Ogólne Warunki Ubezpieczenia

Ubezpieczenie Chubb Travel Insurance

CHUBB®

Porady dla podróżnych

Ważne numery telefonów

Prosimy zanotować poniższe numery telefonów lub dodać je do swojego telefonu komórkowego; mogą być one potrzebne w nagłych wypadkach lub w przypadku konieczności zgłoszenia **roszczenia**.

Chubb Assistance

W przypadku nagłych problemów zdrowotnych za granicą prosimy o kontakt z **Chubb Assistance** pod numerem:
Telefon: **+44 (0) 161 333 7780**
(24/7, 365 dni w roku)

Roszczenia w Chubb

Skorzystaj z Portalu oświadczeń, który znajduje się tutaj.
Telefon: **+44 (0) 161 333 6160**
(poniedziałek - piątek, od 8.00 do 15.30)
E-mail: travelinsurance.pl@crawford.com

Dział obsługi klienta Chubb

Telefon: **+44 (0) 161 333 6160**
(poniedziałek - piątek, od 8.00 do 15.30)
E-mail: travel.pl@chubb.com

Pomocne wskazówki dotyczące ubezpieczenia

- Podczas **podróży** należy zabrać ze **sobą** kopie dokumentów polisy;
- Zgłosić wszelkie **straty** związane z kradzieżą dyrekcji hotelu lub lokalnej policji w ciągu 24 godzin i uzyskać od nich raport;
- Przechowywać **przedmioty wartościowe** w bezpiecznym miejscu (np. depozycie);
- Nie zostawiać **przedmiotów wartościowych** bez nadzoru lub na widoku innych osób;
- Przewidzieć wystarczająco dużo czasu na dotarcie na lotnisko, zaparkowanie i przejście przez kontrolę bezpieczeństwa. Pamiętać, aby przewidzieć czas na opóźnienia w ruchu drogowym lub podróży
- Skontaktować się z **nami** w przypadku problemów zdrowotnych, które mogą spowodować konieczność odwołania lub zmiany **podróży**
- Przed poniesieniem kosztów, o których pokrycie **Ubezpieczony** będzie się ubiegał poprzez **roszczenie** na podstawie niniejszej polisy, należy skontaktować się **nami** pod numerem +44(0) 161 333 6160.
- Chcesz złożyć wniosek: Skorzystaj z Portalu oświadczeń, który znajduje się tutaj.

Szczepienia

Podczas podróży **za granicę Ubezpieczony** może potrzebować dodatkowych szczepień. Powyższe informacje należy sprawdzić na stronie internetowej www.nhs.uk/healthcareabroad.

Karty GHIC / EKUZ

Jeśli **Ubezpieczony** podróżuje do Europy (wszystkie kraje UE oraz Islandia, Liechtenstein, Norwegia i Szwajcaria), powinien uzyskać Global Health Insurance Card (GHIC) / Europejską Kartę Ubezpieczenia Zdrowotnego (EKUZ) i zabrać ją ze sobą w podróż. W następstwie Brexitu, karta GHIC zastępuje kartę EKUZ (ang. EHIC). Jeśli **Ubezpieczony** posiada już kartę EKUZ, będzie ona ważna do wygaśnięcia. Następnie **Ubezpieczony** będzie mógł złożyć wniosek o kartę GHIC. Zarówno karta GHIC, jak i karta EKUZ umożliwią **Ubezpieczonemu** skorzystanie z porozumień w dziedzinie ochrony zdrowia obowiązujących w tych krajach, a w przypadku zgłoszenia ważnego **roszczenia** z tytułu kosztów leczenia na podstawie niniejszej polisy, nie potrącimy **udziału własnego**, jeżeli koszt **roszczenia** został zmniejszony dzięki skorzystaniu przez **Ubezpieczonego** z karty GHIC lub EKUZ.

Ubezpieczony może uzyskać więcej informacji na temat karty GHIC, złożyć wniosek lub przedłużyć ją:
Online na: www.nhs.uk/ehic
Telefonicznie: 0300 330 1350
Drogą pocztową: Formularze dostępne w Internecie.

Odstępstwo

Jeżeli **Ubezpieczony** złoży ważne **roszczenie** z tytułu kosztów leczenia w ramach niniejszej polisy, które jest pomniejszone dzięki

- skorzystaniu z karty EKUZ lub GHIC; lub
- skorzystaniu z porozumienia w dziedzinie ochrony zdrowia zawartego ze **Zjednoczonym Królestwem**; lub
- skorzystaniu z prywatnego ubezpieczenia medycznego w miejscu leczenia,

Nie odliczymy udziału własnego.

Kampania „Travel Aware”

Wspieramy kampanię „Travel Aware” prowadzoną przez Ministerstwo Spraw Zagranicznych, Wspólnoty Brytyjskiej i Rozwoju, mającą na celu pomoc podróżującym w przygotowaniu **Podróży** i zapewnieniu bezpieczeństwa za granicą.

Zachęcamy do odwiedzenia strony www.gov.uk/travelaware, aby uzyskać informacje na temat docelowego kraju i przygotować się do podróży za granicą. Zapraszamy również do śledzenia najnowszych porad dla podróżnych FCDO na Facebooku @FCDOtravel, Twitterze @FCDOtravelGovUK i na Instagramie @travelaware.

Porady dla podróżnych FCDO

Niniejsza polisa nie obejmuje żadnych **podróży** do obszarów, do których Ministerstwo Spraw Zagranicznych, Wspólnoty Brytyjskiej i Rozwoju odradza „wszelkie podróże” lub „wszelkie podróże oprócz koniecznych”. Jeżeli **Ubezpieczony** nie jest pewien, czy w stosunku do **jego** miejsca docelowego opublikowano ostrzeżenie, może to sprawdzić na stronie internetowej ministerstwa:

Wizz_UK_CANC_PL_2025.05

Spis treści

Porady dla podróżnych 2

Witamy 5

Tabela świadczeń (wybrany przez Ciebie będzie wskazany w Twoim certyfikacie ubezpieczenia) 6

Ważne informacje 7

- Jak zgłosić roszczenie 7
- Jak anulować polisę 7
- Warunki ogólne i wyłączenia ogólne 7
- Osoby objęte ochroną ubezpieczeniową 7
- Definicje obowiązujące w polisie 7
- Dzieci 7
- Podróże objęte ochroną ubezpieczeniową 7
- Podróże nieobjęte ochroną ubezpieczeniową 7
- Oferowana przez nas ochrona ubezpieczeniowa 7
- Kiedy działa ochrona ubezpieczeniowa 7
- Kiedy ochrona ubezpieczeniowa wygasa automatycznie 8
- Automatyczne przedłużenie okresu ubezpieczenia 8
- Zajęcia rekreacyjne i sport 8

Chubb Assistance 10

Sekcja 1 – Anulowanie podróży 12

Sekcja 2 - Koszty leczenia i repatriacji 14

Sekcja 3 – Świadczenie szpitalne 15

Sekcja 4 – Opóźnienie podróży / rezygnacja z podróży 16

Sekcja 5 – Spóźnienie na odjazd 17

Sekcja 6 – Skrócenie podróży 18

Sekcja 7 – Mienie osobiste i bagaż 19

Sekcja 8 – Sprzęt służbowy 20

Sekcja 9 – Utrata paszportu / prawa jazdy 20

Sekcja 10 – Pieniądze osobiste 21

Sekcja 11 – Nieszczęśliwy wypadek 21

Sekcja 12 – Odpowiedzialność cywilna 21

Sekcja 13 – Koszty ochrony prawnej za granicą 23

Wyłączenia ogólne 25

Procedura zgłaszania roszczeń 27

Warunki zgłaszania roszczeń 28

Warunki ogólne 30

Definicje ogólne 33

Kontakt 37

Informacje o Chubb 37

Witamy

Dziękujemy za wybór ubezpieczenia Chubb Travel Insurance.

Niniejszy dokument stanowi Ogólne warunki ubezpieczenia (**OWU**), które wraz z certyfikatem ubezpieczenia oraz informacjami podanymi we wniosku o ubezpieczenie stanowią umowę zawartą między **Ubezpieczonym** a **nami**. Ochrony ubezpieczeniowej wynikającej z niniejszej polisy udziela Chubb European Group SE (**my/nas**).

Polisa stanowi podstawę do wypłaty świadczeń zgodnie z **OWU** w przypadku, gdy **Ubezpieczony** będzie musiał anulować swoją podróż przed jej rozpoczęciem lub:

- zachoruje lub dozna urazu; lub
- nastąpi opóźnienie na trasie; lub
- dozna **utraty** lub uszkodzenia **mienia osobistego**, **pieniędzy** lub **sprzętu służbowego**

podczas **podróży**.

Niniejsze **OWU**nie obejmuje:

- jakichkolwiek istniejących wcześniej schorzeń; lub
- pracy fizycznej o dowolnym charakterze; lub
- jakiejkolwiek **podróży**, której głównym powodem jest sport lub aktywność fizyczna; lub
- wszelkiego zagrożenia, które nie zostało wymienione.

Ubezpieczony (wskazany w certyfikacie ubezpieczenia) i **Chubb** uzgadniają, że **Ubezpieczony** jest zobowiązany do zapłacenia uzgodnionej składki. Certyfikat ubezpieczenia oraz niniejsze Ogólne warunki ubezpieczenia określają wszystkie warunki udzielanego przez **nas** ubezpieczenia. **Ubezpieczony** przyjmuje do wiadomości, że zaoferowaliśmy tę polisę i ustaliliśmy składkę na podstawie informacji, o które **go** poprosiliśmy i które dostarczył, oraz że każda zmiana udzielonych przez **niego** odpowiedzi może skutkować zmianą warunków polisy lub wysokości składki.

Prosimy dokładnie zapoznać się z Ogólnymi warunkami ubezpieczenia oraz certyfikatem ubezpieczenia i upewnić się, że są one prawidłowe i spełniają wymagania **Ubezpieczonego**. Jeżeli dokumenty zawierają jakiekolwiek błędy, należy **nas** o tym niezwłocznie poinformować, ponieważ może to mieć wpływ na ochronę ubezpieczeniową w przypadku zgłoszenia **roszczenia**. Należy przechowywać te dokumenty w bezpiecznym miejscu. Jeżeli potrzeby **Ubezpieczonego** dotyczące ubezpieczenia lub jakiekolwiek informacje, których **nam** udzielił ulegną zmianie, powinien **nas** o tym powiadomić. Zmiana okoliczności może mieć wpływ na ochronę ubezpieczeniową. Nawet jeśli **Ubezpieczony** uważa ją za mało znaczącą, może wymagać ona zmiany polisy. W przypadku każdej uzgodnionej zmiany uaktualniamy polisę i wystawiamy nowy certyfikat ubezpieczenia.

Tabela świadczeń (wybrany przez Ciebie będzie wskazany w Twoim certyfikacie ubezpieczenia)

Sekcja	Kwoty świadczeń / Limit odpowiedzialności Ubezpieczenie Podróżne Kompleksowe	Ubezpieczenie Anulacji	Udział własny[1]
1. Rezygnacja	Koszt przelotu[2] plus maksymalnie £500 za niewykorzystane koszty podróży	Koszt przelotu[2] plus maksymalnie £500 za niewykorzystane koszty podróży	✗
2. Koszty leczenia i repatriacji		Brak ochrony	
A. i. oraz ii. Koszty leczenia i Koszty repatriacji w nagłych wypadkach	do £2 500 000		✓
iii. Koszty podróży	£50 dziennie do maks. £500		
B. Koszty pokryte przez osobę towarzyszącą	£50 dziennie do maks. £500		✓
C. Koszty kremacji, pochówki lub transportu	do £5000		✓
D. Leczenie stomatologiczne w nagłych wypadkach	do £200		✓
3. Świadczenie szpitalne	£25 za każdą pełną dobę do maks. £500	Brak ochrony	✗
4. Opóźnienie/rezygnacja z podróży		Brak ochrony	
A. Każde pełne 6 godzin	£50 do maks. £300		✗
B. Rezygnacja	do £500		✓
5. Spóźnienie na odjazd	do £200	Brak ochrony	✓
6. Skrócenie podróży	do £500	do £500	✓
7. Mienie osobiste i bagaż		Brak ochrony	
A. Utrata, uszkodzenie lub kradzież	do £1500		✓
Limit na jedną sztukę	£300		
Limit przedmiotów wartościowych	do £300		
Limit na sprzęt sportowy	do £300		
B. Bagaż opóźniony	do £150 po 12 godzinach opóźnienia		✗
8. Sprzęt biznesowy		Brak ochrony	
A. Utrata, uszkodzenie lub kradzież	do £1500		✓
Limit na jedną sztukę	£300		
Limit przedmiotów wartościowych	do £300		
B. Wynajem sprzętu firmowego	£50 za każde pełne 24 godziny do maks. £250		✗
9. Utrata paszportu / prawa jazdy i koszty tymczasowego zastąpienia	do £300	Brak ochrony	✗
10. Pieniądze osobiste	do £500	Brak ochrony	✓
11. Nieszczęśliwy wypadek	do £10 000	Brak ochrony	✗
12. Odpowiedzialność cywilna	do £1 000 000	Brak ochrony	✓
13. Koszty ochrony prawnej za granicą	do £25 000		✗

[1] Udział własny w wysokości £25 ma zastosowanie do każdej sekcji świadczenia na osobę, zgodnie z informacją przedstawioną w powyższej tabeli.

[2] Koszty przelotu oznaczają łączne koszty przelotu podane w potwierdzeniu rezerwacji lotu.
W powyższej tabeli podano maksymalne kwoty świadczenia objętego polisą na osobę ubezpieczoną.

Ważne informacje

Jak zgłosić roszczenie

Wskazówki dotyczące sposobu zgłaszania **roszczeń** na podstawie niniejszej polisy przedstawiono na stronie 30 Ogólnych warunków ubezpieczenia.

Jak anulować polisę

Wskazówki dotyczące sposobu anulowania niniejszej polisy przedstawiono na stronie 30 niniejszych Ogólnych warunków ubezpieczenia.

Warunki ogólne i wyłączenia ogólne

Do wszystkich sekcji niniejszej Polisy mają zastosowanie określone warunki i wyłączenia opisane szczegółowo na stronach 28 -30 i 33-36 niniejszych Ogólnych warunków ubezpieczenia.

Osoby objęte ochroną ubezpieczeniową

Wszystkie **osoby ubezpieczone** w ramach niniejszej polisy muszą:

1. mieszkać na stałe na terenie **Zjednoczonego Królestwa** oraz przebywać na terenie **Zjednoczonego Królestwa** w momencie zakupu niniejszej polisy; a także
2. mieć nie więcej niż 64 lata w czasie wykupywania polisy.

Definicje obowiązujące w polisie

Niektóre terminy stosowane w polisie mają określone znaczenie. Zachowują one to znaczenie w każdym przypadku ich wystąpienia w polisie i zostały wyróżnione pogrubioną czcionką. Wszystkie definicje obowiązujące w Polisie mają zastosowanie do polisy jako całości i są podane na stronach 36-40 Ogólnych warunków ubezpieczenia.

Dzieci

Dzieci będą objęte ubezpieczeniem tylko wtedy, gdy podróżują z osobą dorosłą wymienioną w certyfikacie ubezpieczenia w rubryce **Osoba(y) Ubezpieczona(e)**.

Podróże objęte ochroną ubezpieczeniową

Podróż za granicę w **okresie ubezpieczenia**, która odbywa się w całości na obszarze podróży wskazanym w certyfikacie ubezpieczenia, pod warunkiem zarezerwowania lotu powrotnego do kraju pochodzenia przed rozpoczęciem **podróży**.

Podróże nieobjęte ochroną ubezpieczeniową

Nie ubezpieczamy żadnych **podróży**:

- które wiążą się z jakąkolwiek pracą fizyczną;
- gdy sport lub zajęcia sportowe są głównym powodem wyjazdu;
- w ramach których odbywa się **rejs**;
- na które **Ubezpieczony** udaje się w celu uzyskania usług medycznych, stomatologicznych lub chirurgii estetycznej;
- które odradza **Ubezpieczonemu lekarz** lub jeśli otrzymał diagnozę terminalną;
- jeśli w dniu dokonania rezerwacji (lub rozpoczęcia **okresu ubezpieczenia**, o ile nastąpi to później) **Ubezpieczony** lub **Osoba Towarzysząca** wiedzą o jakiejkolwiek okoliczności, która mogłaby doprowadzić do anulowania lub **skrócenia podróży** lub co do której można zasadnie oczekiwać, że będzie skutkować **roszczeniem** na podstawie Polisy;
- obejmujących podróże do obszarów, do których Ministerstwo Spraw Zagranicznych, Wspólnoty Brytyjskiej i Rozwoju odradza „wszelkie podróże" lub „wszelkie podróże oprócz koniecznych". Jeżeli **Ubezpieczony** nie jest pewien, czy w stosunku do **jego** miejsca docelowego opublikowano ostrzeżenie, może to sprawdzić na stronie internetowej ministerstwa www.gov.uk/foreign-travel-advice.

