

OGÓLNE WARUNKI UBEZPIECZENIA
ASSISTANCE NA WYPADEK NOWOTWORU
PRACOWNIKA/MAŁŻONKA

§ 1. POSTANOWIENIA OGÓLNE

1. Niniejsze Ogólne warunki ubezpieczenia ASSISTANCE NA WYPADEK NOWOTWORU zwane dalej OWU mają zastosowanie do Umowy grupowego ubezpieczenia assistance na wypadek nowotworu zawartej pomiędzy AGA INTERNATIONAL S.A. Oddział w Polsce, zwaną dalej UBEZPIECZYCIELEM, a ING Towarzystwem Ubezpieczeń na Życie S.A. z siedzibą w Warszawie przy ul. Topiel 12, zwaną dalej ING Życie, na rzecz klientów ING Życie, którzy w ramach Grupowego Ubezpieczenia na Życie z Ubezpieczeniowymi Funduszami Kapitałowymi zostali objęci ochroną z tytułu umowy dodatkowej na wypadek nowotworu UBEZPIECZONEGO lub umowy dodatkowej na wypadek nowotworu MAŁŻONKA zwanych dalej UBEZPIECZONYMI.
2. Na podstawie niniejszych OWU UBEZPIECZYCIEL zapewnia UBEZPIECZONYM, ochronę w zakresie assistance medycznego, o którym mowa w § 3.
3. Umowa zawarta pomiędzy ING Życie a UBEZPIECZYCIELEM określa w szczególności:
 - 1) sposób zawarcia Umowy,
 - 2) prawa i obowiązki stron Umowy,
 - 3) tryb, warunki, sposób i terminy wypowiedzenia Umowy przez ING Życie lub UBEZPIECZYCIELA,
 - 4) sposób ustalania i opłacania składki ubezpieczeniowej,
 - 5) tryb, warunki oraz sposób dokonywania zmiany Umowy.
4. Wymienione w niniejszych OWU usługi assistance są świadczone przez UBEZPIECZYCIELA za pośrednictwem CENTRUM OPERACYJNEGO.
5. Wymienione w niniejszych OWU usługi assistance są świadczone wyłącznie na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.
6. Administratorem danych osobowych UBEZPIECZONEGO jest AGA INTERNATIONAL S.A. Oddział w Polsce z siedzibą przy ul. Domaniewskiej 50 B, 02-672 Warszawa. UBEZPIECZONY ma prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania. Celem przetwarzania danych osobowych jest należyte wykonywanie niniejszej umowy ubezpieczenia.

§ 2. DEFINICJE

1. **CENTRUM OPERACYJNE** – Mondial Assistance Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie przy ulicy Domaniewskiej 50B (02-672), której UBEZPIECZONY lub inna osoba działająca w ich imieniu zobowiązana jest zgłosić zdarzenie pod numerem telefonu: **(22) 563 11 05**.
2. **DZIECKO** – dziecko własne lub przysposobione przez UBEZPIECZONEGO, które w dniu objęcia UBEZPIECZONEGO ochroną ubezpieczeniową w ramach Umowy grupowego ubezpieczenia assistance na wypadek nowotworu, nie ukończyło 18 roku życia.
3. **LEKARZ CENTRUM OPERACYJNEGO** – lekarz konsultant CENTRUM OPERACYJNEGO.
4. **MAŁŻONEK** – osoba, która w dniu wystąpienia ZDARZENIA UBEZPIECZENIOWEGO, NAGŁEGO ZACHOROWANIA lub NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU pozostawała z UBEZPIECZONYM w związku małżeńskim w rozumieniu Kodeksu rodzinnego i opiekuńczego.

