

Rady dla podróżujących

Ważne numery telefonów

Zapisz 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.: **+44 (0) 161 333 7780**
(24 godziny na dobę, 365 dni w roku)

Obsługa Roszczeń Chubb

Tel.: **+44 (0) 161 333 6160**
(poniedziałek-piątek, godz. 8.00 - 15.30)
E-mail: travelinsurance@broadspire.eu

Obsługa Klienta Chubb

Tel.: **+44 (0) 161 333 6160**
(poniedziałek-piątek, godz. 8.00 - 15.30)
E-mail: travelinsurance@broadspire.eu

Pomocne rady dotyczące Twojego ubezpieczenia

- Zabierz ze sobą w **podróż** kopie dokumentów polisy ubezpieczeniowej.
- 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 pozostawiaj **przedmiotów wartościowych** w przypadkowych miejscach ani w miejscach widocznych dla innych.
- Zaplanuj sobie wystarczająco dużo czasu, aby dotrzeć na lotnisko, zaparkować samochód oraz przejść przez kontrolę bezpieczeństwa. Pamiętaj o opóźnieniach, jakie mogą wyniknąć z problemów w ruchu drogowym lub podróży.
- Skontaktuj się z **nami** w przypadku zmiany stanu zdrowia, która może skutkować koniecznością odwołania lub zmiany **Twojej podróży**.
- Skonsultuj się z **nami** przed poniesieniem kosztów, o których zwrot będziesz się następnie ubiegał w

ramach **roszczenia** na podstawie umowy ubezpieczenia, dzwoniąc pod numer +44 (0) 161 333 6160.

Szczepienia

W związku z **podróżą za granicę** możesz potrzebować dodatkowych szczepień. Sprawdź to przed podróżą na stronie www.nhs.uk/healthcareabroad

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 umowy 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: www.nhs.uk/ehic
telefonicznie: 0300 330 1350
pocztą: formularze są dostępne online.

Zastrzeżenie

Jeżeli zgłosisz na podstawie umowy 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 **Zjednoczone Królestwo**; lub
- **Twojego** prywatnego ubezpieczenia medycznego w miejscu leczenia,

nie potrącimy **udziału własnego**.

Podróżuj świadomie



Wspieramy kampanię „Podróżuj świadomie” prowadzoną przez Ministerstwo Spraw Zagranicznych, która ma na celu pomoc podróżującym w przygotowaniu się do **podróży** i zapewnieniu bezpiecznego pobytu w odwiedzanym kraju. Na stronie www.gov.uk/knowbeforeyougo możesz znaleźć przydatne informacje dotyczące kraju, do którego planujesz odbyć podróż oraz listę rzeczy, które należy przygotować przed **podróżą za granicę**. W celu otrzymywania aktualnych porad dotyczących podróży możesz śledzić konto @FCOtravel na Twitterze i Facebooku.

Serwis FCO Travel Advice

Ubezpieczenie nie obejmuje **podróży** obejmującej 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.

Spis treści

Rady dla podróżujących	2
Ważne numery telefonów	2
Pomocne rady dotyczące Twojego ubezpieczenia	2
Szczepienia	2
EKUZ	2
Zastrzeżenie	2
Dowiedz się przed podróżą	Error! Bookmark not defined.
Serwis FCO Travel Advice	3
Spis treści	4
Witamy	6
Tabela świadczeń	7
Ważne informacje	9
Jak zgłosić roszczenie	9
Jak zakończyć obowiązywanie umowy ubezpieczenia	9
Warunki ogólne i wyłączenia ogólne	9
Osoby objęte ochroną ubezpieczeniową	9
Definicje obowiązujące w niniejszych Ogólnych warunkach ubezpieczenia	9
Dzieci	9
Podróże objęte ochroną ubezpieczeniową	9
Podróże nieobjęte ochroną ubezpieczeniową	9
Oferowana przez nas ochrona ubezpieczeniowa	9
Kiedy działa ochrona ubezpieczeniowa	10
Kiedy ochrona ubezpieczeniowa wygasa automatycznie	10
Formy wypoczynku i sport	10
Chubb Assistance	13
Rozdział 1 – Anulowanie podróży	15
Rozdział 2 – Koszty medyczne i repatriacja	17
Rozdział 3 – Świadczenie szpitalne	20
Rozdział 4 – Opóźnienie podróży / rezygnacja	21
Rozdział 5 – Spóźnienie na wylot/odjazd	23
Rozdział 6 – Skrócenie podróży	25
Rozdział 7 – Rzeczy osobiste i bagaż	27
Sekcja 8 – Sprzęt służbowy	28
Rozdział 9 – Utrata paszportu / prawa jazdy	30
Rozdział 10 – Osobiste środki pieniężne	31
Rozdział 11 – Nieszczęśliwy wypadek	31
Rozdział 12 – Odpowiedzialność osobista	32
Rozdział 13 – Koszty prawne ponoszone w innych krajach	34
Wyłączenia ogólne	37
Procedura zgłaszania roszczeń	39
Zgłoszenie utraty, kradzieży lub uszkodzenia mienia	39

Warunki zgłaszania roszczeń	40
Inne ubezpieczenie	40
Dochodzenie naszych roszczeń od osób trzecich	40
Spełnienie warunków szczególnych	40
Przekazywanie danych i dokumentów	40
Obowiązek unikania lub minimalizacji roszczeń	40
Ochrona mienia	40
Przesyłanie nam dokumentów prawnych	40
Subrogacja	40
Czego nie wolno Ci robić	40
Uznanie naszych praw	40
Nieuczciwe roszczenia	41
Wypłata świadczeń	41
Warunki ogólne	42
Umowa ubezpieczenia	42
Wybór prawa	42
Prawa osób trzecich	42
Przestrzeganie wymogów umowy ubezpieczenia	42
Zmiana umowy ubezpieczenia	42
Zakończenie obowiązywania umowy ubezpieczenia	42
Inne podatki i koszty	43
Niegodne z prawdą oświadczenia i zatajenie informacji	43
Odsetki	43
Opłaty bankowe	43
Procedury reklamacyjne	43
Europejska platforma internetowego rozstrzygania sporów	44
Urząd Nadzoru Ubezpieczeń (<i>Prudential Regulation Authority</i>) i Urząd Regulacji Rynków Finansowych (<i>Financial Conduct Authority</i>)	44
Program Gwarantowania Usług Finansowych	44
Definicje ogólne	45
Ochrona danych	49
Contact Us	50
About Chubb	50

Witamy

Dziękujemy, że wybrali Państwo Chubb Travel Insurance.

Niniejszy dokument stanowi Ogólne warunki ubezpieczenia, które wraz z Państwa certyfikatem ubezpieczenia oraz informacjami podanymi w trakcie ubiegania się o zawarcie umowy ubezpieczenia stanowią umowę ubezpieczenia pomiędzy Państwem a **nam**. Ochrony ubezpieczeniowej wynikającej z umowy ubezpieczenia udziela Chubb European Group SE, spółka grupy Chubb (**Chubb/my**).

Umowa ubezpieczenia stanowi podstawę do wypłaty świadczeń zgodnie z Ogólnymi warunkami ubezpieczenia w przypadku, gdy będą Państwo musieli anulować swoją **podróż** przed jego rozpoczęciem lub:

- zachorują Państwo lub doznają uszkodzenia ciała; lub
- doświadczą Państwo opóźnienia na trasie podróży; lub
- **utracą** Państwo swoje **mienie osobiste, środki pieniężne sprzęt służbowy**, bądź też mienie to ulegnie uszkodzeniu,

w trakcie **podróży**.

Ochrona ubezpieczeniowa nie obejmuje:

- uprzednio występujących chorób; ani
- żadnego rodzaju pracy fizycznej; ani
- żadnej **podróży**, której głównym celem są **sporty zimowe**.

Zobowiązują się Państwo (to jest osoby wskazane w certyfikacie ubezpieczenia) do zapłacenia uzgodnionej z **Chubb** składki. Certyfikat ubezpieczenia oraz niniejsze Ogólne warunki ubezpieczenia określają wszystkie warunki udzielanej przez **nas** ochrony ubezpieczeniowej. Przyjmują Państwo do wiadomości, że oferujemy ochronę ubezpieczeniową oraz ustalamy wysokość składki na podstawie informacji, które przekazali nam Państwo na nasz wniosek, oraz że zmiany w zakresie udzielonych przez Państwa odpowiedzi mogą skutkować zmianą warunków ubezpieczenia oraz zmianą wysokości składki.

Powinni Państwo dokładnie zapoznać się z treścią Ogólnych warunków ubezpieczenia i certyfikatu ubezpieczenia oraz upewnić się, że są one prawidłowe i odpowiadają Państwa oczekiwaniom. W przypadku stwierdzenia jakichkolwiek nieprawidłowości powinni **nas** Państwo o tym niezwłocznie poinformować, ponieważ mogłyby one mieć wpływ na ochronę ubezpieczeniową wynikającą z umowy ubezpieczenia w przypadku zgłoszenia **roszczenia**. Powinni Państwo przechowywać powyższe dokumenty w bezpiecznym miejscu. Jeżeli Państwa potrzeby dotyczące ubezpieczenia lub jakiegokolwiek informacji, których **nam** Państwo udzielili, ulegną zmianie, powinni **nas** Państwo o tym powiadomić. Zmiana okoliczności, nawet taka, która wydaje się Państwu nieistotna, może mieć wpływ na ochronę wynikającą z umowy ubezpieczenia. W przypadku każdej uzgodnionej zmiany uaktualnimy umowę ubezpieczenia i wystawimy nowy certyfikat ubezpieczenia.

Tabela świadczeń

Rozdział	Kwoty świadczeń / Suma ubezpieczenia	Udział własny ¹
1. Anulowanie wyjazdu	Koszt przelotu ² plus maksymalnie 500£ za niewykorzystane koszty podróży	X
2. Koszty medyczne i repatriacja		
A.		
i. oraz ii. Koszty medyczne i koszty repatriacji w nagłych wypadkach	do 2.000.000£	✓
iii. Koszty podróży	50£ dziennie do maks. 500£	
B. Koszty podróży opiekuna na czas podróży	50£ dziennie do maks. 500£	✓
C. Opłaty za kremację lub transport	do 5.000£	✓
D. Leczenie stomatologiczne w nagłych wypadkach	do 200£	✓
3. Świadczenie szpitalne	10£ za każdą pełną dobę do maks. 500£	X
4. Opóźnienie podróży/rezygnacja		
A. Każdy okres pełnych 12 godzin	60£ do maks. 240£	X
B. Rezygnacja	do 500£	✓
5. Spóźnienie na wylot/odjazd	do 200£	✓
6. Skrócenie podróży	do 500£	✓
7. Rzeczy osobiste i bagaż		
A. Utrata, uszkodzenie lub kradzież	do 1.000£	✓
Limit na jedną rzecz	200£	
Limit na przedmioty wartościowe	do 200£	
Limit na sprzęt sportowy	do 200£	
B. Opóźniony bagaż	do 150£ po 12 godzinach opóźnienia	X
8. Sprzęt służbowy		
A. Utrata, uszkodzenie lub kradzież	do 1.000£	✓
Limit na jedną rzecz	200£	
Przedmioty wartościowe ogółem	do 200£	
B. Wypożyczenie sprzętu służbowego	do 50£ za każde pełne 24 godziny maksymalnie do 250£	X
9. Utrata paszportu / koszty wydania tymczasowego zastępczego prawa jazdy	do 200£	X
10. Osobiste środki pieniężne	do 300£	✓
11. Nieszczęśliwy wypadek	do 10.000£	X
12. Odpowiedzialność osobista	do 1.000.000£	✓
13. Koszty prawne ponoszone w innym kraju	do 10.000£	X

¹ Udział własny w wysokości 50£ ma zastosowanie do każdego rozdziału dotyczącego świadczenia na osobę, zgodnie z informacją przedstawioną w powyższej tabeli, ² Koszty przelotu oznaczają łączny koszt **Twojego** przelotu podany w potwierdzeniu rezerwacji lotu.

