



TOWARZYSTWO
UBEZPIECZEŃ WZAJEMNYCH
T U W

OGÓLNE WARUNKI UBEZPIECZENIA “BEZPIECZNA RODZINA”

KARTA INFORMACYJNA *)

DO OGÓLNYCH WARUNKÓW UBEZPIECZENIA "BEZPIECZNA RODZINA"

LP	Rodzaj informacji	Numer jednostki redakcyjnej wzorca umowy
1.	Przesłanki wypłaty odszkodowania i innych świadczeń	§1 ust.3 - 9, §2, §3, §4, §9, §10, §14, §15, §16, §17, §18, §19, §20, §22 ust. 1 - 3, §23, §24, §25, §27, §28, §29, §31, §32, §33, §35, §36, §38, §39, §40, §41, §43, §44 ust. 1 – 8, 12, 14 – 20, §45 ust.1 – 3, 5 i 7 – 9, §46 ust. 1- 4, 6 i 8 – 10, §47 ust. 1, 2, 4 i 5, §48 ust. 1, 4 i 5, §49 ust. 1, 2 i 4, §50 ust. 1 – 3 i 6, §51 ust. 1 – 5 i 11, §52 ust. 1, 2 i 4.
2.	Ograniczenia oraz wyłączenia odpowiedzialności zakładu ubezpieczeń uprawniające do odmowy wypłaty odszkodowania i innych świadczeń lub ich obniżenia	§2 ust.17, §4, §9 ust. 7 i 18, §14 ust.4, §16 ust. 4, §17 ust. 3, §18 pkt 2) - 4) i 6), §19 ust.9 i 10, §20, §21, §23 ust. 7, §25 ust. 2 – 5, §26, §29 ust. 2 i 3, §30, §33 ust. 3 i 4, §34, §36 ust. 3 – 7, §37, §38 ust.3, §40 ust. 1 i 9, §41 ust. 1, §42, §44 ust. 9 – 11 i 13, §45 ust. 5 i 6, §46 ust. 5 i 7, §47 ust. 3, §48 ust. 2 i 3, §49 ust. 3, §50 ust. 4 - 5, §51 ust. 6 – 10, §52 ust. 3.

*) Informacje, o których mowa w art. 17 ust. 1 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej.

ROZDZIAŁ I – POSTANOWIENIA WSPÓLNE

§ 1 Postanowienia ogólne.....	3
§ 2 Definicje	3
§ 3 Przedmiot umowy ubezpieczenia	6
§ 4 Wyłączenia ogólne z zakresu ubezpieczenia	6
§ 5 Zawarcie umowy ubezpieczenia.....	7
§ 6 Czas trwania odpowiedzialności Towarzystwa	7
§ 7 Składka ubezpieczeniowa	7
§ 8 Obowiązki Towarzystwa	7
§ 9 Obowiązki Ubezpieczającego i Ubezpieczonego	8
§ 10 Wypłata odszkodowania	8
§ 11 Roszczenia regresowe.....	9
§ 12 Rozpatrywanie reklamacji.....	9
§ 13 Rozwiązywanie sporów.....	9

ROZDZIAŁ II – UBEZPIECZENIE MIENIA

§ 14 Ubezpieczenie od pożaru i innych zdarzeń losowych	9
§ 15 Ubezpieczenie od powodzi	9
§ 16 Ubezpieczenie od kradzieży z włamaniem i rabunku, rozboju ulicznego oraz kradzieży.....	9
§ 17 Ubezpieczenie szyb i przedmiotów szklanych od stłuczenia	10
§ 18 Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia mienia	10
§ 19 Suma ubezpieczenia.....	11
§ 20 Limity odpowiedzialności	11
§ 21 Wyłączenia z zakresu ubezpieczenia mienia.....	11
§ 22 Wymagane zabezpieczenia	12
§ 23 Ustalenie rozmiaru szkody i wysokości odszkodowania.....	13

ROZDZIAŁ III – UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ W ŻYCIU PRYWATNYM

§ 24 Przedmiot i zakres ubezpieczenia	13
§ 25 Suma gwarancyjna i limity odpowiedzialności	14
§ 26 Wyłączenia z zakresu ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w życiu prywatnym.....	14
§ 27 Ustalenie rozmiaru szkody i wysokości odszkodowania.....	14

ROZDZIAŁ IV - UBEZPIECZENIE OCHRONY PRAWNEJ

§ 28 Przedmiot i zakres ubezpieczenia	15
§ 29 Suma ubezpieczenia	15
§ 30 Wyłączenia z zakresu ubezpieczenia ochrony prawnej.....	15
§ 31 Ustalenie wysokości odszkodowania.....	15

ROZDZIAŁ V - UBEZPIECZENIE NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW (NNW)

§ 32 Przedmiot i zakres ubezpieczenia	15
§ 33 Suma ubezpieczenia	15
§ 34 Wyłączenia z zakresu ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków	16
§ 35 Wymagane postępowanie.....	16
§ 36 Ustalenie wysokości świadczenia.....	16
§ 37 Tabela urazów ciała dla potrzeb ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków "Bezpieczna Rodzina".....	16

ROZDZIAŁ VI - UBEZPIECZENIE DOM ASSISTANCE

§ 38 Przedmiot i zakres ubezpieczenia	18
§ 39 Definicje w ubezpieczeniu Dom Assistance	18
§ 40 Zakres świadczeń w wariancie podstawowym	18
§ 41 Zakres świadczeń w wariancie rozszerzonym	20
§ 42 Wyłączenia z zakresu ubezpieczenia Dom Assistance	21
§ 43 Wymagane postępowanie w razie zaistnienia zdarzenia ubezpieczeniowego.....	21

ROZDZIAŁ VII – KLAUZULE DODATKOWE

§ 44 Klauzula nr 1 Ubezpieczenie domu letniskowego	22
§ 45 Klauzula nr 2 Ubezpieczenie mienia na tarasie i w ogrodzie.....	23
§ 46 Klauzula nr 3 Ubezpieczenie nagrobka	23
§ 47 Klauzula nr 4 Ubezpieczenie szkód spowodowanych przez przenikanie wody z gruntu	24
§ 48 Klauzula nr 5 Ubezpieczenie szkód spowodowanych przez zwierzęta dzikie.....	24
§ 49 Klauzula nr 6 Ubezpieczenie kosztów poszukiwania przyczyny powstania szkody.....	24
§ 50 Klauzula nr 7 Ubezpieczenie kosztów wynajmu lokalu i pomieszczeń zastępczych	24
§ 51 Klauzula nr 8 Ubezpieczenie przenośnego sprzętu elektronicznego poza miejscem ubezpieczenia	24
§ 52 Klauzula nr 9 Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej najemcy... ..	25

Postanowienia ogólne

§ 1

- Ogólne warunki ubezpieczenia "Bezpieczna Rodzina" – zwane dalej OWU, mają zastosowanie do umów ubezpieczenia zawieranych przez Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych „TUW”, zwane dalej Towarzystwem z Ubezpieczającym na zasadach określonych tymi warunkami.
- Umowy ubezpieczenia zawiera się z członkami Towarzystwa. Towarzystwo może zawierać umowy ubezpieczenia także z osobami nie będącymi członkami Towarzystwa.
- W porozumieniu z Ubezpieczającym do umowy ubezpieczenia mogą być wprowadzone postanowienia dodatkowe lub odmienne od ustalonych w OWU, z zastrzeżeniem, że wszelkie zmiany będą odnotowane w polisie lub w dodatkowych klauzulach do umowy ubezpieczenia pod rygorem ich nieważności.
- Ubezpieczeniem objęte są tylko te przedmioty ubezpieczenia, które wskazano w umowie ubezpieczenia z określeniem sumy ubezpieczenia i miejsca ubezpieczenia.
- Umowa ubezpieczenia może zostać zawarta na cudzy rachunek. W takim przypadku postanowienia niniejszych OWU dotyczące Ubezpieczonego odnoszą się odpowiednio do Ubezpieczającego.
- W razie zawarcia umowy ubezpieczenia na cudzy rachunek obowiązki określone w § 9 spoczywają zarówno na Ubezpieczającym, jak i na Ubezpieczonym, chyba że Ubezpieczony nie wiedział o zawarciu umowy na jego rachunek.
- Jeżeli umowa ubezpieczenia została zawarta na cudzy rachunek Ubezpieczający zobowiązuje się do przekazania Ubezpieczonemu OWU przed zawarciem umowy ubezpieczenia, natomiast Towarzystwo na żądanie Ubezpieczonego zobowiązane jest udzielić mu informacji o postanowieniach zawartej umowy ubezpieczenia i OWU w zakresie, w jakim dotyczą jego praw i obowiązków.
- Zawiadomienia i oświadczenia, jakie w związku z umową ubezpieczenia składane są przez strony tej umowy, mogą być dokonywane na piśmie albo drogą elektroniczną, jeżeli Ubezpieczający, Ubezpieczony lub Uprawniony wyraził na to zgodę.
- W sprawach nieuregulowanych w niniejszych OWU mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego, Ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej, Prawa Budowlanego, Ustawy o ochronie danych osobowych oraz inne obowiązujące przepisy prawa polskiego.