5. **MIEJSCE ZAMIESZKANIA** – adres zamieszkania UBEZPIECZONEGO na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej wskazany przez UBEZPIECZONEGO w zawartej z ING Życie umowie ubezpieczenia, której częścią jest umowa dodatkowa na wypadek nowotworu UBEZPIECZONEGO lub umowa dodatkowa na wypadek nowotworu MAŁŻONKA.
6. **NAGŁE ZACHOROWANIE** – powstały w OKRESIE OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ w sposób nagły i niespodziewany stan chorobowy zagrażający życiu lub zdrowiu UBEZPIECZONEGO, wymagający udzielenia natychmiastowej pomocy medycznej.
7. **NIESZCZĘŚLIWY WYPADEK** – powstałe w OKRESIE OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ nagłe zdarzenie wywołane przyczyną zewnętrzną, w następstwie, którego UBEZPIECZONY, niezależnie od swojej woli, doznał urazu ciała, rozstroju zdrowia lub zmarł.
8. **OKRES OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ** – 12-miesięczny okres na jaki udzielono ochrony w ramach Umowy grupowego ubezpieczenia assistance na wypadek nowotworu, rozpoczynający się z dniem objęcia UBEZPIECZONEGO przez ING Życie ochroną w ramach umowy dodatkowej na wypadek nowotworu UBEZPIECZONEGO lub umowy dodatkowej na wypadek nowotworu MAŁŻONKA . Okres ochrony ubezpieczeniowej jest automatycznie przedłużany, bez konieczności ponownego zgłaszania UBEZPIECZONEGO do ubezpieczenia, na kolejne okresy ubezpieczenia, trwające 12 miesięcy kalendarzowych. Odpowiedzialność UBEZPIECZYCIELA kończy się po wyczerpaniu sumy ubezpieczenia lub w dniu zgłoszenia przez ING Życie wystąpienia Ubezpieczonego z Umowy grupowego ubezpieczenia assistance na wypadek nowotworu, o ile zgłoszenie wystąpienia nastąpiło przed dniem zajścia Zdarzenia ubezpieczeniowego.
9. **OSOBA NIESAMODZIELNA** – osoba zamieszkująca z UBEZPIECZONYM, która ze względu na podeszły wiek, zły stan zdrowia lub wady wrodzone nie jest w stanie samodzielnie zaspokajać swoich potrzeb i wymaga stałej opieki.
10. **SIŁA WYŻSZA** – zewnętrzne, niemożliwe do przewidzenia i zapobiegnięcia zdarzenie, które uniemożliwia wykonanie świadczenia przez UBEZPIECZYCIELA.
11. **SPRZĘT REHABILITACYJNY** – sprzęt niezbędny do rehabilitacji, umożliwiający UBEZPIECZONEMU samodzielne lub ułatwione funkcjonowanie.

Komentarz:

SPRZĘT REHABILITACYJNY to piłki, taśmy i wałki rehabilitacyjne, balkoniki, chodziki, protezy kończyn, wózki, kule, laski, ortezy, szyny, gorsety, kołnierze.

1. **SZPITAL** – podmiot leczniczy świadczący przy wykorzystaniu wykwalifikowanego zespołu lekarskiego i pielęgniarskiego całodobową opiekę nad chorymi w zakresie diagnostyki i leczenia; pojęcie to nie obejmuje domu opieki, hospicjum, zakładu opiekuńczo-leczniczego, ośrodka leczenia uzależnień, ośrodków sanatoryjnych i uzdrowiskowych, szpitali sanatoryjnych.
13. **TRANSPORT MEDYCZNY** – transport zapewniony UBEZPIECZONEMU przez CENTRUM OPERACYJNE, w sposób wskazany przez LEKARZA CENTRUM OPERACYJNEGO, dostosowany do stanu zdrowia UBEZPIECZONEGO i świadczony, jeżeli ich stan zdrowia uniemożliwia skorzystanie z transportu niemedycznego i jednocześnie nie zagraża życiu i nie wymaga świadczeń pogotowia ratunkowego.
14. **UBEZPIECZONY** – osoba fizyczna, objęta ochroną ubezpieczeniową w ramach Umowy grupowego ubezpieczenia assistance na wypadek nowotworu.

15. **ZDARZENIE UBEZPIECZENIOWE** – uznane przez ING Życie roszczenie UBEZPIECZONEGO z tytułu umowy dodatkowej na wypadek nowotworu UBEZPIECZONEGO, lub umowy dodatkowej na wypadek nowotworu MAŁŻONKA.