Oferowana przez nas ochrona ubezpieczeniowa

Maksymalna kwota, jaką wypłacimy na podstawie każdej stosownej sekcji, podana jest w Tabeli świadczeń na stronie 6 niniejszych Ogólnych warunków ubezpieczenia.

Kiedy działa ochrona ubezpieczeniowa

1. Ubezpieczenie od anulowania podróży w ramach sekcji 1 działa od chwili dokonania rezerwacji **podróży** albo od terminu rozpoczęcia wskazanego w certyfikacie ubezpieczenia, w zależności od tego, co następuje później. Kończy się po rozpoczęciu **podróży przez Ubezpieczonego**.
2. Ochrona ubezpieczeniowa w ramach wszystkich pozostałych sekcji obowiązuje przez okres **podróży** odbywanej w **okresie ubezpieczenia.**

Kiedy ochrona ubezpieczeniowa wygasa automatycznie

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

Automatyczne przedłużenie okresu ubezpieczenia

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

- do 14 dni, jeżeli **środek transportu publicznego**, na który zarezerwowany jest **jego** 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 automatycznie przedłużonego okresu), jeżeli **Ubezpieczony** nie będzie mógł wrócić do domu **w wyniku**:
  - obrażeń ciała, jakich **doznał**, choroby, na którą **zapadł**, lub kwarantanny, którą został objęty w czasie **podróży**.
  - konieczności pozostania za radą lekarza z inną **osobą ubezpieczoną** wskazaną w **jego** certyfikacie ubezpieczenia, która doznała obrażeń ciała, zachorowała lub została objęta kwarantanną w czasie **podróży**.

Zajęcia rekreacyjne i sport

Ubezpieczony jest automatycznie objęty ochroną ubezpieczeniową w przypadku rekreacyjnego uczestnictwa w dowolnych zajęciach rekreacyjnych lub sportowych wymienionych w niniejszej sekcji podczas **podróży**, z zastrzeżeniem wszelkich postanowień, ograniczeń lub wyłączeń dotyczących danego sportu lub aktywności oraz pod warunkiem, że:

1. **Lekarz** nie odradził **mu** uprawiania takiego sportu lub aktywności;
2. **Nosi** zalecany/uznany sprzęt ochronny;
3. **Przestrzega** procedur bezpieczeństwa, zasad i przepisów określonych przez organizatorów zajęć/usługodawców;
4. Nie bierze udziału w wyścigach, zawodach ani próbach szybkościowych lub czasowych jakiegokolwiek rodzaju; oraz
5. Nie jest to główny powód **podróży Ubezpieczonego**.

Ważne informacje

Jeżeli dana forma spędzania wolnego czasu lub uprawiania sportu nie została wymieniona w Polisie, nie zapewniamy ochrony ubezpieczeniowej w ramach Polisy.

- Strzelanie z łuku (pod nadzorem osoby wykwalifikowanej)
- Siłowanie na rękę
- Badminton
- Koszykówka
- Koszykówka plażowa
- Krykiet plażowy
- Piłka nożna plażowa
- Siatkówka plażowa
- Bocce
- Bodyboarding
- Bowls
- Bowling
- Spływy kajakowe i rafting wyłącznie na wodach śródlądowych (z wyłączeniem raftingu rwącą rzeką)
- Przejażdżki wozem, na sianie lub saniami
- Strzelanie do rzutków (pod nadzorem osoby wykwalifikowanej)
- Krykiet
- Krokiet
- Curling
- Kolarstwo (z wyjątkiem BMX i/lub kolarstwa górskiego)
- Połowy dalekomorskie (z wyłączeniem zawodów)
- Narciarstwo na suchym stoku
- Jazda na słoniu (mniej niż 2 dni)
- Chodzenie po górach
- Szermierka (pod warunkiem nadzoru przez wykwalifikowaną osobę)
- Rybołówstwo lub wędkarstwo (wyłącznie na wodach śródlądowych)
- Footbag (gra w zośkę)
- Piłka nożna (Federacja)
- Jazda gokartem (pod warunkiem, że **Ubezpieczony** nosi kask ochronny)
- Golf
- Piłka ręczna
- Piesze wędrówki lub chodzenie po wzgórzach (do 1000 m n.p.m., pokrywane tylko wtedy, gdy nie jest wymagana obecność przewodnika lub lin)
- Jazda konna (z wyjątkiem polowania, skoków i gry w polo)
- Lot balonem (pod warunkiem, że jest profesjonalnie zorganizowany i **Ubezpieczony** podróżuje jako pasażer)
- Łyżwiarstwo (z wyjątkiem hokeja na lodzie i łyżwiarstwa szybkiego)
- Jazda na łyżworolkach
- Rzut oszczepem

- Jazda na skuterze wodnym
- Korfball
- Lacrosse
- Żegluga lądowa
- Gry laserowe
- Skok w dal
- Maxibasketball
- Minikoszykówka
- Jazda na motocyklu o pojemności do 125 cm3, pod warunkiem, że **Ubezpieczony** nosi kask i posiada pełne (a nie tymczasowe) brytyjskie prawo jazdy na motocykle, jeśli to **on** prowadzi motocykl
- Netball
- Paddleball
- Spadochroniarstwo (pod warunkiem, że nad wodą)
- Przejażdżki kucykiem
- Racquetball
- Wędrówki (do 1000 m n.p.m., tylko w przypadku, gdy nie jest wymagana obecność przewodnika ani lin)
- Wrotkarstwo
- Jazda na rolkach
- Gra w palanta
- Wioślarstwo (wyłącznie na wodach śródlądowych)
- Bieganie (rekreacyjne)
- Safari (wyłącznie fotograficzne i profesjonalnie zorganizowane)
- Sailboarding
- Żeglarstwo lub jachting (tylko na wodach śródlądowych lub przybrzeżnych w odległości 12 mil od lądu)
- Nurkowanie (do głębokości nieprzekraczającej 18 m i pod warunkiem, że **Ubezpieczony** jest wykwalifikowanym nurkiem i nie nurkuje sam lub towarzyszy mu wykwalifikowany instruktor)
- Nurkowanie z rurką
- Piłka nożna
- Squash
- Softball
- Streetball
- Surfing
- Pływanie
- Tenis stołowy
- Tenis ziemny
- Trampolina
- Trekking (do 1000 m n.p.m., tylko w przypadku, gdy nie jest wymagana obecność przewodnika lub lin)
- Trójskok
- Przeciąganie liny
- Twirling
- Siatkówka
- Piłka wodna
- Narty wodne
- Windsurfing

Należy zapoznać się z odpowiednimi wyłączeniami w każdej sekcji polisy oraz z ogólnymi wyłączeniami, które nadal obowiązują. Należy zwrócić szczególną uwagę na wyłączenie w sekcji 12 - Odpowiedzialność cywilna w zakresie własności, posiadania lub użytkowania pojazdów, samolotów, poduszkowców, statków wodnych, broni palnej lub budynków.

Chubb Assistance

Chubb Assistance może zapewnić szereg usług związanych z pomocą i opieką medyczną podczas **podróży za granicą**. Przed rozmową telefoniczną należy przygotować dane dotyczące niniejszej polisy, w tym numer polisy oraz **okres ubezpieczenia**.

Aby skontaktować się z **Chubb Assistance** należy zadzwonić pod numer: **+44 (0) 161 333 7780**

Ratownictwo medyczne i usługi konsultacyjne

Jeżeli **Ubezpieczony** doznał obrażeń ciała lub zachorował **za granicą** musi niezwłocznie skontaktować się z **Chubb Assistance** w przypadku konieczności hospitalizacji, leczenia specjalistycznego, wykonania badań medycznych, prześwietleń lub powrotu do **Zjednoczonego Królestwa.**

Jeśli **Ubezpieczony** nie może tego zrobić samodzielnie, musi powierzyć to zadanie swojemu osobistemu przedstawicielowi (np. małżonkowi lub rodzicowi).. Jeżeli nie jest to możliwe, ponieważ stan zdrowia **Ubezpieczonego** jest poważny, **Ubezpieczony** lub **jego** osobisty przedstawiciel powinien jak najszybciej skontaktować się z **Chubb Assistance** .

W przypadku braku kontaktu z **Chubb Assistance**, możemy odrzucić **roszczenie Ubezpieczonego** lub obniżyć wysokość świadczenia.

We wszystkich innych okolicznościach **Ubezpieczony** jest uprawniony do korzystania z usług **Chubb Assistance** opisanych w niniejszej sekcji, stosownie do okoliczności.

Chubb Assistance - Ratownictwo medyczne i usługi konsultacyjne mogą pomóc w poniższych sprawach:

A. Płatność rachunków - w przypadku przyjęcia **Ubezpieczonego** do szpitala **za granicą** lub wizyty u **lekarza**(y), skontaktujemy się z odpowiednią placówką, aby zapewnić płatność ich honorariów do wysokości limitów polisy, tak aby **Ubezpieczony** nie musiał dokonywać płatności z własnych środków.

B. Powrót do **Zjednoczonego Królestwa** - jeżeli **lekarz** wyznaczony przez **Chubb Assistance** uzna, że preferowane jest leczenie w **Zjednoczonym Królestwie**, transfer może zostać zorganizowany za pomocą regularnych usług transportowych lub za pomocą pogotowia lotniczego lub drogowego, jeżeli podczas **Podróży** wymagane jest pilne leczenie i/lub opieka specjalistyczna.

C. Udzielanie porad lekarskich –
   i) jeżeli **Ubezpieczony** wymaga nagłej konsultacji lub leczenia **za granicą**, **Chubb Assistance** udostępni nazwiska i adresy miejscowych **lekarzy**, szpitali, klinik i stomatologów, a zespół **lekarzy** udzieli telefonicznej porady medycznej.
   ii) w razie potrzeby **Chubb Assistance** zorganizuje wezwanie **lekarza** lub przyjęcie **Ubezpieczonego** do szpitala.

D. **Dzieci** bez opieki - jeżeli **dziecko** zostanie pozostawione bez opieki podczas **podróży za granicą** z powodu pobytu **Ubezpieczonego** w szpitalu lub niezdolności do sprawowania opieki, **Chubb Assistance** może zorganizować jego powrót do domu, w razie konieczności zapewniając odpowiednią eskortę.

Należy pamiętać, że chociaż **Ubezpieczony** nie zostanie obciążony kosztami porady lub pomocy, będzie on odpowiedzialny za uiszczenie opłat za usługi świadczone dla **niego**, jeżeli nie zostały one pokryte w ramach ważnego **roszczenia** z tytułu niniejszej polisy.

Usługi w zakresie pomocy osobistej

- Usługi objęte niniejszą sekcją są świadczone przez **Chubb Assistance** i są dostępne wyłącznie podczas **podróży za granicą**.

- Są to nieobjęte ubezpieczeniem usługi pośrednictwa, wykorzystujące szerokie doświadczenie i kontakty **Chubb Assistance**. Wszelkie poniesione koszty, na przykład koszty przekazania wiadomości, muszą zostać zwrócone **Chubb Assistance**, chyba że stanowią one część uzasadnionego **roszczenia** na podstawie odpowiedniej sekcji niniejszej polisy.

Chubb Assistance - usługi w zakresie pomocy osobistej mogą pomóc w poniższych sprawach:

A. **Transfer pilnych środków**
Transfer pilnych środków do kwoty £250 funtów na **podróż**, jeśli dostęp do standardowych rozwiązań finansowych/bankowych nie jest możliwy na miejscu. W celu dokonania zwrotu kosztów do **Chubb Assistance** należy upoważnić **Chubb Assistance** do obciążenia karty kredytowej lub

obciążeniowej kwotą przelewu lub dokonać alternatywnych ustaleń w celu wpłaty środków na konto **Chubb Assistance** w **Zjednoczonym Królestwie**. W przypadku konieczności dokonania pilnego transferu **w związku z** kradzieżą lub **utratą** pieniędzy osobistych, istnieje możliwość zgłoszenia **roszczenia** w ramach niniejszej polisy.

B. **Przekazywanie wiadomości**
Przekazywanie pilnych wiadomości do krewnych lub współpracowników, jeśli problemy medyczne lub inne zakłócają plan **podróży**.

C. **Zastępcze dokumenty podróży**
Pomoc w zastąpieniu **zagubionych** lub skradzionych biletów i dokumentów podróży oraz kierowaniu do odpowiednich biur podróży. **Chubb Assistance** nie zapłaci za żaden artykuł.

D. **Awaryjne usługi tłumaczeniowe**
Usługi tłumaczeniowe, jeśli lokalny dostawca usług pomocniczych nie włada językiem angielskim.

E. **Pomoc prawna**
Skierowanie do miejscowego prawnika mówiącego po angielsku, ambasady lub konsulatu, jeśli potrzebna jest porada prawna, oraz uzgodnienie pokrycia uzasadnionych pilnych kosztów ochrony prawnej lub kaucji za gwarancją spłaty.

Sekcja 1 – Anulowanie podróży

Zakres ochrony ubezpieczeniowej

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

1. następujących okoliczności dotyczących **Ubezpieczonego** lub **Osoby Towarzyszącej/Osób Towarzyszących**
   A. śmierci; lub
   B. poważnych obrażeń ciała; lub
   C. nagłej lub poważnej choroby; lub
   D. powikłań ciąży – jeżeli związane z nimi koszty zostały poniesione w sytuacji nagłej spowodowanej powikłaniami (zdiagnozowanymi przez **lekarza** specjalistę położnika); lub
   E. przymusowej kwarantanny na polecenie **lekarza** prowadzącego;

   o ile **lekarz** prowadzący potwierdzi, że anulowanie podróży jest konieczne ze względów medycznych.

2. **Ubezpieczony** lub **Osoba Towarzysząca** zostanie przetestowany/a pozytywnie na Covid-19, co zostanie potwierdzone pisemnie jako wynik testu **Ubezpieczonego** lub **Osoby Towarzyszącej**, uznanego przez władze **Zjednoczonego Królestwa**, w tym testu przeprowadzonego przez upoważnioną aptekę, laboratorium lub **lekarza** prowadzącego.

3. **następujących okoliczności dotyczących członka najbliższej rodziny** lub **bliskiego współpracownika lub członka najbliższej rodziny** lub **bliskiego współpracownika osoby towarzyszącej**, bądź też osoby, u której zaplanowano pobyt w czasie **podróży**:
   A. śmierci; lub
   B. poważnych obrażeń ciała; lub
   C. nagłej lub poważnej choroby; lub
   D. powikłań ciąży – jeżeli związane z nimi koszty zostały poniesione w sytuacji nagłej spowodowanej powikłaniami (zdiagnozowanymi przez **lekarza** specjalistę położnika);

   o ile **lekarz** prowadzący potwierdzi powody anulowania.

4. żądania policji, aby **Ubezpieczony** lub **Osoba Towarzysząca** stawił/a się w następstwie kradzieży z włamaniem lub próby kradzieży z włamaniem w **swoim** domu.

5. poważnych szkód spowodowanych w domu **Ubezpieczonego** lub **Osoby Towarzyszącej** w wyniku pożaru, burzy lub powodzi, pod warunkiem że do szkody doszło w ciągu 7 dni bezpośrednio poprzedzających rozpoczęcie **podróży**.

6. obowiązkowego uczestnictwa w rozprawie sądowej w charakterze ławnika lub wezwania do stawienia się w sądzie przez **Ubezpieczonego** lub **Osobę Towarzyszącą**.

7. zwolnienia z pracy **Ubezpieczonego** lub **Osoby Towarzyszącej** oraz zarejestrowania się jako osoby bezrobotnej.

8. Zmiana dat płatnego urlopu **Ubezpieczonego** dokonana przez **jego** pracodawcę. Ubezpieczenie to przysługuje pracownikom etatowym, z wyłączeniem przedstawicieli handlowych, przedsiębiorców, osób wykonujących wolny zawód, dyrektorów lub przedstawicieli prawnych firmy. Urlop uzasadniający przysługujące prawo musiał zostać uprzednio zatwierdzony przez pracodawcę przed rezerwacją podróży.