Definicje

§ 2

Użyte w OWU określenia oznaczają:

- antyki** – przedmioty dawne o wartości zabytkowej, których wiek przekracza 100 lat i wartość jest określana na podstawie aktualnej wyceny rzeczoznawców posiadających uprawnienia Ministerstwa Kultury i Dziedzictwa Narodowego, ekspertów domów aukcyjnych, historyków sztuki zrzeszonych w Stowarzyszeniu Historyków Sztuki lub osób będących biegłymi sądowymi,
- budowle** – obiekty budowlane trwale związane z gruntem niebędące budynkami wraz z instalacjami i urządzeniami stanowiące całość techniczną i użytkową w tym: wiaty, ogrodzenia, bramy, podjazdy, szklarnie ogrodowe, ogrody zimowe i oranżerie o powierzchni nie większej niż 100 m², zabudowy basenów, słupy oświetleniowe, a także garaż niebędący budynkiem gospodarczym,
- budynek** – obiekt budowlany trwale związany z gruntem, wybudowany i oddany do użytkowania zgodnie z ogólnie obowiązującymi przepisami prawa, wydzielony z przestrzeni za pomocą przegród budowlanych, posiadający fundamenty i dach wraz z instalacjami i urządzeniami budowlanymi tj. urządzeniami technicznymi związanymi z budynkiem, zapewniającymi możliwość jego użytkowania zgodnie z przeznaczeniem (w tym studnie i instalacje studzienne, osadniki, stacjonarne zbiorniki na gaz płynny i paliwa płynne, pompy ciepła, baterie i kolektory słoneczne oraz systemy fotowoltaiczne) oraz stałymi elementami wykończeniowymi stanowiącymi całość techniczną i użytkową,
- budynek gospodarczy** – budynek przeznaczony na cele niemieszkalne, w którym nie jest prowadzona działalność gospodarcza lub prowadzona jest w jego części, a także garaż przeznaczony do parkowania pojazdów,
- budynek mieszkalny** – budynek przeznaczony na cele mieszkalne; przy czym za budynek mieszkalny uważa się budynek jednorodzinny

- w układzie wolnostojącym, bliźniaczym, szeregowym lub budynek zawierający nie więcej niż 4 mieszkania; garaż stanowiący jedną bryłę z budynkiem mieszkalnym jest traktowany jako jego integralna część i jest współubezpieczony z budynkiem mieszkalnym,
- 6) **deszcz nawalny** – opad deszczu o współczynniku wydajności co najmniej 4 ustalonym przez Instytut Meteorologii i Gospodarki Wodnej; w przypadku braku stacji pomiarowej w miejscu szkody bierze się pod uwagę stan faktyczny i jej rozmiar w miejscu ich powstania, świadczący wyraźnie o działaniu deszczu nawalnego; pojedyncze szkody przyjmuje się za spowodowane przez deszcz nawalny, gdy w najbliższym sąsiedztwie stwierdzono jego działanie,
- 7) **dewastacja** – celowe uszkodzenie lub zniszczenie przedmiotu ubezpieczenia dokonane przez osoby trzecie,
- 8) **dym i sadza** – zawiesina cząsteczek będąca bezpośrednim skutkiem:
- spalania, która nagle wydobywa się z urządzeń znajdujących się w miejscu ubezpieczenia, eksploatowanych zgodnie z przeznaczeniem i przepisami technicznymi przy sprawnym działaniu urządzeń wentylacyjnych i oddymiających,
 - pożaru, niezależnie od miejsca jego powstania,
- 9) **dzieła sztuki** – przedmioty o wartości artystycznej, historycznej lub muzealnej, dzieła plastyczne (obrazy, kolaże, ikony, malowidła, grafiki, rysunki, rzeźby, posągi, meble) oraz dzieła rzemiosła artystycznego i sztuki ludowej, których wartość jest określana na podstawie aktualnej wyceny rzeczoznawców posiadających uprawnienia Ministerstwa Kultury i Dziedzictwa Narodowego, ekspertów domów aukcyjnych, historyków sztuki zrzeszonych w Stowarzyszeniu Historyków Sztuki lub osób będących biegłymi sądowymi,
- 10) **fala ponaddźwiękowa** – bezpośrednie działanie fali ciśnieniowej wywołanej przez statek powietrzny przekraczający barierę dźwięku,
- 11) **grad** – opad atmosferyczny w postaci bryłek lodu,
- 12) **katastrofa budowlana** – niezamierzone, gwałtowne zniszczenie obiektu budowlanego lub jego części a także konstrukcyjnych elementów rusztowań, elementów urządzeń formujących, ścianek szczelnych i obudowy wykopów, w wyniku nagłej samoistnej utraty wytrzymałości jego elementów konstrukcyjnych takich jak fundamenty, ściany, podłogi, sufity, przy czym nie jest katastrofą budowlaną uszkodzenie elementu wbudowanego w obiekt budowlany nadającego się do naprawy lub wymiany oraz uszkodzenie lub zniszczenie urządzeń budowlanych, a także awaria instalacji,
- 13) **Klient** – Ubezpieczający, Ubezpieczony lub Uprawniony z umowy ubezpieczenia,
- 14) **kradzież stałych elementów wykończeniowych zewnętrznych budynku mieszkalnego lub mieszkania** – zabór wskazanego mienia w celu przywłaszczenia, po uprzednim usunięciu go siłą lub przy pomocy narzędzi,
- 15) **kradzież z włamaniem** – dokonanie albo usiłowanie dokonania zaboru mienia z pomieszczeń zabezpieczonych zgodnie z postanowieniami dotyczącymi zabezpieczeń określonymi w OWU, po uprzednim usunięciu ich siłą lub przy pomocy narzędzi pozostawiających ślady włamania na istniejących zabezpieczeniach lub po otworzeniu istniejących zabezpieczeń przy użyciu podrobionego lub dopasowanego klucza lub klucza oryginalnego, w którego posiadanie sprawca wszedł wskutek włamania do innego pomieszczenia lub w wyniku rabunku lub rozboju ulicznego (poza miejscem ubezpieczenia),
- 16) **lawina** – gwałtowne zsuwanie lub staczanie się mas śniegu, lodu, skał, kamieni lub ziemi ze zboczy górskich,
- 17) **limit odpowiedzialności** – kwota zawierająca się w sumie ubezpieczenia lub sumie gwarancyjnej, ograniczająca odpowiedzialność Towarzystwa dla danego rodzaju mienia lub zdarzeń ubezpieczeniowych w okresie ubezpieczenia, na które udzielono ochrony ubezpieczeniowej,
- 18) **lokal** – samodzielna część budynku wyodrębniona za pomocą przegród budowlanych, w tym również tarasy i balkony wraz z instalacjami, urządzeniami budowlanymi tj. urządzeniami technicznymi związanymi z lokalem zapewniającymi możliwość jego użytkowania zgodnie z przeznaczeniem oraz stałymi elementami wykończeniowymi, stanowiącymi całość techniczną i użytkową,
- 19) **lokal gospodarczy** – lokal niemieszkalny lub lokal/ miejsce garażowe przeznaczone do parkowania pojazdów, w których nie jest prowadzona działalność gospodarcza lub prowadzona jest w ich części, przynależne do mieszkania, znajdujące się w tym samym budynku wielorodzinnym co mieszkanie; lokal gospodarczy jest ubezpieczony wraz z mieszkaniem,
- 20) **mienie powierzone** - ruchomości domowe z wyłączeniem przedmiotów wartościowych i wartości pieniężnych, czasowo znajdujące się w posiadaniu Ubezpieczonego, jeżeli zostały mu użyczone lub wypożyczone przez zakład pracy, wypożyczalnie, kluby i inne podmioty (z wyłączeniem osób fizycznych), pod warunkiem udokumentowania faktu użyczenia lub wypożyczenia przez te podmioty,
- 21) **mienie do działalności gospodarczej** – ruchomości domowe z wyłączeniem przedmiotów wartościowych i wartości pieniężnych, zakupione w ramach działalności gospodarczej lub służące do prowadzenia działalności gospodarczej/ zarobkowej przez Ubezpieczonego lub osoby bliskie pozostające z nim we wspólnym gospodarstwie domowym,
- 22) **mieszkanie** – samodzielny lokal wydzielony w obrębie budynku wielorodzinnego przeznaczony na cele mieszkalne,
- 23) **miejsce ubezpieczenia:**
- dla budynków i lokali – miejscem ubezpieczenia jest budynek mieszkalny, mieszkanie wraz z lokalem gospodarczym znajdującym się w tym samym budynku, budynek gospodarczy położony na terenie tej samej posesji (nieruchomości gruntowej) lub w miejscowości, w której znajduje się ubezpieczony budynek mieszkalny lub mieszkanie na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, dla budowli i obiektów małej architektury – teren posesji (nieruchomości gruntowej) na której znajduje się ubezpieczony budynek mieszkalny na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej,
 - dla ruchomości domowych i stałych elementów wykończeniowych, z wyłączeniem przedmiotów określonych w pkt d), miejscem ubezpieczenia jest budynek mieszkalny, mieszkanie wraz z lokalem gospodarczym znajdującym się w tym samym budynku, budynek gospodarczy położony na terenie tej samej posesji (nieruchomości gruntowej) lub w miejscowości, w której znajduje się ubezpieczony budynek mieszkalny lub mieszkanie na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej,
 - dla przedmiotów wartościowych, wartości pieniężnych, sprzętu gospodarstwa domowego, audiowizualnego, komputerowego, fotograficznego, optycznego, telefonicznego, nośników danych (w tym pendrive, odtwarzacze MP3, MP4), urządzeń do nawigacji GPS, instrumentów muzycznych - miejscem ubezpieczenia jest wyłącznie budynek mieszkalny lub mieszkanie na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej,
 - w ubezpieczeniu rozboju ulicznego (poza miejscem ubezpieczenia) Towarzystwo ponosi odpowiedzialność za zdarzenia powstałe na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej,
 - w ubezpieczeniu odpowiedzialności cywilnej w życiu prywatnym Towarzystwo ponosi odpowiedzialność za zdarzenia powstałe na terenie całego świata z wyłączeniem Kanady i USA,
 - w ubezpieczeniu ochrony prawnej ochroną objęte są zdarzenia powstałe na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej,
 - w ubezpieczeniu następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW) ochroną objęte są następstwa nieszczęśliwych wypadków powstałych na terenie całego świata,
- 24) **nieszczęśliwy wypadek** – zdarzenie nagłe, wywołane przyczyną zewnętrzną, nie wynikające ze stanu zdrowia, zaistniałe w okresie odpowiedzialności Towarzystwa, w wyniku którego Ubezpieczony, niezależnie od swej woli doznał obrażeń ciała lub które spowodowały zgon; w rozumieniu niniejszych OWU za nieszczęśliwy wypadek uważa się również zawał serca i udar mózgu jaki wystąpił u Ubezpieczonego,
- 25) **obiekty małej architektury** – obiekty trwale związane z gruntem znajdujące się na terenie tej samej posesji (nieruchomości gruntowej), spełniające funkcje ozdobne lub rekreacyjne, takie jak murki ogrodowe, pergole, altany, fontanny, baseny, korty i boiska, mурowane grille, piaskownice, huśtawki, drabinki, zjeżdżalnie,
- 26) **odmrożenie** – uszkodzenie skóry, tkanek pod nią leżących na skutek działania niskiej temperatury,
- 27) **oparzenie** – uszkodzenie termalne tkanek,
- 28) **osoba bliska** – małżonek, małżonka, konkubent, konkubina, dzieci (w tym przysposobione lub przyjęte na wychowanie), pasierb, rodzice, ojczym, macocha, teściowie, przysposabiający, dziadkowie, wnuki, rodzeństwo, zięciowie, synowe oraz osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym,
- 29) **osoba trzecia** – osoba niebędąca Ubezpieczającym lub Ubezpieczonym,
- 30) **osuwanie się ziemi** – ruch ziemi na stokach lub zboczach naturalnych, nie spowodowany działalnością człowieka,
- 31) **powódź** – zalanie terenu w następstwie:
- podniesienia się poziomu wody w korytach wód płynących oraz w zbiornikach wodnych,
 - splywu wód po zboczach lub stokach na terenach górskich i pagórkowatych,
 - podniesienia się poziomu morskich wód przybrzeżnych spowodowanego przez sztorm,
- 32) **pożar** – działanie ognia, który przedostał się poza palenisko lub powstał poza paleniskiem i rozprzestrzenił się o własnej sile,
- 33) **przepięcie** – gwałtowna zmiana napięcia w sieci elektrycznej powodująca uszkodzenie lub zniszczenie ubezpieczonego mienia,
- 34) **rabunek** – zabór ruchomości domowych i stałych elementów wykończeniowych w miejscu ubezpieczenia w celu przywłaszczenia, po zastosowaniu przemocy fizycznej lub groźby jej natychmiastowego

