



RODZINA W COLONNADE

OGÓLNE WARUNKI UBEZPIECZENIA

NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW

ORAZ UBEZPIECZENIA GOTÓWKI WYPŁACONEJ

Z BANKOMATU

COLONNADE 
A FAIRFAX COMPANY

Informacje na temat przesłanek wypłaty świadczeń z tytułu Twojej ochrony ubezpieczeniowej zawarte są w następujących miejscach w poniższym dokumencie:

pkt 3. Rozpoczęcie i zakończenie ochrony ubezpieczeniowej

pkt 4. Zdarzenia objęte ubezpieczeniem

pkt 6. Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków

pkt 6.1. Warunki wypłaty z tytułu trwałego inwalidztwa

pkt 7. Ubezpieczenie gotówki wypłaconej z bankomatu

pkt 7.1. Warunki

pkt 7.3. Obowiązki Ubezpieczającego w przypadku zdarzenia

Informacje na temat ograniczeń i wyłączeń w Twojej ochronie ubezpieczeniowej zawarte są w następujących miejscach w poniższym dokumencie:

pkt 6. Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków

pkt 6.2. Wyłączenia odpowiedzialności

pkt 6.3. Ograniczenia

pkt 7. Ubezpieczenie gotówki wypłaconej z bankomatu

pkt 7.2. Wyłączenia odpowiedzialności

RODZINA W COLONNADE

OGÓLNE WARUNKI UBEZPIECZENIA NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW ORAZ UBEZPIECZENIA GOTÓWKI WYPŁACONEJ Z BANKOMATU

1. WPROWADZENIE

Niniejsze ogólne warunki ubezpieczenia dotyczą umowy ubezpieczenia zawartej pomiędzy Tobą a Colonnade jako Ubezpieczycielem.

Osobom wskazanym w polisie zobowiązujemy się zapewnić ochronę ubezpieczeniową określoną w niniejszych ogólnych warunkach ubezpieczenia (OWU) oraz polisie. Polisa oraz niniejsze OWU wskazują zakres ochrony ubezpieczeniowej oraz warunki mające zastosowanie do umowy ubezpieczenia. Zapoznaj się z treścią polisy i niniejszych OWU oraz upewnij się, że zakres ochrony ubezpieczeniowej jest dla Ciebie zrozumiały.

2. ZAWIERANIE UMOWY UBEZPIECZENIA

Możesz zawrzeć umowę ubezpieczenia, jeśli masz ukończone 18 lat.

Umowa ubezpieczenia zostaje zawarta z dniem wskazanym w polisie.

Umowa zostaje zawarta na czas nieokreślony.

Zawarcie umowy ubezpieczenia jest dobrowolne.

3. ROZPOCZĘCIE I ZAKOŃCZENIE OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ

Ochrona ubezpieczeniowa rozpocznie się w dniu początku ubezpieczenia określonym w polisie. Ubezpieczenie zapewnia ochronę ubezpieczeniową ważną na całym świecie.

Ochrona ubezpieczeniowa pozostaje nieprzerwanie w mocy i wygasa wyłącznie w jednym ze wskazanych poniżej przypadków, w zależności od tego, który z nich wystąpi wcześniej:

- a) w razie braku zapłaty składki po uprzednim wezwaniu do jej zapłaty – w terminie 7 dni, zgodnie z pkt 8 niniejszych OWU;
- b) w razie Twojej rezygnacji – z dniem wskazanym w pkt 9 niniejszych OWU;
- c) w dniu Twojej śmierci.

W przypadku objęcia ochroną ubezpieczeniową współmałżonka lub partnera ochrona ubezpieczeniowa wygasa w stosunku do tych osób również wtedy, kiedy poinformujesz nas na piśmie o wyłączeniu współmałżonka lub partnera z ochrony ubezpieczeniowej z ostatnim dniem okresu ubezpieczenia, za który należna była składka i w którym otrzymaliśmy od Ciebie informację o wyłączeniu współmałżonka lub partnera z ochrony ubezpieczeniowej.

Twoje dziecko może być objęte ochroną ubezpieczeniową w ramach wybranego planu (indywidualnego z dzieckiem bądź rodzinnego), o ile ukończyło 6. miesiąc życia i nie ukończyło 18 lat.

4. ZDARZENIA OBJĘTE UBEZPIECZENIEM

Colonnade wypłaci świadczenie w wysokości określonej w polisie wówczas, gdy niezależnie od miejsca pobytu na świecie Ubezpieczony ulegnie nieszczęśliwemu wypadkowi, w wyniku którego w ciągu dwóch lat, niezależnie od innych przyczyn, nastąpi śmierć, trwałe inwalidztwo, trwałe inwalidztwo całkowite lub uszkodzenie ciała wymienione w sekcji B tabeli sum ubezpieczenia.