§ 3. PRZEDMIOT I ZAKRES UBEZPIECZENIA

1. Przedmiotem ubezpieczenia jest organizacja i pokrycie kosztów pomocy udzielonej UBEZPIECZONEMU przez CENTRUM OPERACYJNE w przypadku zaistnienia ZDARZENIA UBEZPIECZENIOWEGO, NAGŁĘGO ZACHOROWANIA lub NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU.
2. CENTRUM OPERACYJNE zapewnia UBEZPIECZONEMU w OKRESIE OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ:
 - 1) w razie zaistnienia NAGŁĘGO ZACHOROWANIA lub NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU - organizację i pokrycie kosztów WIZYT LEKARSKICH;

WIZYTA LEKARSKA

W przypadku zaistnienia NAGŁĘGO ZACHOROWANIA lub NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU UBEZPIECZONEGO, CENTRUM OPERACYJNE organizuje i pokrywa koszty WIZYTY LEKARSKIEJ w placówce medycznej lub organizuje i pokrywa koszty WIZYTY LEKARSKIEJ (koszty dojazdów i honorarium LEKARZA) w MIEJSCU ZAMIESZKANIA UBEZPIECZONEGO do kwoty 500 PLN w odniesieniu do jednej WIZYTY LEKARSKIEJ, maksymalnie do 4 WIZYT LEKARSKICH w OKRESIE OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ.

- 2) w razie zaistnienia ZDARZENIA UBEZPIECZENIOWEGO – organizację i pokrycie kosztów niżej wskazanych usług do łącznej kwoty 5 000 zł:
 - a) DOSTARCZENIE LEKÓW,
 - b) OPIEKĘ NAD DZIEĆMI i OSOBAMI NIESAMODZIELNYMI,
 - c) ORGANIZACJĘ PROCESU REHABILITACYJNEGO,
 - d) POMOC DOMOWĄ,
 - e) POMOC PIELĘGNIARKI,
 - f) POMOC PSYCHOLOGA,
 - g) TRANSPORT MEDYCZNY Z OSOBĄ BLISKĄ DO PRZYCHODNI,
 - h) TRANSPORT MEDYCZNY Z OSOBĄ BLISKĄ DO SZPITALA,
 - i) TRANSPORT MEDYCZNY Z OSOBĄ BLISKĄ Z PRZYCHODNI,
 - j) TRANSPORT MEDYCZNY Z OSOBĄ BLISKĄ ZE SZPITALA,
 - k) TRANSPORT SPRZĘTU REHABILITACYJNEGO,
 - l) WYPOŻYCZENIE LUB ZAKUP SPRZĘTU REHABILITACYJNEGO,
 - m) DOSTARCZENIE POSIŁKÓW,
 - n) ZWROT KOSZTÓW ZAKUPU PERUK, PROTEZ,
 - o) PRZEKAZYWANIE WIADOMOŚCI OSOBOM BLISKIM,
 - p) KONSULTACJE DIETETYCZNE,
 - q) DOSTĘP DO INFOLINII MEDYCZNEJ.

DOSTARCZENIE LEKÓW

W przypadku zaistnienia ZDARZENIA UBEZPIECZENIOWEGO, jeżeli UBEZPIECZONEMU zostały zaordynowane leki – CENTRUM OPERACYJNE organizuje i pokrywa koszty DOSTARCZENIA LEKÓW do MIEJSCA ZAMIESZKANIA. CENTRUM OPERACYJNE nie ponosi odpowiedzialności za braki w asortymencie leków w aptekach. Koszty leków pokrywa UBEZPIECZONY.

OPIEKA NAD DZIEĆMI I OSOBAMI NIESAMODZIELNYMI

W przypadku zaistnienia ZDARZENIA UBEZPIECZENIOWEGO, jeżeli UBEZPIECZONY przebywa w SZPITALU – CENTRUM OPERACYJNE organizuje i pokrywa koszty przewozu DZIECI/OSÓB NIESAMODZIELNYCH do miejsca zamieszkania osoby wyznaczonej do opieki (bilet autobusowy lub kolejowy I klasy)

lub

organizuje i pokrywa koszty przejazdu osoby wyznaczonej do opieki nad DZIEĆMI/OSOBAMI NIESAMODZIELNYMI z jej miejsca zamieszkania do MIEJSCA ZAMIESZKANIA UBEZPIECZONEGO i jej powrotu (bilet autobusowy lub kolejowy I klasy)

lub

organizuje i pokrywa koszty opieki nad DZIEĆMI/OSOBAMI NIESAMODZIELNYMI w MIEJSCU ZAMIESZKANIA UBEZPIECZONEGO.