Wyłączenia z zakresu ochrony ubezpieczeniowej

1. **Roszczenia** zgłoszone w wyniku
   A. istniejącej wcześniej dolegliwości zdrowotnej osoby, od której zależy **podróż Ubezpieczonego**, która to dolegliwość została zdiagnozowana, była leczona lub wymagała hospitalizacji chorego lub jego leczenia ambulatoryjnego w okresie 5 lat przed dokonaniem rezerwacji **jego podróży** (lub przed rozpoczęciem **okresu ubezpieczenia**, jeżeli doszło do tego później) i która mogła skutkować koniecznością anulowania przez **niego podróży**;
   B. istniejącej wcześniej dolegliwości zdrowotnej osoby, od której zależy **podróż Ubezpieczonego**, na którą to dolegliwość **lekarz** przepisał regularne zażywanie leków w

momencie rezerwacji **podróży** (lub przed rozpoczęciem **okresu ubezpieczenia**, jeżeli doszło do tego później) i która mogła skutkować koniecznością anulowania przez **niego podróży**;

C. dowolny problem natury kardiologicznej lub onkologicznej osoby, od której zależy **podróż Ubezpieczonego**, która to dolegliwość została zdiagnozowana w dowolnym czasie przed dokonaniem rezerwacji **jego podróży** (lub przed rozpoczęciem **okresu ubezpieczenia**, jeżeli doszło do tego później) i która mogła skutkować koniecznością anulowania przez **niego podróży**;

D. wykonywania obowiązków ławnika lub wezwania do stawienia się w sądzie, jeżeli **Ubezpieczony** lub **Osoba Towarzysząca** zostali powołani w charakterze biegłego lub gdy wykonywany przez niego lub przez nią zawód normalnie wymagałby stawienia się w sądzie;

E. zwolnienia z pracy, w przypadku gdy **Ubezpieczony** lub **Osoba Towarzysząca**:

i) w czasie dokonywania rezerwacji **podróży** pozostawał/a bez pracy lub wiedział/a, że może stracić pracę;

ii) dobrowolnie zwolnił/a się z pracy lub został/a zwolniony/a z pracy w wyniku niewłaściwego postępowania lub w wyniku złożenia wypowiedzenia;

iii) jest osobą samozatrudnioną lub świadczy usługi na zlecenie;

F. jest w jakiejkolwiek niekorzystnej sytuacji finansowej będącej przyczyną anulowania **podróży**, z wyjątkiem powodów wymienionych w sekcji zatytułowanej „Zakres ochrony ubezpieczeniowej".

G. podjęcia przez **Ubezpieczonego** lub **Osobę Towarzyszącą** decyzji o rezygnacji z podróży, chyba że powód tej decyzji jest podany w sekcji zatytułowanej „Zakres ochrony ubezpieczeniowej".

H. nieuzyskania paszportu, wizy lub pozwolenia na **podróż**.

2. **Ubezpieczony** lub **Osoba Towarzysząca/Osoby Towarzyszące** zostaną przetestowani pozytywnie na Covid-19, co zostanie potwierdzone pisemnie jako wynik testu **Ubezpieczonego lub Osoby Towarzyszącej/Osób Towarzyszących**, uznanego przez władze **Zjednoczonego Królestwa**, w tym testu przeprowadzonego przez upoważnioną aptekę, laboratorium lub **lekarza** prowadzącego.

3. Wszelkie straty, opłaty lub koszty powstałe **w wyniku**:

A. opóźnienia w zawiadomieniu touroperatora, biura podróży lub podmiotu świadczącego usługi transportu lub zakwaterowania, że konieczne jest anulowanie rezerwacji;

B. zakazów wydanych przez rząd jakiegokolwiek kraju.

4. Wszelkie wydatki poniesione w wyniku nałożenia jakichkolwiek praw, przepisów lub zarządzeń przez władze publiczne lub rząd, które mają wpływ na **podróż Ubezpieczonego** (w tym, m.in. zamknięcie granic lub przestrzeni powietrznej, izolacja społeczna i inne ograniczenia w przemieszczaniu się osób).

5. Wszelkie opłaty i wydatki pokrywane lub rozliczane z wykorzystaniem jakichkolwiek kuponów lub punktów promocyjnych, w systemie timeshare, holiday property bond lub punktów wypoczynkowych, a także każde **roszczenie** dotyczące opłat za zarządzanie, kosztów utrzymania lub opłat za wymianę związanych z korzystaniem z systemów timeshare lub podobnych.

Sekcja 2 - Koszty leczenia i repatriacji

Zakres ochrony ubezpieczeniowej

Jeśli podczas **podróży za granicą Ubezpieczony**:

1. poniesie obrażenia ciała; lub

2. zachoruje (uwzględniając komplikacje ciążowe zdiagnozowane przez **lekarza** lub specjalistę w dziedzinie położnictwa, pod warunkiem, że osoba **Ubezpieczona** podróżująca pomiędzy 28 a 35 tygodniem ciąży, uzyskała pisemne potwierdzenie od **lekarza** o zdolności do odbycia podróży nie wcześniej niż 5 dni przed rozpoczęciem **podróży za granicą**);

Wypłacimy maksymalnie kwotę określoną w Tabeli świadczeń za:

A. i) Wydatki medyczne
Wszystkie uzasadnione i konieczne z medycznego punktu widzenia koszty, poniesione poza **Zjednoczonym Królestwem** w przypadku hospitalizacji, chirurgii ambulatoryjnej lub innego świadczenia diagnostycznego lub leczniczego, udzielonego lub przepisanego przez **lekarza**, w tym opłaty za pobyt w szpitalu;

ii) Koszty repatriacji w nagłych wypadkach
Wszystkie uzasadnione koszty, których poniesienie przez **Chubb Assistance** jest niezbędne z medycznego punktu widzenia w celu sprowadzenia **Ubezpieczonego** do domu w **Zjednoczonym Królestwie** lub przeniesienia go do najbardziej odpowiedniego szpitala w **Zjednoczonym Królestwie**, jeżeli jest to niezbędne z medycznego punktu widzenia.

iii) Koszty podróży
Wszystkie niezbędne i uzasadnione koszty zakwaterowania (wyłącznie pokój) oraz koszty podróży poniesione za zgodą **Chubb Assistance**, jeżeli pobyt **Ubezpieczonego za granicą** po planowanym terminie powrotu do **Zjednoczonego Królestwa** jest niezbędny z medycznego punktu widzenia, w tym koszty podróży powrotnej do **Zjednoczonego Królestwa**, jeżeli nie można wykorzystać oryginalnego biletu powrotnego.

B. Koszty poniesione przez osobę towarzyszącą
Wszystkie niezbędne i uzasadnione koszty zakwaterowania (wyłącznie pokój) oraz koszty podróży poniesione za zgodą **Chubb Assistance** przez jakąkolwiek inną osobę, jeżeli jest ona zobowiązana, na podstawie zalecenia lekarza, do towarzyszenia **Ubezpieczonemu** lub do eskortowania **dziecka** do domu w **Zjednoczonym Królestwie**.

C. Koszty kremacji, pochówki lub transportu w przypadku śmieci **Ubezpieczonego za granicą**

i) koszty kremacji lub pochówku w kraju, w którym nastąpiła śmierć **Ubezpieczonego**; lub

ii) opłaty transportowe za sprowadzenie ciała lub prochów **Ubezpieczonego** do **Zjednoczonego Królestwa**.

D. Leczenie stomatologiczne w nagłych wypadkach
Wszystkie niezbędne z medycznego punktu widzenia i uzasadnione koszty zapewnienia leczenia stomatologicznego w nagłych wypadkach, wyłącznie w celu uśmierzenia bólu, poza **Zjednoczonym Królestwem**.

Warunki szczególne

1. Jeśli **Ubezpieczony** poniesie obrażenia ciała lub zachoruje **za granicą** należy postępować zgodnie z procedurą opisaną w części „Zgłoszenie roszczenia" na stronie 30 niniejszej polisy. W przeciwnym razie możemy odrzucić **roszczenie** lub zmniejszyć kwotę świadczenia wypłaconą przez **nas**.

2. **Chubb Assistance** może:

A. przenieś **Ubezpieczonego** z jednego szpitala do drugiego; i/lub

B. sprowadzić **Ubezpieczonego** do domu **Ubezpieczonego** w **Zjednoczonym Królestwie**; lub przenieść **Ubezpieczonego** do najbardziej odpowiedniego szpitala w **Zjednoczonym Królestwie**;

w dowolnym momencie, jeżeli **Chubb Assistance** uzna, że jest to konieczne i bezpieczne.

3. Dodatkowe koszty podróży i hotelu muszą zostać uprzednio zatwierdzone przez **Chubb Assistance**.

4. Należy zachować wszystkie oryginalne rachunki i przedstawić je na poparcie **roszczenia**.

Wyłączenia z zakresu ochrony ubezpieczeniowej

1. Wszelkie **roszczenia zgłoszone w wyniku**:

A. wcześniej istniejącego stanu chorobowego, który został zdiagnozowany, leczony lub wymagał leczenia szpitalnego lub ambulatoryjnego w okresie 5 lat przed zarezerwowaniem **podróży** (lub rozpoczęciem **okresu ubezpieczenia**, jeśli nastąpiło to później).

B. wcześniej istniejącego stanu chorobowego **Ubezpieczonego**, wymagającego leczenia zgodnie z zaleceniem lekarza przed rezerwacją **jego podróży** (lub rozpoczęciem

okresu ubezpieczenia, jeśli nastąpiło to później);

C. jakiegokolwiek problemu natury kardiologicznej lub onkologicznej zdiagnozowanego w dowolnym czasie przed rezerwacją **podróży Ubezpieczonego** (lub rozpoczęciem **okresu ubezpieczenia,** jeśli nastąpiło to później).

2. Jakiekolwiek leczenie, operacje lub badania diagnostyczne:
   A. niepotwierdzone jako konieczne z medycznego punktu widzenia; lub
   B. niebędące bezpośrednio związane z urazem lub chorobą, z powodu których **Ubezpieczony** został przyjęty do szpitala.

3. Operacja, leczenie medyczne lub profilaktyczne, które w opinii **lekarza** prowadzącego może zostać odroczone do czasu powrotu Ubezpieczonego do **Zjednoczonego Królestwa**.

4. Wszelkie koszty poniesione w związku z podjęciem przez **Ubezpieczonego** decyzji o nieprzenoszeniu się do szpitala lub odmowie powrotu do **Zjednoczonego Królestwa** po dniu, w którym w opinii **Chubb Assistance Ubezpieczony** powinien to uczynić.

5. Chirurgia estetyczna.

6. Leczenie lub usługi świadczone przez jakikolwiek dom rekonwalescencji lub dom opieki, ośrodek rehabilitacyjny lub uzdrowisko.

7. Wszelkie leczenie, w celu uzyskania którego **Ubezpieczony** udał się **za granicę**.

8. Leki przyjmowane przez **Ubezpieczonego** przed **podróżą** i które będzie on musiał nadal przyjmować podczas **podróży**.

9. Wszelkie wydatki poniesione w **Zjednoczonym Królestwie.**

10. Wszelkie dodatkowe koszty podróży i zakwaterowania, które nie zostały uprzednio zatwierdzone przez **Chubb Assistance**.

11. Koszty zakwaterowania i podróży w przypadku, gdy wykorzystany transport lub zakwaterowanie mają standard wyższy niż standard **podróży**.

12. Wszelkie dodatkowe koszty związane z zakwaterowaniem w pokoju jednoosobowym lub prywatnym.

13. Koszty kremacji lub pogrzebu w **Zjednoczonym Królestwie**.

14. Koszt leczenia medycznego lub chirurgicznego, jakiemu poddał się **Ubezpieczony** później niż 52 tygodnie od daty wypadku lub początku choroby.

15. **Udział własny**, z wyjątkiem przypadków, w których **Ubezpieczony** uzyskał zniżkę kosztów leczenia na podstawie międzynarodowej karty ubezpieczenia zdrowotnego (GHIC) lub europejskiej karty ubezpieczenia zdrowotnego (EKUZ) w Unii Europejskiej (łącznie z Islandią, Liechtensteinem, Norwegią i Szwajcarią), jeżeli wymagał leczenia podczas pobytu w danym kraju.

16. Wszelkie **roszczenia**, w przypadku odbycia podróży przez **Ubezpieczonego** wbrew zaleceniom lekarza.

17. Jakiekolwiek komplikacje w ciąży, które były znane osobie **Ubezpieczonej** w momencie podróży.

Sekcja 3 – Świadczenie szpitalne

Zakres ochrony ubezpieczeniowej

Jeżeli **Ubezpieczony** zostanie przyjęty do szpitala jako pacjent podczas **podróży z powodu** obrażeń ciała lub choroby, w związku z którymi przysługuje mu ważne **roszczenie** na podstawie sekcji 2 - Koszty leczenia i repatriacji, wypłacimy kwotę świadczenia określoną w Tabeli świadczeń za każde pełne 24 godziny, w ciągu których **Ubezpieczony** pozostaje pacjentem szpitala, do maksymalnej kwoty określonej w Tabeli świadczeń.

Wyłączenia z zakresu ochrony ubezpieczeniowej

Nie zapłacimy za czas spędzony przez **Ubezpieczonego** w instytucji nieuznawanej za szpital w kraju, w którym prowadzone jest leczenie.

Sekcja 4 – Opóźnienie podróży / rezygnacja z podróży

Zakres ochrony ubezpieczeniowej

W przypadku opóźnienia środka **Transportu Publicznego** o co najmniej 6 godzin w trakcie międzynarodowej **Podróży** wyjazdowej lub ostatniej części międzynarodowej podróży powrotnej, spowodowanego strajkiem, akcją protestacyjną, **Niekorzystnymi Warunkami Pogodowymi**, awarią mechaniczną lub uziemieniem samolotu **z powodu** usterki mechanicznej lub konstrukcyjnej, wówczas postanowimy:

A. wypłacić świadczenie z tytułu opóźnienia podróży określone w Tabeli świadczeń; lub

B. jeżeli **Ubezpieczony** zrezygnuje z **podróży** wskutek opóźnienia wynoszącego co najmniej 24 godziny w stosunku do planowanego wylotu międzynarodowego, zwrócimy **Ubezpieczonemu** niewykorzystane koszty podróży i zakwaterowania do wysokości kwoty określonej w Tabeli świadczeń, którą **Ubezpieczony** zapłacił lub którą zobowiązał się zapłacić i której nie można odzyskać z żadnego innego źródła.

Warunki szczególne

1. **Roszczenie** można złożyć wyłącznie w oparciu o punkt A lub punkt B powyżej, nie oba.

2. **Ubezpieczony** musi:
   A. dokonać odprawy przed planowanym czasem wylotu widniejącym na planie podróży; oraz
   B. przestrzegać warunków umowy z biurem podróży, organizatorem wycieczek i dostawcami usług transportowych; oraz
   C. dostarczyć **nam** pisemne informacje od operatora **transportu publicznego** opisujące długość i przyczynę opóźnienia; oraz
   D. przewidzieć odpowiednią ilość czasu na dotarcie do miejsca odlotu na czas.

Wyłączenia z zakresu ochrony ubezpieczeniowej

1. Wszelkie **roszczenia zgłoszone w wyniku**:
   A. wyłączenia z eksploatacji **środka transportu publicznego** na polecenie Urzędu Lotnictwa Cywilnego, władz portowych lub podobnych władz;
   B. strajku, jeżeli rozpoczął się on lub został ogłoszony przed zawarciem przez **Ubezpieczonego** niniejszego ubezpieczenia;
   C. wszelkiej podróży **środkiem transportu publicznego** rozpoczynającej się i kończącej w kraju wyjazdu.

2. Wszelkie opłaty i wydatki pokrywane lub rozliczane z wykorzystaniem jakichkolwiek kuponów promocyjnych lub punktów, w systemie timeshare, holiday property bond lub punktów wypoczynkowych, a także każde **roszczenie** dotyczące opłat za zarządzanie, kosztów utrzymania lub opłat za wymianę związanych z korzystaniem z systemów timeshare lub podobnych.

3. Koszty zakwaterowania i podróży w przypadku, gdy wykorzystany transport lub zakwaterowanie mają standard wyższy niż standard pierwotnej **podróży**.

4. Wszelkie **roszczenia wynikające** z nieprzewidzenia przez **Ubezpieczonego** wystarczającej ilości czasu na podróż.

5. Wszelkie **roszczenia zgłoszone w wyniku**:
   A. podróżowania wbrew zaleceniom odpowiednich władz krajowych lub lokalnych;
   B. zakazów wydanych przez rząd jakiegokolwiek kraju.

6. Wszelkie wydatki, które:
   A. **Ubezpieczony** może odzyskać od organizatora wycieczek, linii lotniczych, hoteli lub innych usługodawców;
   B. W normalnych warunkach **Ubezpieczony** musi zapłacić podczas **podróży**.