W przypadku uszkodzeń ciała określonych w sekcji B tabeli sum ubezpieczenia, trwałego inwalidztwa (sekcja C tabeli sum ubezpieczenia), trwałego inwalidztwa całkowitego (sekcja D tabeli sum ubezpieczenia) wypłata świadczenia przysługuje Tobie.

W przypadku śmierci Ubezpieczonego wypłata świadczenia z tytułu śmierci wskutek nieszczęśliwego wypadku oraz dodatkowe świadczenie przysługują beneficjentowi.

W przypadku gdy zdarzenie objęte ubezpieczeniem dotyczy dziecka, należne świadczenie wypłacimy Tobie, jeżeli dziecko pozostaje pod Twoją władzą rodzicielską, lub opiekunowi prawnemu dziecka, jeżeli dziecko nie pozostaje pod Twoją władzą rodzicielską.

5. DEFINICJE

W niniejszych OWU, tabeli sum ubezpieczenia i polisie poniższe terminy mają następujące znaczenie:

beneficjent – osoba uprawniona do otrzymania świadczenia z tytułu śmierci Ubezpieczonego; świadczenie przysługuje współmałżonkowi, chyba że Ubezpieczony pozostaje w nieformalnym związku – w takim przypadku świadczenie przysługuje partnerowi; w razie braku współmałżonka/partnera świadczenie zostanie wypłacone spadkobiercom ustawowym Ubezpieczonego, chyba że Ubezpieczony postanowi inaczej i na piśmie powiadomi o tym Colonnade;

data płatności składki – wskazana w polisie data wymagalności pierwszej składki i daty wymagalności kolejnych składek;

daty wymagalności kolejnych składek – przypadają w kolejnych miesiącach w dniach, które datą odpowiadają dacie wymagalności pierwszej składki, a gdyby takiego dnia w danym miesiącu nie było – w ostatnim dniu tego miesiąca;

dodatkowe świadczenie – dodatkowe świadczenie określone w sekcji E tabeli sum ubezpieczenia, wypłacane przez Colonnade beneficjentowi, którego celem jest zrekompensowanie kosztów pogrzebu Ubezpieczonego;

dzień początku ubezpieczenia – wskazany w polisie pierwszy dzień okresu ubezpieczenia, od którego Ubezpieczeni są objęci ochroną ubezpieczeniową;

nieszczęśliwy wypadek – nagle i przypadkowe zdarzenie, wywołane przyczyną zewnętrzną, które nastąpiło w okresie odpowiedzialności Ubezpieczyciela, w wyniku którego Ubezpieczony doznał, niezależnie od swej woli i stanu zdrowia, uszkodzenia ciała;

OWU – niniejsze ogólne warunki ubezpieczenia, mające zastosowanie do umowy ubezpieczenia;

partner – osoba żyjąca w nieformalnym związku z Ubezpieczającym i niespokrewniona z nim; niniejsze ubezpieczenie może objąć także partnera Ubezpieczającego, o ile ukończył 18 lat;

plan indywidualny – ubezpieczenie, którego zakres obejmuje Ciebie;

plan indywidualny z dzieckiem – ubezpieczenie, którego zakres obejmuje wyłącznie Ciebie, a także Twoje dzieci;

plan partnerski – ubezpieczenie, którego zakres obejmuje Ciebie, Twojego współmałżonka lub partnera;

plan rodzinny – ubezpieczenie, którego zakres obejmuje Ciebie, Twojego współmałżonka lub partnera, a także Wasze dzieci;

polisa – dokument potwierdzający fakt zawarcia przez Ciebie umowy ubezpieczenia;

porażenie czterokończynowe (quadriplegia) – trwałe i całkowite paraliż obu kończyn górnych i obu kończyn dolnych;

porażenie kończyn dolnych (paraplegia) – trwały i całkowity paraliż obu kończyn dolnych, pęcherza i odbytnicy;

rozbój (rabunek) – przestępstwo określone w art. 280 kodeksu karnego, tj. kradzież z użyciem przemocy wobec Ubezpieczonego lub z groźbą natychmiastowego jej użycia albo kradzież poprzez doprowadzenie Ubezpieczonego do stanu nieprzytomności lub bezbronności w celu pozbawienia Ubezpieczonego gotówki wypłaconej z bankomatu;

sekcja lub **sekcje** – sekcja wskazana w tabeli sum ubezpieczenia, stanowiącej załącznik do niniejszych OWU;

składka – kwota należna Colonnade za każdy miesiąc udzielanej ochrony ubezpieczeniowej, przysługującej na podstawie umowy ubezpieczenia; składkę oblicza się na podstawie taryfy obowiązującej w dniu zawarcia umowy za okres, w którym udzielamy ochrony ubezpieczeniowej; wszystkie kryteria, według których ustalana jest składka, zawarte są w tabeli sum ubezpieczenia, która stanowi załącznik do niniejszych OWU;