- użycia wobec Ubezpieczonego lub osób przebywających w miejscu ubezpieczenia lub z doprowadzeniem ich do stanu nieprzytomności lub bezbronności,
- 35) **reklamacja** – wystąpienie skierowane do Towarzystwa przez jego Klienta, w którym Klient zgłasza zastrzeżenia dotyczące usług świadczonych przez Towarzystwo,
- 36) **rozbój uliczny (poza miejscem ubezpieczenia)** – zabór mienia wskazanego w § 16 ust. 2 poza miejscem ubezpieczenia w celu przywłaszczenia, po zastosowaniu przemocy fizycznej lub groźby jej natychmiastowego użycia wobec Ubezpieczonego lub osób bliskich pozostających z nim we wspólnym gospodarstwie domowym lub z doprowadzeniem ich do stanu nieprzytomności lub bezbronności,
- 37) **ruchoomości domowe** – następujące grupy przedmiotów znajdujące się wewnątrz budynku lub lokalu wskazanego jako miejsce ubezpieczenia w umowie ubezpieczenia:
- meble, dywany, wykładziny podłogowe, żyrandole, kinkiety i lampy, urządzenia i przedmioty służące do prowadzenia gospodarstwa domowego,
 - zapasy gospodarstwa domowego,
 - odzież, obuwie, książki, przedmioty wspólnego i osobistego użytku, wózki dziecięce,
 - sprzęt gospodarstwa domowego, audiowizualny, komputerowy, fotograficzny, optyczny, telefoniczny, nośniki danych (w tym pendrive, odtwarzacze MP3, MP4), urządzenia do nawigacji GPS, instrumenty muzyczne,
 - przedmioty wartościowe tj. dzieła sztuki, antyki, biżuteria, kamienie szlachetne, perły, przedmioty wykonane w całości lub w części ze złota, platyny lub srebra, medale, numizmaty, broń i trofea myśliwskie, futra naturalne,
 - wartości pieniężne tj. krajowe i zagraniczne znaki pieniężne (gotówka), dokumenty zastępujące w obrocie gotówkę, elektroniczne instrumenty płatnicze (w tym karty płatnicze i kredytowe), bilety na środki publicznego transportu zbiorowego, karty telefoniczne,
 - dokumenty tj. dowód osobisty, paszport, dowód rejestracyjny pojazdu, prawo jazdy, świadectwo, dyplom, certyfikat potwierdzający uprawnienia zawodowe, akt notarialny, decyzja administracyjna,
 - sprzęt turystyczny, sportowy, rowery, sprzęt rehabilitacyjny, wózek inwalidzki, chodzik, kule, laska, proteza ortopedyczna, orteza, holter, implant ślimakowy, aparat słuchowy, pompa insuliniowa, glukometr, ciśnieniomierz,
 - lotnie i paralołotnie oraz drobny sprzęt pływający tj. deski surfingowe z żaglem i bez żagla, kajaki, rowery wodne, łódzie wiosłowe i pontony, z wyłączeniem ich silników,
 - narzędzia służące do uprawy i pielęgnacji działki oraz drobny sprzęt ogrodniczy tj. taki, którego moc nie przekracza 10 KW, rośliny doniczkowe, akwaria, terraria, zwierzęta domowe,
 - narzędzia, dodatkowy komplet kół lub opon sezonowych, foteliki samochodowe dla dzieci, bagażniki montowane na samochodzie,
 - materiały budowlane i wykończeniowe zakupione w celu wykonania remontu budynku lub mieszkania,
- 38) **sejf** – schowek stalowy wbudowany w mur lub trwale przymocowany do podłoża/sufitu lub ściany i posiadający zamek atestowany lub szafa stalowa o ciężarze co najmniej 200 kg zamykana na zamek z atestem,
- 39) **silny wiatr** – działanie wiatru o prędkości nie mniejszej niż 17,5 m/s stwierdzonej przez Instytut Meteorologii i Gospodarki Wodnej; w przypadku braku stacji pomiarowej w miejscu szkody bierze się pod uwagę stan faktyczny i jej rozmiar w miejscu ich powstania, świadczący wyraźnie o działaniu silnego wiatru; pojedyncze szkody przyjmuje się za spowodowane przez silny wiatr, gdy w najbliższym sąsiedztwie stwierdzono jego działanie,
- 40) **sporty o charakterze wyczynowym** – sporty uprawiane celem osiągnięcia we współzawodnictwie na imprezach sportowych jak najlepszych wyników oraz materialnych korzyści; także każdy sport uprawiany zawodowo, w tym ćwiczenia i rywalizacja na treningach,
- 41) **sporty wysokiego ryzyka** – sporty, których uprawianie wiąże się z osiąganiem silnych emocji i doznań, alpinizm (także wspinaczka skałkowa i lodowa), udział w wyprawach i ekspedycjach do rejonów o ekstremalnych warunkach przyrodniczych lub klimatycznych, baloniarstwo, eksploracja jaskiń, jazda ekstremalna: pojazdem mechanicznym lub rowerem lub na nartach, lotnictwo, nurkowanie, paralołotniarstwo, motolołotniarstwo, skoki bungee, spadochroniarstwo, spływy górskie, sporty motorowe i motorowodne, sporty walki, szybownictwo, parkour, rafting, zorbing, cliff jumping, rock jumping,
- 42) **stałe elementy wykończeniowe** - zamontowane lub zabudowane na stałe:
- stałe elementy wykończeniowe wewnętrzne – powłoki malarskie, tynki wewnętrzne ścian i sufitów, przegrody i ścianki działowe, glazura, terakota, tapety i inne okładziny ścian, podłóg, schodów, sufitów i słupów, stolarka drzwiowa i okienna wraz ze skłenieniem i zamknięciami, zabezpieczenia przeciwwłamaniowe drzwi i okien (w tym kraty okienne i drzwiowe, rolety i żaluzje przeciwwłamaniowe), meble wbudowane, meblościanki, zabudowy wnęk, pawlaczy i ścian, obudowy instalacji i grzejników, sufity podwieszane wraz z zamontowanymi w nich elementami (w tym oprawy oświetlenia i wentylatorów), urządzenia stanowiące osprzęt do instalacji (w tym elementy urządzeń wodno-kanalizacyjnych, krany, baterie, armatura łazienkowa, piece centralnego ogrzewania, kuchenki gazowe i elektryczne, wkłady kominkowe, klimatyzatory, urządzenia i czujki alarmu) oraz przenośne piece i kominki,
 - stałe elementy wykończeniowe zewnętrzne – rynny i rury spustowe, parapety zewnętrzne, zabudowy balkonów, loggi lub tarasów, balustrady, zewnętrzne elementy oświetleniowe, anteny wszelkiego rodzaju (w tym satelitarne, telewizyjne i radiowe), markizy, kraty, rolety i okiennice, natynkowe elementy instalacji: odgromowej, alarmowej, domofonowej, wideodomofonowej, klimatyzacji, baterie i kolektory słoneczne, systemy fotowoltaiczne, jak również inne elementy na stałe związane z budynkiem lub lokalem,
- 43) **stopień zużycia technicznego** – określona w procentach zmiana stanu technicznego przedmiotu ubezpieczenia zależna od okresu eksploatacji, jakości wykonania, trwałości zastosowanych materiałów i elementów,
- 44) **szkoda na osobie** – uszkodzenie ciała, rozstrój zdrowia lub śmierć na skutek zdarzeń ubezpieczeniowych objętych ubezpieczeniem,
- 45) **szkoda rzeczowa** – utrata, zniszczenie lub uszkodzenie mienia powstała na skutek zdarzeń ubezpieczeniowych objętych ubezpieczeniem,
- 46) **śnieg i lód** – bezpośrednie działanie ciężaru śniegu lub lodu na ubezpieczone mienie albo przewrócenie się pod wpływem ciężaru śniegu lub lodu mienia sąsiadującego na ubezpieczone mienie,
- 47) **środki pomocnicze i ortopedyczne** – niezbędne w procesie leczenia następstw nieszczęśliwych wypadków środki pomagające, zalecone przez lekarza,
- 48) **trzęsienie ziemi** – gwałtowne, niewywołane działalnością człowieka, zaburzenie systemu równowagi we wnętrzu ziemi, któremu towarzyszą wstrząsy i drgania gruntu,
- 49) **Ubezpieczający** – osoba fizyczna, osoba prawna lub jednostka organizacyjna niebędąca osobą prawną, której odrębna ustawa przyznaje zdolność prawną, która zawarła umowę ubezpieczenia na podstawie OWU i zobowiązana jest do zapłaty składki ubezpieczeniowej,
- 50) **Ubezpieczony** – osoba, na której rachunek została zawarta umowa ubezpieczenia na podstawie OWU,
- 51) **udar mózgu** – (*TIA - transient ischaemic attack*) trwale, trwające minimum 24h, uszkodzenie tkanki mózgowej przebiegające nagle, powstałe w wyniku uszkodzenia naczyń krwionośnych lub zaburzeń przepływu krwi (zakrzep, zator, krwotok), z wyjątkiem przemijających epizodów krążeniowo-mózgowych, trwających krócej niż 24 godziny i niepozostawiających trwałych następstw neurologicznych,
- 52) **uderzenie pioruna** – następstwa bezpośredniego wyładowania atmosferycznego pozostawiające ślady na ubezpieczonym obiekcie lub na obiekcie, w którym znajduje się ubezpieczone mienie,
- 53) **uderzenie pojazdu** – uderzenie pojazdu lądowego, niebędącego w prawnym posiadaniu Ubezpieczonego lub osób bliskich pozostających z nim we wspólnym gospodarstwie domowym, ani niebędącego w ich użytkowaniu w momencie powstania szkody,
- 54) **upadek drzew lub masztów** – przewrócenie się w całości lub upadek oderwanych części na ubezpieczone mienie: drzew, masztów, słupów, latarni, kominów i innych budowli, jeżeli na Ubezpieczonym i osobach bliskich pozostających z nim we wspólnym gospodarstwie domowym nie spoczywał obowiązek ich konserwacji,
- 55) **upadek statku powietrznego** – katastrofa lub przymusowe lądowanie statku powietrznego, a także upadek jego części lub przewożonego ładunku,
- 56) **Uprawniony** – osoba upoważniona pisemnie przez Ubezpieczonego albo z mocy prawa do odbioru odszkodowania lub świadczenia z tytułu szkody objętej ubezpieczeniem; w przypadku ubezpieczeń odpowiedzialności cywilnej za uprawnionego z umowy ubezpieczenia uważa się również poszkodowanego,
- 57) **wartość mienia:**
- odtworzeniowa** – wartość odpowiadająca kosztom przywrócenia mienia do stanu nowego ale nie ulepszonoego:
 - dla budynków, lokali, budowli, obiektów małej architektury i stałych elementów wykończeniowych – wartość odpowiadająca kosztom naprawy/wymiany, remontu lub obudowy w tym samym miejscu, z uwzględnieniem takich samych lub najbardziej zbliżonych parametrów technicznych, wymiarów, konstrukcji i materiałów lub zakupu/wytworzenia