7. Wszelkie **roszczenia** z tytułu rezygnacji z podróży spowodowane pyłem wulkanicznym.

8. **Udział własny** w przypadku rezygnacji z **podróży**.

Sekcja 5 – Spóźnienie na odjazd

Zakres ochrony ubezpieczeniowej

Pokryjemy do wysokości kwoty określonej w Tabeli świadczeń koszty niezbędnego i uzasadnionego dodatkowego zakwaterowania (wyłącznie pokój) oraz koszty podróży, aby umożliwić **Ubezpieczonemu** dotarcie do:

1. planowanego miejsca docelowego za granicą , jeżeli w trakcie podróży wyjazdowej Ubezpieczony przybędzie za późno na miejsce rozpoczęcia podróży międzynarodowej, aby skorzystać ze środka **Transportu Publicznego**, na który zarezerwował podróż; lub

2. W czasie podróży powrotnej **Ubezpieczony** przybędzie zbyt późno na miejsce rozpoczęcia podróży międzynarodowej, aby móc skorzystać ze **środka transportu publicznego**, na który zarezerwował podróż;

W wyniku:

1. awarii lub wypadku samochodu/taksówki, którym podróżował **Ubezpieczony**; lub

2. opóźnienia **środka transportu publicznego**, którym podróżował.

Warunki szczególne

1. **Ubezpieczony** musi:
   A. przedstawić dowody wszystkich dodatkowych kosztów, które poniósł
   B. przeznaczyć odpowiednią ilość czasu na punktualne przybycie na miejsce rozpoczęcia podróży
   C. w przypadku awarii/wypadku samochodu dostarczyć **nam**:
      i) pisemny raport z serwisu naprawczego pojazdu lub warsztatu, który udzielił pomocy **Ubezpieczonemu** trakcie zdarzenia; lub
      ii) uzasadnione dowody na to, że pojazd użyty do podróży był zdatny do ruchu drogowego, właściwie utrzymany i nie uległ awarii w czasie zdarzenia
   D. w przypadku opóźnienia **środka transportu publicznego** dostarczyć **nam**:
      i) uzasadnione dowody potwierdzające planowany i rzeczywisty czas przybycia.

Wyłączenia z zakresu ochrony ubezpieczeniowej

1. Wszelkie **roszczenia zgłoszone w wyniku**:
   A. wyłączenia z eksploatacji **środka transportu publicznego** na polecenie Urzędu Lotnictwa Cywilnego, władz portowych lub podobnych władz;
   B. strajku, jeśli rozpoczął się lub został ogłoszony przed wykupieniem przez **Ubezpieczonego** polisy lub zarezerwowaniem **podróży**, w zależności od tego, co nastąpi później.

2. Wszelkie opłaty i wydatki pokrywane lub rozliczane z wykorzystaniem jakichkolwiek kuponów promocyjnych lub punktów, w systemie timeshare, holiday property bond lub punktów wypoczynkowych, a także każde **roszczenie** dotyczące opłat za zarządzanie, kosztów utrzymania lub opłat za wymianę związanych z korzystaniem z systemów timeshare lub podobnych.

3. Koszty zakwaterowania i podróży w przypadku, gdy wykorzystany transport lub zakwaterowanie mają standard wyższy niż standard pierwotnej **podróży**.

4. Wszelkie **roszczenia wynikające** z nieprzewidzenia przez **Ubezpieczonego** odpowiedniego czasu na podróż.

5. Wszelkie **roszczenia zgłoszone w wyniku**:
   A. Podróżowania wbrew zaleceniom odpowiednich władz krajowych lub lokalnych;
   B. zakazów wydanych przez rząd jakiegokolwiek kraju.

6. Wszelkie wydatki, które:
   A. **Ubezpieczony** może odzyskać od organizatora wycieczek, linii lotniczych, hoteli lub innych usługodawców;
   B. W normalnych warunkach **Ubezpieczony** musi zapłacić podczas **podróży**.

7. **Udział własny**

Sekcja 6 – Skrócenie podróży

Zakres ochrony ubezpieczeniowej

Wypłacimy:

A. za niewykorzystane koszty zakwaterowania (w tym koszty wycieczek zarezerwowanych i opłaconych przed rozpoczęciem **podróży**), które **Ubezpieczony** poniósł lub zobowiązał 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 powrotem do domu w **Zjednoczonym Królestwie**.

do wysokości określonej w Tabeli świadczeń, jeśli **podróż** będzie musiała zostać **skrócona w wyniku**:

1. **następujących okoliczności dotyczących Ubezpieczonego lub Osoby Towarzyszącej/Osób Towarzyszących:**
   A. śmierci; lub
   B. poważnych obrażeń ciała; lub
   C. nagłej lub poważnej choroby; lub
   D. powikłań ciąży – jeżeli związane z nimi koszty zostały poniesione w sytuacji nagłej spowodowanej powikłaniami (zdiagnozowanymi przez **lekarza** specjalistę położnika); lub
   E. przymusowej kwarantanny na polecenie **lekarza** prowadzącego;

   o ile **lekarz** prowadzący potwierdzi, że **skrócenie** podróży jest konieczne ze wskazań medycznych.

2. **następujących okoliczności dotyczących członka najbliższej rodziny** lub **bliskiego współpracownika lub członka najbliższej rodziny** lub **bliskiego współpracownika osoby towarzyszącej**, bądź też osoby, u której zaplanowano pobyt w czasie **podróży**:
   A. śmierci; lub
   B. poważnych obrażeń ciała; lub
   C. nagłej lub poważnej choroby; lub
   D. powikłań ciąży – jeżeli związane z nimi koszty zostały poniesione w sytuacji nagłej spowodowanej powikłaniami (zdiagnozowanymi przez **lekarza** specjalistę położnika); lub

   o ile **lekarz** prowadzący potwierdzi, że **skrócenie** podróży jest konieczne ze wskazań medycznych.

3. żądania policji, aby **Ubezpieczony** lub **Osoba Towarzysząca** stawił/a się w następstwie kradzieży z włamaniem lub próby kradzieży z włamaniem w **swoim** domu

4. poważnych szkód spowodowanych w domu **Ubezpieczonego** lub **Osoby Towarzyszącej** w wyniku pożaru, burzy lub powodzi, o ile do szkody doszło po rozpoczęciu **podróży**.

Wyłączenia z zakresu ochrony ubezpieczeniowej

1. Roszczenia zgłoszone w wyniku
   A. istniejącej wcześniej dolegliwości zdrowotnej osoby, od której zależy **podróż Ubezpieczonego**, które to dolegliwości zostały zdiagnozowane, były leczone lub wymagały hospitalizacji chorego lub jego leczenia ambulatoryjnego w okresie 5 lat przed dokonaniem rezerwacji **jego podróży** (lub przed rozpoczęciem **okresu ubezpieczenia**, jeżeli doszło do tego później) i która mogła skutkować koniecznością **skrócenia** przez **niego podróży**;
   B. istniejącej wcześniej dolegliwości zdrowotnej osoby, od której zależy **podróż Ubezpieczonego**, na którą to dolegliwość **lekarz** przepisał regularne zażywanie leków w momencie rezerwacji **podróży** (lub przed rozpoczęciem **okresu ubezpieczenia**, jeżeli doszło do tego później) i która mogła skutkować koniecznością anulowania przez **niego podróży**;
   C. dowolny problem natury kardiologicznej lub onkologicznej osoby, od której zależy podróż **Ubezpieczonego**, która to dolegliwość została zdiagnozowana w dowolnym czasie przed dokonaniem rezerwacji jego podróży (lub przed rozpoczęciem **okresu ubezpieczenia**, jeżeli doszło do tego później) i która mogła skutkować koniecznością **skrócenia przez niego podróży**;
   D. jakiejkolwiek niekorzystnej sytuacji finansowej będącej przyczyną **skrócenia** przez **Ubezpieczonego podróży**;
   E. decyzji podjętej przez **Ubezpieczonego** lub **Osobę Towarzyszącą** o zaniechaniu **podróży**.

2. Wszelkie straty, opłaty lub koszty powstałe **w wyniku**:
   A. opóźnienia w zawiadomieniu touroperatora, biura podróży lub dostawcy usług transportu lub zakwaterowania, że konieczne jest **skrócenie** rezerwacji;
   B. zakazów wydanych przez rząd jakiegokolwiek kraju.

3. Wszelkie wydatki poniesione w wyniku nałożenia jakichkolwiek praw, przepisów lub zarządzeń przez władze publiczne lub rząd, które mają wpływ na **podróż Ubezpieczonego** (w tym, m.in.

zamknięcie granic lub przestrzeni powietrznej, izolacja społeczna i inne ograniczenia w przemieszczaniu się osób).

4. Wszelkie opłaty i wydatki pokrywane lub rozliczane z wykorzystaniem jakichkolwiek kuponów lub punktów promocyjnych, w systemie timeshare, holiday property bond lub punktów wypoczynkowych, a także każde **roszczenie** dotyczące opłat za zarządzanie, kosztów utrzymania lub opłat za wymianę związanych z korzystaniem z systemów timeshare lub podobnych.

5. Koszty zakwaterowania i podróży w przypadku, gdy wykorzystany transport lub zakwaterowanie mają standard wyższy niż standard **podróży**.

6. **Udział własny.**

Sekcja 7 – Mienie osobiste i bagaż

Zakres ochrony ubezpieczeniowej

A. **Utrata**, uszkodzenie lub kradzież

Jeśli **Własność osobista** została **Utracona**, uszkodzona lub skradziona w trakcie **podróży**, **zapłacimy koszty naprawy i wymiany** do wysokości określonej w Tabeli świadczeń.

B. Opóźniony bagaż

Jeśli **Własność osobista** została **Utracona** lub niewłaściwie przekierowana przez linie lotnicze lub innego przewoźnika na co najmniej 12 godzin, wypłacimy kwotę określoną w Tabeli świadczeń.

Warunki szczególne

1. **Ubezpieczony** musi zachować należytą ostrożność, aby dbać o bezpieczeństwo swojej **własności osobistej**. Jeśli **własność osobista Ubezpieczonego** jest **utracona** lub skradziony, **musi on** podjąć wszelkie rozsądne kroki, aby ją odzyskać.

2. **Przedmioty wartościowe** muszą pozostać pod **jego** opieką przez cały czas, gdy nie znajdują się w zamkniętym sejfie lub skrytce depozytowej.

3. Jeśli **własność osobista Ubezpieczonego** jest **utracona** lub skradziona **musi on** dołożyć wszelkich uzasadnionych starań, aby zgłosić to na policję (i kierownictwu hotelu, jeśli **utrata** lub kradzież miała miejsce w hotelu) w ciągu 24 godzin od wykrycia oraz **musi** dostarczyć **nam** kopię oryginalnego pisemnego raportu policyjnego.

4. **Utratę**, kradzież lub uszkodzenie **własności osobistej** znajdującej się pod opieką linii lotniczej lub innego przewoźnika należy zgłosić na piśmie liniom lotniczym lub innemu przewoźnikowi w ciągu 24 godzin od wykrycia i należy **nam** dostarczyć kopię oryginalnego pisemnego raportu linii lotniczej lub przewoźnika dotyczącego nieprawidłowości w zakresie własności;

5. Gdzie **własność osobista** jest tymczasowo **utracona** lub zagubiona przez linię lotniczą lub innego przewoźnika **musimy** otrzymać oryginalne pisemne potwierdzenie od takiej linii lotniczej lub innego przewoźnika lub przedstawiciela wycieczki, że opóźnienie trwało co najmniej 12 godzin od przylotu **Ubezpieczonego** na miejsce docelowe.

6. Jeśli zapłacono za awaryjne zakupy niezbędnych przedmiotów, a **Ubezpieczony** dodatkowo składa **Roszczenie** o **utratę**, szkodę lub kradzież **własności osobistej** wynikającej z tego samego przedmiotu, przyczyny lub zdarzenia, wpłacona **mu** kwota na awaryjne zakupy zostanie potrącona z ostatecznej płatności rozliczeniowej. Jednak żadne potrącenie nie będzie wyższe niż wypłacona kwota.

Wyłączenia z zakresu ochrony ubezpieczeniowej

1. Kwota wykraczająca poza kwotę podaną w Tabeli świadczeń na:
   A. pojedynczy przedmiot, parę lub zestaw, lub część pary lub zestawu;
   B. **Przedmioty Wartościowe** łącznie;
   C. sprzęt sportowy łącznie

2. **Utrata** lub kradzież **Przedmiotów Wartościowych** pozostawionych **bez nadzoru**, chyba że znajdują się one w zamkniętym na klucz sejfie lub depozycie.

3. **Utrata** lub kradzież **Mienia Osobistego** (nienależącego do **Przedmiotów Wartościowych**) pozostawionego **bez nadzoru**, chyba że:
   A. znajdującego się w
      i) zamkniętym na klucz pokoju; lub
      ii) zamkniętym na klucz sejfie lub depozycie; lub
      iii) zamkniętym schowku lub bagażniku pojazdu lub w przestrzeni bagażowej z tyłu zamkniętego samochodu kombi lub hatchbacka pod górną klapą i poza zasięgiem wzroku;

      oraz istnieją dowody włamania do pokoju, sejfu, depozytu lub samochodu lub samochód został skradziony;
   B. pod nadzorem lub kontrolą linii lotniczych lub innego przewoźnika.

4. **Utrata**, kradzież lub uszkodzenie:

A. antyków, instrumentów muzycznych, obrazów, artykułów gospodarstwa domowego, soczewek kontaktowych lub rogówkowych, protez dentystycznych lub aparatów dentystycznych, aparatów słuchowych, obligacji, papierów wartościowych lub wszelkiego rodzaju dokumentów;

B. sprzętu sportowego podczas użytkowania), pojazdów lub ich akcesoriów (innych niż **urządzenia ułatwiające poruszanie się**), jednostek pływających i sprzętu pomocniczego, porcelany, szkła lub podobnych delikatnych przedmiotów oraz rowerów na pedały;

C. sprzętu służbowego, towarów biznesowych, próbek, **Pieniędzy** służbowych, przyrządów handlowych lub dowolnego innego przedmiotu używanego w związku z działalnością biznesową, handlem lub zawodem **Ubezpieczonego**;

5. Spadek wartości, normalne zużycie, wgniecenia lub zarysowania, uszkodzenia spowodowane przez mole lub szkodniki, awarie elektryczne, elektroniczne lub mechaniczne lub uszkodzenia **spowodowane** warunkami atmosferycznymi lub klimatycznymi.

6. Opóźnienie, zatrzymanie, zajęcie lub konfiskata przez służby celne lub innych urzędników.

7. **Udział własny** (nie obowiązuje w stosunku do **Roszczeń** o opóźniony bagaż).

Sekcja 8 – Sprzęt służbowy

Zakres ochrony ubezpieczeniowej

A. **Utrata**, uszkodzenie lub kradzież

Wypłacimy kwotę określoną w Tabeli świadczeń obejmującą koszty **naprawy i wymiany sprzętu** firmowego (ograniczonego do urządzeń audio, audiowizualnych, wideo, fotograficznych, komputerowych i próbek) w przypadku jego **utraty**, kradzieży lub uszkodzenia.

B. Wynajem sprzętu służbowego

Jeżeli sprzęt służbowy (ograniczony do sprzętu audio, wizualnego, wideo, fotograficznego, komputerowego i próbek) będący w posiadaniu **Ubezpieczonego**do celów biznesowych zostanie **zgubiony**, skradziony lub uszkodzony, **Ubezpieczony** uzyska zwrot uzasadnionych kosztów wynajęcia sprzętu zastępczego do kwoty określonej w Tabeli świadczeń.

Warunki szczególne

1. W przypadku tymczasowej **utraty**, a także uzyskania zatwierdzonego „formularza nieprawidłowości bagażowej" od przewoźnika lub agenta obsługi, należy również napisać do nich w ciągu 21 dni od odzyskania swojej własności, aby potwierdzić, że konieczny był zakup przedmiotów zastępczych.

2. Jeżeli sprzęt służbowy **Ubezpieczonego** nie zostanie nigdy odnaleziony, a **my** zgodzimy się wypłacić odszkodowanie za **szkodę** trwałą, wówczas potrącimy wszelkie kwoty, które już wypłaciliśmy z tytułu **szkody** tymczasowej.

3. **Ubezpieczony** musi zachować uszkodzony sprzęt, aby umożliwić **nam** jego przegląd. Po wypłaceniu przez **nas** kwoty na wymianę tego sprzętu, uszkodzony sprzęt przejdzie na **naszą** własność.

Wyłączenia z zakresu ochrony ubezpieczeniowej

1. Wszelkie wyłączenia mające zastosowanie do sekcji 7. Niniejsza sekcja obowiązuje również mienie osobiste i bagaż, z wyjątkiem wyłączenia 4.C., które nie ma zastosowania.