suma ubezpieczenia – kwota odpowiadająca wykupionemu wariantowi, określona w polisie oraz tabeli sum ubezpieczenia, na podstawie której określana jest wysokość świadczenia wypłacanego przez Colonnade w razie zajścia zdarzenia ubezpieczeniowego; w przypadku ubezpieczenia na wypadek kradzieży gotówki wypłaconej z bankomatu przedstawionego w pkt 7, jest to maksymalna kwota, którą wypłacimy w przypadku zdarzenia; warianty ochrony ubezpieczeniowej wynikającej z tytułu niniejszego ubezpieczenia, do którego przystąpiłeś, są określone w polisie;

świadczenie – w przypadku uszkodzeń ciała określonych w sekcji B tabeli sum ubezpieczenia, trwałego inwalidztwa całkowitego (sekcja D tabeli sum ubezpieczenia) oraz dodatkowego świadczenia jest to wysokość sumy ubezpieczenia dla danego zdarzenia; w przypadku trwałego inwalidztwa wysokość świadczenia obliczona zostanie w sposób określony w pkt 6.1 OWU, przy czym maksymalna wysokość świadczenia z tytułu trwałego inwalidztwa nie może przekraczać sumy ubezpieczenia określonej w sekcji C tabeli sum ubezpieczenia;

tabela sum ubezpieczenia – załącznik do niniejszych OWU, stanowiący wykaz wariantów ubezpieczenia, zakres ochrony i wysokość sum ubezpieczenia oraz wysokość miesięcznej składki;

trwale inwalidztwo – uszkodzenie ciała, inne niż wskazane w sekcji B tabeli sum ubezpieczenia, powstałe w wyniku nieszczęśliwego wypadku, polegające na fizycznej, nieodwracalnej utracie funkcji narządu lub kończyny;

trwale inwalidztwo całkowite – trwale inwalidztwo, które uniemożliwia Ubezpieczonemu podejmowanie jakiegokolwiek działalności gospodarczej i wykonywanie jakiegokolwiek pracy przynoszącej dochód lub wynagrodzenie;

Ubezpieczający, Ty – osoba w wieku przynajmniej 18 lat, w treści polisy nazywana Ubezpieczającym, która wyraziła wolę zawarcia umowy ubezpieczenia;

Ubezpieczony – ubezpieczający, współmałżonek lub partner oraz dziecko lub dzieci, którzy są ubezpieczeni w ramach wariantu wskazanego w polisie;

Ubezpieczyciel, Colonnade, My – Colonnade Insurance S.A. zarejestrowana w Luksemburgu pod numerem: B 61605, siedziba główna: 1, rue Jean Piret, L-2350 Luxembourg, działająca w Polsce przez Colonnade Insurance Société Anonyme Oddział w Polsce zarejestrowany w Sądzie Rejonowym dla m.st. Warszawy, XII Wydział KRS, pod numerem 0000678377, NIP 1070038451, z siedzibą: ul. Prosta 67, 00-838 Warszawa;

uszkodzenie ciała – fizyczne uszkodzenie na ciele spowodowane nieszczęśliwym wypadkiem, do którego doszło po dniu początku ubezpieczenia; szczególne przypadki uszkodzeń ciała określone zostały w tabeli sum ubezpieczenia;

wojna – działania zbrojne między dwoma lub większą liczbą państw, niezależnie od tego, czy wojna została wypowiedziana czy nie, w tym także działania zbrojne wewnątrz jednego kraju.

6. UBEZPIECZENIE NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW

6.1. Warunki wypłaty z tytułu trwałego inwalidztwa

Colonnade wypłaci świadczenie z tytułu trwałego inwalidztwa po ustaleniu stopnia poniesionego uszczerbku na zdrowiu, bez uwzględniania charakteru zawodu Ubezpieczonego. Stopień uszczerbku na zdrowiu zostanie określony przez lekarza na zlecenie Colonnade, na podstawie tabeli oceny procentowej stałego lub długotrwałego uszczerbku na zdrowiu, stanowiącej załącznik do Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 18 grudnia 2002 r. w sprawie szczegółowych zasad orzekania o stałym lub długotrwałym uszczerbku na zdrowiu, trybu postępowania przy ustalaniu tego uszczerbku oraz postępowania o wypłatę jednorazowego odszkodowania (tekst jednolity z dnia 18 kwietnia 2013 r., Dz.U. z 2013 r. poz. 954) – według stanu prawnego na dzień zajścia zdarzenia ubezpieczeniowego. W przypadku utraty mocy przez wyżej wymienione Rozporządzenie do ustalania trwałego uszczerbku na zdrowiu na podstawie niniejszych OWU stosuje się postanowienia aktu prawnego, który zastąpi Rozporządzenie, które utraciło moc.