- nowego mienia tego samego rodzaju, typu oraz o takich samych lub najbardziej zbliżonych parametrach technicznych w oparciu o ogólnopolskie oferty sprzedaży,
- dla ruchomości domowych – wartość odpowiadająca kosztom naprawy, zakupu/wytworzenia nowego mienia tego samego rodzaju, typu oraz o takich samych lub najbardziej zbliżonych parametrach technicznych w oparciu o ogólnopolskie oferty sprzedaży,
- b) **rynkowa** – wartość odpowiadająca cenie zakupu mienia możliwej do uzyskania na rynku lokalnym,
 - c) **rzeczywista** – wartość odtworzeniowa pomniejszona o stopień zużycia technicznego,
- 58) **wybuch** – gwałtowna zmiana stanu równowagi układu z jednoczesnym wyzwoleniem się gazów, pyłów, pary lub cieczy, wywołanym ich właściwością rozprzestrzeniania się; w odniesieniu do naczyń ciśnieniowych i innych tego rodzaju zbiorników warunkiem uznania zdarzenia za wybuch jest, aby ściany tych naczyń i zbiorników uległy rozdarciu w takich rozmiarach, iż skutek ujęcia gazów, pyłów, pary lub cieczy nastąpiło nagle wyrównanie ciśnień; za wybuch uważa się również implozję polegającą na uszkodzeniu zbiornika lub aparatu próżniowego będącego pod ciśnieniem zewnętrznym,
- 59) **zabezpieczenia elektroniczne** – system alarmowy założony przez autoryzowaną firmę i serwisowany zgodnie z instrukcją użytkownika, chroniący wszystkie pomieszczenia, w których znajduje się przedmiot ubezpieczenia:
- a) alarm lokalny – system sygnalizacji miejscowej przeznaczony do ochrony przed włamaniem, składający się z elektronicznej centrali, czujników oraz zewnętrznego sygnalizatora akustycznego i optycznego,
 - b) monitoring – system urządzeń przeznaczony do ochrony przed włamaniem zapewniający powiadomienie licencjonowanej agencji ochrony oraz przybycie załogi interwencyjnej do miejsca ubezpieczenia,
 - c) alarm lokalny z monitoringiem – system sygnalizacji miejscowej przeznaczony do ochrony przed włamaniem, składający się z elektronicznej centrali, czujników, zewnętrznego sygnalizatora akustycznego i optycznego oraz z systemu urządzeń zapewniających powiadomienie licencjonowanej agencji ochrony oraz przybycie załogi interwencyjnej do miejsca ubezpieczenia,
- 60) **zalanie** – zalanie wodą lub inną cieczą wskutek:
- a) awarii instalacji tj. nagłego, niespodziewanego, niezależnego od woli Ubezpieczonego, samoistnego pęknięcia lub rozszczelnienia instalacji: wodociągowej, kanalizacyjnej lub centralnego ogrzewania,
 - b) awarii urządzeń typu pralki, wirówki, zmywarki, piecyki łazienkowe, bojlera,
 - c) cofnięcia się wody lub ścieków z instalacji wodociągowej lub kanalizacyjnej,
 - d) nieumyślnego pozostawienia otwartych kranów lub innych zaworów w czasie przerwy w dostawie wody,
 - e) pęknięcia, stłuczenia lub samoistnego rozszczelnienia się akwarium lub uszkodzenia jego osprzętu,
 - f) opadów atmosferycznych i szybko topniejących mas śniegu lub lodu w następstwie gwałtownej zmiany temperatury
- oraz zalanie wodą lub inną cieczą pochodzącą spoza miejsca ubezpieczenia przez osoby trzecie,
- 61) **zamek wielozastawkowy** – zamek, do którego klucz posiada więcej niż dwa nacięcia prostopadłe do pióra klucza,
- 62) **zapadanie się ziemi** – obniżenie się terenu z powodu zawalenia się podziemnych pustych przestrzeni w gruncie, które powstały w sposób naturalny, a nie w wyniku działalności człowieka,
- 63) **zawał serca** – (*infarctus myocardii*) martwica fragmentu mięśnia sercowego w wyniku nagłego przerwania dopływu krwi, potwierdzona przez typowe bóle stenokardialne w wywiadzie, sugerujące chorobę niedokrwinną serca, zmiany w EKG charakterystyczne dla świeżego zawału serca oraz podwyższony poziom enzymów sercowych; wszystkie powyższe objawy muszą wystąpić łącznie,
- 64) **zdarzenie ubezpieczeniowe**:
- a) w ubezpieczeniu mienia – nagłe i niepewne zdarzenie, wywołane przyczyną zewnętrzną niezależną od woli Ubezpieczonego, które wystąpiło w okresie ubezpieczenia powodujące szkodę objętą zakresem ubezpieczenia,
 - b) w ubezpieczeniu OC w życiu prywatnym – działanie lub zaniechanie, które wystąpiło w okresie ubezpieczenia, powodujące szkodę na osobie lub rzeczową,
 - c) w ubezpieczeniu ochrony prawnej – wystąpienie przyczyny wszczęcia postępowania w okresie ubezpieczenia,
 - d) w ubezpieczeniu NNW – wystąpienie nieszczęśliwego wypadku w okresie ubezpieczenia,
- 65) **zwierzęta domowe** – zwierzęta udomowione: psy, koty, chomiki, świnki morskie, ptaki, zółwie, ryby akwariowe, króliki, fretki z wyłączeniem zwierząt utrzymywanych w celach hodowlanych, handlowych lub zarobkowych,
- 66) **zwierzęta dzikie** – zwierzęta nieudomowione, wolno żyjące w warunkach niezależnych od człowieka, z wyłączeniem: kretów, gryzoni, owadów i wszelkich zwierząt Ubezpieczonego lub jego osób bliskich.