2. **Udział własny.**

Sekcja 9 – Utrata paszportu / prawa jazdy

Zakres ochrony ubezpieczeniowej

W przypadku **utraty**, zniszczenia lub kradzieży paszportu i/lub prawa jazdy podczas **podróży za granicą**, wypłacimy kwotę do wysokości określonej w Tabeli świadczeń na pokrycie kosztów:

1. uzyskania wszelkich tymczasowych dokumentów zastępczych niezbędnych do umożliwienia powrotu z **podróży**, w tym wszelkich dodatkowych kosztów podróży i zakwaterowania (wyłącznie pokój) poniesionych przez **Ubezpieczonego** lub w **jego** imieniu podczas **podróży** w celu uzyskania takich dokumentów; oraz

2. za wydanie paszportu zastępczego lub prawa jazdy, pod warunkiem, że w dniu **zagubienia**, zniszczenia lub kradzieży dokument pozostawał ważny przez co najmniej 2 lata.

Warunki szczególne

1. **Ubezpieczony** musi dołożyć należytej staranności, aby przechowywać **swój** paszport i/lub prawo jazdy w bezpiecznym miejscu. W przypadku **zgubienia** lub kradzieży paszportu i/lub prawa jazdy należy podjąć wszelkie uzasadnione kroki w celu ich odzyskania.

2. Paszport i/lub prawo jazdy muszą znajdować się pod nadzorem **Ubezpieczonego** przez cały czas, o ile nie znajdują się w zamkniętym sejfie lub depozycie.

3. W przypadku **utraty** lub kradzieży paszportu i/lub prawa jazdy należy dołożyć wszelkich starań, aby zgłosić ten fakt policji (oraz dyrekcji hotelu, jeżeli **utrata** lub kradzież nastąpiła w hotelu) w ciągu 24 godzin od wykrycia, a także przekazać **nam** kopię oryginalnego pisemnego raportu policji.

Wyłączenia z zakresu ochrony ubezpieczeniowej

1. **Utrata** lub kradzież paszportu lub prawa jazdy pozostawionego **bez nadzoru**, chyba że dokumenty znajdowały się w zamkniętym sejfie lub depozycie.

2. Opóźnień, zatrzymań, przejęcia lub konfiskaty przez służby celne lub innych urzędników.

Sekcja 10 – Pieniądze osobiste

Zakres ochrony ubezpieczeniowej

Wypłacimy kwotę do wysokości określonej w Tabeli świadczeń, jeżeli **pieniądze** przechowywane przez **Ubezpieczonego** do użytku osobistego zostaną **zgubione** lub skradzione podczas **podróży**:

1. gdy znajdowały się przy **Ubezpieczonym**; lub

2. gdy znajdowały się w zamkniętym sejfie lub depozycie.

Warunki szczególne

1. **Ubezpieczony** musi dołożyć wszelkich starań w celu zabezpieczenia **swoich pieniędzy**. W przypadku **zgubienia** lub kradzieży **pieniędzy**, **Ubezpieczony** musi podjąć wszelkie uzasadnione kroki w celu ich odzyskania.

2. **Pieniądze** muszą znajdować przez cały czas przy **Ubezpieczonym** o ile nie znajdują się w zamkniętym sejfie lub depozycie.

3. W przypadku **zgubienia** lub kradzieży **pieniędzy Ubezpieczonego**, musi dołożyć on wszelkich starań, aby zgłosić ten fakt policji (oraz dyrekcji hotelu, jeżeli **zguba** lub kradzież nastąpiła w hotelu) w ciągu 24 godzin od momentu wykrycia, a także dostarczyć **nam** kopię oryginalnego pisemnego raportu policyjnego.

Wyłączenia z zakresu ochrony ubezpieczeniowej

1. Kwota wykraczająca poza kwotę podaną w Tabeli świadczeń w stosunku do gotówki.

2. **Utrata** lub kradzież **pieniędzy** pozostawionych **bez nadzoru**, chyba że znajdowały się one w zamkniętym sejfie lub depozycie.

3. Opóźnień, zatrzymań, przejęcia lub konfiskaty przez służby celne lub innych urzędników.

4. Czeki podróżne:
   A. chyba że **zaginięcie** lub kradzież zostaną niezwłocznie zgłoszone do lokalnego oddziału lub agenta firmy wydającej czeki;
   B. jeśli firma wydająca czeki zapewnia usługę wymiany.

5. Spadek wartości lub brak **z powodu** jakiegokolwiek błędu lub zaniedbania.

6. **Udział własny.**

Sekcja 11 – Nieszczęśliwy wypadek

Zakres ochrony ubezpieczeniowej

Jeżeli **Ubezpieczony** doznał obrażeń ciała spowodowanych nieszczęśliwym **wypadkiem** podczas **podróży**, które w ciągu 12 miesięcy spowodowały bezpośrednio**jego**:

1. Zgon; lub

2. **Utratę wzroku**; lub

3. **Utratę kończyny**; lub

4. **Trwałe, całkowite inwalidztwo**.

Wypłacimy odpowiednie świadczenie określone w Tabeli świadczeń.

Warunki szczególne

Nie wypłacimy więcej niż jednego świadczenia za ten sam uraz fizyczny.

Wyłączenia z zakresu ochrony ubezpieczeniowej

Śmierć, **utrata wzroku, utrata kończyny** lub **trwałe całkowite inwalidztwo z powodu** choroby lub jakiegokolwiek defektu fizycznego, urazu lub choroby, które istniały przed **podróżą**.

Sekcja 12 – Odpowiedzialność cywilna

Zakres ochrony ubezpieczeniowej

Zapewnimy ochronę **Ubezpieczonego** do wysokości Limitu odpowiedzialności określonego w Tabeli świadczeń w odniesieniu do wszystkich kwot, które **Ubezpieczony** jest prawnie zobowiązany zapłacić jako odszkodowanie w związku z:

1. przypadkowym uszkodzeniem ciała (w tym śmierć, choroba lub schorzenie) jakiejkolwiek osoby;

2. przypadkową utratą lub uszkodzeniem własności materialnej;

które wystąpią w **okresie ubezpieczenia** w związku z **podróżą**.

Maksymalną kwotą, jaką wypłacimy na podstawie niniejszej sekcji za wszystkie szkody powstałe w wyniku jednego zdarzenia lub serii zdarzeń wynikających bezpośrednio lub pośrednio z jednego źródła lub pierwotnej przyczyny, jest limit odpowiedzialności podany w Tabeli świadczeń. Ponadto pokryjemy **koszty i wydatki**.

Koszty i wydatki oznaczają:

1. wszelkie koszty i wydatki możliwe do odzyskania przez powoda od **Ubezpieczonego**;

2. wszelkie koszty i wydatki poniesione za **naszą** pisemną zgodą;

3. honoraria adwokatów za reprezentowanie podczas dochodzenia przyczyny zgonu lub dochodzenia w sprawie śmiertelnego wypadku lub w jakimkolwiek sądzie o jurysdykcji doraźnej;

w odniesieniu do jakiegokolwiek zdarzenia, do którego ma zastosowanie niniejsza Sekcja – z tym wyjątkiem, że w odniesieniu do zdarzeń mających miejsce w Stanach Zjednoczonych Ameryki i Kanadzie oraz roszczeń lub postępowań prawnych wszczętych lub pochodzących ze Stanów Zjednoczonych Ameryki i Kanady lub jakiegokolwiek innego terytorium podlegającego jurysdykcji któregokolwiek z tych państw, **koszty i wydatki** opisane w punktach 1, 2 i 3 powyżej uważa się za włączone do limitu odpowiedzialności dla niniejszej Sekcji.

Warunki szczególne

1. Możemy, według **własnego** uznania, w odniesieniu do jakiegokolwiek zdarzenia lub zdarzeń objętych niniejszą sekcją, wypłacić **Ubezpieczonemu** limit odpowiedzialności określony w Tabeli świadczeń mającej zastosowanie do takiego zdarzenia lub zdarzeń (odliczając od niego wszelkie kwoty już wypłacone) lub jakąkolwiek kwotę niższą, za którą można rozliczyć **roszczenie(a)** wynikające z takiego zdarzenia(-ń), a od tego momentu nie będziemy ponosić żadnej dalszej odpowiedzialności w odniesieniu do takiego zdarzenia(-ń), z wyjątkiem płatności **kosztów i wydatków** poniesionych przed datą takiej płatności, za które możemy być odpowiedzialni na podstawie niniejszych warunków.

2. Jeżeli w chwili zajścia jakiegokolwiek zdarzenia objętego ubezpieczeniem zgodnie z niniejszą sekcją istnieje inne ubezpieczenie, zawarte przez **Ubezpieczonego** lub inny podmiot i obejmujące ten sam zakres odpowiedzialności, nie będziemy zobowiązani do wypłaty odszkodowania w odniesieniu do takiej odpowiedzialności, z wyjątkiem udziału własnego, który byłby należny z tytułu innego ubezpieczenia, gdyby nie obowiązywała niniejsza sekcja.

Wyłączenia z zakresu ochrony ubezpieczeniowej

Ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej:

1. w odniesieniu do obrażenia ciała dowolnej osoby, która jest:
   A. związana umową o świadczenie usług z **Ubezpieczonym**, gdy wspomniane obrażenia powstały w wyniku i w trakcie jej zatrudnienia przez **Ubezpieczonego**;
   B. członkiem rodziny **Ubezpieczonego**.

2. objęta ochroną przez **Ubezpieczonego** na mocy kontraktu lub umowy, chyba że powyższa odpowiedzialność powstałaby w przypadku braku takiego kontraktu lub umowy;

3. w odniesieniu do utraty lub uszkodzenia mienia:
   A. należącego do **Ubezpieczonego**;
   B. znajdującego się **pod nadzorem** lub kontrolą **Ubezpieczonego**.

   Niniejsze wyłączenie nie ma jednak zastosowania w odniesieniu do utraty lub uszkodzenia budynków i ich zawartości nienależących do **Ubezpieczonego**, ale tymczasowo zajmowanych przez niego w trakcie **podróży**.

4. w odniesieniu do obrażeń ciała, strat lub szkód spowodowanych bezpośrednio lub pośrednio w związku z:
   A. prowadzeniem jakiejkolwiek działalności handlowej, gospodarczej lub zawodowej;
   B. własnością, posiadaniem lub użytkowaniem:
      i) pojazdu ciągniętego przez konie lub napędzanego mechanicznie;
      ii) wszelkiego urządzenia aeronautycznego lub wszelkiego statku lub jednostki powietrznej lub wodnej (innej niż jednostki pływające o napędzie niemechanicznym o długości nieprzekraczającej 10 metrów, używane na wodach śródlądowych) bądź też załadunku czy rozładunku takich jednostek lub statków;
      iii) broni palnej (innej niż sportowa);

iv) wynikającym z zajmowania lub posiadania jakiegokolwiek gruntu lub budynku innego niż budynek tymczasowo zajmowany przez **Ubezpieczonego** w trakcie **podróży**.

5. w odniesieniu do działań lub wolontariatu organizowanych przez organizację charytatywną, nienastawioną na zysk, społeczną lub podobną, lub gdy osoba fizyczna jest oddelegowana za granicę przez taką organizację, lub pod jej auspicjami, z wyjątkiem sytuacji, gdy nie jest dostępne żadne inne ubezpieczenie lub pokrycie.

6. w odniesieniu do odszkodowań za straty moralne lub odszkodowań retorsyjnych.

7. w odniesieniu do **udziału własnego**.

Sekcja 13 – Koszty ochrony prawnej za granicą

Zakres ochrony ubezpieczeniowej

Jeżeli podczas **podróży** Ubezpieczony dozna obrażeń ciała lub zachoruje z winy osoby trzeciej, wypłacimy kwotę do wysokości określonej w Tabeli świadczeń na pokrycie **kosztów ochrony prawnej** wynikających z **dowolnego roszczenia**.

Warunki szczególne

1. **Przedstawiciele prawni** muszą być uprawnieni do występowania przed sądami w kraju, w którym miało miejsce zdarzenie stanowiące podstawę **roszczenia** lub w którym zamieszkuje pozwany na podstawie niniejszej sekcji.

2. Przez cały czas będziemy sprawować pełną kontrolę nad postępowaniem sądowym. Poza Unią Europejską wybór, mianowanie i kontrola **przedstawicieli prawnych** należy do **nas**. Na terenie Unii Europejskiej **Ubezpieczony** nie musi akceptować wybranych przez **nas przedstawicieli prawnych**. **Ubezpieczony** ma prawo do wyboru i wyznaczenia **przedstawicieli prawnych** po rozpoczęciu postępowania prawnego, pod warunkiem uzyskania **naszej** zgody na ich honoraria lub wysokość kosztów. W przypadku braku porozumienia co do wyboru **przedstawicieli prawnych Ubezpieczony** może zaproponować **przedstawicieli prawnych**, przesyłając **nam** ich nazwiska i adresy. Możemy odmówić przyjęcia propozycji **Ubezpieczonego**, ale tylko z uzasadnionych przyczyn. Możemy zwrócić się do organu zarządzającego **przedstawicielami prawnymi** o wyznaczenie innych **przedstawicieli prawnych**. W międzyczasie **możemy** wyznaczyć **przedstawicieli prawnych** w celu ochrony interesów **Ubezpieczonego**.

3. **Ubezpieczony** musi w pełni współpracować z **przedstawicielami prawnymi** i zapewnić **nam** pełne informacje w związku z jakimikolwiek **roszczeniami** lub postępowaniami prawnymi o odszkodowanie lub zadośćuczynienie od strony trzeciej. Jesteśmy uprawnieni do uzyskania od **przedstawicieli prawnych** wszelkich informacji, dokumentów lub porad dotyczących **roszczenia** lub postępowania sądowego w ramach niniejszego ubezpieczenia. Na żądanie **Ubezpieczony** przekaże **przedstawicielom prawnym** wszelkie instrukcje niezbędne do zapewnienia takiego dostępu.

4. **Nasze** upoważnienie do poniesienia **kosztów ochrony prawnej** zostanie udzielone, jeżeli **Ubezpieczony** wykaże, że:

   A. istnieją uzasadnione podstawy do dochodzenia lub obrony **roszczenia** lub postępowania prawnego, a **koszty ochrony prawnej** będą proporcjonalne do wartości **roszczenia** lub postępowania prawnego; oraz

   B. uzasadnione jest zapewnienie **kosztów ochrony prawnej** w danym przypadku. Decyzja o udzieleniu zezwolenia będzie uwzględniać opinię **przedstawicieli prawnych**, jak również **naszych** własnych doradców. W przypadku sporu, możemy zażądać opinii adwokata wystawionej na koszt **Ubezpieczonego** co do zasadności **roszczenia** lub postępowania sądowego. Jeżeli **roszczenie** zostanie uznane, koszty poniesione przez **Ubezpieczonego** w związku z uzyskaniem takiej opinii zostaną pokryte z niniejszej polisy.

5. W przypadku zaistnienia jakiegokolwiek sporu, innego niż w odniesieniu do dopuszczalności **roszczenia**, co do którego **nasza** decyzja jest ostateczna, spór zostanie przekazany do rozstrzygnięcia jednemu arbitrowi, którym będzie albo adwokat lub radca prawny przyjęty przez wszystkie strony, albo, w przypadku braku porozumienia, wyznaczony przez aktualnego prezesa odpowiedniej izby adwokackiej. Strona, przeciwko której wydano decyzję, pokrywa w całości koszty arbitrażu. Jeżeli decyzja nie jest jednoznacznie niekorzystna dla którejkolwiek ze stron, arbiter ma prawo rozdzielić koszty. Jeżeli decyzja zostanie podjęta na **naszą** korzyść, koszty poniesione przez **Ubezpieczonego** nie będą podlegały zwrotowi w ramach Ubezpieczenia.

6. Możemy, w dowolnym momencie i według **własnego** uznania, przejąć kontrolę nad jakimkolwiek **roszczeniem** lub postępowaniem prawnym w imieniu **Ubezpieczonego** w celu uzyskania odszkodowania i/lub zadośćuczynienia od strony trzeciej.

7. Możemy według **własnego** uznania zaproponować uregulowanie roszczenia wzajemnego wobec **Ubezpieczonego**, które uznamy za uzasadnione, zamiast kontynuowania jakiegokolwiek **roszczenia** lub postępowania prawnego o odszkodowanie i/lub zadośćuczynienie przez stronę trzecią.

8. W przypadku gdy ugoda została zawarta z **Ubezpieczonym** bez podziału kosztów ochrony prawnej, ustalimy, jaka część tej ugody powinna zostać podzielona na koszty ochrony prawnej i wydatki oraz wypłacona **nam**.