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

Ważne informacje

Jak zgłosić roszczenie

Wskazówki dotyczące sposobu zgłaszania **roszczeń** na podstawie niniejszych Ogólnych warunków ubezpieczenia przedstawiono na stronach 40-41.

Jak zakończyć obowiązywanie umowy ubezpieczenia

Wskazówki dotyczące zakończenia umowy ubezpieczenia przedstawiono na stronie 42 niniejszych Ogólnych warunków ubezpieczenia.

Warunki ogólne i wyłączenia ogólne

Do wszystkich rozdziałów niniejszych Ogólnych warunków ubezpieczenia mają zastosowanie określone warunki i wyłączenia opisane szczegółowo na stronach 37 - 38 i 42 - 44 niniejszych Ogólnych warunków ubezpieczenia.

Osoby objęte ochroną ubezpieczeniową

Wszystkie **osoby ubezpieczone** na podstawie umowy ubezpieczenia muszą:

1. mieszkać na stałe w **Zjednoczonym Królestwie** oraz przebywać w **Zjednoczonym Królestwie** w chwili wykupywania polisy ubezpieczeniowej; oraz
2. mieć nie więcej niż 64 lata w chwili wykupywania polisy ubezpieczeniowej.

Definicje obowiązujące w niniejszych Ogólnych warunkach ubezpieczenia

Niektóre wskazane wyrażenia użyte w niniejszej Ogólnych warunkach ubezpieczenia mają określone znaczenie. Zachowują one to znaczenie, ilekroć 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 45 - 48 Ogólnych warunków ubezpieczenia.

Dzieci

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

Podróże objęte ochroną ubezpieczeniową

Podróż za granicę w okresie ubezpieczenia realizowana w całości w granicach obszaru podróży określonego w certyfikacie ubezpieczeniowym, o ile rezerwacja lotu powrotnego do kraju w którym rozpoczynasz Podróż miała miejsce przed wyruszeniem w Podróż

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 szczególności w celu skorzystania z usług medycznych, stomatologicznych lub chirurgii estetycznej;
- w sytuacji, gdy ich odbycie odradza **Ci lekarz** lub rozpoznano u **Ciebie** śmiertelną chorobę w fazie terminalnej;
- 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 być przyczyną anulowania lub **skrócenia podróży**, lub co do której można zasadnie oczekiwać, że będzie skutkować **roszczeniem** na podstawie umowy ubezpieczenia;
- w ramach, których realizowana będzie podróż do miejsc, do których Ministerstwo Spraw Zagranicznych odradza „wszelkich podróży”. Jeżeli nie jesteś pewien, czy dla miejsca docelowego **Twojej** podróży wydano ostrzeżenie, sprawdź to na stronie www.fco.gov.uk/travel.

Oferowana przez nas ochrona ubezpieczeniowa

Maksymalna kwota, jaką wypłacimy na podstawie każdego mającego zastosowanie w danej sytuacji rozdziału, podana jest w

Tabeli świadczeń na stronie 7 niniejszych
Ogólnych warunków ubezpieczenia.

obrażeń ciała, zachorowała lub
została objęta kwarantanną w
czasie **podróży**.

Kiedy działa ochrona ubezpieczeniowa

1. Ochrona ubezpieczeniowa od anulowania wyjazdu wynikająca z rozdziału 1 rozpoczyna się z chwilą dokonania rezerwacji **podróży** albo od daty i godziny rozpoczęcia wskazanej w certyfikacie ubezpieczenia, w zależności od tego, co następuje później. Ochrona wygasa z chwilą opuszczenia przez **Ciebie** rozpoczęcia **podróży**.
2. Ochrona ubezpieczeniowa wynikająca ze wszystkich pozostałych rozdziałów obowiązuje przez okres **podróży** mającej miejsce w **okresie ubezpieczenia**.

Kiedy ochrona ubezpieczeniowa wygasa automatycznie

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

Automatyczne przedłużenie okresu ubezpieczenia

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

- 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
- 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 ubezpieczenia, która doznała

Formy wypoczynku i sport

Jesteś automatycznie objęty ochroną ubezpieczeniową 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,
 - go-karting (wyłącznie w kasku ochronnym),
 - 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,
 - skok 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 **Zjednoczonym Królestwie**, jeżeli **ty** prowadzisz motocykl,
 - netball,
 - paddleball,
 - parascending (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 ci będzie wykwalifikowany instruktor, albo posiadasz odpowiednie kwalifikacje i nie nurkujesz samotnie),
 - nurkowanie z rurką do oddychania,
 - piłka nożna,
 - squash,
 - softball,
 - koszykówka uliczna,
 - surfing,
 - pływanie,
 - tenis stołowy,
 - tenis ziemny,
 - 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 każdego rozdziału Ogólnych warunków ubezpieczenia oraz z

obowiązującymi wyłączeniami ogólnymi. W szczególności prosimy, abyś zapoznał się z wyłączeniem wynikającym z rozdziału 11 – Odpowiedzialność osobista, 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 takcie **zagranicznej podróży**. W trakcie kontaktowania się z **Chubb Assistance** powinieneś posiadać dane polisy ubezpieczeniowej, w tym jej numer oraz informacje o **okresie ubezpieczenia**.

W celu skontaktowania się z **Chubb Assistance** zadzwoń pod numer:
+44 (0) 161 333 7780

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 **Zjednoczonego Królestwa**, powinieneś 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 poważny, skontaktuj się z **Chubb Assistance** tak szybko, jak będzie to możliwe, bądź niech zrobi **Twój** przedstawiciel lub bliski.

Brak kontaktu z **Chubb Assistance** może skutkować odrzuceniem przez **nas** **twojego roszczenia** lub obniżeniem kwoty wypłacanego świadczenia.

We wszystkich pozostałych okolicznościach jesteś uprawniony do korzystania z odpowiednich usług **Chubb Assistance** wyszczególnionych w niniejszym rozdziale.

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

- A. zapłata rachunków – 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 umowie ubezpieczenia, tak abyś nie musiał pokrywać tych kosztów ze środków własnych;

- B. sprowadzenie Cię do **Zjednoczonego Królestwa** – jeżeli **lekarz** wyznaczony przez **Chubb Assistance** uzna, że leczenie w **Zjednoczonym Królestwie** 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 dentyistów oraz nazwy i adresy szpitali i klinik, a działający na zlecenie **Chubb Assistance** zespół **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 jakkolwiek 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 umowy 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 za granicę**.
- Są to usługi pomocy świadczone z wykorzystaniem doświadczenia i kontaktów **Chubb Assistance**.

Wszelkie koszty poniesione np. w związku z przekazywaniem wiadomości, należy zwrócić **Chubb Assistance**, o ile nie będą one stanowiły części **roszczenia** skutecznie zgłoszonego na podstawie odpowiedniego rozdziału 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 wysokości 250£ 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 **Twojej** karty kredytowej lub karty debetowej kwotą przelewu, bądź też dokonać czynności alternatywnych w celu wpłacenia środków finansowych na rachunek **Chubb Assistance** w **Zjednoczonym Królestwie**. Jeżeli **w wyniku** kradzieży lub **utruty** osobistych środków pieniężnych potrzebny będzie pilny przelew, można zgłosić **roszczenie** na podstawie polisy;
- 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 **utruty** 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 konsulatem, w przypadku gdy niezbędna będzie porada prawna, oraz zorganizowanie pokrycia zasadnych nagłych **kosztów prawnych** lub kaucji, w zamian za udzielenie gwarancji zwrotu.

Rozdział 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 konieczność anulowania **podróży** nastąpi **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; pod warunkiem potwierdzenia przez **lekarza** prowadzącego, że anulowanie podróży jest konieczne ze względów 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 powstały w sytuacji spowodowanej powikłaniami (zdiagnozowanymi przez **lekarza** specjalistę położnika) i wymagającej pilnej pomocy medycznej; pod warunkiem potwierdzenia przez **lekarza** prowadzącego, że anulowanie **podróży** nastąpiło z powyższych przyczyn;

3. żądania policji, abyś **Ty** lub **osoba współpodróżująca** stawiła się lub pozostawała obecna w następstwie kradzieży z włamaniem lub próby kradzieży z włamaniem do **Twojego** lub jej domu;
4. poważnych szkód spowodowanych w **Twoim** domu lub domu **osoby współpodróżującej** przez pożar, burzę lub powódź, 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. występującej uprzednio choroby osoby, od której **Twoja podróż** zależy, która to choroba została zdiagnozowana, była leczona lub wymagała hospitalizacji chorego lub jego leczenia ambulatoryjnego w okresie 5 lat 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. występującej uprzednio choroby osoby, od której **Twoja podróż** zależy, która to choroba, w dniu dokonania rezerwacji **Twojej podróży** (lub rozpoczęcia **okresu ubezpieczenia**, jeżeli miało to miejsce później), podlegała leczeniu poprzez regularne przyjmowanie leków przepisanych takiej osobie przez **lekarza** i która mogła skutkować

- koniecznością anulowania przez **Ciebie podróży**;
- C. choroby serca lub dowolnego rodzaju choroby nowotworowej osoby, od której **Twoja podróż** zależy, która to choroba została zdiagnozowana 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**;
- D. wykonywania obowiązków ławnika bądź wezwania do stawienia się w sądzie, jeżeli **Ty** lub **osoba współpodróżująca** zostaliście powołani na biegłego lub gdy wymóg stawiennictwa w sądzie wpisany jest w charakter waszego zawodu;
- E. 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 świadczyce usługi na zlecenie;
- F. jakiegokolwiek niekorzystnej sytuacji finansowej będącej przyczyną anulowania przez **Ciebie podróży**, z wyjątkiem powodów wymienionych w części zatytułowanej „Zakres ochrony ubezpieczeniowej”;
- G. **podjęcia przez Ciebie** lub **osobę współpodróżującą** decyzji o rezygnacji z podróży, chyba że powód tej decyzji jest podany w części zatytułowanej „Zakres ochrony ubezpieczeniowej”;
- H. nieuzyskania paszportu, wizy lub pozwolenia na **Twoją podróż**;
2. Wszelkie straty, opłaty i koszty powstałe **w wyniku**:
- A. opóźnienia w zawiadomieniu touroperatora, biura podróży, przewoźnika lub dostawcy usług zakwaterowania, wymaganym do anulowania rezerwacji;
 - B. zakazów wydanych przez rząd dowolnego kraju;
3. Wszelkie opłaty i wydatki pokrywane lub rozliczane z wykorzystaniem dowolnych 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 zamianę związanych z uzgodnieniami przyjętymi w ramach systemów *timeshare* lub podobnych systemów.