Wysokość świadczenia z tytułu trwałego inwalidztwa równa będzie procentowej wartości uszczerbku na zdrowiu w stosunku do sumy ubezpieczenia określonej w sekcji C tabeli sum ubezpieczenia.

6.2. Wyłączenia odpowiedzialności

Colonnade nie wypłaci świadczenia, jeżeli śmierć lub uszkodzenie ciała są spowodowane bądź związane z:

- a) wojną, niezależnie od tego, czy została wypowiedziana czy też nie;
- b) zawodowym uprawianiem sportu bądź regularnymi treningami przygotowującymi do zawodów, jak i samym udziałem w zawodach;
- c) obsługą samolotu w charakterze pilota, członka załogi lub personelu latającego;
- d) samookaleczeniem, samobójstwem lub próbą samobójstwa;
- e) nieszczęśliwym wypadkiem, który miał miejsce w związku z popełnieniem lub usiłowaniem popełnienia przestępstwa przez Ubezpieczonego;
- f) nieszczęśliwym wypadkiem, który nastąpił przed dniem początku ubezpieczenia.

Colonnade nie będzie odpowiedzialna za wypłatę świadczeń na mocy umowy ubezpieczenia, a wszystkie roszczenia zgłaszane na jej podstawie mogą zostać uznane za bezpodstawne lub mogą zostać obniżone, jeśli nieszczęśliwy wypadek nastąpił w związku z pozostawianiem przez Ubezpieczonego pod wpływem alkoholu bądź narkotyków lub leków nieprzepisanych przez lekarza lub przyjmowanych niezgodnie ze wskazaniami producenta.

Colonnade nie zapewni ochrony i nie będzie zobowiązana do zapłaty świadczenia w ramach niniejszej umowy ubezpieczenia, jeżeli zapewnienie takiej ochrony lub wypłata takiego świadczenia naraziłyby Colonnade lub jej jednostkę dominującą na sankcję, zakaz/prohibicję lub ograniczenie na mocy rezolucji Organizacji Narodów Zjednoczonych lub prawa Unii Europejskiej lub Stanów Zjednoczonych Ameryki, dotyczących sankcji handlowych i gospodarczych.

6.3. Ograniczenia

Jeżeli konsekwencją nieszczęśliwego wypadku jest więcej niż jeden rodzaj uszkodzenia ciała określonego w sekcji B tabeli sum ubezpieczenia, świadczenia zostaną skumulowane. Górną granicę wypłacanych świadczeń z tytułu uszkodzenia ciała, w przypadku każdego wariantu ubezpieczenia, będzie stanowił suma ubezpieczenia określona w sekcji A tabeli sum ubezpieczenia.

W przypadku porażenia czterokończynowego lub porażenia kończyn dolnych powstałych w wyniku nieszczęśliwego wypadku, należne świadczenia nie kumulują się. W takim przypadku Colonnade wypłaci jedno świadczenie z tytułu obu tych zdarzeń.

Colonnade wypłaci jedno świadczenie z tytułu uszkodzenia ciała w wyniku nieszczęśliwego wypadku, jeżeli uszkodzenie ciała spełnia jednocześnie przesłanki uznania go za uszkodzenie ciała określone w sekcji B tabeli sum ubezpieczenia, trwale inwalidztwo lub trwale inwalidztwo całkowite.

Jeżeli Colonnade wypłaciła świadczenie z tytułu uszkodzenia ciała określonego w sekcji B tabeli sum ubezpieczenia lub trwałego inwalidztwa, a Ubezpieczony umrze na skutek nieszczęśliwego wypadku, który

jest podstawą wyżej wymienionej wypłaty świadczeń, to świadczenie z tytułu śmierci należne beneficjentowi ulega pomniejszeniu o wysokość świadczeń wypłaconych uprzednio Ubezpieczonemu. Nie dotyczy to dodatkowego świadczenia.

Jeżeli Colonnade wypłaciła świadczenie z tytułu trwałego inwalidztwa całkowitego, a Ubezpieczony umrze na skutek nieszczęśliwego wypadku, który jest podstawą wypłaty świadczenia z tytułu trwałego inwalidztwa całkowitego, to świadczenie z tytułu śmierci nie przysługuje beneficjentowi. Nie dotyczy to dodatkowego świadczenia.

Colonnade nie wypłaci świadczeń określonych w sekcji B tabeli sum ubezpieczenia w pozycjach 8 i 9 jednocześnie ze świadczeniami określonymi w pozycjach 2 lub 5 tej sekcji, a także świadczeń z pozycji 10 i 11 jednocześnie ze świadczeniami określonymi w pozycjach 3 lub 6 tej sekcji.

