

WARUNKI UBEZPIECZENIA NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW (NNW)

Przedstawiamy treść zapisów umownych – warunków ubezpieczenia (WU), które będą miały zastosowanie do zawartej umowy ubezpieczenia. Mamy nadzieję, że pozwolą Ci dokładniej poznać zakres ubezpieczenia.



Informacje, które określają:

- ✓ przesłanki wypłaty odszkodowania i innych świadczeń znajdziesz w rozdziałach II, IV, IX, X, poniższych WU,
- ✓ ograniczenia oraz wyłączenia odpowiedzialności zakładu ubezpieczeń uprawniające do odmowy wypłaty odszkodowania i innych świadczeń lub ich obniżania znajdziesz w rozdziałach III, IV, VI WU oraz w WYCIĄGU Z AKTÓW PRAWNYCH.

Powyższa treść realizuje obowiązek informowania wynikający z art. 17 ust 1 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej.



Postanowienia określające:

- ✓ rodzaj ubezpieczenia i jego przedmiot znajdziesz w rozdziale I,
- ✓ prawa i obowiązki stron umowy ubezpieczenia znajdują się w rozdziałach I, VII, VIII IX, X Pozostałe kwestie dotyczące praw i obowiązków są uregulowane w art. 805 § 1, 808, 809, 812 § 4 i 5, 815, 816,817, 818, 829 -834 Kodeksu Cywilnego
- ✓ zakres odpowiedzialności zakładu ubezpieczeń znajdują się w rozdziałach II, III, IV, VI.
- ✓ sposób ustalenia rozmiaru szkody znajduje się w rozdziałach VI, IX, X
- ✓ sposób ustalania i opłacenia składki znajduje się w rozdziale V,
- ✓ termin i sposób odstąpienia od umowy znajduje się w rozdziale I.

I. UMOWA UBEZPIECZENIA I CZAS JEJ TRWANIA

1. Umowa ubezpieczenia NNW (czyli następstw nieszczęśliwych wypadków kierującego i pasażerów pojazdu) zostaje zawarta na wniosek osoby zainteresowanej jej zawarciem (Ubezpieczającego).
2. Zakres informacji potrzebnych do zawarcia umowy wynika ze sposobu jej zawarcia. We wniosku o zawarcie umowy poprosimy o przekazanie danych, które pozwolą nam zidentyfikować właściciela albo posiadacza pojazdu (imię, nazwisko, PESEL) oraz pojazd (nr rejestracyjny). W przypadku gdy nie będziemy w stanie zebrać pozostałych informacji dotyczących właściciela albo posiadacza oraz pojazdu z innych źródeł możesz zostać poproszony o przekazanie pozostałych danych właściciela albo posiadacza pojazdu (jak adres i dane kontaktowe) oraz pojazdu (dane identyfikacyjne jak nr VIN oraz dane pojazdu jak MARKA, MODEL oraz jego parametry techniczne np. moc silnika - kW, dopuszczalna masa całkowita - kg itp.).

3. W odpowiedzi na Twój wniosek zawierający w/w informacje przedstawimy propozycję zawarcia umowy ubezpieczenia. Jeżeli zaakceptujesz otrzymaną propozycję i zapłacisz składkę w ustalonej wysokości i w wyznaczonym terminie umowa ubezpieczenia zostanie skutecznie zawarta.
4. Umowa jest zawierana z Zavarovalnica TRIGLAV d.d. ze Słowenii (zakładem ubezpieczeń z kraju będącego członkiem Unii Europejskiej działającym na terenie Polski w oparciu o przepisy dotyczące swobody świadczenia usług).
5. Zawarcie umowy ubezpieczenia zostanie potwierdzone polisą wystawioną przez zakład ubezpieczeń (Ubezpieczyciela).
6. Umowa jest zawierana na **okres 12 miesięcy**. Daty początku i końca ochrony ubezpieczeniowej są wskazane w w/w polisie.
7. W każdym czasie możesz wypowiedzieć umowę.

Uwaga

Jeżeli rozpoczęła się odpowiedzialność z tytułu zawartej umowy Ubezpieczycielowi należy się składka za okres udzielanej ochrony ubezpieczeniowej.