9. W przypadku zaistnienia konfliktu interesów, gdy jesteśmy również ubezpieczycielem osoby trzeciej lub pozwanego w związku z **roszczeniem** lub postępowaniem sądowym, **Ubezpieczony** ma prawo wybrać i wyznaczyć innych **przedstawicieli prawnych** zgodnie z warunkami niniejszego ubezpieczenia.

10. Jeżeli na życzenie **Ubezpieczonego przedstawiciele prawni** zaprzestaną dalszego działania w **jego** imieniu, a **my** będziemy uprawnieni do natychmiastowego wycofania ochrony ubezpieczeniowej lub uzgodnienia z **Ubezpieczonym** wyznaczenia innych **przedstawicieli prawnych** zgodnie z warunkami niniejszego ubezpieczenia.

Wyłączenia z zakresu ochrony ubezpieczeniowej

1. Wszelkie **roszczenia** zgłoszone do **nas** ponad 12 miesięcy po rozpoczęciu zdarzenia uzasadniającego **roszczenie**.

2. Jakiekolwiek **roszczenie**, w przypadku którego w **naszej** opinii perspektywy osiągnięcia rozsądnego rozstrzygnięcia są niewystarczające i/lub przepisy prawa, praktyki i/lub regulacje finansowe kraju, w którym zdarzenie miało miejsce, uniemożliwiałyby uzyskanie satysfakcjonującego rozstrzygnięcia lub koszty takiego rozstrzygnięcia byłyby nieproporcjonalne do wartości **roszczenia**.

3. **Koszty ochrony prawnej** poniesione przed otrzymaniem **naszej** uprzedniej zgody w formie pisemnej.

4. **Koszty ochrony prawnej** poniesione w związku z jakimkolwiek przestępstwem lub umyślnym działaniem **Ubezpieczonego**.

5. **Koszty ochrony prawnej** poniesione w związku z obroną przed jakimkolwiek roszczeniem cywilnym lub postępowaniem prawnym wszczętym lub wniesionym przeciwko **Ubezpieczonemu**, chyba że w ramach roszczenia wzajemnego.

6. Grzywny, kary, rekompensaty lub odszkodowania nałożone przez sąd lub inny organ.

7. **Koszty ochrony prawnej** poniesione w związku z jakimkolwiek **roszczeniem** lub postępowaniem prawnym wniesionym przeciwko:
   A. organizatorowi podróży, biurowi podróży, przewoźnikowi, ubezpieczycielowi lub ich agentom, w przypadku gdy przedmiot **roszczenia** lub postępowania prawnego kwalifikuje się do rozpatrzenia w ramach systemu arbitrażowego lub procedury reklamacyjnej;
   B. **nam** lub **naszym** przedstawicielom; lub
   C. Pracodawcy **Ubezpieczonego**.

8. Działania pomiędzy **osobami ubezpieczonymi** lub prowadzone w celu uzyskania wyroku lub prawnie wiążącej decyzji.

9. **Koszty ochrony prawnej** poniesione w związku z dochodzeniem **roszczeń** o odszkodowanie (indywidualnie lub jako członek grupy lub pozwu zbiorowego) przeciwko producentowi, dystrybutorowi lub dostawcy jakiegokolwiek leku, medykamentu lub farmaceutyku.

10. **Koszty ochrony prawnej** naliczane przez **przedstawicieli prawnych** w ramach ustaleń dotyczących honorariów w przypadku wygranej.

11. **Koszty ochrony prawnej** poniesione w przypadku, gdy **Ubezpieczony**:
    A. nie współpracował w pełni i nie upewnił się, że jesteśmy w pełni informowani przez cały czas trwania **roszczenia** lub postępowania prawnego o odszkodowanie lub zadośćuczynienie od strony trzeciej; lub
    B. rozstrzygnął lub wycofał **roszczenie** w związku z jakimkolwiek **roszczeniem** lub postępowaniem prawnym o odszkodowanie lub zadośćuczynienie od strony trzeciej bez **naszej** zgody. W takich okolicznościach **będziemy** uprawnieni do natychmiastowego wycofania ochrony ubezpieczeniowej oraz do odzyskania wszelkich zapłaconych opłat i wydatków.

12. **Koszty ochrony prawnej** poniesione po tym, jak **Ubezpieczony**:
    A. nie przyjął oferty osoby trzeciej dotyczącej uregulowania **roszczenia** lub postępowania sądowego, jeżeli oferta ta została uznana przez **nas** za uzasadnioną; lub
    B. nie przyjął od **nas** oferty uregulowania **roszczenia**.

13. **Koszty ochrony prawnej**, które uznamy za nieuzasadnione, nadmierne lub poniesione bezzasadnie.

Wyłączenia ogólne

Wyłączenia mające zastosowanie do całej polisy.

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.

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

W celu wyjaśnienia kwestii ochrony ubezpieczeniowej na podstawie polisy w zakresie podróży do krajów, które mogą być przedmiotem rezolucji ONZ, sankcji handlowych i gospodarczych lub innych przepisów prawa Unii Europejskiej, Islandii, Zjednoczonego Królestwa lub Stanów Zjednoczonych Ameryki, **Ubezpieczony** powinien skontaktować się z **nami** pod numerem +44 (0) 161 333 6160.

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

1. **Osoby objęte ochroną ubezpieczeniową**

   Ubezpieczony nie spełnia kryteriów wskazanych w części zatytułowanej „Ważne informacje" na stronie 9 polisy.

2. **Dzieci podróżujące bez opieki**

   Ubezpieczony jest **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**

   Podróż opisana w części zatytułowanej „**Podróże** nieobjęte ochroną ubezpieczeniową" na stronie 9 niniejszej Polisy.

4. Jakakolwiek faktyczna lub podejrzewana **choroba zakaźna**, która skutkuje ograniczeniami wpływającymi na **podróż Ubezpieczonego**, wprowadzonymi lub zastosowanymi przez jakiegokolwiek dostawcę usług turystycznych lub zakwaterowania, rząd lub organ rządowy. Niniejsze wyłączenie z zakresu ochrony ubezpieczeniowej nie ma zastosowania do roszczeń z tytułu kosztów leczenia i kosztów repatriacji.

5. Wszelkie wydatki, które są możliwe do odzyskania (niezależnie od tego czy pomyślnie czy nie) przez **osobę ubezpieczoną** od:

   A. organizatora podróży, dostawcy usług turystycznych, linii lotniczych, hotelu lub innego dostawcy usług zgodnie z warunkami jakiejkolwiek umowy lub jakimkolwiek właściwym prawem lub rozporządzeniem; lub

   B. jakiegokolwiek systemu rekompensat.

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

   A. **Odmowa przyjmowania leku lub podjęcia leczenia**
   Osoba ubezpieczona w sposób nieuzasadniony zdecydowała się nie przyjmować leku lub nie poddać się innemu leczeniu przepisanemu lub zaleconemu przez **lekarza**.

   B. **Choroba tropikalna z powodu braku przyjęcia szczepionki**
   choroba tropikalna jeśli **osoba ubezpieczona** nie przyjęła szczepionki lub leku zalecanego przez **brytyjskie** ministerstwo zdrowia lub 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. **Wyłączone zajęcia rekreacyjne lub sportowe**
   Uczestnictwo **Ubezpieczonego** w jednych z poniższych zajęć podczas **podróży**:

      i) wszelkie zajęcia rekreacyjne lub sportowe nieobjęte w sposób szczególny ubezpieczeniem w ramach „Zajęć rekreacyjnych i sportowych" lub sporty zimowe.

      ii) wszelka forma rekreacji lub sportu uprawiana w sposób zawodowy lub w celu uzyskania korzyści

      iii) Zawody w sportach zimowych

      iv) podróż lotnicza, chyba że **Ubezpieczony** podróżuje jako pasażer płacący za lot, który jest zapewniony przez licencjonowane linie lotnicze lub firmę czarterową

   D. **Waluta**
   Wymiana waluty w tym między innymi utrata wartości lub opłaty z tytułu wymiany walut.

E. **Działania niezgodne z prawem**
Wszelkie działania niezgodne z prawem podejmowane przez **Ubezpieczonego**.

F. **Alkohol/narkotyki**

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

ii) Narkotyki
Zażywanie przez **Ubezpieczonego** narkotyków z naruszeniem przepisów obowiązujących w kraju, do którego podróżuje, bądź też uzależnienie od leków lub ich nadużywanie, lub znajdowanie się pod wpływem leków nieprzepisanych przez lekarza zaklasyfikowanych jako legalna substancja psychoaktywna w kraju, do którego podróżuje.

G. **Samobójstwo/samookaleczenia**

i) Samobójstwo, próba samobójcza lub umyślne samookaleczenie **Ubezpieczonego**, niezależnie od stanu **jego** zdrowia psychicznego; lub

ii) niepotrzebne narażenie się przez **Ubezpieczonego** na niebezpieczeństwo, bądź też działanie wbrew widocznym sygnałom ostrzegawczym, z wyjątkiem próby ratowania życia ludzkiego.

H. **Promieniowanie**

i) Promieniowanie jonizujące lub skażenie radioaktywne, którego źródłem jest paliwo jądrowe lub odpady radioaktywne powstałe ze spalania paliwa jądrowego; lub

ii) promieniotwórcze, toksyczne, wybuchowe lub inne niebezpieczne właściwości wybuchowego zestawu jądrowego lub jądrowego składnika takiego zestawu.

I. **Fale dźwiękowe**
Fale ciśnienia statków powietrznych i innych urządzeń powietrznych przemieszczających się z prędkością dźwiękową lub naddźwiękową.

J. **Wojna**
Wojna lub działania **wojenne**, bez względu na to, czy **wojna** została wypowiedziana, czy też nie.

K. **Utrata płynności finansowej**
Utrata płynności finansowej przez touroperatora, biuro podróży, firmę transportową, podmiot świadczący usługi zakwaterowania, agenta sprzedaży biletów lub operatora wycieczek.

Procedura zgłaszania roszczeń

Warunki mające zastosowanie do całej polisy.

1. Jeżeli **Ubezpieczony** ulegnie wypadkowi lub zachoruje **za granicą** i będzie potrzebował:

   A. leczenia szpitalnego, leczenia specjalistycznego, testów medycznych, prześwietlenia lub sprowadzenia do **Zjednoczonego Królestwa**:
   Ubezpieczony musi niezwłocznie skontaktować się z **Chubb Assistance** pod numerem:
   +44 (0) 161 333 7780.
   Jeśli **Ubezpieczony** nie może tego zrobić samodzielnie, musi powierzyć to zadanie swojemu osobistemu przedstawicielowi (np. małżonkowi lub rodzicowi).. Jeżeli **Ubezpieczony** nie skontaktuje się z **Chubb Assistance**, wszelkie wydatki poniesione przez niego, których uniknąłby gdyby skontaktował się z **Chubb Assistance**, zostaną odliczone od kwoty **roszczenia**

   B. leczenie inne niż w punkcie A. powyżej - **Ubezpieczony** musi postępować zgodnie z procedurą opisaną w punkcie 2. poniżej. **Ubezpieczony** może korzystać z usług świadczonych przez **Chubb Assistance**, stosownie do okoliczności (zostały one szczegółowo opisane na stronie 12 niniejszej polisy).

2. Pozostałe **roszczenia**

   Ubezpieczony musi niezwłocznie powiadomić **nas** o każdym zdarzeniu, które może być podstawą **roszczenia**. Możesz to zrobić telefonicznie lub pocztą elektroniczną w ciągu 30 dni od uzyskania stosownej informacji.

   Jeżeli nie jest w stanie samodzielnie przesłać zawiadomienia, może zrobić to **jego** przedstawiciel.

   Można się z **nami** skontaktować w następujący sposób:

   E-mail: travelinsurance.pl@crawford.com
   Tel: +44 (0) 161 333 6160

   Skorzystaj z Portalu oświadczeń, który znajduje się tutaj.

Zgłaszanie zagubienia, kradzieży lub uszkodzenia mienia

1. **Zgubione** lub skradzione **mienie osobiste**, **pieniądze**, paszport lub prawo jazdy.

   Ubezpieczony musi podjąć wszelkie uzasadnione starania, aby uzyskać raport policyjny w ciągu 24 godzin od wykrycia.

   - W przypadku **zgubienia** lub kradzieży w hotelu należy dołożyć wszelkich starań, aby powiadomić dyrekcję hotelu; oraz
   - Jeżeli **utracone** lub skradzione **pieniądze** obejmują czeki podróżne, **Ubezpieczony** musi dołożyć wszelkich starań, aby powiadomić lokalny oddział lub agenta firmy wydającej te czeki; oraz
   - Przekazać **nam** kopię oryginalnych pisemnych raportów.

2. **Mienie osobiste – utracone**, skradzione lub uszkodzone w czasie, gdy znajduje się pod opieką linii lotniczych lub innego przewoźnika.

   Ubezpieczony musi powiadomić linie lotnicze lub innego przewoźnika na piśmie w ciągu 24 godzin od wykrycia nieprawidłowości i przekazać **nam** kopię oryginalnego raportu o nieprawidłowościach bagażowych.

Warunki zgłaszania roszczeń

Inne ubezpieczenia

Jeżeli w momencie zdarzenia skutkującego **roszczeniem** w ramach polisy istnieje inne ubezpieczenie pokrywające te same **szkody**, mamy prawo zwrócić się do tego ubezpieczyciela o wkład w uregulowanie **roszczenia** i wypłacimy jedynie **naszą** proporcjonalną część. Warunek ten nie dotyczy Sekcji 3 – „Świadczenie szpitalne" ani Sekcji 11 – „Nieszczęśliwy wypadek" niniejszej polisy.

Odzyskiwanie od innych osób wypłat z tytułu roszczeń

Mamy prawo do przejęcia i przeprowadzenia w imieniu **Ubezpieczonego** obrony lub rozstrzygnięcia wszelkich działań procesowych. Możemy również wszcząć postępowanie na **nasz** koszt i na **naszą** korzyść, lecz w imieniu **Ubezpieczonego**, w celu odzyskania wszelkich płatności dokonanych przez **nas** w ramach niniejszej polisy na rzecz innych osób.

Spełnienie warunków szczególnych

Ubezpieczony powinien stosować się do warunków szczególnych określonych w odpowiedniej sekcji niniejszej polisy.

Przekazywanie danych i dokumentów

Musisz dostarczyć na własny koszt wszelkie informacje, dowody, rachunki, paragony, których wymagamy, w tym zaświadczenia lekarskie podpisane przez **lekarza**, raporty policyjne lub inne raporty.

Obowiązek unikania lub minimalizacji roszczeń

Zarówno **Ubezpieczony**, jak i każda osoba ubezpieczona powinni dołożyć uzasadnionych starań w celu zabezpieczenia się przed stratą, szkodą, **wypadkiem**, obrażeniami ciała lub chorobą, w taki sposób, jak gdyby nie byli ubezpieczeni. Jeżeli uznamy, że **Ubezpieczony** nie zabezpieczył w odpowiedni sposób mienia, **roszczenie** może nie zostać wypłacone. Przedmioty objęte ubezpieczeniem w ramach niniejszej polisy muszą być utrzymywane w dobrym stanie.

Ochrona mienia

Ubezpieczony musi podjąć wszelkie uzasadnione kroki w celu ochrony przedmiotów lub własności przed dalszą **szkodą** lub uszkodzeniem oraz w celu odzyskania **zgubionych** lub skradzionych przedmiotów. Przesyłanie nam dokumentów prawnych

Ubezpieczony musi przekazać **nam** oryginały wszelkich pism, wezwań, pism procesowych lub innej korespondencji otrzymanej w związku z **roszczeniem** niezwłocznie po ich otrzymaniu i bez udzielenia na nie odpowiedzi.

Subrogacja

Możemy podjąć działania w imieniu **Ubezpieczonego** w celu odzyskania odszkodowania lub zabezpieczenia za straty, szkody lub wydatki objęte tym ubezpieczeniem. **Ubezpieczony** nie będzie musiał uiszczać żadnych opłat w związku z tymi działaniami, lecz **my** będziemy mieć prawo do zatrzymania całości lub części odzyskanych kwot.

Zabronione czynności

Bez **naszej** pisemnej zgody nie wolno **Ubezpieczonemu** wykonywać następujących czynności:

1. przyznać się do odpowiedzialności lub oferować bądź obiecywać dokonania jakiejkolwiek płatności; lub
2. sprzedawać lub w inny sposób zbywać jakikolwiek przedmiot lub mienie, w stosunku do którego zgłaszane jest **roszczenie**.