Rozdział 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, pod warunkiem że, jeżeli podróżujesz pomiędzy 28 a 35 tygodniem ciąży, uzyskałaś pisemne potwierdzenie od **lekarza** o zdolności do odbycia podróży nie wcześniej niż na 5 dni przed rozpoczęciem **podróży za granicę**),

wypłacimy świadczenie do wysokości określonej w Tabeli świadczeń dla:

- A. i) kosztów medycznych:
 - z tytułu wszelkich zasadnych kosztów, których poniesienie poza **Zjednoczonym Królestwem** 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 wszelkich uzasadnionych kosztów, których poniesienie przez **Chubb Assistance** jest niezbędne z medycznego punktu widzenia w celu przewiezienia **cię** do domu w **Zjednoczonym Królestwie**, lub do przewiezienia **Cię** do najbardziej odpowiedniego szpitala w **Zjednoczonym Królestwie**; o ile jest to niezbędne z medycznego punktu widzenia;
- iii) kosztów podróży:
 - z tytułu wszelkich 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 **Zjednoczonego Królestwa**, w tym kosztów podróży powrotnej do

Zjednoczonego Królestwa, jeżeli nie możesz skorzystać z pierwotnego biletu powrotnego;

- B. kosztów podróży opiekuna na czas podróży:
 - z tytułu wszelkich 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 wymagana podczas podróży **Twojej** lub **dziecka** do domu w **Zjednoczonym Królestwie**;
- 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 **Zjednoczonego Królestwa**;
- D. leczenia stomatologiczne w nagłych wypadkach:
 - z tytułu wszelkich niezbędnych z medycznego punktu widzenia i uzasadnionych kosztów leczenia stomatologicznego w nagłych wypadkach, poniesionych poza **Zjednoczonym Królestwem** wyłącznie w zakresie leczenia przeciwbólowego.

Warunki szczególne

1. Jeżeli doznasz obrażeń ciała lub zachorujesz **za granicą**, powinieneś przestrzegać procedury opisanej w części zatytułowanej „Procedura zgłaszania roszczeń” na stronach 40-41 niniejszej niniejszych Ogólnych warunków ubezpieczenia. Jeżeli nie zastosujesz się do powyższej procedury, możemy odrzucić **Twoje roszczenie** lub obniżyć kwotę wypłaconego **Ci** świadczenia
2. **Chubb Assistance** może rekomendować **Ci**:
 - A. przeniesienie z jednego szpitala do innego; lub
 - B. przewiezienie **Cię** do **Twojego** domu w **Zjednoczonym Królestwie**; bądź też do najbardziej odpowiedniego

- szpitala w **Zjednoczonym Królestwie**;
w dowolnym czasie, w przypadku gdy **Chubb Assistance** uzna to za niezbędne i bezpieczne.
3. Dodatkowe koszty podróży i zakwaterowania w hotelu mogą być poniesione wyłącznie za uprzednią zgodą **Chubb Assistance**.
 4. Należy zachować wszystkie oryginalne rachunki i przedstawić je w celu uzasadnienia **roszczenia**.

Wyłączenia z zakresu ochrony ubezpieczeniowej

1. Ochroną ubezpieczeniową nie są objęte **roszczenia zgłoszone w wyniku**:
 - A. występującej uprzednio choroby, która została zdiagnozowana, była leczona lub wymagała hospitalizacji chorego lub jego leczenia ambulatoryjnego w okresie 5 lat przed dokonaniem rezerwacji **Twojej podróży** (lub przed rozpoczęciem **okresu ubezpieczenia**, o ile nastąpiło to później);
 - B. występującej uprzednio choroby, która to choroba, w dniu dokonania rezerwacji **Twojej podróży** (lub rozpoczęcia **okresu ubezpieczenia**, jeżeli miało to miejsce później), podlegała leczeniu poprzez regularne przyjmowanie leków przepisanych **Ci przez lekarza**;
 - C. choroby serca lub dowolnego rodzaju choroby nowotworowej, która została zdiagnozowana w dowolnym czasie przed dokonaniem rezerwacji **Twojej podróży** (lub przed rozpoczęciem **okresu ubezpieczenia**, jeżeli miało to miejsce 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 **Twojego** powrotu do **Zjednoczonego Królestwa**.

4. Wszelkie koszty poniesione po podjęciu przez **Ciebie** decyzji o pozostaniu w tym samym szpitalu lub o niewracaniu do **Zjednoczonego Królestwa** po dniu, w którym, w opinii **Chubb Assistance**, powinieneś to uczynić i, o ile nie było to konieczne w celu zapobieżenia szkodzie lub zmniejszenia 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 **Zjednoczonym Królestwie**.
10. Wszelkie dodatkowe poniesione koszty podróży i zakwaterowania, na które dział **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 **Zjednoczonym Królestwie**.
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 na Islandii, w Liechtensteinie, Norwegii i Szwajcarii), jeżeli będziesz wymagać leczenia podczas pobytu w wyżej wymienionych krajach.

16. **Roszczenie** podniesione w sytuacji, gdy odbyłeś podróż wbrew zaleceniom **Twojego lekarza**.
17. Wszelkie powikłania ciąży, które były **Ci** znane w chwili rozpoczęcia podróży.

Rozdział 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 przysługuje Ci ważne **roszczenie** na podstawie rozdziału 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.

Rozdział 4 – Opóźnienie podróży / rezygnacja

Zakres ochrony ubezpieczeniowej

Jeżeli **Twoja podróż zagraniczną** 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 granicę**, 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 zamianę 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** niewłaściwego 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 lotniczej, hotelu lub innego usługodawcy;
 - B. poniósłbyś w normalnych okolicznościach w trakcie **podróży**.
7. **Roszczenia** z tytułu rezygnacji z **podróży** z powodu pyłu wulkanicznego.

8. **Udział własny**, jeżeli dojdzie do rezygnacji z **podróży**.

Rozdział 5 – Spóźnienie na wylot/odjazd

Zakres ochrony ubezpieczeniowej

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

1. **Twojego** miejsca docelowego **za granicą**, jeżeli w trakcie **podróży za granicę** przybędziesz z opóźnieniem na miejsce wyjazdu/wylotu w celu wejścia na pokład **środka transportu publicznego**, w którym będziesz miał rezerwację na **podróż**; lub
2. jeżeli w podróży powrotnej przybędziesz z opóźnieniem na miejsce wyjazdu/wylotu 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. nieprzybycia na czas **środka transportu publicznego**, którym będziesz podróżował.

Warunki szczególne

1. Powinieneś:
 - A. przedstawić dowody poniesienia przez **Ciebie** 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 Ci 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 potwierdzające 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 zamianę 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** niewłaściwego 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 lotniczej, hotelu lub innego usługodawcy;
- B. poniósłbyś w normalnych okolicznościach w trakcie **podróży**.

7. **Udział własny.**

Rozdział 6 – Skrócenie podróży

Zakres ochrony ubezpieczeniowej

Wypłacimy:

- 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; oraz
- B. uzasadnione dodatkowe niezbędne koszty podróży i zakwaterowania (wyłącznie pokój) poniesione w związku z **Twoim** powrotem do domu w **Zjednoczonym Królestwie**,

do wysokości określonej w Tabeli świadczeń, jeżeli **podróż** będzie musiała być **skrótowa 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 powstały w sytuacji spowodowanej powikłaniami (zdiagnozowanymi przez **lekarza** specjalistę położnika) i wymagającej pilnej pomocy medycznej; lub
 - E. przymusowa kwarantanna na polecenie **lekarza** prowadzącego; pod warunkiem, że **lekarz** prowadzący potwierdzi, że **skrócenie podróży** jest konieczne ze względów 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 pod warunkiem że **lekarz** prowadzący potwierdzi, że **skrócenie** wyjazdu jest konieczne ze względów medycznych;

3. żądania policji, abyś ty lub **osoba współpodróżująca** stawiła się lub pozostawała obecna w następstwie kradzieży z włamaniem lub próby kradzieży z włamaniem do **Twojego** lub jej domu;
4. poważnych szkód spowodowanych w **Twoim** domu lub domu **osoby współpodróżującej** przez pożar, burzę lub powódź, 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. występującej uprzednio choroby osoby, od której **Twoja podróż** zależy, która to choroba została zdiagnozowana, była leczona lub wymagała hospitalizacji chorego lub jego leczenia ambulatoryjnego w okresie 5 lat przed dokonaniem rezerwacji **Twojej podróży** (lub przed rozpoczęciem **okresu ubezpieczenia**, jeżeli nastąpiło to później) i która mogła skutkować koniecznością **skrócenia Twojej podróży** ;
 - B. występującej uprzednio choroby osoby, od której **Twoja podróż** zależy, która to choroba, w dniu dokonania rezerwacji **Twojej podróży** (rozpoczęcia **okresu ubezpieczenia**, jeżeli miało to miejsce później), podlegała leczeniu poprzez regularne przyjmowanie leków przepisanych takiej osobie przez **lekarza** i która mogła skutkować koniecznością **skrócenia Twojej podróży**;
 - C. choroby serca lub dowolnego rodzaju choroby nowotworowej osoby, od której **Twoja podróż**

- zależy, która to choroba została zdiagnozowana w dowolnym czasie przed dokonaniem rezerwacji **Twojej podróży** (lub przed rozpoczęciem **okresu ubezpieczenia**, jeżeli miało to miejsce później) i która mogła skutkować koniecznością **skrócenia Twojej podróży**;
- D. jakiegokolwiek niekorzystnej sytuacji finansowej będącej przyczyną **skrócenia** przez **Ciebie podróży**;
- E. decyzji podjętej przez **Ciebie** lub **osobę współpodróżującą**, że nie chcecie kontynuować **podróży**.
2. Wszelkie straty, opłaty lub koszty powstałe **w wyniku**:
- A. opóźnienia w zawiadomieniu touroperatora, biura podróży, przewoźnika lub dostawcy usług zakwaterowania o konieczności **skrócenia** rezerwacji;
- B. zakazów wydanych przez rząd dowolnego kraju.
3. Wszelkie opłaty i wydatki pokrywane lub rozliczane z wykorzystaniem jakiegokolwiek 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 zamianę 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.**

Rozdział 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** bądź ulegnie ono uszkodzeniu lub kradzieży, wypłacimy **koszty naprawy i wymiany** do wysokości określonej w Tabeli świadczeń.
- B. Opóźniony bagaż
W przypadku **utraty** lub zgubienia **mienia osobistego** przez linię lotniczą lub innego przewoźnika przez okres co najmniej 12 godzin od **Twojego** wyjazdu, wypłacimy świadczenie 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 należycie 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. Powinniśmy otrzymać kopię oryginału pisemnego Zgłoszenia nieprawidłowości bagażu sporządzonego przez linię lotniczą lub przewoźnika.