OPIEKA NAD DZIEĆMI I OSOBAMI NIESAMODZIELNYMI jest realizowana na wniosek UBEZPIECZONEGO i za jego pisemną zgodą.

ORGANIZACJA PROCESU REHABILITACYJNEGO

W przypadku zaistnienia ZDARZENIA UBEZPIECZENIOWEGO, jeżeli UBEZPIECZONY wymaga rehabilitacji w poradni rehabilitacyjnej lub w MIEJSCU ZAMIESZKANIA - CENTRUM OPERACYJNE organizuje i pokrywa koszty ORGANIZACJI PROCESU REHABILITACYJNEGO.

Komentarz:

ORGANIZACJA PROCESU REHABILITACYJNEGO, to pokrycie kosztów wizyty fizykoterapeuty w MIEJSCU ZAMIESZKANIA UBEZPIECZONEGO albo koszty transportu i wizyty UBEZPIECZONEGO w poradni rehabilitacyjnej.

POMOC DOMOWA

W przypadku zaistnienia ZDARZENIA UBEZPIECZENIOWEGO, na żądanie UBEZPIECZONEGO, CENTRUM OPERACYJNE organizuje i pokrywa koszty POMOCY DOMOWEJ w MIEJSCU ZAMIESZKANIA UBEZPIECZONEGO.

Komentarz:

Zakres pomocy w ramach usługi obejmuje: codzienne zakupy, przygotowanie posiłków,

pomoc w czynnościach dnia codziennego.

POMOC PIELĘGNIARKI

W przypadku zaistnienia ZDARZENIA UBEZPIECZENIOWEGO, na żądanie UBEZPIECZONEGO, CENTRUM OPERACYJNE organizuje i pokrywa koszty dojazdu PIELĘGNIARKI do MIEJSCA ZAMIESZKANIA UBEZPIECZONEGO oraz pokrywa koszty jej honorarium.

POMOC PSYCHOLOGA

W przypadku zaistnienia ZDARZENIA UBEZPIECZENIOWEGO – CENTRUM OPERACYJNE, na żądanie UBEZPIECZONEGO, organizuje i pokrywa koszty wizyt UBEZPIECZONEGO u PSYCHOLOGA.

TRANSPORT MEDYCZNY Z OSOBĄ BLISKĄ DO PRZYCHODNI

W przypadku zaistnienia ZDARZENIA UBEZPIECZENIOWEGO, gdy UBEZPIECZONY wymaga wizyty w PRZYCHODNI, CENTRUM OPERACYJNE organizuje i pokrywa koszty TRANSPORTU MEDYCZNEGO DO PRZYCHODNI z osobą bliską. Transport jest organizowany o ile według wiedzy LEKARZA CENTRUM OPERACYJNEGO bądź informacji uzyskanej od lekarza prowadzącego nie jest konieczna interwencja pogotowia ratunkowego.

TRANSPORT MEDYCZNY Z OSOBĄ BLISKĄ DO SZPITALA

W przypadku zaistnienia ZDARZENIA UBEZPIECZENIOWEGO, gdy UBEZPIECZONY, wymaga pobytu w SZPITALU - CENTRUM OPERACYJNE organizuje i pokrywa koszt TRANSPORTU MEDYCZNEGO DO SZPITALA z osobą bliską. Transport jest organizowany o ile według wiedzy LEKARZA CENTRUM OPERACYJNEGO bądź informacji uzyskanej od lekarza prowadzącego nie jest konieczna interwencja pogotowia ratunkowego.