Uznanie naszych praw

Zarówno **Ubezpieczony**, jak i każda **osoba ubezpieczona** powinni mieć świadomość **naszego** prawa do:

1. wybrania jednej z dwóch opcji: wypłaty kwoty **roszczenia** (pomniejszonej o wszelki **udział własny** i do wysokości limitu polisy) albo naprawy, wymiany lub przywrócenia do stanu poprzedniego dowolnego przedmiotu lub mienia, które zostało uszkodzone, **utracone** lub skradzione;
2. sprawdzenia i przejęcia każdej rzeczy lub mienia, objętych **roszczeniem**, oraz postępowania w celu odzyskania ich w rozsądny sposób;
3. przejęcia i postępowania w sprawie obrony lub rozstrzygnięcia jakiegokolwiek **roszczenia** w imieniu **Ubezpieczonego**, a w przypadku zawarcia ugody bez zasądzenia kosztów, ustalenia, jaka część tych kosztów powinna zostać pokryta z tytułu kosztów i wydatków i wypłacona przez **nas**;
4. regulowania wszelkich **Roszczeń** w funtach szterlingach;
5. uzyskania zwrotu w ciągu 30 dni wszelkich kosztów lub wydatków, które nie są objęte ochroną ubezpieczeniową na podstawie polisy, a

które zostały zapłacone przez **nas** na rzecz **Ubezpieczonego** lub w **jego** imieniu;

6. uzyskania na koszt **Ubezpieczonego** odpowiednich oryginalnych zaświadczeń lekarskich, jeśli jest to wymagane, przed dokonaniem wypłaty w ramach **roszczenia**;

7. wnioskowania o przeprowadzenie badania lekarskiego oraz żądania badania pośmiertnego, jeżeli prawo zezwala **nam** na wnioskowanie o takie badanie, na **nasz** koszt.

Bezprawne roszczenia

Nie dokonujemy wypłat w przypadku bezprawnych **roszczeń**. Jeżeli **Ubezpieczony** zgłosi bezprawne **roszczenie**, możemy anulować **jego** ochronę ubezpieczeniową.

Wypłata roszczeń

1. **Zgon**
   A. Jeżeli **Ubezpieczony** ma ukończone 18 lat, **wypłacimy** należność z tytułu **roszczenia** na rzecz spadku po Ubezpieczonym, a pokwitowanie przekazane **nam** przez **przedstawiciela Ubezpieczonego** (w większości przypadków wykonawcę testamentu **Ubezpieczonego**) będzie stanowić całkowite zwolnienie **nas** z odpowiedzialności z tytułu **roszczenia**.
   B. Jeżeli **Ubezpieczony** ma mniej niż 18 lat i jest objęty ochroną ubezpieczeniową na podstawie polisy jako **partner osoby ubezpieczonej**, **wypłacimy roszczenie** z tytułu śmierci wskutek **nieszczęśliwego wypadku partnerowi Ubezpieczonego**. We wszystkich innych okolicznościach wypłacimy **roszczenie** z tytułu śmierci **wskutek nieszczęśliwego wypadku rodzicowi** lub **opiekunowi prawnemu Ubezpieczonego**. Otrzymanie płatności przez **partnera, rodzica lub opiekuna prawnego Ubezpieczonego** zwalnia nas całkowicie ze wszelkiej odpowiedzialności z tytułu **roszczenia**.

2. **Pozostałe roszczenia**
   A. Jeżeli Ubezpieczony ukończył co najmniej 18 lat, wypłacimy **mu roszczenie**, a otrzymana przez **niego** płatność zwalnia **nas** całkowicie od wszelkiej odpowiedzialności z tytułu **roszczenia**.
   B. Jeżeli **Ubezpieczony** ma mniej niż 18 lat i jest objęty ochroną ubezpieczeniową na podstawie polisy jako **partner osoby ubezpieczonej**, wypłacimy **jego partnerowi roszczenie** na korzyść **Ubezpieczonego**. We wszystkich pozostałych przypadkach wypłacimy odpowiednią kwotę świadczenia **rodzicowi** lub **opiekunowi prawnemu Ubezpieczonego** na **jego** korzyść. Otrzymanie płatności przez **partnera, rodzica** lub **opiekuna prawnego Ubezpieczonego** zwalnia **nas** całkowicie ze wszelkiej odpowiedzialności z tytułu **roszczenia**.

Warunki ogólne

Warunki mające zastosowanie do całej polisy.

Umowa

Niniejsza polisa, certyfikat ubezpieczenia oraz wszelkie informacje zawarte we wniosku **Ubezpieczonego** będą interpretowane jako jedna umowa.

Wybór prawa

Polisa podlega prawu Anglii i Walii i należy ją interpretować zgodnie z jego przepisami. Właściwość do rozstrzygania sporów mają wyłącznie sądy angielskie. Wszelka komunikacja związana z polisą będzie prowadzona w języku angielskim.

Prawa osób trzecich

Ustawa o umowach (prawa osób trzecich) z 1999 r., ani żadna jej nowelizacja, nie ma zastosowania do niniejszej polisy. Wyłącznie **Ubezpieczony** i **my** możemy egzekwować warunki niniejszej polisy. Żadna inna strona nie może czerpać korzyści z niniejszej umowy z mocy prawa. Niniejsza polisa może zostać zmieniona lub unieważniona bez zgody jakiejkolwiek strony trzeciej.

Przestrzeganie wymogów polisy

Ubezpieczony ma obowiązek postępować (w stosownych przypadkach dotyczy to także **jego** przedstawicieli) zgodnie ze wszystkimi stosownymi warunkami określonymi w polisie. Jeśli nie będzie ich przestrzegał, zapłacimy tylko część roszczenia, które musielibyśmy zapłacić, gdyby przestrzegał ich w pełni.

Zmiana polisy

1. Jeśli **Ubezpieczony** postanowi zmienić swoją polisę

   Jeśli którekolwiek z podanych przez **Ubezpieczonego** informacji ulegną zmianie, musi się **on** skontaktować z nami telefonicznie (i potwierdzić na piśmie, jeśli o to poprosimy), drogą elektroniczną lub pocztową.

2. Jeśli postanowimy zmienić polisę **Ubezpieczonego**

   Zastrzegamy sobie prawo do wprowadzania zmian do polisy lub jej uzupełniania z przyczyn prawnych lub regulacyjnych lub w celu uwzględnienia nowych wytycznych branżowych i kodeksów postępowania. Jeśli tak się stanie, przekażemy **Ubezpieczonemu** szczegóły w formie pisemnej co najmniej 30 dni przed wprowadzeniem jakichkolwiek zmian. Będzie miał **on** wówczas możliwość zachowania lub anulowania polisy.

Wszelkie zmiany wprowadzone w polisie wchodzą w życie z dniem wystawienia przez **nas** certyfikatu ubezpieczenia dla **Ubezpieczonego**.

Jeśli zmienimy polisę, w związku z czym **Ubezpieczony** postanowi ją anulować, dokonamy proporcjonalnego zwrotu kosztów na **jego** rzecz, chyba że zgłosił **roszczenie** w ramach polisy, w którym to przypadku zwrot nie przysługuje.

Anulowanie polisy

1. Jeśli **Ubezpieczony** chce anulować **swoją** polisę

   14 dniowe prawo do anulowania
   Jeśli z jakiegokolwiek powodu **Ubezpieczony** nie jest zadowolony z polisy, może w ciągu 14 dni od otrzymania swojej polisy i certyfikatu ubezpieczenia skontaktować się z nami w celu jej anulowania. Jeśli tak się stanie, przyjmuje się, że polisa nie zapewni ochrony, a **my** zwrócimy wszelkie zapłacone przez **niego** składki, pod warunkiem że nie odbył jeszcze podróży oraz że nie zgłoszono ani nie zapłacono żadnych **roszczeń**.

   Po 14 dniach również może anulować polisę, lecz nie zwrócimy **mu** żadnych zapłaconych przez **niego** składek.

   Nasze dane kontaktowe to:

   Email: travel.pl@chubb.com
   Tel: +44 (0) 161 333 6160

2. Jeśli postanowimy anulować polisę **Ubezpieczonego**

   Możemy anulować polisę za pisemnym powiadomieniem wręczonym **Ubezpieczonemu** z 30-dniowym wyprzedzeniem. Zrobimy to tylko z ważnego powodu. Ważne powody do anulowania polisy to między innymi: oszustwo lub jego próba, nakaz lub polecenie anulowania polisy otrzymane od regulatora, sądu lub organu ścigania. Jeśli anulujemy polisę, zwrócimy wszelkie zapłacone przez **Ubezpieczonego** składki za anulowany okres, pod warunkiem że nie zgłosił **roszczenia** w ramach polisy w **okresie ubezpieczenia**.

Inne podatki lub koszty

Jesteśmy zobowiązani poinformować **Ubezpieczonego**, że mogą obowiązywać inne

podatki lub koszty, które nie są przez **nas** naliczane ani pobierane.

Oświadczenia niezgodne z prawdą i zatajenia

Ubezpieczony powinien dołożyć uzasadnionych starań, aby wszystkie informacje przekazane **nam** w procesie ubiegania się o ubezpieczenie w „Oświadczeniu dla ubezpieczyciela", korespondencyjnie, telefonicznie, w formularzach roszczeń oraz w innych dokumentach były zgodne z prawdą, kompletne i dokładne. Przekazanie niekompletnych, niezgodnych z prawdą lub wprowadzających w błąd informacji może wpływać na ważność polisy i spowodować niewypłacenie całości lub części roszczenia. **Ubezpieczony** przyjmuje do wiadomości, że zaoferowaliśmy niniejszą polisę i obliczyliśmy składkę na podstawie informacji, o które **go** poprosiliśmy i które dostarczył, oraz że każda zmiana udzielonych odpowiedzi może skutkować zmianą warunków polisy lub wysokości składki.

Odsetki

Żadna kwota płatna przez **nas** w ramach niniejszej polisy nie podlega odsetkom, chyba że płatność została przez **nas** bezzasadnie opóźniona po otrzymaniu wszystkich wymaganych zaświadczeń, informacji i dowodów niezbędnych do uzasadnienia **roszczenia**. Jeśli zostaniemy zobowiązani do zapłaty odsetek, będą one naliczane dopiero od daty ostatecznego otrzymania takich zaświadczeń, informacji lub dowodów.

Opłaty bankowe

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

Procedury reklamacyjne

Naszym celem jest świadczenie usług o wysokiej jakości, którą chcemy niezmiennie utrzymywać. Jeżeli **Ubezpieczony** nie jest zadowolony z usługi, może skontaktować się z **nami**, podając dane **swojej** polisy, abyśmy mogli możliwie najszybciej rozpatrzyć reklamację.

W przypadku reklamacji dotyczącej sprzedaży polisy, obsługi klienta lub sposobu rozpatrzenia roszczenia prosimy o kontakt:

Tel.: +44 (0) 161 333 6160
E-mail: travel.pl@chubb.com

Ubezpieczony może zwrócić się o pomoc do Biura Rzecznika ds. Finansowych, jeżeli nie jest zadowolony z **naszej** ostatecznej odpowiedzi lub po 8 tygodniach od złożenia reklamacji, jeśli nie została ona rozpatrzona w zadowalający sposób. Z Biurem Rzecznika ds. Finansowych należy skontaktować się w ciągu 6 miesięcy od daty otrzymania **naszej** ostatecznej odpowiedzi.

Dane kontaktowe podano poniżej. Na życzenie można otrzymać ulotkę z objaśnieniami dotyczącymi procedury.

Financial Ombudsman Service
Exchange Tower
Harbour Exchange Square
London E14 9SR

Tel.: +44 (0) 800 023 4567 (połączenia krajowe z linii stacjonarnej lub komórkowej są bezpłatne)
+44 (0) 300 123 9123 (opłata za połączenia jak w przypadku połączeń komórkowych z numerami 01 lub 02)
E-mail: complaint.info@financial-ombudsman.org.uk
Strona internetowa: www.financial-ombudsman.org.uk

Postępowanie zgodnie z niniejszymi procedurami reklamacyjnymi nie ogranicza ustawowych praw **Ubezpieczonego** związanych z niniejszą polisą. Aby uzyskać więcej informacji na temat praw przysługujących **Ubezpieczonemu** należy skontaktować się z biurem usług doradczych dla obywateli.

Nasze organy regulacyjne

Chubb European Group SE (CEG) jest spółką publiczną Societas Europaea, zarejestrowaną zgodnie z prawem spółek Unii Europejskiej. Odpowiedzialność członków zarządu jest ograniczona. Siedziba CEG znajduje się we Francji i podlega przepisom francuskiego kodeksu ubezpieczeń. Ryzyko podlegające pod zakres Europejskiego Obszaru Gospodarczego jest gwarantowane przez firmę CEG, która uzyskała zezwolenie na prowadzenie działalności i podlega regulacji francuskiego urzędu Autorité de contrôle prudentiel et de résolution (4 Place de Budapest, CS 92459, 75436 Paris Cedex 09, Francja). Firma zarejestrowana pod numerem: 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 EUR.

Brytyjski oddział CEG został zarejestrowany w Anglii i Walii. Siedziba: 40 Leadenhall Street, London EC3A 3BJ. Uzyskała zezwolenie na prowadzenie działalności od Prudential Regulation Authority z domniemaną zmiennością zakresu zezwolenia. Podlega regulacji Financial Conduct Authority oraz ograniczonej regulacji Prudential Regulation Authority. Informacje na temat systemu zezwoleń tymczasowych, który pozwala firmom z siedzibą w EOG na prowadzenie działalności w Wielkiej Brytanii przez ograniczony okres czasu w oczekiwaniu na uzyskanie stałego zezwolenia, są dostępne na stronie internetowej

Financial Conduct Authority (numer rejestru FS 820988).

System rekompensat w zakresie usług finansowych (Financial Services Compensation Scheme)

W mało prawdopodobnym przypadku, gdy nie będziemy w stanie wywiązać się z naszych zobowiązań, posiadacze polis, którzy znajdują się w Zjednoczonym Królestwie, Wyspach Normandzkich, Wyspie Man lub Gibraltarze (lub którzy ponoszą ryzyko zlokalizowane w tych jurysdykcjach) mogą być uprawnieni do odszkodowania w ramach programu rekompensat w zakresie usług finansowych.

Więcej informacji na ten temat można uzyskać w Firmie lub od Financial Services Compensation Scheme pod poniższym adresem:

Financial Services Compensation Scheme PO Box 300
Mitcheldean
GL 17 1DY
Tel 0800 678 1100 or 020 7741 4100 Strona internetowa: www.fscs.org.uk

Formularz on-line: https://claims.fscs.org.uk/

Definicje ogólne

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

Zagraniczny/za granicą

Poza **Zjednoczonym Królestwem**

Wypadek, Awaria

Nagłe, dające się zidentyfikować zdarzenie zewnętrzne o gwałtownym charakterze, którego wystąpienie jest wynikiem przypadku i którego nie można było przewidzieć, lub niemożliwe do uniknięcia trudne warunki pogodowe.

Niekorzystne warunki pogodowe

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

Limit wieku

Nie więcej niż 64 lata (włącznie) w chwili wykupienia polisy.

Każde pojedyncze roszczenie

Wszystkie **roszczenia** lub postępowania prawne, w tym wszelkie odwołania od wyroku wynikające z tej samej pierwotnej przyczyny, zdarzenia lub okoliczności.

Dziecko/dzieci

Osoba mająca w chwili wykupienia polisy mniej niż 18 lat.

Chubb

Chubb European Group SE.

Chubb Assistance

1. Telefoniczne porady, informacje i usługi doradcze; oraz/lub
2. pomoc w podróży oraz usługi medyczne i repatriacyjne w nagłych wypadkach;

organizowane przez **Chubb**.

Roszczenie/roszczenia

Pojedyncza szkoda lub szereg szkód zaistniałych **w wyniku** jednej przyczyny objętej polisą.

Bliski współpracownik

Osoba, z którą **Ubezpieczony** pracuje w **Zjednoczonym Królestwie** która musi być obecna w pracy, aby mógł **on** wyjechać lub kontynuować **podróż**.

Choroba zakaźna

Oznacza chorobę lub dolegliwość, która może być przenoszona bezpośrednio lub pośrednio przez jedną osobę na drugą z powodu wirusa, bakterii lub innego drobnoustroju.

Rejs

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

Skrócić, skrócony, skrócenie

Skrócenie **podróży Ubezpieczonego**.

Lekarz

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

1. **osobą ubezpieczoną**; ani
2. krewnym **osoby ubezpieczonej** zgłaszającej **roszczenie**,

chyba że zostanie przez **nas** uprzednio zatwierdzony.

W wyniku / wynikający

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

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, Szwajcaria, Szwecja, 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, Sardynia, Sycylia) oraz Wyspy Normandzkie.