8. Ubezpieczyciel może wypowiedzieć umowę ubezpieczenia z następujących ważnych przyczyn:
 - 1) podanie nieprawdziwych danych we wniosku o zawarcie umowy ubezpieczenia,
 - 2) świadome zawarcie fałszywych informacji we wniosku o wypłatę odszkodowania.
9. Umowa jest zawierana na rzecz Ubezpieczonych rozumianych jako Kierowca i pasażerowie pojazdu.
10. Przyjmujemy do ubezpieczenia zarejestrowane w Polsce **samochody osobowe, samochody ciężarowe o dopuszczalnej masie całkowitej do 3,5 t.**

II. ZAKRES UBEZPIECZENIA

1. **Ubezpieczenie** obejmuje następstwa nieszczęśliwych wypadków powstałe u Ubezpieczonych w związku z:
 - 1) ruchem pojazdu,
 - 2) wsiadaniem / wysiadaniem z pojazdu,
 - 3) pożarem lub wybuchem pojazdu,
 - 4) naprawą pojazdu na trasie jazdy (tylko wtedy, gdy była ona konieczna w celu dojechania do najbliższego warsztatu),jeżeli powodują trwałe uszczerbek na zdrowiu albo śmierć.
2. Przez nieszczęśliwy wypadek rozumiemy nagłe zdarzenie wywołane przyczyną zewnętrzną niezależną od woli Ubezpieczonego, które spowodowało uszkodzenie ciała, rozstrój zdrowia albo śmierć Ubezpieczonego.
3. Liczba Ubezpieczonych objętych ochroną nie może być większa niż maksymalna liczba miejsc określona w dowodzie rejestracyjnym pojazdu wskazanego w polisie.

III. WYŁĄCZENIA Z ODPOWIEDZIALNOŚCI

1. Sytuacje, które **nie są objęte ubezpieczeniem**, a które nie zostały wyszczególnione w aktach prawnych (*patrz WYCIĄG Z PRZEPISÓW PRAWA*):
 - 1) następstwa nieszczęśliwych wypadków spowodowane błędami w technice lub taktyce jazdy wynikającymi z kierowania pojazdem przez osobę, która:
 - a) nie posiadała uprawnień do kierowania pojazdem ważnych w dniu zdarzenia,

- b) znajdowała się w stanie nietrzeźwości albo po użyciu alkoholu lub w stanie po użyciu środków odurzających, substancji psychotropowych lub substancji psychoaktywnych.
- 2) następstwa nieszczęśliwych wypadków:
 - a) które wynikały z nieprawidłowego stanu technicznego pojazdu, jeżeli pojazd nie był dopuszczony do ruchu, nie posiadał w dniu zdarzenia ważnego dowodu rejestracyjnego lub ważnych badań technicznych tego pojazdu,
 - b) powstałe wskutek używania pojazdu niezgodnie z przeznaczeniem,
 - c) których przyczyną była rozpoznana choroba stanowiąca przeciwwskazanie do prowadzenia pojazdów mechanicznych przez Ubezpieczonego lub udar mózgu albo zawał serca.
- 2. Ubezpieczenie nie obejmuje również zdarzeń powstałych wskutek winy umyślnej lub zdarzeń powstałych wskutek rażącego niedbalstwa, chyba że zapłata świadczenia w danych okolicznościach odpowiednia względem słuszności.
- 3. Nie odpowiadamy także za nieszczęśliwe wypadki spowodowane użyciem pojazdu w rajdach, wyścigach oraz innych wydarzeniach, gdzie istotnym jest osiągnięcie maksymalnych prędkości pojazdu.
- 4. Ubezpieczenie nie obejmuje zakresem:
 - 1) zadośćuczynienia za ból i cierpienie fizyczne lub moralne Ubezpieczonych lub ich spadkobierców,
 - 2) następstw nieszczęśliwych wypadków powstałych podczas użytkowania pojazdu jako narzędzie przestępstwa, a także w celu popełnienia samobójstwa lub jego próby,
 - 3) zdarzeń, które powstały po przeniesieniu prawa własności przez Ubezpieczonego na inną osobę, chyba że dotyczy to sytuacji przeniesienia prawa własności z leasingodawcy na leasingobiorcę po zakończeniu umowy leasingu.

IV. OBSZAR OBOWIĄZYWANIA UBEZPIECZENIA

Ubezpieczenie dotyczy zdarzeń, które zaistniały w Polsce oraz na obszarze geograficznej **Europie**.

V. SKŁADKA

- 1. Składka za ubezpieczenie uwzględnia następujące kryteria:
 - 1) suma ubezpieczenia,
 - 2) rodzaj pojazdu,
 - 3) marka model i rok produkcji pojazdu,
 - 4) dotychczasowa historia polisowo-szkodowa Ubezpieczonego,
 - 5) wiek Ubezpieczonego / Ubezpieczonych,
 - 6) liczba miejsc w pojeździe.
- 2. Składka płatna jest jednorazowo.