7. UBEZPIECZENIE GOTÓWKI WYPŁACONEJ Z BANKOMATU

7.1. Warunki

Colonnade zwróci Ubezpieczonemu gotówkę wypłaconą przez niego z rachunku bankowego Ubezpieczonego w dowolnym bankomacie na świecie, którą utracił w wyniku rozboju, który nastąpił w ciągu 12 godzin od wypłaty gotówki z bankomatu.

7.2. Wyłączenia odpowiedzialności

Colonnade nie pokryje następujących kosztów:

- a) strat finansowych poniesionych przez osoby trzecie pozostające poza stosunkiem ubezpieczeniowym;
- b) związanych z jakimkolwiek przestępczym działaniem lub świadomym wykroczeniem popełnionym przez Ubezpieczonego bądź osoby spokrewnione z Ubezpieczonym;
- c) związanych z utratą gotówki spowodowaną działaniami wojennymi, działaniami zbrojnymi, zamieszkami, atakiem terrorystycznym oraz konfiskatą przez władze.

7.3. Obowiązki Ubezpieczającego w przypadku zdarzenia

W przypadku gdy zgodnie z pkt 7.1 utracono w wyniku rozboju gotówkę, powinieneś zawiadomić policję i uzyskać protokół policyjny (raport) potwierdzający fakt dokonania rozboju.

8. PŁATNOŚĆ SKŁADEK

Składki opłacane w formie miesięcznej będą pobierane każdego miesiąca bezpośrednio ze wskazanego przez Ciebie rachunku bankowego w formie polecenia zapłaty lub będą opłacane bezpośrednio przez Ciebie przelewem na uzgodniony wcześniej numer rachunku bankowego Colonnade. W przypadku płatności w formie polecenia zapłaty Twoim obowiązkiem jest zapewnienie, aby do daty płatności składki na rachunku była wystarczająca ilość środków na jej pokrycie.

Z zastrzeżeniem zasad płatności pierwszej składki, każda kolejna składka płatna jest miesięcznie z góry za każdy miesiąc udzielania przez Colonnade ochrony ubezpieczeniowej. Pierwsza składka płatna jest w terminie wskazanym w polisie, za okres od dnia początku ubezpieczenia do dnia płatności drugiej składki.

W przypadku gdy kolejna składka nie zostanie zapłacona do daty płatności składki ubezpieczeniowej, wystosujemy do Ubezpieczającego wezwanie do jej zapłaty w terminie 7 dni od dnia otrzymania przez niego wezwania. W przypadku braku płatności składki w terminie wskazanym w wezwaniu ochrona ubezpieczeniowa wygasa, a Colonnade od dnia następnego jest wolna od odpowiedzialności. Jeśli zaś zaległa składka zostanie opłacona w całości w terminie wskazanym w wezwaniu, ochrona ubezpieczeniowa nie wygaśnie i w dalszym ciągu Ubezpieczeni będą objęci ochroną ubezpieczeniową.

Colonnade ma prawo żądać zapłaty składki ubezpieczeniowej za okres, w którym udzielała ochrony ubezpieczeniowej, tj. od dnia początku ubezpieczenia do dnia wygaśnięcia ochrony ubezpieczeniowej.

W przypadku wyłączenia współmałżonka lub partnera z ochrony ubezpieczeniowej składka będzie pobierana tylko w wysokości dotyczącej Twojej ochrony ubezpieczeniowej.

W przypadku planu partnerskiego lub rodzinnego, w razie wyłączenia Ciebie jako Ubezpieczającego z ochrony ubezpieczeniowej, Colonnade zaproponuje Twojemu współmałżonkowi lub partnerowi kolejną umowę ubezpieczenia.

9. ODSTĄPIENIE, REZYGNACJA

Masz prawo zrezygnować z ubezpieczenia w dowolnym czasie. Możesz to zrobić telefonicznie, kontaktując się z infolinią pod numerem telefonu 22 276 26 00, lub pisemnie na adres: Biuro Obsługi Klienta Colonnade, ul. Prosta 67, 00-838 Warszawa.

Ochrona wygaśnie ostatniego dnia okresu, za który należna była składka i w którym otrzymaliśmy Twoje oświadczenie o rezygnacji z ubezpieczenia.

Masz prawo odstąpić od umowy ubezpieczenia w ciągu 30 dni od dnia zawarcia umowy. W takim przypadku zwrócimy Ci każdą składkę, którą wpłaciłeś.

W przypadku rezygnacji z umowy ubezpieczenia lub odstąpienia od niej powinieneś odwołać polecenie zapłaty w banku, który je realizuje.