5. Jeżeli **mienie osobiste** zostanie tymczasowo **utraczone** 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 **utraty**, uszkodzenia lub kradzieży **mienia osobistego** dotyczące tej samej rzeczy, przyczyny lub zdarzenia, kwota wypłacona **Ci** na pokrycie tych zakupów zostanie odliczona od ostatecznej kwoty wypłacanej tytułem zaspokojenia roszczenia. Kwota odliczenia nie będzie jednak wyższa niż kwota zapłacona **Ci** 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 lub w skrytce depozytowej.
3. **Utrata** lub kradzież **mienia osobistego** (innego niż **przedmioty wartościowe**) pozostawionego **bez nadzoru**, chyba że:
 - A. będzie się ono znajdować w
 - i) zamkniętym pokoju; lub

- ii) zamkniętym sejfie lub skrytce depozytowej; lub
 - iii) w zamkniętym schowku lub bagażniku pojazdu lub w przestrzeni bagażowej z tyłu zamkniętego samochodu typu kombi lub hatchback, pod górną pokrywą w miejscu niewidocznym; oraz będą istnieć dowody włamania do pokoju, sejfu, skrytki 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 dowolnego rodzaju dokumentów;
 - B. sprzętu sportowego w trakcie korzystania z niego, pojazdów lub związanych z nimi 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. Utrata wartości, zużycie wynikające z normalnego użytkowania, wgniecenia, zadrapana, uszkodzenia przez mole lub szkodniki, awarie układów elektrycznych, elektronicznych lub mechanicznych oraz uszkodzenia powstałe **w wyniku** warunków atmosferycznych lub klimatycznych.
6. Opóźnienia spowodowane przez funkcjonariuszy celnych lub innych bądź dokonane przez nich zatrzymanie, zajęcie lub konfiskata.
7. **Udział własny** (nie dotyczy **roszczeń** dotyczących opóźnionego bagażu).

Sekcja 8 – Sprzęt służbowy

Zakres ochrony ubezpieczeniowej

Ochrona ubezpieczeniowa obejmuje:

- A. **Utratę**, uszkodzenie lub kradzież. Jeżeli w trakcie swojej **podróży** sprzęt **utracisz** sprzęt służbowy (z ograniczeniem do sprzętu audiowizualnego, wideo, fotograficznego, komputerowego oraz próbek) lub ulegnie on uszkodzeniu, wypłacimy **koszty naprawy i wymiany** do wysokości określonej w Tabeli świadczeń.
- B. Wynajem sprzętu służbowego. Jeżeli w trakcie swojej **podróży** sprzęt służbowy (z ograniczeniem do sprzętu audiowizualnego, wideo, fotograficznego, komputerowego oraz próbek) będący w **Twoim** posiadaniu zostanie **utracony**, skradziony lub ulegnie uszkodzeniu, pokryjemy rozsądny koszt wynajmu sprzętu zastępczego do wysokości określonej w Tabeli świadczeń.

Warunki szczególne.

1. W przypadku tymczasowej utraty oraz otrzymania raportu nieprawidłowości sporządzonego przez linię lotniczą lub przewoźnika, jeżeli zagubiony sprzęt służbowy zostanie **Tobie** zwrócony, masz obowiązek w ciągu 21 dni od daty otrzymania sprzętu służbowego napisać do linii lotniczej lub przewoźnika informując, że w związku z tymczasową utratą byłeś zmuszony zakupić sprzęt zastępczy.
2. Jeżeli sprzęt służbowy nigdy nie zostanie odnaleziony i zgodzimy się wypłacić świadczenie za jego **utratę**, świadczenie z tytułu **utraty** zostanie pomniejszone o kwotę, którą wypłaciliśmy w związku z czasową **utratą** sprzętu służbowego.
3. Musisz zachować jakikolwiek sprzęt służbowy, który uległ uszkodzeniu

abyśmy mogli przeprowadzić jego oględziny. W momencie wypłaty za sprzęt zastępczy, zatrzymamy uszkodzony sprzęt służbowy.

Wyłączenia z zakresu ochrony ubezpieczeniowej.

1. Do sekcji 8, za wyjątkiem wyłączenia w punkcie 4 C, mają zastosowanie wszystkie wyłączenia odpowiedzialności mające zastosowanie w sekcji 7 Rzeczy osobiste i bagaż.
2. **Udział własny**

Rozdział 9 – Utrata paszportu / prawa jazdy

Zakres ochrony ubezpieczeniowej

Jeżeli **utraciłeś** swój paszport lub prawo jazdy, lub jeżeli dokumenty te zostały ukradzione w trakcie **Twojej podróży za granicę**, wypłacimy świadczenie do wysokości określonej w Tabeli świadczeń w celu pokrycia kosztów:

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

Warunki szczególne

1. Powinieneś należycie dbać o bezpieczne przechowywanie **Twojego** paszportu i prawa jazdy. Jeżeli **utracisz** swój paszport lub prawo jazdy bądź zostaną one ukradzione, powinieneś podjąć wszelkie

uzasadnione działania, aby je odzyskać.

2. Powinieneś pilnować paszportu i prawa jazdy przez cały czas, kiedy nie będą one znajdować w zamkniętym sejfie lub w skrytce depozytowej.
3. Jeżeli **utracisz** swój paszport lub prawo jazdy bądź zostaną one ukradzione, powinieneś dołożyć wszelkich należytych starań, aby zgłosić to policji (i kierownictwu hotelu, w przypadku gdy do **utruty** lub kradzieży dojdzie w hotelu) w ciągu 24 godzin od stwierdzenia tego faktu. Powinieneś również przekazać **nam** kopię oryginału pisemnego raportu policyjnego.

Wyłączenia z zakresu ochrony ubezpieczeniowej

Ochroną ubezpieczeniową nie są objęte:

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

Rozdział 10 – Osobiste środki pieniężne

Zakres ochrony ubezpieczeniowej

Wypłacimy świadczenie do wysokości określonej w Tabeli świadczeń, jeżeli w trakcie **podróży utracisz** posiadane przez siebie **środki pieniężne** przeznaczone do celów osobistych lub gdy zostaną **Ci** one ukradzione w chwili, gdy:

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

Warunki szczególne

1. Powinieneś należycie dbać o bezpieczne przechowywanie swoich **środków pieniężnych**. Jeżeli je **utracisz** lub zostaną **Ci** one ukradzione, powinieneś podjąć wszelkie należyte starania, aby je odzyskać.
2. Powinieneś pilnować swoich **środków pieniężnych** przez cały czas, kiedy nie będą się one znajdować w zamkniętym sejfie lub skrytce depozytowej.
3. Jeżeli **utracisz** swoje **środki pieniężne** lub zostaną **Ci** one ukradzione, powinieneś dołożyć wszelkich należytych starań, aby zgłosić to policji (i kierownictwu hotelu, w przypadku gdy do **utrąty** lub kradzieży dojdzie w hotelu) w ciągu 24 godzin od stwierdzenia tego faktu. Powinieneś również 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 lub skrytce depozytowej.
3. Opóźnienia spowodowane przez funkcjonariuszy celnych lub innych

bądź 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**.

Rozdział 11 – 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. **utrąty wzroku**; lub
3. **utrąty kończyny**; lub
4. **trwałej pełnej niezdolności do pracy**,

wypłacimy odpowiednie świadczenie określone w Tabeli świadczeń.

Warunki szczególne

Za takie 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**.

Rozdział 12 – Odpowiedzialność osobista

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 następstwie **podróży**.

Maksymalna kwota, jaką wypłacimy na podstawie niniejszego rozdziału 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 dowolnym sądem prowadzącym postępowania w trybie uproszczonym,

dotyczące każdego zdarzenia objętego niniejszym rozdziałem – 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 uznaje się za część sumy ubezpieczenia na potrzeby niniejszego rozdziału.

Warunki szczególne

1. Z tytułu zdarzenia lub zdarzeń objętych niniejszym rozdziałem możemy wypłacić **Ci**, według **naszego** wyłącznego uznania, sumę ubezpieczenia określoną w Tabeli świadczeń w odniesieniu do tego zdarzenia lub zdarzeń (jednak po odliczeniu od niej kwot, które zostały już wypłacone), bądź też niższą sumę, która zaspokoi **roszczenie(-a)** wynikające z tego zdarzenia/zdarzeń. Po wypłaceniu powyższych kwot nie będziemy ponosić jakiegokolwiek dalszej odpowiedzialności z tytułu danego zdarzenia (zdarzeń), z wyjątkiem odpowiedzialności za pokrycie **kosztów i wydatków** poniesionych przed datą dokonania powyższej wypłaty, do których pokrycia możemy być zobowiązani na podstawie niniejszych Ogólnych warunków ubezpieczenia.

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 powstałej w sposób

bezpośrednio lub pośrednio związany z:

- A. wykonywaniem jakiegokolwiek zajęcia, działalności lub zawodu;
- B. własnością, posiadaniem lub korzystaniem z:
 - i) pojazdów konnych lub z napędem mechanicznym;
 - ii) urządzenia powietrznego bądź 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 wolontaryjnej zorganizowanej przez organizację charytatywną, ochotniczą, non-profit, społeczną lub podobną organizację bądź podczas oddelegowania danej osoby do pracy za granicą przez tego rodzaju organizację lub pod jej auspicjami, z wyjątkiem sytuacji, gdy nie jest dostępne inne ubezpieczenie;
- 6. z tytułu odszkodowania retorsyjnego;
- 7. za **udział własny**.