TRANSPORT MEDYCZNY Z OSOBĄ BLISKĄ Z PRZYCHODNI

W przypadku zaistnienia ZDARZENIA UBEZPIECZENIOWEGO, gdy UBEZPIECZONY wymagał wizyty w PRZYCHODNI - CENTRUM OPERACYJNE organizuje i pokrywa koszt TRANSPORTU MEDYCZNEGO Z PRZYCHODNI z osobą bliską do MIEJSCA ZAMIESZKANIA. Transport jest organizowany o ile według wiedzy LEKARZA CENTRUM OPERACYJNEGO bądź informacji uzyskanej od lekarza prowadzącego nie jest konieczna interwencja pogotowia ratunkowego.

TRANSPORT MEDYCZNY Z OSOBĄ BLISKĄ ZE SZPITALA

W przypadku zaistnienia ZDARZENIA UBEZPIECZENIOWEGO, gdy UBEZPIECZONY przebywał w SZPITALU - CENTRUM OPERACYJNE organizuje i pokrywa koszt TRANSPORTU MEDYCZNEGO ZE SZPITALA z osobą bliską do MIEJSCA ZAMIESZKANIA. Transport jest organizowany o ile według wiedzy LEKARZA CENTRUM OPERACYJNEGO bądź informacji uzyskanej od lekarza prowadzącego nie jest konieczna interwencja pogotowia ratunkowego.

TRANSPORT SPRZĘTU REHABILITACYJNEGO

W przypadku zaistnienia ZDARZENIA UBEZPIECZENIOWEGO, gdy UBEZPIECZONY, zgodnie z

zaleceniem lekarza prowadzącego, powinien używać SPRZĘTU REHABILITACYJNEGO w MIEJSCU ZAMIESZKANIA - CENTRUM OPERACYJNE organizuje i pokrywa koszt TRANSPORTU SPRZĘTU REHABILITACYJNEGO do MIEJSCA ZAMIESZKANIA.

WYPOŻYCZENIE LUB ZAKUP SPRZĘTU REHABILITACYJNEGO

W przypadku zaistnienia ZDARZENIA UBEZPIECZENIOWEGO, gdy UBEZPIECZONY, zgodnie z zaleceniem lekarza prowadzącego, powinien używać SPRZĘTU REHABILITACYJNEGO w MIEJSCU ZAMIESZKANIA - CENTRUM OPERACYJNE organizuje i pokrywa koszty WYPOŻYCZENIA LUB ZAKUPU SPRZĘTU REHABILITACYJNEGO.

DOSTARCZENIE POSIŁKÓW

W przypadku zaistnienia ZDARZENIA UBEZPIECZENIOWEGO, CENTRUM OPERACYJNE organizuje i pokrywa koszty dostarczenia posiłków do MIEJSCA ZAMIESZKANIA UBEZPIECZONEGO. Koszt jednej usługi ograniczony jest do 1 dostawy 5 dań składających się na obiad i kolację.

ZWROT KOSZTÓW ZAKUPU PERUK I PROTEZ

W przypadku zaistnienia ZDARZENIA UBEZPIECZENIOWEGO, CENTRUM OPERACYJNE zapewnia zwrot kosztów zakupu peruk, protez (w przypadku amputacji).

PRZEKAZYWANIE WIADOMOŚCI OSOBOM BLISKIM

W przypadku zaistnienia ZDARZENIA UBEZPIECZENIOWEGO, CENTRUM OPERACYJNE zapewnia przekazywanie informacji o stanie zdrowia UBEZPIECZONEGO wskazanym przez niego osobom.

KONSULTACJE DIETETYCZNE

W przypadku zaistnienia ZDARZENIA UBEZPIECZENIOWEGO, CENTRUM OPERACYJNE zapewnia UBEZPIECZONEMU dostęp i pokrywa koszty 2 telefonicznych konsultacji specjalisty dietetyka w OKRESIE OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ.

INFOLINIA MEDYCZNA

W ramach INFOLINII MEDYCZNEJ CENTRUM OPERACYJNE gwarantuje UBEZPIECZONEMU dostęp do następujących informacji o:

- a. państwowych i prywatnych placówkach służby zdrowia,
- b. działaniu leków, skutkach ubocznych, interakcjach z innymi lekami oraz możliwości przyjmowania ich w czasie ciąży,
- c. placówkach prowadzących zabiegi rehabilitacyjne,
- d. placówkach handlowych oferujących sprzęt rehabilitacyjny,
- e. informacjach medycznych, w tym informacjach o tym, jak należy się przygotowywać do zabiegów lub badań medycznych,
- f. dietach, zdrowym żywieniu,
- g. domach pomocy społecznej, hospicjach,
- h. aptekach czynnych przez całą dobę.