W przypadku planu partnerskiego Twoja rezygnacja lub odstąpienie od umowy ubezpieczenia skutkuje wygaśnięciem ochrony ubezpieczeniowej również wobec współmałżonka lub partnera.

10. PROCEDURA ZGŁASZANIA ROSZCZEŃ

Jeśli chcesz zgłosić roszczenie, powinieneś skontaktować się z Działem Likwidacji Szkód tak szybko, jak będzie to możliwe, pod wskazanym numerem telefonu: 22 276 26 01 lub pod adresem e-mail: szkody@colonnade.pl.

W przypadku zgłoszenia roszczenia z tytułu następstw nieszczęśliwych wypadków powinieneś wydać nam zgodę na uzyskanie od lekarza, który prowadził leczenie, wszelkich kart medycznych oraz wyników badań, które będą nam potrzebne do ustalenia naszej odpowiedzialności. Jeżeli nie wydasz nam takiej zgody, jesteś zobowiązany dostarczyć nam wyżej wymienione dokumenty, ponieważ są one niezbędne do rozpatrzenia roszczenia. W przypadku wątpliwości mamy prawo poprosić o opinię innego lekarza specjalisty na swój koszt. Zapłacimy placówkom medycznym za badania oraz karty medyczne i wyniki, o które poprosimy.

W przypadku zgłoszenia roszczenia z tytułu utraty gotówki powinieneś dostarczyć następujące dokumenty:

- a) kopię protokołu policyjnego potwierdzającego utratę w wyniku rozboju gotówki pobranej z bankomatu;
- b) wyciąg transakcji z rachunku bankowego potwierdzający kwotę gotówki wypłaconej w bankomacie;
- c) opis okoliczności zdarzenia;
- d) inne dokumenty potwierdzające zdarzenie, a będące w Twoim posiadaniu.

Dokumenty powinny być dostarczone na adres: Colonnade, ul. Prosta 67, 00-838 Warszawa.

Jesteśmy zobowiązani spełnić świadczenie w terminie 30 dni, licząc od daty otrzymania zawiadomienia o zajściu zdarzenia objętego ochroną ubezpieczeniową na podstawie niniejszej umowy ubezpieczenia. Gdyby wyjaśnienie w powyższym terminie okoliczności koniecznych do ustalenia naszej odpowiedzialności albo wysokości świadczenia okazało się niemożliwe, świadczenie powinno być przez nas spełnione w ciągu 14 dni od dnia, w którym przy zachowaniu należytej staranności wyjaśnienie tych okoliczności było możliwe; jednakże bezsporną część świadczenia wypłacimy w terminie wskazanym w zdaniu poprzedzającym.

11. PRAWO ZŁOŻENIA REKLAMACJI

Uczynimy wszystko, co w naszej mocy, aby zapewnić wysoki standard usług. Jeśli będziesz miał zastrzeżenia lub uwagi, co do naszych usług, reklamację możesz zgłosić:

- a) pisemnie na adres: Colonnade, ul. Prosta 67, 00-838 Warszawa, lub
- b) telefonicznie pod numerem telefonu 22 276 26 00;

- c) ustnie do protokołu podczas wizyty w naszej siedzibie pod adresem w Warszawie, ul. Prosta 67, lub
- d) pocztą elektroniczną na adres e-mail: reklamacje@colonnade.pl.

Odpowiedź na Twoją reklamację prześlemy pisemnie w terminie do 30 dni od dnia jej otrzymania, a w szczególnie skomplikowanych przypadkach, uniemożliwiających rozpatrzenie reklamacji w powyższym terminie, o których zostaniesz poinformowany odrębnym pismem, rozpatrzemy reklamację w terminie 60 dni od dnia jej otrzymania. Odpowiedź na reklamację może być przesłana pocztą elektroniczną, o ile zgłaszający reklamację o to poprosił i wskazał adres e-mail. Aby ułatwić nam odpowiedź na reklamację, prosimy podać numer posiadanej polisy lub zgłoszonego roszczenia, jak również imię i nazwisko.

Jeśli nie zgodzisz się z naszą decyzją, możesz zwrócić się do:

- a) Rzecznika Finansowego;
- b) Komisji Nadzoru Finansowego, która sprawuje nadzór nad działalnością Ubezpieczyciela;
- c) Miejskich i Powiatowych Rzeczników Konsumentów.

Podmiotem uprawnionym do prowadzenia pozasądowego postępowania w sprawie rozwiązywania sporów konsumenckich jest Rzecznik Finansowy (www.rf.gov.pl). Udział zakładu ubezpieczeń we wszczętym postępowaniu jest obowiązkowy.