Rozdział 13 – Koszty prawne ponoszone w innych krajach

Zakres ochrony ubezpieczeniowej

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

Warunki szczególne

- 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 niniejszego rozdziału posiada miejsce zamieszkania/siedzibę.
- Będziemy w każdym czasie sprawować pełną kontrolę nad postępowaniem sądowym. Poza obszarem Unii Europejskiej, kwestia wyboru, powołania i kontroli **przedstawicieli prawnych** leżeć będzie w naszej gestii. Nie masz obowiązku 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.
- 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, będziemy uprawnieni do uzyskiwania od **przedstawicieli prawnych** wszelkich informacji, dokumentów lub porad w odniesieniu do **roszczenia** lub postępowania sądowego objętego niniejszym ubezpieczeniem. Na naszą prośbę wydasz **przedstawicielom prawnym** polecenia niezbędne do zapewnienia **nam** dostępu do tych informacji, dokumentów i porad.
- Wyrazimy zgodę na poniesienie **kosztów prawnych**, jeżeli wykazesz w zadowalający nas sposób, że:
 - istnieją uzasadnione podstawy do dochodzenia **roszczenia** lub wniesienia zarzutów, bądź też do prowadzenia postępowania sądowego, a **koszty prawne** będą współmierne do wartości **roszczenia** lub postępowania sądowego; oraz
 - poniesienie **kosztów prawnych** w danej sprawie jest uzasadnione. Decyzja o udzieleniu zgody będzie uwzględniać opinię **przedstawicieli prawnych** oraz **naszych własnych** doradców. W przypadku sporu, możemy na **Twój** koszt zwrócić się do adwokata z wnioskiem o wydanie opinii na temat zasadności roszczenia lub postępowania sądowego. W przypadku uznania **roszczenia**, poniesione przez **Ciebie** koszty uzyskania takiej opinii będą objęte niniejszą polisą.
- W przypadku jakiegokolwiek sporu innego niż spór 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 przewodniczącego właściwej korporacji prawniczej lub stowarzyszenia prawniczego. Strona, na niekorzyść której zostanie wydane orzeczenie, w całości pokryje koszty postępowania arbitrażowego. Jeżeli orzeczenie nie będzie wydane w sposób jednoznaczny

na niekorzyść jednej ze stron, arbiter będzie miał prawo dokonać podziału kosztów. Jeżeli orzeczenie zostanie wydane na **naszą** korzyść, poniesione przez **Ciebie** koszty nie będą podlegać zwrotowi na podstawie umowy ubezpieczenia.

6. Będziemy uprawnieni, według własnego uznania, do przejścia w dowolnym czasie kontroli nad każdym **roszczeniem** lub postępowaniem sądowym o odszkodowanie lub zadośćuczynienie od osób trzecich prowadzonym w **Twoim** imieniu.
7. Będziemy uprawnieni, według własnego uznania, do wystąpienia z propozycją ugody w sprawie wniesionego przeciwko **Tobie** roszczenia wzajemnego, które uznamy za zasadne, zamiast 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 cofnąć ochronę ubezpieczeniową lub uzgodnić z **Tobą** powołanie innych **przedstawicieli prawnych** stosownie do warunków niniejszego ubezpieczenia.

Wyłączenia z zakresu ochrony ubezpieczeniowej

Ochroną ubezpieczeniową nie są objęte:

1. **Roszczenia** zgłoszone **nam** po upływie 12 miesięcy od rozpoczęcia

zdarzenia skutkującego powstaniem **roszczenia**.

2. **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 uzyskania takiego zaspokojenia byłyby niewspółmierne do wartości **roszczenia**.
3. **Koszty prawne** poniesione przed uzyskaniem **naszej** uprzedniej pisemnej zgody.
4. **Koszty prawne** poniesione w związku z **Twoim** działaniem o charakterze przestępczym lub umyślnym.
5. **Koszty prawne** poniesione w związku z prowadzeniem obrony w postępowaniu cywilnym lub innym postępowaniu sądowym wszczętym przeciwko **Tobie**, o ile nie jest to roszczenie wzajemne.
6. Kary, grzywny, zadośćuczynienia lub odszkodowania zasądzone przez sąd lub inny organ.
7. **Koszty prawne** poniesione w związku z dowolnym **roszczeniem** lub postępowaniem sądowym przeciwko:
 - A. touroperatorowi, biuro podróży, przewoźnikowi, ubezpieczycielowi lub ich agentom, jeżeli przedmiot **roszczenia** lub postępowania sądowego spełnia przesłanki rozpatrzenia go na drodze postępowania arbitrażowego lub reklamacyjnego;
 - B. **nam** lub **naszym** agentom; lub
 - C. **Twojemu** pracodawcy.
8. Postępowania pomiędzy **osobami ubezpieczonymi** wszczynane w celu egzekucji wyroku lub prawnie wiążącego orzeczenia.
9. **Koszty prawne** poniesione w związku z dochodzeniem dowolnego **roszczenia** o zadośćuczynienie (czy to indywidualnie, czy też w ramach powództwa zbiorowego) od producenta, dystrybutora, lub

- dostawcy dowolnego środka farmakologicznego lub leku.
10. **Koszty prawne** należne **przedstawicielom prawnym** na podstawie porozumienia o wypłatę wynagrodzenia warunkowego.
11. **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 dowolnym **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.
12. **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**.
13. **Koszty prawne**, które uznaliśmy za nieuzasadnione lub nadmiernie wysokie.

Wyłączenia ogólne

Wyłączenia ochrony ubezpieczeniowej mające zastosowanie do wszystkich rozdziałów 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, **Zjednoczonego Królestwa** lub Stanów Zjednoczonych Ameryki.

Poniższe postanowienie stosuje się wyłącznie do osób podlegających jurysdykcji Stanów Zjednoczonych: ochrona ubezpieczeniowa w zakresie **podróży** na/przez Kubę i podróży z Kuby będzie obowiązywać wyłącznie w przypadku uzyskania ogólnego lub szczególnego pozwolenia OFAC (Urzędu Kontroli Aktywów Zagranicznych Departamentu Skarbu Stanów Zjednoczonych) na podróż osoby podlegającej jurysdykcji Stanów Zjednoczonych. W odniesieniu do **roszczeń** zgłaszanych przez osobę podlegającą jurysdykcji Stanów Zjednoczonych w związku z podróżą na Kubę będziemy wymagać złożenia, wraz z **roszczeniem**, potwierdzenia uzyskania pozwolenia OFAC. Uznaje się, że osobą podlegającą jurysdykcji 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, 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 lub gospodarczych lub innych przepisów prawa Unii Europejskiej, **Zjednoczonego Królestwa** lub Stanów Zjednoczonych Ameryki, powinniście skontaktować się z **nam** pod numerem +44 (0) 161 333 6160.

Nie będziemy zobowiązani do dokonania wypłaty na podstawie umowy ubezpieczenia w następujących przypadkach:

1. **Osoby objęte ochroną ubezpieczeniową**
Nie spełniasz kryteriów wskazanych w części zatytułowanej „Ważne informacje” na stronie 9 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 opisane są w części zatytułowanej „Podróże nieobjęte ochroną ubezpieczeniową” na stronie 9 niniejszych Ogólnych warunków ubezpieczenia.
4. **Roszczenie wynikające z następujących okoliczności:**
 - A. **nieprzyjęcie leku lub niepodjęcie leczenia**
- **osoba ubezpieczona** zdecydowała się nie przyjmować leku lub nie poddać się innemu leczeniu przepisaneemu 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 Departament Zdrowia **Zjednoczonego Królestwa** lub leku wymaganego przez władze odwiedzanego 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 lub fobia, na którą **osoba ubezpieczona** cierpi w związku z podróżami;
 - D. **wyłączone formy wypoczynku lub sportu**
- uczestniczenie przez **ciebie** w następujących działaniach podczas **podróży**:

- i) wszelkie formy wypoczynku lub 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;
- E. waluta**
- wymiana waluty, w tym między innymi utrata wartości lub opłaty z tytułu wymiany walut;
- F. niezgodne z prawem działania**
- popełnienie przez **ciebie** działania niezgodnego z prawem;
- G. alkohol/narkotyki**
- i) alkohol
- spożycie przez **Ciebie** nadmiernej 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** alkoholu w ilości prowadzącej do poważnego zaburzenia zdolności oceny sytuacji skutkującego koniecznością zgłoszenia przez **Ciebie** **roszczenia** (na przykład, dowolna opinia lekarska lub dowody wskazujące na 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 prawa 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;
- H. 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;
- I. 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 jakiegokolwiek wybuchowej instalacji jądrowej lub składnika jądrowego takiej instalacji;
- J. fale dźwiękowe**
- fale ciśnieniowe pochodzące ze statków powietrznych i innych urządzeń powietrznych przemieszczających się z prędkością dźwiękową lub naddźwiękową;
- K. wojna**
- **wojna** lub działania wojenne, niezależnie od tego, czy **wojna** została wypowiedziana, czy też nie;
- L. utrata płynności finansowej**
- utrata płynności finansowej przez touroperatora, biuro podróży, przewoźnika, podmiot świadczący usługi zakwaterowania, agenta sprzedaży biletów lub operatora wycieczek.

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 **Zjednoczonego Królestwa**, powinieneś niezwłocznie skontaktować się z **Chubb Assistance** pod numerem: **+44 (0) 161 333 7780**.
W przypadku gdy nie będziesz w stanie skontaktować się z **nami** samodzielnie, powinieneś poprosić swojego osobistego przedstawiciela (na przykład, współmałżonka lub rodzica), aby zrobił to w **Twoim** imieniu. W razie braku kontaktu z **Chubb Assistance**, wszelkie poniesione przez **ciebie** koszty, które nie zostałyby poniesione w przypadku, gdyby skontaktowano się z **Chubb Assistance**, zostaną odliczone od 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 13 niniejszych Ogólnych warunków ubezpieczenia).
2. Wszystkie pozostałe **roszczenia**
Powinieneś niezwłocznie powiadomić **nas** o każdym zdarzeniu, które może być podstawą roszczenia.
Powiadomienie powinieneś przekazać

telefonicznie lub pocztą elektroniczną możliwie jak najszybciej, w ciągu 30 dni od powzięcia odpowiedniej informacji.

Jeżeli nie jesteś w stanie samodzielnie przesłać zawiadomienia, może zrobić to **Twój** osobisty przedstawiciel.

Można się z nami skontaktować pod adresem:

Email: travelinsurance@broadspire.eu

Tel.: +44 (0) 161 333 6160

Zgłoszenie utraty, kradzieży lub uszkodzenia mienia

1. **Utracone** lub ukradzione **mienie osobiste, środki pieniężne**, paszport lub prawo jazdy.
Powinieneś dołożyć wszelkich uzasadnionych starań, aby uzyskać raport policyjny w ciągu 24 godzin od powzięcia informacji o zdarzeniu.
 - W przypadku **utraty** lub kradzieży w hotelu, powinieneś dołożyć wszelkich uzasadnionych starań, aby powiadomić o tym fakcie kierownictwo hotelu; oraz
 - jeżeli **utracone** lub ukradzione **środki pieniężne** obejmują czeki podróżne, powinieneś dołożyć wszelkich uzasadnionych starań, aby powiadomić miejscowy oddział lub agenta ich wystawcy; oraz
 - możemy się do **Ciebie** zwrócić o przekazanie **nam** kopii oryginałów pisemnych raportów.
2. **Mienie osobiste utracone**, ukradzione lub uszkodzone w chwili, gdy znajdowało się pod opieką linii lotniczej lub innego przewoźnika.
Powinieneś powiadomić linię lotniczą lub innego przewoźnika na piśmie w ciągu 24 godzin od powzięcia informacji o zdarzeniu oraz przekazać **nam** kopię oryginału Zgłoszenia nieprawidłowości bagażu.