§ 4. WYŁĄCZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI UBEZPIECZYCIELA

Odpowiedzialność UBEZPIECZYCIELA nie obejmuje zdarzeń:

1. zaistniałych przed objęciem UBEZPIECZONEGO ochroną ubezpieczeniową z tytułu Umowy grupowego ubezpieczenia assistance na wypadek nowotworu,
2. zaistniałych wskutek umyślnego działania lub rażącego niedbalstwa UBEZPIECZONEGO,
3. zaistniałych wskutek działań wojennych, stanu wojennego, stanu wyjątkowego, wybuchu nuklearnego, epidemii, pandemii, wycieków, zanieczyszczeń, skażeń, reakcji jądrowej, skażenia spowodowanego bronią jądrową lub promieniotwórczością, energii jądrowej lub skażenia radioaktywnego,
4. zaistniałych w wyniku leczenia eksperymentalnego i niepotwierdzonego badaniami,
5. zaistniałych w wyniku zabiegów ze wskazań estetycznych niezależnie od powodu ich wykonania,
6. wynikających z chorób psychicznych, nerwic lub depresji;

§ 5. OKRES OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ I CZAS TRWANIA ODPOWIEDZIALNOŚCI UBEZPIECZYCIELA

1. Odpowiedzialność UBEZPIECZYCIELA w ramach ubezpieczenia assistance na wypadek nowotworu rozpoczyna się z dniem objęcia UBEZPIECZONEGO przez ING Życie ochroną w ramach umowy dodatkowej na wypadek nowotworu UBEZPIECZONEGO lub umowy dodatkowej na wypadek nowotworu MAŁŻONKA.
2. Odpowiedzialność UBEZPIECZYCIELA kończy się po wyczerpaniu sumy ubezpieczenia.

§ 6. SUMA UBEZPIECZENIA I LIMITY

1. Limit kwotowy w odniesieniu do jednej WIZYTY LEKARSKIEJ został ustalony w wysokości 500 zł.
2. Suma ubezpieczenia stanowi górną granicę odpowiedzialności UBEZPIECZYCIELA w OKRESIE OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ na ZDARZENIE UBEZPIECZENIOWE i wynosi 5 000 zł. (słownie: pięć tysięcy złotych).

§ 7. SPOSÓB POSTĘPOWANIA W RAZIE ZAISTNIENIA ZDARZENIA UBEZPIECZENIOWEGO

1. W razie zaistnienia NAGŁEGO ZACHOROWANIA, NIESZCZĘSLIWEGO WYPADKU lub ZDARZENIA UBEZPIECZENIOWEGO, UBEZPIECZONY jest zobowiązany, przed podjęciem działań we własnym zakresie, skontaktować się z CENTRUM OPERACYJNYM, czynnym przez całą dobę, pod numerem telefonu lub faksu wskazanym przez UBEZPIECZAJĄCEGO.

Komentarz:

Centrum Operacyjne: tel. (22) 563 11 05

2. UBEZPIECZONY powinien podać następujące informacje:
 - 1) imię i nazwisko,
 - 2) nazwę umowy dodatkowej zawartej z ING Życie,
 - 3) numer telefonu, pod którym można skontaktować się z UBEZPIECZONYM lub wskazaną przez niego osobą,
 - 4) opis zdarzenia i rodzaj wymaganej pomocy,
 - 5) adres korespondencyjny.
3. W przypadku, gdy UBEZPIECZONY nie dopełnił obowiązku zgłoszenia NAGŁEGO ZACHOROWANIA, NIESZCZĘSLIWEGO WYPADKU lub ZDARZENIA

UBEZPIECZENIOWEGO lub nie postępował zgodnie z dyspozycjami CENTRUM OPERACYJNEGO, UBEZPIECZYCIEL ma prawo zmniejszyć świadczenie, jeżeli brak zgłoszenia NAGŁEGO ZACHOROWANIA, NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU lub ZDARZENIA UBEZPIECZENIOWEGO lub postępowanie niezgodnie z dyspozycjami CENTRUM OPERACYJNEGO miało wpływ na zwiększenie rozmiaru szkody, chyba że zgłoszenie nie było możliwe z powodu działania siły wyższej, udokumentowanej przez UBEZPIECZONEGO.