Udział własny

Pierwsza kwota określona w Tabeli świadczeń dla każdego **roszczenia**, którą każda **osoba Ubezpieczona** musi zapłacić dla każdej sekcji polisy objętej roszczeniem.

Członek najbliższej rodziny

Partner/partnerka Ubezpieczonego lub **jego partnera/partnerki**: narzeczony, narzeczona bądź też wnuk, wnuczka, dziecko,

brat, siostra, rodzic, dziadek, babcia, rodzeństwo przyrodnie, ojczym, macocha, teść, teściowa, zięć, synowa, szwagierka, szwagier, ciotka, wujek, siostrzeniec, siostrzenica, bratanek, bratanica lub dowolna osoba wskazana jako najbliższa rodzina w jakimkolwiek dokumencie prawnym, z zastrzeżeniem, że wszystkie te osoby muszą mieszkać na stałe w **Zjednoczonym Królestwie** i nie są **osobą Ubezpieczoną**.

Ubezpieczona osoba dorosła

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

Koszty ochrony prawnej

1. Opłaty, wydatki, koszty/wydatki biegłych sądowych oraz inne wydatki poniesione w uzasadniony sposób przez **przedstawicieli prawnych** w związku z dochodzeniem **roszczenia** lub postępowaniem prawnym o odszkodowanie i/lub zadośćuczynienie przeciwko osobie trzeciej, która spowodowała u którejkolwiek z **osób ubezpieczonych w wyniku wypadku** obrażenie ciała lub chorobę, lub w związku z odwołaniem się lub odrzuceniem odwołania od wyroku sądu, trybunału lub arbitra.
2. Koszty, za które **Ubezpieczony** polisy jest prawnie odpowiedzialny w wyniku zasądzenia kosztów przez sąd lub trybunał lub ugody pozasądowej zawartej w związku z jakimkolwiek **roszczeniem** lub postępowaniem prawnym.

Przedstawiciele prawni

Prawnik, firma prawnicza, radca prawny, adwokat lub inna odpowiednio wykwalifikowana osoba, firma lub spółka wyznaczona do działania w imieniu **Ubezpieczonego**.

Strata, Szkoda, Straty, Szkody

Mienie osobiste, pieniądze, sprzęt służbowy, paszport i/lub prawo jazdy, które są objęte ochroną ubezpieczeniową na podstawie niniejszej polisy:

1. zostało przypadkowo lub nieumyślnie pozostawione w jakimś miejscu, a następnie zniknęło; lub
2. znajduje się w znanym miejscu, ale **Ubezpieczony** nie jest w stanie go odzyskać; lub
3. zniknęło i **Ubezpieczony** nie jest pewien jak to się stało

Utrata kończyny

Amputacja lub całkowita i trwała utrata możliwości korzystania z jednej lub obu rąk na wysokości lub powyżej nadgarstka lub z jednej lub obu stóp na wysokości powyżej kostki (staw skokowo-piszczelowy).

Utrata wzroku

1. W obu oczach:

   Trwała ślepota, która, zgodnie z dowodami medycznymi, nigdy nie minie i która skutkuje wpisaniem nazwiska **Ubezpieczonego** (za zgodą wykwalifikowanego okulisty) do Rejestru Osób Niewidomych prowadzonego przez rząd.

2. W jednym oku:

   Trwała ślepota, która na podstawie dowodów medycznych nigdy nie minie w jednym oku w takim stopniu, że po korekcji za pomocą okularów, soczewek lub operacji, obiekty, które powinny być widoczne z odległości 18 metrów, są widoczne z odległości niecałego metra lub mniejszej.

Pomoc w poruszaniu się, pomoce w poruszaniu się

Wszelkie kule, laski, balkoniki, balkoniki na kółkach, wózki spacerowe, krzesła ewakuacyjne, wózki inwalidzkie, wózki inwalidzkie z napędem lub skutery przenośne skonstruowane specjalnie do pomocy osobom cierpiącym na ograniczenia ruchowe, z wyłączeniem wózków golfowych lub meleksów golfowych.

Pieniądze

Monety, banknoty, czeki podróżne, przekazy pocztowe lub pieniężne, bilety podróżne, kupony prepaid, bilety wstępu niepodlegające zwrotowi oraz karty debetowe, kredytowe, płatnicze, prepaid i/lub obciążeniowe.

Rodzic lub opiekun prawny

Osoba odpowiedzialna za nadzór rodzicielski lub opiekun prawny zgodnie z postanowieniami ustawy o dzieciach nr 1989 wraz z wszelkimi poprawkami do tych przepisów lub ich przywróceniem.

Partner

Współmałżonek lub partner cywilny **Ubezpieczonego** (zarejestrowany zgodnie z ustawą o związkach partnerskich) lub osoba dowolnej płci, z którą mieszka od co najmniej trzech miesięcy na zasadach małżeństwa lub partnerstwa cywilnego.

Okres ubezpieczenia

Okres ubezpieczenia rozpoczynający się o godzinie 00:01 lub w późniejszym czasie w chwili wydania certyfikatu ubezpieczenia i kończący się w chwili wskazanej w certyfikacie ubezpieczenia **Ubezpieczonego**.

Trwałe inwalidztwo

Jakakolwiek forma niepełnosprawności funkcjonalnej, która trwa od co najmniej 12

miesięcy i która, w oparciu o dowody medyczne, nigdy nie minie.

Trwałe, całkowite inwalidztwo

1. Jeśli w dniu **wypadku Ubezpieczony** wykonywał pracę zarobkową:

   trwałe inwalidztwo, które uniemożliwia wykonywanie pracy zarobkowej, do której **Ubezpieczony** jest przygotowany dzięki szkoleniu, edukacji lub doświadczeniu; lub

2. Jeżeli w dniu **wypadku Ubezpieczony**nie wykonywał pracy zarobkowej:

   Trwałe inwalidztwo w formie obliczonej na podstawie oceny medycznej dokonanej przez **nas** lub niezależnego eksperta medycznego wyznaczonego przez **nas**, które powoduje niezdolność **Ubezpieczonego** do wykonywania, bez pomocy innej osoby, co najmniej 2 z poniższych czynności życia codziennego:

   - jedzenie;
   - udawania się na spoczynek/wstawanie z łóżka;
   - ubieranie i rozbieranie się;
   - mycie się; lub
   - chodzenie na odległość 200 metrów po płaskim terenie

Mienie osobiste

1. Dowolna walizka, kufer lub torba podobnego rodzaju oraz ich zawartość;
2. Wszelkie **pomoce w poruszaniu się;**
3. **Przedmioty wartościowe**,
4. wszelkie inne przedmioty noszone lub przewożone przez **Ubezpieczonego**, które nie są wyłączone w inny sposób i które są własnością **Ubezpieczonego** lub za które jest on prawnie odpowiedzialny.

Środek transportu publicznego

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

Koszty naprawy i odtworzenia

Koszt naprawy częściowo uszkodzonego mienia, lub, jeśli mienie jest całkowicie **utracone** lub zniszczenie lub jego naprawa jest nierentowna, koszt odtworzenia mienia w stanie nowym pomniejszony o odliczenia za zużycie lub amortyzację.
(Uwaga: Zapłacimy za rozsądną część całkowitej wartości zestawu lub pary w przypadku naprawy lub odtworzenia jej części.).

Osoba współpodróżująca

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

Podróż

Podróż **za granicę** obejmująca wcześniej zarezerwowane podróże lub zakwaterowanie.

Bez nadzoru

W przypadku gdy **Ubezpieczony** nie ma pełnego wglądu lub nie jest w stanie zapobiec nieuprawnionemu zabraniu lub ingerencji w **jego mienie osobiste** lub pojazd.

Zjednoczone Królestwo

Anglia, Szkocja, Walia i
Irlandia Północna.

Przedmioty wartościowe

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

Wojna

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

My – wraz z odmianą

Chubb European Group SE.

Sprzęt do uprawiania sportów zimowych

Narty, snowboardy, buty, kaski, wiązania i kijki.

Ubezpieczony, osoba ubezpieczona – wraz z odmianą

Wszystkie osoby wymienione w certyfikacje ubezpieczenia mieszczące się w **limicie wieku** i zamieszkujące w **Zjednoczonym Królestwie**. Każda osoba, z wyjątkiem **dziecka**, jeśli podróżuje ono z **ubezpieczoną osobą dorosłą**, jest ubezpieczona osobno.

Ochrona danych

Wykorzystujemy przekazywane nam przez **Ubezpieczonego** dane osobowe w celu sporządzenia i realizacji polisy, w tym obsługi wszelkich roszczeń zgłaszanych na jej podstawie.

Informacje te będą zawierać podstawowe dane kontaktowe **Ubezpieczonego**, takie jak nazwisko, adres i numer polisy, ale mogą też zawierać bardziej szczegółowe informacje na jego temat (np. wiek, stan zdrowia, szczegóły dotyczące majątku, historia roszczeń), jeżeli jest to istotne z punktu widzenia ryzyka **Ubezpieczonego** i usług świadczonych przez nas lub zgłaszanych przez **Ubezpieczonego** roszczeń.

Jesteśmy częścią globalnej grupy i dane osobowe **Ubezpieczanego** mogą być udostępniane spółkom należącym do **naszej** grupy w innych krajach w celu zapewnienia ochrony w ramach niniejszej polisy lub w celu przechowywania informacji na **jego** temat. Ponadto korzystamy z szeregu zaufanych usługodawców, którzy również będą mieć dostęp do danych osobowych, z zastrzeżeniem **naszych** instrukcji i kontroli.

Ubezpieczonemu przysługuje szereg praw w odniesieniu do **jego** danych osobowych, w tym prawo dostępu oraz, w określonych okolicznościach, prawo do usunięcia danych.

Niniejsza sekcja opisuje w skrócie sposób wykorzystywania przez **nas** danych osobowych **Ubezpieczonego**. Aby uzyskać więcej informacji, zdecydowanie zalecamy zapoznanie się z **naszą** przyjazną dla użytkownika Ogólną polityką ochrony prywatności, która jest dostępna tutaj: https://www2.chubb.com/uk-en/footer/privacy-policy.aspx. **Ubezpieczony** może w dowolnej chwili zwrócić się do **nas** o papierową wersję polityki ochrony prywatności, pisząc na adres dataprotectionoffice.europe@chubb.com.

"Chubb European Group SE (CEG) jest spółką publiczną Societas Europaea, zarejestrowaną zgodnie z prawem spółek Unii Europejskiej. Odpowiedzialność członków zarządu jest ograniczona. Siedziba CEG znajduje się we Francji i podlega przepisom francuskiego kodeksu ubezpieczeń. Ryzyko podlegające pod zakres Europejskiego Obszaru Gospodarczego jest gwarantowane przez firmę CEG, która uzyskała zezwolenie na prowadzenie działalności i podlega regulacji francuskiego urzędu Autorité de contrôle prudentiel et de résolution (4 Place de Budapest, CS 92459, 75436 Paris Cedex 09, Francja). Firma zarejestrowana pod numerem: 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.

Chubb European Group SE (CEG) jest spółką publiczną Societas Europaea, zarejestrowaną zgodnie z prawem spółek Unii Europejskiej. Odpowiedzialność członków zarządu jest ograniczona. Siedziba CEG znajduje się we Francji i podlega przepisom francuskiego kodeksu ubezpieczeń. Ryzyko podlegające pod zakres Europejskiego Obszaru Gospodarczego jest gwarantowane przez firmę CEG, która uzyskała zezwolenie na prowadzenie działalności i podlega regulacji francuskiego urzędu Autorité de contrôle prudentiel et de résolution (4 Place de Budapest, CS 92459, 75436 Paris Cedex 09, Francja). Firma zarejestrowana pod numerem: 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.

Brytyjski oddział CEG został zarejestrowany w Anglii i Walii. Siedziba: 40 Leadenhall Street, London EC3A 2BJ. Autoryzowana przez Prudential Regulation Authority. Podlegająca regulacjom Financial Conduct Authority oraz ograniczonym regulacjom Prudential Regulation Authority. Szczegółowe informacje na temat zakresu naszej regulacji przez Prudential Regulation Authority są dostępne od nas na żądanie. Szczegóły dotyczące naszego zezwolenia można znaleźć na stronie Financial Conduct Authority (numer rejestru FS 820988).

Kontakt

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

Informacje o Chubb

Chubb jest największą na świecie, notowaną na giełdzie firmą ubezpieczeń majątkowych i wypadkowych i największym ubezpieczycielem komercyjnym w USA. Chubb prowadzi działalność w 54 krajach i terytoriach, oferując ubezpieczenia majątkowe i wypadkowe, a także dodatkowe ubezpieczenie zdrowotne, reasekurację i ubezpieczenie na życie różnym grupom klientów. Jako towarzystwo udzielające gwarancji oceniamy i ponosimy ryzyko, a także zarządzamy nim w sposób wnikliwy i zdyscyplinowany. Obsługujemy i wypłacamy odszkodowania bez zwłoki i w sposób uczciwy. Łączymy precyzję kunsztu z dziesięcioleciami doświadczenia, aby tworzyć, opracowywać i zapewniać najlepszą ochronę ubezpieczeniową i obsługę osobom prywatnym, rodzinom i firmom wszystkich rozmiarów.

Chubb charakteryzuje się również szeroką ofertą produktów i usług, szerokimi możliwościami dystrybucji, wyjątkową stabilnością finansową i lokalną działalnością o zasięgu globalnym. Firma obsługuje międzynarodowe korporacje, jak i średnie i małe przedsiębiorstwa, oferując im szeroki zakres ubezpieczeń majątkowych i osobowych oraz usług do zarządzania ryzykiem; osoby dobrze sytuowane, zamożne osoby fizyczne poszukujące ochrony ubezpieczeniowej dla aktywów o dużej wartości; osoby fizyczne korzystające z ubezpieczeń na życie, ubezpieczeń NNW oraz dodatkowych ubezpieczeń zdrowotnych, właściciele domów, ubezpieczenia samochodowe i specjalne ubezpieczenia osobiste; firmy i pokrewne grupy dostarczające i oferujące programy ubezpieczenia wypadkowego i zdrowotnego oraz ubezpieczenia na życie swoim pracownikom lub członkom; oraz ubezpieczycieli zarządzających ekspozycjami ubezpieczeń reasekuracyjnych.

Chubb SE, spółka macierzysta Chubb, jest notowana na nowojorskiej giełdzie paprtościowych (NYSE: CB) i wchodzi w skład indeksu S&P 500.

Firma Chubb ma biura wykonawcze w Zurychu, Nowym Jorku, Londynie, Paryżu i innych lokalizacjach i zatrudnia ponad 30 000 osób na

Chubb. Insured.℠

"Chubb European Group SE (CEG) jest spółką publiczną Societas Europaea, zarejestrowaną zgodnie z prawem spółek Unii Europejskiej. Odpowiedzialność członków zarządu jest ograniczona. Siedziba CEG znajduje się we Francji i podlega przepisom francuskiego kodeksu ubezpieczeń. Ryzyko podlegające pod zakres Europejskiego Obszaru Gospodarczego jest gwarantowane przez firmę CEG, która uzyskała zezwolenie na prowadzenie działalności i podlega regulacji francuskiego urzędu Autorité de contrôle prudentiel et de résolution (4 Place de Budapest, CS 92459, 75436 Paris Cedex 09, Francja). Firma zarejestrowana pod numerem: 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.

Chubb European Group SE (CEG) jest spółką publiczną Societas Europaea, zarejestrowaną zgodnie z prawem spółek Unii Europejskiej. Odpowiedzialność członków zarządu jest ograniczona. Siedziba CEG znajduje się we Francji i podlega przepisom francuskiego kodeksu ubezpieczeń. Ryzyko podlegające pod zakres Europejskiego Obszaru Gospodarczego jest gwarantowane przez firmę CEG, która uzyskała zezwolenie na prowadzenie działalności i podlega regulacji francuskiego urzędu Autorité de contrôle prudentiel et de résolution (4 Place de Budapest, CS 92459, 75436 Paris Cedex 09, Francja). Firma zarejestrowana pod numerem: 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.

Brytyjski oddział CEG został zarejestrowany w Anglii i Walii. Siedziba: 40 Leadenhall Street, London EC3A 2BJ. Autoryzowana przez Prudential Regulation Authority. Podlegająca regulacjom Financial Conduct Authority oraz ograniczonym regulacjom Prudential Regulation Authority. Szczegółowe informacje na temat zakresu naszej regulacji przez Prudential Regulation Authority są dostępne od nas na żądanie. Szczegóły dotyczące naszego zezwolenia można znaleźć na stronie Financial Conduct Authority (numer rejestru FS 820988).