Uwaga

Zapłacenie składki jest warunkiem zawarcia umowy ubezpieczenia (patrz rozdział I ust. 3).



VI. SUMA UBEZPIECZENIA A ŚWIADCZENIE

1. Suma ubezpieczenia jest wskazana w polisie.
2. Suma ubezpieczenia określa górną granicę odpowiedzialności Ubezpieczyciela.
3. Suma ubezpieczenia jest ustalona dla każdego Ubezpieczonego.
4. Wypłata świadczenia nie pomniejsza wysokości sumy ubezpieczenia.

VII. POSTĘPOWANIE PO ZDARZENIU

1. Po zdarzeniu polegającym na nieszczęśliwym wypadku prosimy o:
 - 1) niezwłoczne poddanie się opiece lekarskiej, zaleconemu leczeniu i rehabilitacji,
 - 2) zabezpieczenie wszystkich dowodów związanych z nieszczęśliwym wypadkiem co pomoże uzasadnić roszczenia,
 - 3) zwolnienie z obowiązku zachowania tajemnicy lekarskiej lekarzy lub placówki opieki zdrowotnej lub Zakład Ubezpieczeń Społecznych,
 - 4) wyrażenie zgody na udostępnienie Ubezpieczycielowi dokumentacji medycznej z przeprowadzonego leczenia.
2. Jeżeli zajdzie zdarzenie polegające na kolizji / wypadku pojazdu z udziałem innych uczestników to prosimy również o:
 - 1) zabezpieczenie miejsca w celu zapewnienia bezpieczeństwa ruchu,
 - 2) zawiadomienie policji, gdy podejrzewasz, że wypadku są ofiary w ludziach,
 - 3) zebranie podstawowych danych o uczestnikach zdarzenia w tym nazwach zakładów ubezpieczeń, gdzie zawarli oni ubezpieczenia obowiązkowe odpowiedzialności cywilnej (w tym dotyczące posiadaczy pojazdów mechanicznych).

VIII. ZGŁOSZENIE ZDARZENIA

1. Następnie prosimy o zgłoszenie szkody w dogodny sposób (możliwości kontaktu z nami są wskazane na polisie).
2. Jeżeli pozwalają na to skutki zdarzenia prosimy, aby zgłoszenie szkody nastąpiło nie później niż w ciągu **14 dni** od zdarzenia co pozwoli nam na jak najszybszą jej obsługę i da nam możliwość dokładniejszego ustalenia okoliczności zdarzenia, a tym samym również skróci czas potrzebny do oceny jego skutków. Jeżeli ze względu na skutki zdarzenia nie będziesz w stanie zgłosić szkody w tym terminie zgłoś ją niezwłocznie po ustąpieniu przyczyny, która uniemożliwia jej zgłoszenie, ale nie później niż w ciągu 14 dni.
3. W razie śmierci Ubezpieczonego prosimy, aby osoba zgłaszająca szkodę (uprawniona) dostarczyła akt jego zgonu.

IX. USTALENIE WYSOKOŚCI ŚWIADCZENIA

Po zebraniu dokumentów dotyczących zdarzenia i uznaniu odpowiedzialności za nieszczęśliwy wypadek, dokonujemy oceny jego skutków. Sposób ustalenia wysokości świadczenia jest zależny od tego czy jego skutkiem jest trwały uszczerbek na zdrowiu czy też śmierć. Poniżej opisujemy sposób ustalenia wysokości odszkodowania w zależności od w/w skutków.

1. Uszczerbek na zdrowiu

W przypadku trwałego uszczerbku na zdrowiu z tytułu każdego 1 % uszczerbku na zdrowiu świadczenie wynosi 1/100 sumy ubezpieczenia. Stopień trwałego uszczerbku na zdrowiu jest określany z zastosowaniem tabeli norm uszczerbku na zdrowiu stosowanej przy orzekaniu o następstwach wypadków przy pracy oraz w drodze do pracy, zgodnie z Rozporządzeniem 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 17 stycznia 2020 roku, Dz.U. z 2020 r. poz. 233). Ustalenia uszczerbku na zdrowiu dokonuje się na podstawie przeprowadzonego badania lekarskiego oraz dokumentacji medycznej dotyczącej zdarzenia, biorąc pod uwagę również stan zdrowia Ubezpieczonego przed i po zaistnieniu nieszczęśliwego wypadku. Jeżeli okaże się, że określony narząd lub układ były przed wypadkiem upośledzone (np. skutek choroby lub uszczerbku wynikającego z innych przyczyn niż zgłoszony wypadek) stopień trwałego uszczerbku będzie określany jako różnica w stopniu trwałego uszczerbku na zdrowiu po i przed wypadkiem.