§ 8. REGRES

1. Jeżeli nie umówiono się inaczej, z dniem realizacji świadczenia przez UBEZPIECZYCIELA, roszczenie UBEZPIECZONEGO przeciwko osobie trzeciej odpowiedzialnej za szkodę, przechodzi z mocy prawa na UBEZPIECZYCIELA, do wysokości wykonanego świadczenia.
2. Nie przechodzi na UBEZPIECZYCIELA roszczenie przeciwko osobom, z którymi UBEZPIECZONY pozostaje we wspólnym gospodarstwie domowym lub za które ponosi odpowiedzialność.

§ 9. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Wszystkie zawiadomienia i oświadczenia UBEZPIECZYCIELA i UBEZPIECZONEGO, z wyjątkiem zgłoszenia NAGŁEGO ZACHOROWANIA, NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU i ZDARZENIA UBEZPIECZENIOWEGO, powinny być składane na piśmie za pokwitowaniem lub przesłane listem poleconym.
2. Skargi lub zażalenia związane z zawieraniem lub wykonywaniem umowy ubezpieczenia UBEZPIECZAJĄCY lub UBEZPIECZONY może zgłaszać do Dyrekcji AGA International S.A. Oddział w Polsce, ul. Domaniewska 50B, 02-672 Warszawa (e-mail: reklamacje@mondial-assistance.pl), do Rzecznika Ubezpieczonych lub odpowiedniego Miejskiego/ Powiatowego Rzecznika Praw Konsumentów.

Komentarz:

Rzecznik Ubezpieczonych, Al. Jerozolimskie 44, 00-024 Warszawa, tel. 22 333 73 26, tel. 22 333 73 27, faks 22 333 73 29

www.rzu.gov.pl

Infolinia Konsumentka, Infolinia prowadzona przez Federację Konsumentów
telefon: 800 007 707 (od poniedziałku do piątku w godz. 9:00 - 17:00)

e-mail: info@federacja-konsumentow.org.pl

3. Do realizacji postanowień niniejszych OWU w imieniu i na rachunek UBEZPIECZYCIELA uprawnione jest CENTRUM OPERACYJNE.
4. W sprawach nieuregulowanych niniejszymi OWU mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego, Ustawy o działalności ubezpieczeniowej oraz inne obowiązujące przepisy.
5. Prawem właściwym dla niniejszego OWU jest prawo polskie.
6. Językiem stosowanym w relacjach między UBEZPIECZYCIELEM i UBEZPIECZONYM jest język polski.

7. Spory wynikające z umowy ubezpieczenia można rozwiązać polubownie za pośrednictwem Sądu Polubownego przy Komisji Nadzoru Finansowego lub przy Rzeczniku Ubezpieczonych.

Komentarz:

Sąd Polubowny przy Komisji Nadzoru Finansowego

Departament Ochrony Klientów

Pl. Powstańców Warszawy 1

00-950 Warszawa

tel. 22 26 24 054

sad.polubowny@knf.gov.pl

www.knf.gov.pl

Sąd Polubowny przy Rzeczniku Ubezpieczonych

Al. Jerozolimskie 44

00-024 Warszawa

www.rzu.gov.pl

8. Powództwo o roszczenia wynikające z umów ubezpieczenia można wytoczyć albo według przepisów o właściwości ogólnej albo przed sąd właściwy dla miejsca zamieszkania lub siedziby UBEZPIECZAJĄCEGO lub UBEZPIECZONEGO z umowy ubezpieczenia.
9. Niniejsze OWU przyjęte zostały Uchwałą Dyrekcji AGA International S.A. Oddział w Polsce nr U/014/2015 z dnia 30.03.2015 r., które wchodzi w życie z dniem 01.04.2015 r. i dotyczą umów zawartych od dnia 04.05.2015 r.