Przedmiot umowy ubezpieczenia

§ 3

1. Przedmiotem umowy na podstawie niniejszych OWU może być ubezpieczenie:
 - 1) mienia,
 - 2) odpowiedzialności cywilnej w życiu prywatnym,
 - 3) ochrony prawnej,
 - 4) następstw nieszczęśliwych wypadków,
 - 5) Dom Assistance.
2. Zawarcie ubezpieczeń określonych w ust. 1 pkt 2) – 5) jest możliwe, gdy Ubezpieczający wykupi w Towarzystwie przynajmniej jedno z poniższych ubezpieczeń:
 - 1) ubezpieczenie budynku mieszkalnego/ mieszkania,
 - 2) ubezpieczenia ruchomości domowych i stałych elementów wykończeniowych.
3. Ubezpieczenie mienia można rozszerzyć o następujące klauzule dodatkowe:
 - 1) Klauzula nr 1 – Ubezpieczenie domu letniskowego,
 - 2) Klauzula nr 2 – Ubezpieczenie mienia na tarasie i w ogrodzie,
 - 3) Klauzula nr 3 – Ubezpieczenie nagrobka,
 - 4) Klauzula nr 4 – Ubezpieczenie szkód spowodowanych przez przenikanie wody z gruntu,
 - 5) Klauzula nr 5 – Ubezpieczenie szkód spowodowanych przez zwierzęta dzikie,
 - 6) Klauzula nr 6 – Ubezpieczenie kosztów poszukiwania przyczyny powstania szkody,
 - 7) Klauzula nr 7 – Ubezpieczenie kosztów wynajmu lokalu i pomieszczeń zastępczych,
 - 8) Klauzula nr 8 – Ubezpieczenie przenośnego sprzętu elektronicznego poza miejscem ubezpieczenia.
4. Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej w życiu prywatnym można rozszerzyć o Klauzulę nr 9 – Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej najemcy.

Wyłączenia ogólne z zakresu ubezpieczenia

§ 4

- Zakres ubezpieczenia nie obejmuje odpowiedzialności za szkody:
- 1) wyrządzone umyślnie przez Ubezpieczonego oraz osoby bliskie pozostające z nim we wspólnym gospodarstwie domowym,
 - 2) wyrządzone przez Ubezpieczonego na skutek rażącego niedbalstwa, chyba, że zapłata odszkodowania odpowiada w danych okolicznościach względem słuszności; niniejsze wyłączenie nie dotyczy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej,
 - 3) wyrządzone przez Ubezpieczonego lub osoby bliskie pozostające z nim we wspólnym gospodarstwie domowym w stanie po użyciu alkoholu, będące w stanie nietrzeźwości, po użyciu środków odurzających, substancji psychotropowych lub środków zastępczych w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii, jeżeli miało to wpływ na powstanie szkody,
 - 4) powstałe w następstwie działań wojennych, rewolucji, niepokoїв społecznych, blokady dróg, konfiskat, strajków, zamieszek, rozruchów, sabotażu, manifestacji,
 - 5) powstałe na skutek aktów terrorystycznych tj. działania jakiegokolwiek osoby lub grupy osób, zarówno działających samodzielnie, jak i w imieniu lub w powiązaniu z jakąkolwiek organizacją lub rządem, z włączeniem użycia siły lub przemocy i/lub groźby ich użycia, popełnionych z przyczyn politycznych, religijnych, ideologicznych, etnicznych lub ekonomicznych, z zamiarem wywarcia wpływu na jakikolwiek rząd i/lub wywołania chaosu, uczucia zagrożenia ludności lub dezorganizacji życia publicznego,
 - 6) powstałe wskutek bezpośredniego lub pośredniego oddziaływania energii jądrowej lub skażenia radioaktywnego, promieni jonizujących, laserowych lub maserowych bez względu na przyczynę i źródło ich pochodzenia oraz pola magnetycznego lub elektromagnetycznego,
 - 7) górnicze w rozumieniu prawa geologicznego i górniczego lub szkody powstałe w związku z prowadzonymi robotami ziemnymi,