Sąd właściwy

Jeśli nie zgodzisz się z naszą decyzją, możesz wnieść powództwo o roszczenia wynikające z umowy ubezpieczenia. Możesz je wytoczyć albo według przepisów o właściwości ogólnej albo przed sąd właściwy dla miejsca zamieszkania Ubezpieczającego, Ubezpieczonego lub uprawnionych z umowy ubezpieczenia, a w przypadku roszczeń spadkobierców Ubezpieczonego – przed sąd właściwy dla nich.

Roszczenia z umów ubezpieczenia przedawniają się z upływem 3 lat.

12. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

Obowiązującym językiem korespondencji i w kontaktach pomiędzy nami jest język polski.

Niniejsza umowa ubezpieczenia podlega prawu polskiemu.

Nasze rozmowy telefoniczne są nagrywane w celach szkoleniowych oraz w celach poprawienia jakości obsługi Klientów i zapewnienia bezpieczeństwa danych.

Jeżeli chcesz dokonać potrzebnych zmian w swoich danych osobowych, prosimy o kontakt z Biurem Obsługi Klienta pod numerem 22 276 26 00 lub na adres: Colonnade, ul. Prosta 67, 00-838 Warszawa.

Bez zgody Colonnade nie możesz przenieść praw ani obowiązków z tytułu niniejszej umowy na osobę trzecią.

Niniejsze OWU zostały zatwierdzone przez dyrektora Colonnade Insurance Société Anonyme Oddział w Polsce z siedzibą w Warszawie oraz wprowadzone do obrotu z dniem 20 września 2018 roku.

TABELA SUM UBEZPIECZENIA I SKŁADEK

TABELA SUM UBEZPIECZENIA I SKŁADEK					
Lp.	Zakres świadczeń	Wariant miedziany	Wariant srebrny	Wariant złoty	Wariant platynowy
Sekcja A – Śmierć w wyniku nieszczęśliwego wypadku					
1	Ubezpieczający, współmałżonek bądź partner	50 000	80 000	100 000	150 000
Sekcja B – Uszkodzenia ciała					
1	Utrata wzroku obu oczu	50 000	80 000	100 000	150 000
2	Utrata obu dłoni	50 000	80 000	100 000	150 000
3	Utrata obu stóp	50 000	80 000	100 000	150 000
4	Utrata wzroku jednego oka	25 000	40 000	50 000	75 000
5	Utrata jednej dłoni	25 000	40 000	50 000	75 000
6	Utrata jednej stopy	25 000	40 000	50 000	75 000
7	Utrata słuchu w:				
	a) obu uszach	25 000	40 000	50 000	75 000
	b) jednym uchu	12 500	20 000	25 000	37 500
8	Utrata czterech palców u rąk	12 500	20 000	25 000	37 500
9	Utrata kciuka:				
	a) obu stawów	12 500	20 000	25 000	37 500
	b) jednego stawu	6 500	10 400	13 000	19 500
10	Utrata palca:				
	a) dwu bądź większej liczby stawów	2 500	4 000	5 000	7 500
	b) jednego stawu	1 500	2 400	3 000	4 500
11	Utrata palców u nóg:				
	a) wszystkich palców – u jednej stopy	12 500	20 000	25 000	37 500
	b) dużego palca – obu stawów	5 000	8 000	10 000	15 000
	c) dużego palca – jednego stawu	1 250	2 000	2 500	3 750
	d) innego niż duży palec – każdy palec	1 250	2 000	2 500	3 750
12	Całkowite chirurgiczne unieruchomienie kręgosłupa (wszystkie kręgi)	20 000	32 000	40 000	60 000
Sekcja C – Trwale inwalidztwo					
1	Trwale inwalidztwo	do 20 000 (1%=200)	do 32 000 (1%=320)	do 40 000 (1%=400)	do 60 000 (1%=600)
Sekcja D – Trwale inwalidztwo całkowite					
1	Trwale inwalidztwo całkowite	100 000	160 000	200 000	300 000
2	Porażenie czterokończynowe (quadriplegia)	100 000	160 000	200 000	300 000
3	Porażenie kończyn dolnych (paraplegia)	100 000	160 000	200 000	300 000
Sekcja E – Świadczenie dodatkowe					
1	Dodatkowe świadczenie w przypadku śmierci w wyniku nieszczęśliwego wypadku	15 000	15 000	15 000	15 000
Sumy ubezpieczenia dla dzieci wynoszą 50% wyżej wymienionych					
Sekcja F – Ubezpieczenie gotówki wypłaconej z bankomatu					
1	Utrata gotówki w przypadku rozboju	do 1 500	do 1 500	do 1 500	do 1 500
Składka miesięczna					
	Plan indywidualny	17	24	30	43
	Plan indywidualny z dzieckiem	27	39	48	69
	Plan partnerski	34	48	60	86
	Plan rodzinny	40	61	74	108

Świadczenia i składki podane w PLN.

