym zakresie.
8. Wypłata przysługujących świadczeń następuje w złotych polskich (PLN).

## § 10. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Wszystkie zawiadomienia i oświadczenia UBEZPIECZYCIELA, UBEZPIECZAJĄCEGO I UBEZPIECZONEGO, z wyjątkiem zgłoszenia ZDARZENIA UBEZPIECZENIOWEGO, powinny być składane na piśmie za pokwitowaniem lub przesłane listem poleconym.
2. Skargi lub zażalenia związane z zawieraniem lub wykonywaniem UMOWY UBEZPIECZENIA UBEZPIECZAJĄCY lub UBEZPIECZONY może zgłaszać do Dyrekcji AGA International S.A. Oddział w Polsce, ul. Domaniewska 50B, 02-672 Warszawa (e-mail: reklamacje@mondial-assistance.pl) do Rzecznika Ubezpieczonych lub odpowiedniego Miejskiego/ Powiatowego Rzecznika Praw Konsumentów. Dyrekcja AGA International S.A. Oddział w Polsce rozpatrzy skargi i zażalenia związane z zawieraniem lub wykonywaniem UMOWY UBEZPIECZENIA w terminie 30 dni od ich wniesienia (decyduje data nadania).

### Komentarz:

**Rzecznik Ubezpieczonych,**  
Al. Jerozolimskie 44,  
00-024 Warszawa,  
tel. 22 333 73 26, tel. 22 333 73 27,  
faks 22 333 73 29  
www.rzu.gov.pl

### Infolinia Konsumentka

Infolinia prowadzona przez Federację Konsumentów  
telefon: 800 007 707 (od poniedziałku do piątku w godz. 9:00-17:00)  
e-mail: info@federacja-konsumentow.org.pl

3. Od decyzji odszkodowawczej w sprawie USŁUG ASSISTANCE, wynikających z UMOWY UBEZPIECZENIA, UBEZPIECZAJĄCY lub UBEZPIECZONY może, w terminie 30 dni od daty ich otrzymania, wystąpić do Dyrekcji AGA International S.A. Oddział w Polsce z wnioskiem o ponowne rozpatrzenie sprawy. Wniosek zostanie rozpatrzony w ciągu 30 dni od daty otrzymania.
4. Do realizacji postanowień niniejszych OWU w imieniu i na rachunek UBEZPIECZYCIELA uprawnione jest CENTRUM OPERACYJNE.
5. W sprawach nieuregulowanych niniejszymi OWU mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz Ustawy o działalności ubezpieczeniowej.
6. Prawem właściwym dla niniejszego OWU jest prawo polskie.
7. Językiem stosowanym w relacjach między UBEZPIECZYCIEM a UBEZPIECZAJĄCYM i UBEZPIECZONYM jest język polski.
8. Spory wynikające z UMOWY UBEZPIECZENIA można rozwiązać polubownie za pośrednictwem Sądu Polubownego przy Komisji Nadzoru Finansowego lub przy Rzeczniku Ubezpieczonych.

### Komentarz:

**Sąd Polubowny przy Komisji Nadzoru Finansowego**  
Departament Ochrony Klientów  
Pl. Powstańców Warszawy 1  
00-950 Warszawa  
tel. 22 26 24 054  
sad.polubowny@knf.gov.pl  
www.knf.gov.pl

**Sąd Polubowny przy Rzeczniku Ubezpieczonych**  
Al. Jerozolimskie 44  
00-024 Warszawa  
www.rzu.gov.pl

9. Powództwo o roszczenia wynikające z UMOWY UBEZPIECZENIA można wytoczyć albo według przepisów o właściwości ogólnej albo przed sąd właściwy dla miejsca zamieszkania lub siedziby UBEZPIECZAJĄCEGO lub UBEZPIECZONEGO.
10. Niniejsze OWU przyjęte zostały Uchwałą Dyrekcji AGA International S.A. Oddział w Polsce nr U/044/2013 z dnia 21 października 2013 r., które wchodzi w życie z dniem 4 listopada 2013 r.



Tomasz Frączek  
Dyrektor Oddziału