- 8) powstałe wskutek powolnego działania czynnika termicznego, chemicznego, biologicznego lub innego czynnika podobnie działającego, w tym pary, wilgoci, dymu, sadzy, pyłu, pleśni, porostów, grzybów i insektów a także wirusów i bakterii,
 - 9) powstałe na skutek decyzji administracyjnej wydanej na podstawie obowiązujących przepisów, powodującej konfiskatę, zarekwirowanie, nacjonalizację, przejęcie lub zniszczenie ubezpieczonego mienia z nakazu właściwych organów administracyjnych lub sądowych,
 - 10) powstałe wskutek niedopełnienia obowiązków określonych w §9, §35 i §43 lub wynikających z ogólnie obowiązujących przepisów prawa, w zakresie, w jakim nieprzestrzeganie tych obowiązków miało wpływ na powstanie lub zwiększenie rozmiaru szkody.
- i stanowi całkowite spełnienie świadczenia z tytułu tej części umowy ubezpieczenia.
9. W razie zbycia przedmiotu ubezpieczenia, prawa z umowy ubezpieczenia mogą być przeniesione na nabywcę przedmiotu ubezpieczenia. Przeniesienie tych praw wymaga pisemnego potwierdzenia przez Towarzystwo.
 10. Jeżeli prawa z umowy ubezpieczenia nie zostały przeniesione na nabywcę przedmiotu ubezpieczenia, stosunek ubezpieczenia wygasa z chwilą przejścia przedmiotu ubezpieczenia na nabywcę.
 11. W razie przejścia praw z umowy ubezpieczenia, zbywca odpowiada solidarnie z nabywcą za zapłatę składki za ubezpieczenie przypadające za czas do chwili przejścia przedmiotu ubezpieczenia na nabywcę.

Składka ubezpieczeniowa

Zawarcie umowy ubezpieczenia

§ 5

1. Umowę ubezpieczenia zawiera się na podstawie wniosku Ubezpieczającego sporządzonego w formie pisemnej na formularzu Towarzystwa lub na druku wniośko-polisy.
2. Ubezpieczający zwolniony jest z obowiązku wypełniania wniosku o ubezpieczenie (maksymalnie przez okres 3 lat) w przypadku zawarcia umowy na następny okres ubezpieczenia na dotychczasowych warunkach ubezpieczenia, gdy nie zmieniły się zakres ochrony ubezpieczeniowej, suma ubezpieczenia/ gwarancyjna oraz stan zabezpieczeń, a także nie zostało wypłacone odszkodowanie za zgłoszoną szkodę. W tym przypadku umowę na następny okres ubezpieczenia zawiera się na podstawie dotychczasowego wniosku.
3. Towarzystwo potwierdza zawarcie umowy ubezpieczenia polisą lub innym dokumentem ubezpieczenia.
4. Towarzystwo może uzależnić zawarcie umowy ubezpieczenia od uzyskania od Ubezpieczającego dodatkowych informacji niezbędnych do oceny ryzyka, w tym przeprowadzenia oględzin i wykonania dokumentacji zdjęciowej mienia oraz miejsca ubezpieczenia.

Czas trwania odpowiedzialności Towarzystwa

§ 6

1. Umowę ubezpieczenia zawiera się na okres jednego roku, dwóch lub trzech lat, chyba że strony umówiły się inaczej. Towarzystwo dopuszcza możliwość zawarcia umowy ubezpieczenia na okres krótszy niż 12 miesięcy z zastrzeżeniem, że minimalny okres ubezpieczenia wynosi 3 miesiące.
2. Odpowiedzialność Towarzystwa rozpoczyna się od dnia wskazanego w dokumencie ubezpieczenia, jednak nie wcześniej niż od dnia następnego po opłaceniu składki lub jej pierwszej raty, o ile nie umówiono się inaczej.
3. Ubezpieczający może odstąpić od umowy ubezpieczenia zawartej na okres dłuższy niż 6 miesięcy w terminie 30 dni, jeżeli nie jest przedsiębiorcą lub 7 dni, jeżeli jest przedsiębiorcą, licząc od dnia zawarcia umowy.
4. W razie ujawnienia okoliczności, która pociąga za sobą istotną zmianę prawdopodobieństwa wystąpienia zdarzenia ubezpieczeniowego, każda ze stron może żądać odpowiedniej zmiany wysokości składki, poczynając od chwili w której zaszła ta okoliczność, nie wcześniej niż od początku bieżącego okresu ubezpieczenia. W razie zajęcia takiego żądania druga strona może w terminie 14 dni wypowiedzieć umowę ze skutkiem natychmiastowym.
5. Towarzystwo może rozwiązać umowę ubezpieczenia ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli Towarzystwo ponosi odpowiedzialność jeszcze przed zaplaceniem składki za ubezpieczenie lub jej pierwszej raty, a składka lub jej pierwsza rata nie została opłacona w terminie.
6. W razie opłacenia składki ubezpieczeniowej w ratach, niezaplacenie w terminie kolejnej raty składki powoduje ustanie odpowiedzialności Towarzystwa, jeżeli po upływie terminu płatności Towarzystwo wezwało Ubezpieczającego do zapłaty z zagrożeniem, że brak zapłaty w terminie 7 dni od dnia otrzymania wezwania spowoduje ustanie odpowiedzialności.
7. Odpowiedzialność Towarzystwa kończy się:
 - 1) z upływem okresu ubezpieczenia,
 - 2) z dniem odstąpienia od umowy ubezpieczenia lub z upływem okresu jej wypowiedzenia,
 - 3) z chwilą zbycia przedmiotu ubezpieczenia, chyba że Ubezpieczający przeniósł na nabywcę przedmiotu ubezpieczenia prawa z umowy ubezpieczenia.
8. Wypłata odszkodowania lub odszkodowań w wysokości równej sumie ubezpieczenia lub limitu odpowiedzialności na dany rodzaj mienia lub zdarzeń ubezpieczeniowych powoduje zaprzestanie odpowiedzialności w części dotyczącej przedmiotu ubezpieczenia, który uległ szkodzie

§ 7

1. Składkę ubezpieczeniową ustala się w oparciu o obowiązującą w dniu zawarcia umowy ubezpieczenia Taryfę stawek do ubezpieczenia „Bezpieczna Rodzina”, uwzględniając: okres ubezpieczenia, wysokość sumy ubezpieczenia lub sumy gwarancyjnej, dotychczasowy przebieg ubezpieczenia, przedmiot i zakres ubezpieczenia, rodzaj ubezpieczonego mienia, rodzaj stosowanych zabezpieczeń, warunki płatności składki oraz przeprowadzoną ocenę ryzyka, a dodatkowo w ubezpieczeniu następstw nieszczęśliwych wypadków liczbę osób objętych ubezpieczeniem.
2. W razie wprowadzenia do umowy ubezpieczenia postanowień dodatkowych lub odmiennych od określonych w OWU, wysokość składki ustalana jest indywidualnie w uzgodnieniu z Ubezpieczającym.
3. Na wniosek Ubezpieczającego składka może być rozłożona na raty.
4. Termin płatności rat i ich wysokość są wskazane w polisie.
5. W ubezpieczeniach krótkoterminowych, tj. ubezpieczeniach zawieranych na okres krótszy niż jeden rok, składka płatna jest jednorazowo.
6. W przypadku płatności składki lub jej raty gotówką za datę opłacenia składki uznaje się datę, w której należna składka lub jej rata została wpłacona w kasie Towarzystwa lub przyjęta przez agenta ubezpieczeniowego Towarzystwa.
7. W przypadku płatności składki lub raty składki przelewem bankowym, przekazem pocztowym lub kartą płatniczą, za datę opłacenia składki uznaje się datę zlecenia przelewu w banku, dokonania przekazu w urzędzie pocztowym na wskazane w umowie ubezpieczenia konto Towarzystwa lub datę operacji kartą płatniczą, o ile na rachunku Ubezpieczającego były zgromadzone wystarczające środki. W przypadku braku wystarczających środków na rachunku Ubezpieczającego za datę opłacenia składki lub raty składki uznaje się dzień uznania konta Towarzystwa pełną kwotą wymaganej składki lub jej raty.
8. Składka za zawarcie umowy uzupełniającej naliczana jest proporcjonalnie do końca okresu ubezpieczenia przy założeniu, że składka za ubezpieczenie wynosi 1/365 kwoty ustalonej składki rocznej za każdy dzień udzielonej ochrony ubezpieczeniowej.
9. W przypadku wygaśnięcia stosunku ubezpieczenia przed upływem okresu na jaki została zawarta umowa ubezpieczenia, zgodnie z postanowieniami § 6 ust. 7 pkt 2) lub 3) Ubezpieczającemu przysługuje zwrot składki za okres niewykorzystanej ochrony ubezpieczeniowej, z zastrzeżeniem ust. 10.
10. Wysokość składki podlegającej zwrotowi wynosi 1/365 kwoty składki rocznej za każdy dzień niewykorzystanej ochrony ubezpieczeniowej.
11. Odstąpienie od umowy ubezpieczenia lub jej rozwiązanie nie zwalnia Ubezpieczającego od obowiązku opłacenia składki ubezpieczeniowej za okres, w którym Towarzystwo udzielało ochrony ubezpieczeniowej.
12. Składka nie podlega indeksacji.