Warunki zgłaszania roszczeń

Inne ubezpieczenie

Jeżeli w chwili wystąpienia zdarzenia, które skutkuje **roszczeniem** na podstawie niniejszej polisy, będzie istnieć inne ubezpieczenie obejmujące tę samą **utrata**, szkodę, wydatek lub odpowiedzialność, mamy prawo skontaktować się z ubezpieczycielem z wnioskiem o udział w pokryciu **roszczenia**. Wyplacimy wówczas wyłącznie przypadającą na **nas** proporcjonalną część świadczenia. Warunek ten nie ma zastosowania do rozdziału 3 – Świadczenie szpitalne oraz rozdziału 10 – Nieszczęśliwy wypadek niniejszych Ogólnych warunków ubezpieczenia.

Dochodzenie naszych roszczeń od osób trzecich

Mamy prawo przejąć i prowadzić w **Twoim** imieniu obronę lub zawrzeć ugodę w dowolnym postępowaniu sądowym. Możemy również wszcząć postępowanie na własny koszt i na **naszą** rzecz, lecz w **Twoim** imieniu, w celu uzyskania zwrotu kwoty wypłaconej przez **nas** na podstawie niniejszych Ogólnych warunków ubezpieczenia na rzecz osoby trzeciej.

Spełnienie warunków szczególnych

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

Przekazywanie danych i dokumentów

Powinieneś przekazywać **nam** na **Twój** własny koszt wszelkie żądane przez nas informacje, dowody i potwierdzenia, w tym zaświadczenia lekarskie podpisane przez **lekarza**, raporty policyjne oraz inne raporty.

Obowiązek unikania lub minimalizacji roszczeń

Zarówno **Ty** sam, jak i każda **osoba ubezpieczona**, powinniście dolożyć uzasadnionych starań w celu zabezpieczenia się przed **utrata**, szkodą, **wypadkiem**, obrażeniami ciała lub chorobą w taki sposób, jak gdybyś nie był ubezpieczony. Jeżeli uznamy, że nie podjąłeś uzasadnionych starań w zakresie ochrony mienia, świadczenie z tytułu **roszczenia** może nie zostać wypłacone. Rzeczy

ubezpieczone na podstawie umowy ubezpieczenia powinny być utrzymywane w dobrym stanie.

Ochrona mienia

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

Przesyłanie nam dokumentów prawnych

Powinieneś przekazywać nam oryginały wszelkich pism, nakazów, wezwań, pism procesowych lub innej korespondencji otrzymanej w związku z **roszczeniem** niezwłocznie po ich otrzymaniu i bez wystosowania na nie odpowiedzi.

Subrogacja

Możemy wszcząć postępowanie w **Twoim** imieniu w celu odzyskania wypłaconego odszkodowania lub zabezpieczenia udzielonego z tytułu straty, szkody lub kosztów objętych zakresem niniejszego ubezpieczenia. Nie będziesz zobowiązany do zapłaty jakichkolwiek kwot z tytułu takiego postępowania, będziemy jednak mieli prawo zatrzymać część lub całość każdej odzyskanej kwoty.

Czego nie wolno Ci robić

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

1. uznać odpowiedzialności ani złożyć propozycji lub przyrzeczenia dokonania jakiegokolwiek płatności; oraz
2. sprzedać lub w inny sposób zbyć jakiegokolwiek rzeczy lub składnika 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 ewentualny **udział własny** oraz do wysokości sumy ubezpieczenia) albo o naprawie, wymianie lub odtworzeniu każdej rzeczy lub składnika mienia,

- który uległ zniszczeniu, został **utracony** lub ukradziony;
2. dokonania inspekcji i przejęcia w posiadanie każdej rzeczy lub składnika mienia będącego przedmiotem **roszczenia** oraz do rozporządzenia odzyskaną rzeczą w racjonalny sposób;
 3. przejęcia i prowadzenia obrony oraz dokonania w **Twoim** imieniu ugodowego rozstrzygnięcia dowolnego **roszczenia**, a w przypadku zawarcia ugody bez zasądzania kosztów, do ustalenia, jaka część tych kosztów powinna być zaliczona w poczet kosztów i wydatków oraz zapłacona na **naszą** rzecz;
 4. rozliczania wszelkich **roszczeń** w funtach brytyjskich;
 5. uzyskania w ciągu 30 dni zwrotu 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;
 6. uzyskania na **Twój** koszt odpowiednich oryginalnych zaświadczeń lekarskich, w przypadku gdy będą one wymagane przed dokonaniem wypłaty z tytułu **roszczenia**;
 7. żądania przeprowadzenia badań lekarskich oraz domagania się badania pośmiertnego, jeżeli prawo zezwala **nam** na wnioskowanie o takie badanie, na **nasz** koszt.

Nieuczciwe roszczenia

Nie wypłacimy świadczenia w przypadku nieuczciwego **roszczenia**. Ponadto, w przypadku zgłoszenia przez **Ciebie** nieuczciwego **roszczenia** mamy prawo uchylić **Twoją** ochronę ubezpieczeniową.

Wypłata świadczeń

1. **Śmierć**
 - A. Jeżeli masz ukończone 18 lat, kwotę **roszczenia** wypłacimy na rzecz **twojej** masy spadkowej. Potwierdzenie otrzymania płatności przekazane **nam** przez **Twojego** osobistego przedstawiciela (w większości przypadków - wykonawcę woli ustanowionego na podstawie **Twojego** testamentu) skutkować

będzie całkowitym zwolnieniem **nas** z wszelkiej odpowiedzialności z tytułu **roszczenia**.

- B. Jeżeli nie masz ukończonych 18 lat i jesteś objęty ochroną ubezpieczeniową na podstawie umowy ubezpieczenia jako **partner osoby ubezpieczonej**, wypłacimy kwotę **roszczenia** z tytułu śmierci **w wyniku nieszczęśliwego wypadku** na rzecz **Twojego partnera**. We wszystkich pozostałych przypadkach wypłacimy kwotę każdego **roszczenia** z tytułu śmierci **w wyniku nieszczęśliwego wypadku** na rzecz **Twojego rodzica** lub **opiekuna prawnego**. Potwierdzenie otrzymania płatności przez **twojego partnera, rodzica** lub **opiekuna prawnego** skutkować będzie całkowitym zwolnieniem **nas** z wszelkiej odpowiedzialności z tytułu **roszczenia**.

2. Wszystkie pozostałe roszczenia

- A. Jeżeli masz ukończone 18 lat, wypłacimy **Ci** kwotę **roszczenia**, a potwierdzenie otrzymania przez **Ciebie** płatności skutkować będzie całkowitym zwolnieniem **nas** z wszelkiej odpowiedzialności z tytułu **roszczenia**.
- B. Jeżeli nie masz ukończonych 18 lat i jesteś objęty ochroną ubezpieczeniową na podstawie umowy ubezpieczenia jako **partner osoby ubezpieczonej**, kwotę **roszczenia** wypłacimy **Twojemu partnerowi** na **Twoją** rzecz. We wszystkich pozostałych przypadkach kwotę należnego świadczenia wypłacimy **Twojemu rodzicowi** lub **opiekunowi prawnemu** na **Twoją** rzecz. Potwierdzenie otrzymania płatności przez **Twojego partnera, rodzica** lub **opiekuna prawnego** skutkować będzie całkowitym zwolnieniem **nas** z wszelkiej odpowiedzialności z tytułu **roszczenia**.

Warunki ogólne

Warunki mające zastosowanie do wszystkich rozdziałów niniejszych Ogólnych warunków ubezpieczenia.

Umowa ubezpieczenia

Niniejsze Ogólne warunki ubezpieczenia, certyfikat ubezpieczenia oraz wszelkie informacje zawarte w **Twoim** wniosku będą interpretowane jako jedna umowa ubezpieczenia.

Wybór prawa

Umowa ubezpieczenia podlega prawu Anglii i Walii i zgodnie z tym prawem należy dokonywać jej interpretacji. Właściwość do rozstrzygania sporów mają wyłącznie sądy Anglii i Walii. Wszelka komunikacja związana z umową ubezpieczenia będzie odbywać się w języku angielskim.

Prawa osób trzecich

Do umowy ubezpieczenia nie mają zastosowania przepisy ustawy o umowach (prawa osób trzecich) z 1999 r. ani ich późniejsze zmiany. Jedynymi stronami uprawnionymi do dochodzenia wykonania warunków umowy ubezpieczenia jesteśmy **my** i **Ty**. Żadna inna osoba nie ma prawa korzystać z umowy ubezpieczenia. Umowa ubezpieczenia może zostać zmieniona lub anulowana bez zgody osób trzecich.

Przestrzeganie wymogów umowy ubezpieczenia

Powinieneś postępować (w stosownych przypadkach dotyczy to także **Twoich** przedstawicieli) zgodnie ze wszystkimi obowiązującymi warunkami określonymi w niniejszych Ogólnych warunkach ubezpieczenia. W przypadku niedopełnienia przez **Ciebie** tego obowiązku, pokryjemy wyłącznie część **roszczenia**, które bylibyśmy zobowiązani wypłacić, gdybyś w pełni przestrzegał wymogów przewidzianych w niniejszych Ogólnych warunkach ubezpieczenia.

Zmiana umowy ubezpieczenia

1. Zmiana umowy ubezpieczenia na **Twój** wniosek

Jeżeli jakiegokolwiek informacje, które **nam** przekazałeś, ulegną zmianie, powinieneś skontaktować się z **nami** telefonicznie (wysyłając na **nasze**

żądanie również potwierdzenie na piśmie), pocztą elektroniczną lub listownie.

2. Zmiana umowy ubezpieczenia na **nasz** wniosek

Zastrzegamy sobie prawo do wprowadzania zmian lub uzupełnień do niniejszych Ogólnych warunków ubezpieczenia z przyczyn prawnych lub regulacyjnych, jak również w celu uwzględnienia nowych wytycznych branżowych i kodeksów postępowania. W takim przypadku poinformujemy **Cię** o tym szczegółowo na piśmie co najmniej na 30 dni przed wprowadzeniem zmian. Będziesz miał wówczas możliwość kontynuowania lub zakończenia umowy ubezpieczenia.

Wszelkie zmiany dokonane w **Twojej** umowie ubezpieczenia obowiązują od dnia, w którym wydamy **ci** certyfikat ubezpieczenia.

Jeżeli dokonamy w **Twojej** umowie ubezpieczenia zmiany, w wyniku której wyrazisz chęć zakończenia umowy ubezpieczenia, zwrócimy **ci** proporcjonalną część kwoty składki, o ile nie zgłosiłeś **roszczenia** na podstawie umowy ubezpieczenia, w którym to przypadku nie będzie ci należny zwrot żadnej kwoty.