Aby przybliżyć sposób ustalenia wartości uszczerbku na zdrowiu w w/w sytuacjach posłużymy się przykładem:

Przykład 1 Ustalenie uszczerbku na zdrowiu

Suma ubezpieczenia	200 000 zł	200 000 zł
stopień uszczerbku na zdrowiu z wg stanu po nieszczęśliwym wypadku	50 %	50 %
Stopień upośledzenia narządu / układu przed wypadkiem	0 %	20 %
Ustalony stopień uszczerbku na zdrowiu wynikający z wypadku	50 %	30 %
Wysokość świadczenia	100 000 zł	60 000 zł

2. Śmierć Ubezpieczonego

W przypadku śmierci świadczenie jest równe sumie ubezpieczenia. Jeżeli po wypłaceniu świadczenia z tytułu uszczerbku na zdrowiu nastąpi śmierć, której przyczyną był zgłoszony wypadek wysokość świadczenia z tytułu śmierci zostaje pomniejszona o już wypłacone świadczenie z tytułu trwałego uszczerbku na zdrowiu.

Aby przybliżyć sposób ustalenia świadczenia z tytułu śmierci w w/w sytuacjach posłużymy się kolejnym przykładem:

Przykład 2 Ustalenie świadczenia z tytułu śmierci

Opis	przykładowe parametry		dodatkowe informacje
	wariant A - brak wcześniejszych wypłat	wariant B - przyznano wcześniejsze wypłaty	
Suma ubezpieczenia	200 000 zł	200 000 zł	maksymalna kwota wypłacana w przypadku śmierci w NNW
Wysokość świadczenia przyznana z tytułu uszczerbku na zdrowiu	0 zł	60 000 zł	Kwota świadczenia przyznana uprzednio z tytułu wypadku, który był przyczyną śmierci
Wysokość świadczenia	200 000 zł	140 000 zł	Kwota do wypłaty

X. WYPŁATA ŚWIADCZENIA

1. Wypłata świadczenia następuje po zakończeniu leczenia Ubezpieczonego i po przeprowadzeniu w/w procesu ustalenia jego wysokości. Wypłata świadczenia z tytułu uszczerbku na zdrowiu dokonywana jest na rzecz Ubezpieczonego, a z tytułu śmierci na rzecz uprawnionego. Ubezpieczający może w każdym czasie wskazać jedną lub więcej osobę uprawnioną do otrzymania świadczenia z tytułu śmierci Ubezpieczonego. Jeżeli w chwili śmierci Ubezpieczonego brak wskazania uprawnionego, świadczenie zostanie wypłacone najbliższej rodzinie ubezpieczonego: zstępny, a w razie braku zstępnych kolejno: współmałżonkowi, rodzicom, rodzeństwu.
2. Termin wypłaty świadczenia wynosi do 30 dni od dnia otrzymania zawiadomienia. W przypadku gdy nie będziemy mogli w tym terminie wyjaśnić okoliczności koniecznych do ustalenia naszej odpowiedzialności skorzystamy z możliwości, o której mowa w art. 817 § 2 Kodeksu Cywilnego (*patrz WYCIĄG Z PRZEPISÓW PRAWA*). Świadczenie płatne jest w złotych polskich (zł).

XI. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Wszelkie zawiadomienia i oświadczenia składane przez strony w związku z umową ubezpieczenia powinny być dokonywane na piśmie za pokwitowaniem przyjęcia, wysłane listem poleconym lub dokonywane w inny uzgodniony sposób. Strony zobowiązują się informować wzajemnie o zmianie adresu miejsca zamieszkania lub siedziby.
2. Powyższe warunki ubezpieczenia oznaczone numerem produktu 1.01.ver.1.0 mają zastosowanie do umów ubezpieczenia zawieranych od 01.04.2021 roku.

To już wszystkie informacje dotyczące ubezpieczenia Następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW) i jego warunków. Bardzo dziękujemy za zapoznanie się z powyższą treścią, która jest częścią umowy ubezpieczenia. Mamy nadzieję, że przewodnik ten pomógł Tobie w lepszym zrozumieniu oferowanej umowy ubezpieczenia. Jeżeli masz pytania prosimy o kontakt z Agentem, za pośrednictwem którego została /zostanie zawarta umowa ubezpieczenia lub skierowanie pytania na poniższy adres skrzynki poczty elektronicznej kontakt@trasti.pl