Obowiązki Towarzystwa

§ 8

1. W terminie 7 dni od dnia otrzymania zawiadomienia o zajściu zdarzenia ubezpieczeniowego objętego ochroną, Towarzystwo informuje: Ubezpieczającego i/lub Ubezpieczonego, jeżeli nie są oni osobami występującymi z tym zawiadomieniem, a także osobę występującą z roszczeniem, jakie dokumenty są potrzebne do ustalenia odpowiedzialności Towarzystwa i wysokości odszkodowania lub świadczenia oraz przeprowadza postępowanie dotyczące ustalenia stanu faktycznego zdarzenia, zasadności zgłoszonych roszczeń i wysokości odszkodowania lub świadczenia. Towarzystwo przekazuje ww. informacje w formie pisemnej lub w inny sposób, o ile dana osoba wyraziła na to zgodę.
2. Jeżeli w terminie określonym w § 10 ust. 2 i 3 Towarzystwo nie wypłaci odszkodowania lub świadczenia zawiadamia pisemnie osobę występującą z roszczeniem o przyczynach braku możliwości

zaspokojenia jej roszczeń w całości lub w części, a także wypłaca bezsporną część odszkodowania lub świadczenia.

3. Ubezpieczający, Ubezpieczony i Uprawniony z umowy ubezpieczenia, mają prawo do informacji związanych ze zdarzeniem ubezpieczeniowym będących podstawą ustalenia odpowiedzialności Towarzystwa oraz ustalenia okoliczności zdarzenia ubezpieczeniowego, jak również wysokością odszkodowania lub świadczenia.

Obowiązki Ubezpieczającego i Ubezpieczonego

§ 9

1. Ubezpieczający i Ubezpieczony zobowiązany jest podać do wiadomości Towarzystwa wszystkie znane sobie okoliczności, o które Towarzystwo zapytywało przed zawarciem umowy ubezpieczenia w formularzu wniosku o ubezpieczenie, druku wniosko-polisy lub w inny sposób.
 2. Jeżeli Ubezpieczający i Ubezpieczony zawiera umowę przez przedstawiciela, obowiązek wskazany w ust. 1 ciąży również na przedstawicielu i obejmuje ponadto okoliczności mu znane.
 3. W razie zawarcia przez Towarzystwo umowy ubezpieczenia, mimo braku odpowiedzi na poszczególne pytania, pominięte okoliczności uważa się za nieistotne.
 4. W czasie trwania umowy ubezpieczenia, Ubezpieczający i Ubezpieczony zobowiązany jest zawiadamiać Towarzystwo o zmianach okoliczności wymienionych w ust. 1 niezwłocznie po otrzymaniu o nich wiadomości.
 5. Towarzystwo nie ponosi odpowiedzialności za skutki okoliczności, które z naruszeniem ust. 1, 2 i 4 nie zostały podane do jego wiadomości. Jeżeli do naruszenia ww. ust. doszło z winy umyślnej, w razie wątpliwości przyjmuje się, że zdarzenie przewidziane umową i jego następstwa są skutkiem okoliczności, o których mowa w zdaniu poprzedzającym.
 6. Ubezpieczający i Ubezpieczony zobowiązany jest informować Towarzystwo o zmianach adresu.
 7. W razie, gdy Ubezpieczający lub Ubezpieczony podał niezgodne ze stanem faktycznym okoliczności lub zataił fakty istotne do oceny ryzyka, Towarzystwo jest wolne od odpowiedzialności za szkody powstałe z tego powodu, jeżeli miało to wpływ na zwiększenie prawdopodobieństwa wystąpienia zdarzenia ubezpieczeniowego objętego ochroną.
 8. W razie utraty kluczy (także zapasowych) do budynku/ lokalu stanowiącego miejsce ubezpieczenia Ubezpieczony jest zobowiązany do bezwzględnej wymiany zamków na własny koszt.
 9. Ubezpieczający zawierający umowę na cudzy rachunek zobowiązany jest do poinformowania Ubezpieczonego o treści zawartej umowy ubezpieczenia.
 10. Na Ubezpieczającym, jak i na Ubezpieczonym, który wie o zawarciu umowy ubezpieczenia na jego rachunek spoczywa obowiązek:
 - 1) stosowania zabezpieczeń określonych w § 22, §44 ust. 14-17 i §51 ust. 5,
 - 2) przestrzegania zastrzeżeń w umowie ubezpieczenia przepisów bezpieczeństwa, mających na celu zapobieganie powstaniu lub zwiększeniu rozmiaru szkody, a także ogólnie obowiązujących przepisów prawa, w tym przepisów prawa budowlanego, ochrony przeciwpożarowej, budowy i eksploatacji urządzeń technicznych oraz wykonywania dozoru technicznego nad tymi urządzeniami,
 - 3) przestrzegania zaleceń wydanych przez Towarzystwo oraz usunięcia w wyznaczonym terminie szczególnego zagrożenia, do usunięcia którego pisemnie zobowiązało go Towarzystwo (zalecenia); za szczególne zagrożenie uważa się takie, które już wcześniej było przyczyną szkody.
 11. Ubezpieczający i Ubezpieczony zobowiązany jest niezwłocznie powiadomić Towarzystwo o zajęciu okoliczności zwiększających prawdopodobieństwo zdarzeń takich jak:
 - 1) usunięcie, zmniejszenie lub awaria zabezpieczeń istniejących w dniu zawarcia umowy ubezpieczenia,
 - 2) rozpoczęcie remontu, który to zgodnie z obowiązującym prawem wymaga zgłoszenia do właściwych instytucji, modernizacji lub przebudowy ubezpieczonego mienia lub obiektu z ubezpieczonym mieniem,
 - 3) pozostawienie budynku mieszkalnego lub mieszkania w stanie nieużytkowanym przez okres powyżej 60 dni.
 12. Ubezpieczony, w przypadku pozostawienia budynku mieszkalnego lub mieszkania nieużytkowanego ponad 60 dni, zobowiązany jest do:
 - 1) pisemnego powiadomienia Towarzystwa,
 - 2) wyłączenia wszelkich odbiorników i obwodów energii elektrycznej oprócz niezbędnych do ogrzewania i zasilania instalacji alarmowych,
 - 3) zamknięcia głównego zaworu wody, a w przypadku braku ogrzewania zamknięcia zaworu wody na przyłączy,
 - 4) zamknięcia dopływu gazu z wyjątkiem zasilania pieca centralnego ogrzewania,
 - 5) zamknięcia na zamki wszelkich drzwi i okien,
 - 6) włączenia posiadanych zabezpieczeń elektronicznych.
13. W razie zajścia zdarzenia ubezpieczeniowego Ubezpieczony zobowiązany jest:
- 1) użyć dostępnych środków w celu ratowania przedmiotu ubezpieczenia oraz zapobieżenia szkodzie lub zmniejszenia jej rozmiaru, przez co należy rozumieć również niezwłoczne powiadomienie Policji: o zdarzeniu powodującym ofiary w ludziach, dewastacji, kradzieży z włamaniem i rabunku, kradzieży i rozbój ulicznego (poza miejscem ubezpieczenia) oraz o każdym zdarzeniu powstałym w okolicznościach nasuwających przypuszczenie, że popełniono przestępstwo,
 - 2) powiadomić niezwłocznie Towarzystwo o powstaniu szkody, nie później niż w ciągu 7 dni od jej powstania lub uzyskania informacji o jej powstaniu,
 - 3) nie zmieniać stanu faktycznego spowodowanego zdarzeniem do czasu rozpoczęcia czynności likwidacyjnych przez przedstawiciela Towarzystwa, chyba że zmiana jest niezbędna w celu zabezpieczenia mienia przed dalszą szkodą lub zmniejszenia rozmiaru szkody; Towarzystwo nie może powołać się na to postanowienie, jeżeli przedstawiciel Towarzystwa nie rozpoczął czynności likwidacyjnych w ciągu 7 dni od dnia otrzymania zawiadomienia o szkodzie,
 - 4) udzielić Towarzystwu pomocy przy wykonywaniu czynności likwidacyjnych, w tym udostępnić wszelkie dokumenty i informacje niezbędne do ustalenia okoliczności powstania szkody, jej rozmiaru i wysokości odszkodowania,
 - 5) sporządzić na własny koszt rachunek strat (kosztorys lub wykaz utraconego, zniszczonego lub uszkodzonego mienia objętego ubezpieczeniem z określeniem jego ilości, wartości, roku produkcji, producenta), na podstawie posiadanych materiałów dowodowych i dokumentów i w ciągu 14 dni od dnia wypowiedzenia informacji o szkodzie złożyć rachunek strat oraz dokumenty uzasadniające wysokość roszczenia (z wyłączeniem szkód z ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej i następstw nieszczęśliwych wypadków); Towarzystwo zastrzega sobie prawo weryfikacji otrzymanych dokumentów,
 - 6) wypełnić obowiązki przewidziane w postanowieniach OWU dotyczących poszczególnych rodzajów ubezpieczeń,
 - 7) zabezpieczyć możliwość dochodzenia roszczeń odszkodowawczych wobec osób odpowiedzialnych za szkodę.
14. W przypadku umowy ubezpieczenia zawartej na cudzy rachunek, zawiadomienie o wystąpieniu zdarzenia ubezpieczeniowego może zgłosić również Ubezpieczony lub jego spadkobiercy.
15. W przypadku wystąpienia poszkodowanego z roszczeniem o odszkodowanie w zakresie objętym ubezpieczeniem na drogę sądową przeciwko Ubezpieczonemu jest on zobowiązany powiadomić o tym Towarzystwo następnego dnia po otrzymaniu pozwu.
16. Ubezpieczony jest zobowiązany także niezwłocznie informować Towarzystwo o wszczętym przeciwko niemu postępowaniu karnym lub administracyjnym, pozostającym w związku z zakresem ubezpieczenia.
17. Ubezpieczony zobowiązany jest przekazać Towarzystwu orzeczenie sądu w terminie umożliwiającym zajęcie stanowiska co do zasadności wniesienia środka odwoławczego, najpóźniej w terminie 7 dni od dnia otrzymania orzeczenia sądu.
18. Zaspokojenie lub uznanie przez Ubezpieczonego roszczeń poszkodowanego bez uprzedniej pisemnej zgody Towarzystwa nie ma wpływu na odpowiedzialność Towarzystwa za szkodę.
19. W razie naruszenia z winy umyślnej lub rażącego niedbalstwa obowiązków określonych w § 9 ust.13 pkt 1 Towarzystwo jest wolne od odpowiedzialności za szkody powstałe z tego powodu, jeżeli miało to wpływ na powstanie lub zwiększenie rozmiaru szkody.
20. Skutki braku zawiadomienia Towarzystwa o zdarzeniu ubezpieczeniowym nie następują, jeżeli Towarzystwo w terminie wyznaczonym do zawiadomienia otrzymało wiadomość o okolicznościach, które należało podać do jego wiadomości.