Zakończenie obowiązywania umowy ubezpieczenia

1. Zakończenie obowiązywania umowy ubezpieczenia zainicjowane przez **Ciebie**.

Prawo odstąpienia od umowy ubezpieczenia w terminie 14 dni .

Jeżeli z jakiegokolwiek przyczyny umowa ubezpieczenia nie spełnia **Twoich** oczekiwań, możesz skontaktować się z **nami** w ciągu 14 dni od otrzymania umowy ubezpieczenia i certyfikatu ubezpieczenia, a wówczas anulujemy umowę ubezpieczenia. W takim przypadku ochrona ubezpieczeniowa udzielona na podstawie umowy ubezpieczenia uznana zostanie za niebyłą, a **my** zwrócimy wpłacone przez **Ciebie** składki, o ile nie odbyłeś do tego czasu żadnych podróży oraz nie miało miejsce zgłoszenie **roszczenia** lub wypłata świadczenia z jego tytułu.

Możesz anulować polisę po upływie 14 dni od zakupu, jednak w tym przypadku nie zwrócimy **Ci** opłaconej składki

Nasze dane teleadresowe:

Email: travelinsurance@broadspire.eu

Tel: +44 (0) 161 333 6160

2. Rozwiązanie umowy ubezpieczenia przez **nas**

Mamy prawo rozwiązać umowę ubezpieczenia za pisemnym wypowiedzeniem przekazanym **ci** z 30-dniowym wyprzedzeniem. Wypowiedzenie przez **nas** umowy ubezpieczenia może nastąpić wyłącznie z ważnej przyczyny. Do ważnych przyczyn wypowiedzenia umowy ubezpieczenia zalicza się usiłowanie oszustwa lub faktyczne oszustwo, jak również sytuację, w której właściwy organ administracji publicznej, sąd lub organ ścigania nakaże lub poleci **nam** rozwiązanie umowy ubezpieczenia. W przypadku rozwiązania przez **nas** od umowy ubezpieczenia otrzymasz od **nas** zwrot składki ubezpieczeniowej za okres niewykorzystanej ochrony ubezpieczeniowej, o ile w bieżącym **okresie ubezpieczenia** nie wystąpiłeś z **roszczeniem** na podstawie umowy ubezpieczenia.

Inne podatki i koszty

Mamy obowiązek poinformować **Cię** o istnieniu innych ewentualnych podatków lub kosztów, które nie są nakładane lub pobierane przez **nas**.

Niezgodne z prawdą oświadczenia i zatajenie informacji

Powinieneś dołożyć uzasadnionych starań w celu zapewnienia, by wszystkie informacje przekazane **nam** w procesie ubiegania się o zawarcie umowy ubezpieczenia, w „Oświadczeniu”, drogą korespondencyjną, telefonicznie, w formularzach roszczeń oraz w pozostałych dokumentach były zgodne z prawdą, kompletne i dokładne. Informujemy, że przekazanie niekompletnych, niezgodnych z prawdą lub wprowadzających w błąd informacji może mieć wpływ na ważność umowy ubezpieczenia oraz spowodować niewypłacenie całości lub części **roszczenia**. Przyjmujesz do wiadomości, że zaferowaliśmy **Ci** ochronę ubezpieczeniową oraz obliczyliśmy wysokość składki ubezpieczeniowej na podstawie informacji, które **nam** przekazałeś na **nasz** wniosek, oraz że każda

zmiana w zakresie udzielonych odpowiedzi może skutkować zmianą warunków umowy ubezpieczenia lub zmianą wysokości składki

Odsetki

Od żadnej kwoty wypłacanej przez **nas** na podstawie umowy ubezpieczenia nie będą naliczane odsetki, chyba że dopuściliśmy się bezzasadnego opóźnienia w dokonaniu płatności po otrzymaniu wszystkich wymaganych zaświadczeń, informacji i dowodów niezbędnych do wykazania zasadności **roszczenia**. W przypadku gdy będziemy zobowiązani do zapłaty odsetek, będą one naliczane wyłącznie od daty ostatecznego otrzymania takich dokumentów, informacji lub dowodów.

Oplaty bankowe

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

Procedury reklamacyjne

Zależy **nam** na świadczeniu usług wysokiej jakości, którą chcemy utrzymać w każdym czasie. Jeżeli nie jesteś z niej zadowolony, skontaktuj się z **nami**, podając dane swojej umowy ubezpieczenia, aby umożliwić nam jak najszybsze rozpatrzenie reklamacji.

Jeżeli **Tvoja** reklamacja będzie dotyczyć sprzedaży **Twojej** polisy (procesu zawarcia umowy ubezpieczenia) lub obsługi klienta bądź sposobu obsługi **Twojego roszczenia**, prosimy o kontakt pod adresem:

Tel: +44 (0) 161 333 6160

E-mail: service@broadspire.eu

W przypadku niezadowolenia z naszej ostatecznej odpowiedzi na zgłoszoną reklamację lub jeżeli reklamacja nie zostanie rozstrzygnięta w sposób zadowalający w terminie ośmiu tygodni od jej zgłoszenia, możesz zwrócić się o pomoc do Rzecznika ds. Usług Finansowych (*Financial Ombudsman Service*). Z Rzecznikiem ds. Usług Finansowych należy skontaktować się w ciągu 6 miesięcy od daty otrzymania **naszej** ostatecznej odpowiedzi.

Dane teleadresowe podajemy poniżej. Broszura objaśniająca procedurę składania wniosku do Rzecznika dostępna jest na życzenie.

Financial Ombudsman Service (Rzecznik ds. Usług Finansowych)

Exchange Tower
Harbour Exchange Square
London E14 9SR

Tel.: +44 (0) 800 023 4567 (połączenia z telefonów stacjonarnych lub komórkowych na terenie **Zjednoczonego Królestwa** są bezpłatne); +44 (0) 300 123 9123 (połączenia odpłatne według tej samej stawki, co numery z prefiksem 01 lub 02 w sieci komórkowej)
E-mail: complaint.info@financial-ombudsman.org.uk
Strona internetowa: www.financial-ombudsman.org.uk

Skorzystanie z powyższych procedur reklamacyjnych nie ogranicza **Twoich** praw ustawowych w odniesieniu do umowy ubezpieczenia. W celu uzyskania dalszych informacji na temat przysługujących **ci** praw ustawowych, skontaktuj się z Biurem Porad Obywatelskich (*Citizens Advice Bureau*).

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 poprzez 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 rozstrzygnięcia. W takim przypadku może ona do nas dotrzeć z niewielkim opóźnieniem.

Urząd Nadzoru Ubezpieczeń
(*Prudential Regulation Authority*) i
Urząd Regulacji Rynków
Finansowych (*Financial Conduct Authority*)

Chubb European Group SE (CEG) jest przedsiębiorstwem podlegającym

postanowieniom francuskiego kodeksu ubezpieczeniowego, numer rejestracyjny 450 327 374 RCS Nanterre. Siedziba: La Tour Carpe Diem, 31 Place des Corolles, Esplanade Nord, 92400 Courbevoie, Francja. CEG posiada w pełni opłacony kapitał akcyjny w wysokości 896 176 662 euro.

Adres oddziału w Wielkiej Brytanii: 100 Leadenhall Street, Londyn EC3A 3BP. Spółka podlega nadzorowi francuskiego Autorité de contrôle prudentiel et de résolution (4, Place de Budapest, CS 92459, 75436 PARIS CEDEX 09). W Wielkiej Brytanii spółka uzyskała zezwolenie i podlega częściowej regulacji Financial Conduct Authority. Szczegóły dotyczące regulacji spółki przez Financial Conduct Authority dostępne są na żądanie. Szczegółowe informacje o spółce można uzyskać, wyszukując frazę „Chubb European Group SE” w witrynie <https://register.fca.org.uk/>.

Program Gwarantowania Usług Finansowych

W przypadku gdy nie będziemy w stanie wypełnić **naszych** zobowiązań, która to sytuacja jest mało prawdopodobna, możesz mieć prawo do odszkodowania w ramach Programu Gwarantowania Usług Finansowych (ang. *Financial Services Compensation Scheme (FSCS)*). Dane teleadresowe programu:

Financial Services Compensation Scheme
10th Floor, Beaufort House
15 St. Botolph Street
London
EC3A 7QU

Tel.: 0800 678 1100 lub 020 7741 4100
Strona internetowa: www.fscs.org.uk

Definicje ogólne

Poniższe słowa i wyrażenia użyte, ilekroć zostały użyte w Ogólnych warunkach ubezpieczenia i certyfikacie ubezpieczenia oraz zaznaczone są pogrubioną czcionką, będą miały znaczenie określone poniżej.

Bliski współpracownik

Osoba, z którą pracujesz w **Zjednoczonym Królestwie** i która musi być obecna w pracy, abyś mógł odbyć lub kontynuować **podróż**.

Chubb

Chubb European Group SE

Chubb Assistance

1. usługi doradztwa, usługi informacyjne i konsultacje świadczone drogą telefoniczną; oraz
 2. usługi assistance dla podróżujących oraz opieka medyczna i repatriacja w nagłych przypadkach;
- organizowane przez **Chubb**.

Członek najbliższej rodziny

Twój partner/partnerka lub **Twój** lub **Twojego partnera/ partnerki**: narzeczony, narzeczona, wnuk, wnuczka, dziecko, brat, siostra, rodzic, dziadek, babcia, rodzeństwo przyrodnie, ojczym, macocha, teść, teściowa, zięć, synowa, szwagierka, szwagier, ciotka, wuj, stryj, 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 **Zjednoczonym Królestwie** i nie mogą być **osobą ubezpieczoną**.

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, Minorka, Rodos oraz inne wyspy greckie, Sycylia; Sycylia) oraz Wyspy Normandzkie.

Dziecko/dzieci

Osoba mająca w chwili zawarcia umowy ubezpieczenia mniej niż 18 lat.

Każdorazowe roszczenie

Wszelkie **roszczenia** lub postępowania sądowe, w tym także wszelkie zaskarżenia orzeczeń wydanych w następstwie tej samej sprawy, zdarzenia lub okoliczności.

Koszty naprawy i wymiany

Koszt naprawy częściowo uszkodzonego mienia lub, w przypadku gdy mienie uległo całkowitej **utracie** lub zniszczeniu bądź 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 poniesione przez **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 u **osób ubezpieczonych**, bądź też w związku z zaskarżeniem lub odpieraniem zaskarżenia na orzeczenie sądu powszechnego, sądu polubownego lub arbitra.
2. Koszty, do poniesienia których będziesz zobowiązany w świetle prawa po ich zasądzeniu przez sąd lub trybunał, bądź też na podstawie ugody pozasądowej 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** zatwierdzony.

Limit wieku

Nie więcej niż 64 lata (włącznie) w dacie zawarcia umowy ubezpieczenia.