ZASADY PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Administratorem danych osobowych jest Colonnade Insurance S.A. działająca w Polsce przez Colonnade Insurance Société Anonyme Oddział w Polsce (dalej: Colonnade lub Administrator). Podstawą prawną i celem przetwarzania podstawowych danych osobowych jest podjęcie działań przed zawarciem umowy oraz zawarcie i wykonanie umowy. W przypadku pozyskania od ubezpieczającego lub innej osoby kontaktującej się z Administratorem danych osobowych innych osób prawnie usprawiedliwionym celem przetwarzania tych danych jest wykonanie umowy stanowiącej podstawę prawną do ich przetwarzania. Jeżeli jest to niezbędne w związku z wyżej wymienionymi celami, w przypadku zbierania danych osobowych dotyczących stanu zdrowia podstawą do ich przetwarzania jest zgoda.

Dane osobowe mogą być również przetwarzane w celu wypełnienia obowiązków prawnych ciążyących na Administratorze, a konieczność ich przetwarzania wynika zawsze z przepisów prawa (dotyczących: działalności ubezpieczeniowej, rozpatrywania reklamacji, kwestii podatkowych i księgowych, obowiązków statystycznych i aktuarialnych oraz ochrony konsumentów). Mogą być przetwarzane także w celach wynikających z prawnie uzasadnionych interesów Administratora (tj. zmniejszenie ryzyka ubezpieczeniowego przez jego reasekurację, zapobieganie szkodom Administratora przez przeciwdziałanie przestępczości ubezpieczeniowej, prowadzenie marketingu bezpośredniego produktów własnych przez prowadzenie działań analitycznych i kontakt z osobą, której dane dotyczą, zapewnienie zgodności w zakresie międzynarodowych sankcji przez prowadzenie analiz, a także dochodzenie lub obrona przed roszczeniami wynikającymi z działalności Administratora, w tym podejmowanie niezbędnych działań dla ich zabezpieczenia).

Dane osobowe mogą być ujawnione innym podmiotom jedynie w związku z realizacją wyżej wymienionych celów i na podstawie pisemnej umowy (m.in. dostawcom usług IT, pośrednikom ubezpieczeniowym, likwidatorom szkód, windykatorom, agencjom marketingowym) lub w związku z usprawiedliwionym celem Administratora (m.in. zakładom ubezpieczeń, reasekuratorom, instytucjom płatniczym).

Dane osobowe w zależności od celu są przetwarzane zawsze nie dłużej niż to wynika z okresu przedawnienia roszczeń lub przepisów prawa. Dane osobowe mogą być przekazane do państw trzecich (poza Europejski Obszar Gospodarczy) jedynie w sytuacjach określonych przez prawo, w szczególności gdy zostaną spełnione warunki zapewniające odpowiedni poziom bezpieczeństwa danych osobowych. W celu przestrzegania ustanowionych sankcji międzynarodowych dane osobowe związane z umową ubezpieczenia mogą zostać przekazane spółce DXC Technology z siedzibą w Stanach Zjednoczonych, na podstawie standardowych klauzul ochrony danych przyjętych przez Komisję Europejską, co oznacza, że zapewniono stosowanie odpowiednich środków ochrony i bezpieczeństwa danych osobowych wymaganych przez przepisy europejskie.

Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo do żądania dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz do wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych (zarówno w Polsce, jak i w Luksemburgu), a także prawo do cofnięcia wyrażonych zgód. Podanie danych osobowych jest konieczne do zawarcia i wykonywania umowy oraz wypełnienia obowiązków prawnych Colonnade. Bez podania danych osobowych nie jest możliwe zawarcie umowy. Podanie numeru telefonu jest dobrowolne, tak samo jak adresu e-mail, chyba że jest on konieczny do dostarczenia dokumentacji ubezpieczeniowej. Niemniej prowadzenie marketingu bezpośredniego e-mailowo lub telefonicznie nie będzie możliwe bez uprzedniej zgody. Zgoda może być w każdym czasie cofnięta w sposób wskazany poniżej i bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Z Administratorem można się kontaktować, pisząc na adres oddziału Colonnade, dzwoniąc pod numer +48 22 528 51 00 oraz wysyłając e-mail: info@colonnade.pl. We wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych, w szczególności w sprawie skorzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych, sprzeciwu, przekazywania danych poza obszar EOG, można kontaktować się z inspektorem ochrony danych osobowych w Colonnade (dpo@colonnade.pl) lub wysyłając pismo na adres oddziału Colonnade.

Colonnade Insurance Société Anonyme
Oddział w Polsce
ul. Prosta 67
00-838 Warszawa
Polska

tel. +48 22 276 26 00
fax +48 22 528 52 52

e-mail: bok@colonnade.pl
www.colonnade.pl

019/0322