My/nam/nasz/nas/nami

Chubb European Group SE

Mienie osobiste

3. walizka, kufer lub podobnego rodzaju pojemnik o wraz z zawartością;
4. **urządzenie wspomagające przemieszczanie się;**
5. **przedmioty wartościowe,**
6. każda inna rzecz, którą nosisz na sobie lub przy sobie, która nie podlega wyłączeniu na innej podstawie i stanowi **Twoją** własność bądź za którą jesteś odpowiedzialny w świetle prawa.

Niekorzystne warunki pogodowe

Warunki pogodowe o charakterze na tyle ciężkim, że skłaniają one służby policyjne (lub odpowiednie służby) do wydania ostrzeżenia za pośrednictwem publicznie dostępnych środków łączności (w tym między innymi telewizji lub radia), że wyruszenie w podróż na trasie, którą pierwotnie zaplanowałeś, nie jest bezpieczne.

Okres ubezpieczenia

Okres ochrony ubezpieczeniowej rozpoczynający się o godz. 00.01 lub, jeżeli nastąpi to później, z chwilą wystawienia certyfikatu ubezpieczenia, i kończący się z chwilą **Twojego** powrotu do domu w **Zjednoczonym Królestwie** albo z chwilą zakończenia okresu wyjazdu określonego w **Twoim** certyfikacie ubezpieczenia, w zależności od tego, która z tych dat jest wcześniejsza.

Osoba współpodróżująca

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

Partner

Twój współmałżonek lub partner (zarejestrowany na podstawie ustawy o związkach partnerskich) lub osoba dowolnej płci, z którą mieszkasz od co najmniej trzech miesięcy na takich zasadach, jak gdyby była ona **Twoim** współmałżonkiem lub partnerem cywilnym.

Podróż

Podróż za granicę obejmująca wcześniej zarezerwowane podróże lub zakwaterowanie.

Pozostawiony bez nadzoru

Sytuacja, w której nie widzisz w pełni swojego **mienia osobistego** lub pojazdu bądź nie jesteś w stanie zapobiec jego nieuprawnionemu zaborowi lub ingerencji w niego.

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, urządzenia video, telewizory oraz podobny sprzęt audiowizualny), telefony komórkowe, urządzenia nawigacji satelitarnej, komputery i sprzęt komputerowy (w tym PDA, osobiste organizery, laptopy, notebooki, netbooki, iPady, tablety i podobne urządzenia), urządzenia 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 i zakwaterowanie ma miejsce głównie na statku pasażerskim żeglugi oceanicznej lub śródlądowej.

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, modyfikacji i nowelizacji.

Roszczenie/roszczenia

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

Skrócić, skrócony, skrócenie

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

Sporty zimowe

Skibording, bobsleje, narciarstwo biegowe, narciarstwo zjazdowe na lodowcach,

narciarstwo helikopterowe, kite snowboarding, biegi narciarskie płaskie, lugging, monoskiing, skidooring, 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 kupony, niepodlegające zwrotowi opłacone bilety wstępu oraz karty debetowe, kredytowe, karty płatnicze, karty typu *prepaid* lub karty z odroczoną płatnością.

Środek transportu publicznego

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

Trwała niepełnosprawność

Niepełnosprawność funkcjonalna trwająca przez okres co najmniej 12 miesięcy, która zgodnie z dokumentacją medyczną ma charakter nieodwracalny.

Trwała pełna niezdolność do pracy

- Jeżeli w dniu **wypadku** pracowałeś zarobkowo:
trwała niepełnosprawność uniemożliwiająca wykonywanie pracy zarobkowej zgodnej z **Twójmi** kwalifikacjami, wykształceniem lub doświadczeniem; lub
- jeżeli w dniu **wypadku** nie pracowałeś zarobkowo:
postać **trwałej niepełnosprawności** stwierdzona 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.

Ty, Twój, osoba ubezpieczona

Wszystkie osoby wymienione w certyfikacie ubezpieczenia mieszczące się w **limicie wieku** i zamieszkałe w **Zjednoczonym Królestwie**. 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**, która obciąża **osobę ubezpieczoną** w odniesieniu do każdego roszczenia podniesionego na podstawie dowolnego rozdziału Ogólnych warunków ubezpieczenia.

Utrata/utracony

Sytuacja, w której twoje mienie osobiste, środki pieniężne, paszport lub prawo jazdy objęte ochroną ubezpieczeniową na podstawie **umowy ubezpieczenia**:

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

Utrata kończyny

Amputacja lub całkowita i trwała utrata władzy w jednej lub obydwu dłoniach w nadgarstku lub powyżej nadgarstka, bądź też w jednej lub obydwu stopach powyżej kostki (staw skokowy).

Utrata wzroku

- W obu oczach
Trwała utrata wzroku, która zgodnie z dokumentacją medyczną jest nieuleczalna, w wyniku czego zostaniesz wpisany (na podstawie zaświadczenia wydanego przez uprawnionego okulistę) do państwowego Rejestru Osób Niewidomych.
- W jednym oku
Trwała utrata wzroku w jednym oku, która zgodnie z dokumentacją medyczną jest nieuleczalna, w stopniu powodującym, że po korekcji

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.

**Urządzenia wspomagające
przemieszczanie się**

Kule, 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.

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 przejęcie władzy przez zorganizowane grupy lub siły zbrojne.

**Wypadek/ spowodowany
nieszczęśliwym wypadkiem/
przypadkowy**

Nagle, dające się zidentyfikować zdarzenie zewnętrzne o gwałtownym przebiegu, którego wystąpienie ma charakter losowy i którego nie można było przewidzieć, lub niedające się uniknąć wystawienie na działanie ciężkich warunków pogodowych.

Zagraniczny/za granicą

Poza **Zjednoczonym Królestwem**.

Zjednoczone Królestwo

Anglia, Szkocja, Walia i Irlandia Północna.

Ochrona danych

Wykorzystujemy przekazane nam przez Ciebie dane osobowe w celu wystawienia Dokumentów ubezpieczeniowych, administrowania nimi oraz zarządzania wynikającymi z nich roszczeniami.

Wskazane powyżej dane osobowe obejmują, Twoje podstawowe dane takie jak imię, nazwisko, adres, numer polisy ale, o ile jest to zasadne dla udzielanej przez nas ochrony ubezpieczeniowej oraz zgłaszanych roszczeń, dane te mogą również obejmować bardziej szczegółowe informacje o Tobie (na przykład wiek, stan zdrowia, informacje o stanie majątkowym, historię roszczeń).

Ponieważ jesteśmy częścią globalnej grupy, Twoje dane osobowe mogą być przekazywane spółkom z grupy w innych krajach, jeżeli będzie to wymagane dla zapewnienia ochrony wynikającej z umowy ubezpieczenia bądź przechowywania Twoich danych osobowych. Korzystamy także z szeregu zaufanych usługodawców, którzy będą mieli dostęp do Twoich danych osobowych zgodnie z Naszymi instrukcjami i pod Naszą kontrolą.

Przysługuje Ci szereg praw w związku z Twoimi danymi osobowymi, włączając prawo dostępu do nich oraz, w pewnych przypadkach ich usunięcia.

Niniejszy dokument stanowi skrót informacji dotyczących sposobu wykorzystywania przez nas Twoich danych osobowych. W celu uzyskania dalszych informacji sugerujemy zapoznanie się z Naszą przyjazną dla użytkownika Polityką Prywatności, dostępną tutaj: <https://www2.chubb.com/pl->

[pl/footer/privacy-policy.aspx](https://www2.chubb.com/pl/footer/privacy-policy.aspx) Wersję papierową naszej Polityki Prywatności można uzyskać w dowolnym momencie pisząc na adres: dataprotectionoffice.europe@chubb.com

Chubb European Group SE (CEG) jest przedsiębiorstwem podlegającym postanowieniom francuskiego kodeksu ubezpieczeniowego, numer rejestracyjny 450 327 374 RCS Nanterre. Siedziba: La Tour Carpe Diem, 31 Place des Corolles, Esplanade Nord, 92400 Courbevoie, Francja. CEG posiada w pełni opłacony kapitał akcyjny w wysokości 896 176 662 euro.

Adres oddziału w Wielkiej Brytanii: 100 Leadenhall Street, Londyn EC3A 3BP. Spółka podlega nadzorowi francuskiego Autorité de contrôle prudentiel et de résolution (4, Place de Budapest, CS 92459, 75436 PARIS CEDEX 09). W Wielkiej Brytanii spółka uzyskała zezwolenie i podlega częściowej regulacji Financial Conduct Authority. Szczegóły dotyczące regulacji spółki przez Financial Conduct Authority dostępne są na żądanie. Szczegółowe informacje o spółce można uzyskać, wyszukując frazę „Chubb European Group SE” w witrynie <https://register.fca.org.uk/>.

Contact Us

Chubb European Group SE
The Chubb Building
100 Leadenhall Street
London
EC3A 3BP
www.chubb.com/uk

About Chubb

The new Chubb is the world's largest publicly traded property and casualty insurer. With operations in 54 countries, Chubb provides commercial and personal property and casualty insurance, personal accident and supplemental health insurance, reinsurance and life insurance to a diverse group of clients.

The company is distinguished by its extensive product and service offerings, broad distribution capabilities, exceptional financial strength, underwriting excellence, superior claims handling expertise and local operations globally.

The insurance companies of Chubb serve multinational corporations, midsize and small businesses with property and casualty insurance and services; affluent and high net worth individuals with substantial assets to protect; individuals purchasing life, personal accident, supplemental health, home and car insurance and other specialty insurance coverage; companies and affinity groups providing or offering accident and health insurance programmes and life insurance to their employees or members; and insurers managing exposures with reinsurance coverage. Chubb's core operating insurance companies maintain financial strength ratings of AA from Standard & Poor's and A++ from A.M. Best. Chubb's parent company is listed on the New York Stock Exchange (NYSE: CB) and is a component of the S&P 500 index.

Chubb. Insured.SM

Chubb European Group SE (CEG) jest przedsiębiorstwem podlegającym postanowieniom francuskiego kodeksu ubezpieczeniowego, numer rejestracyjny 450 327 374 RCS Nanterre. Siedziba: La Tour Carpe Diem, 31 Place des Corolles, Esplanade Nord, 92400 Courbevoie, Francja. CEG posiada w pełni opłacony kapitał akcyjny w wysokości 896 176 662 euro.

Adres oddziału w Wielkiej Brytanii: 100 Leadenhall Street, Londyn EC3A 3BP. Spółka podlega nadzorowi francuskiego Autorité de contrôle prudentiel et de résolution (4, Place de Budapest, CS 92459, 75436 PARIS CEDEX 09). W Wielkiej Brytanii spółka uzyskała zezwolenie i podlega częściowej regulacji Financial Conduct Authority. Szczegóły dotyczące regulacji spółki przez Financial Conduct Authority dostępne są na żądanie. Szczegółowe informacje o spółce można uzyskać, wyszukując frazę „Chubb European Group SE” w witrynie <https://register.fca.org.uk/>