Wypłata odszkodowania

§ 10

1. Wypłata odszkodowania następuje na podstawie uznania roszczenia przez Towarzystwo, ugody lub prawomocnego orzeczenia sądowego.
2. Odszkodowanie wypłaca się w terminie 30 dni od daty otrzymania przez Towarzystwo zawiadomienia o zdarzeniu.

3. Gdyby wyjaśnienie w powyższym terminie okoliczności koniecznych do ustalenia odpowiedzialności Towarzystwa albo wysokości odszkodowania okazało się niemożliwe, odszkodowanie wypłaca się w ciągu 14 dni od dnia, w którym przy zachowaniu należytej staranności wyjaśnienie tych okoliczności było możliwe. Jednakże bezsporną część odszkodowania Towarzystwo wypłaca w terminie określonym w ust. 2.

Roszczenia regresowe

§ 11

1. Z dniem wypłaty odszkodowania na Towarzystwo przechodzi prawo dochodzenia roszczeń od osoby odpowiedzialnej za szkodę, do wysokości wypłaconego odszkodowania.
2. Nie przechodzą na Towarzystwo roszczenia Ubezpieczonego przeciwko osobom, z którymi Ubezpieczony pozostaje we wspólnym gospodarstwie domowym, chyba że sprawca wyrządził szkodę umyślnie.
3. Jeżeli Towarzystwo pokryło część szkody, Ubezpieczonemu przysługuje co do pozostałej części, pierwszeństwo w zaspokojeniu roszczeń.
4. Towarzystwu nie przysługuje prawo dochodzenia zwrotu świadczeń wypłaconych z tytułu ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków.

Rozpatrywanie reklamacji

§ 12

1. W przypadku zastrzeżeń dotyczących usług świadczonych przez Towarzystwo, Ubezpieczającemu, Ubezpieczonemu lub Uprawnionemu z umowy ubezpieczenia przysługuje prawo do wniesienia reklamacji na działanie lub zaniechanie Towarzystwa związane z zawieraniem lub wykonywaniem umowy ubezpieczenia.
2. Reklamacja może być złożona:
 - 1) w formie pisemnej – osobiście, w jednostce Towarzystwa obsługującej Klientów, a także w siedzibie Towarzystwa, ul. Henryka Raabego 13 02-793 Warszawa, albo przesyłką pocztową w rozumieniu art. 3 pkt 21 ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. – Prawo pocztowe (Dz. U. z 2012 r. poz. 1529),
 - 2) ustnie – telefonicznie albo osobiście do protokołu podczas wizyty w jednostce Towarzystwa obsługującej Klientów.
3. Ze szczegółową informacją dotyczącą trybu wnoszenia i rozpatrywania reklamacji można zapoznać się na stronie internetowej Towarzystwa lub w każdej jednostce Towarzystwa.
4. Właściwą jednostką organizacyjną Towarzystwa do rozpatrywania reklamacji jest jednostka określona w regulacjach wewnętrznych Towarzystwa, obowiązujących na dzień składania reklamacji, w tym Zarząd Towarzystwa.
5. Towarzystwo rozpatruje reklamację w terminie 30 dni od dnia jej otrzymania przez Towarzystwo. Do zachowania terminu wystarczy wysłanie Klientowi odpowiedzi przed jego upływem.
6. W szczególnie skomplikowanych przypadkach, gdy rozpatrzenie reklamacji nie jest możliwe w terminie, o którym mowa w ust. 5, odpowiedź zostanie udzielona po dokonaniu ustaleń niezbędnych do rozpatrzenia reklamacji, nie później jednak niż w terminie 60 dni od dnia otrzymania reklamacji. W takim przypadku Towarzystwo przesyła Klientowi informację z przewidywanym terminem odpowiedzi, przyczyn opóźnienia i okoliczności wymagających wyjaśnienia.
7. Towarzystwo udziela odpowiedzi na reklamację na piśmie. Na wniosek Klienta odpowiedź może zostać dostarczona pocztą elektroniczną.
8. W przypadku nieuwzględnienia przez Towarzystwo roszczeń wynikających z reklamacji lub niewykonania czynności wynikających z reklamacji rozpatrzonej zgodnie z wolą Klienta w terminie określonym w odpowiedzi na tę reklamację, osobom fizycznym, które są Ubezpieczającym, Ubezpieczonym lub Uprawnionym z umowy ubezpieczenia przysługuje prawo wystąpienia z wnioskiem o rozpatrzenie sprawy przez Rzecznika Finansowego w zakresie zastrzeżeń dotyczących usług świadczonych przez Towarzystwo. Dodatkowo w przypadku, jeśli ww. osoby są konsumentami w rozumieniu art. 22¹ Ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny (Dz.U. z 2014 r. poz. 121, z późn. zm.) mają możliwość zwrócenia się o pomoc do właściwego miejscowo Powiatowego (Miejskiego) Rzecznika Konsumenta.
9. Towarzystwo podlega nadzorowi Komisji Nadzoru Finansowego.

Rozwiązywanie sporów

§ 13

1. Spór z Towarzystwem może być na wniosek Klienta poddany pozasądowemu postępowaniu w sprawie rozwiązywania sporów

między Klientem a podmiotem rynku finansowego, które przeprowadza Rzecznik Finansowy. Szczegółowe informacje zamieszczone zostały na stronie internetowej Rzecznika Finansowego <https://rf.gov.pl>.

2. W postępowaniu sądowym powództwo o roszczenie wynikające z umowy ubezpieczenia można wytoczyć według przepisów o właściwości ogólnej albo przed sąd właściwy dla miejsca zamieszkania lub siedziby Ubezpieczającego, Ubezpieczonego, Uprawnionego z umowy ubezpieczenia, spadkobiercy Ubezpieczonego lub spadkobiercy Uprawnionego z umowy ubezpieczenia.

ROZDZIAŁ II Ubezpieczenie mienia

Ubezpieczenie od pożaru i innych zdarzeń losowych

§ 14

1. Przedmiotem ubezpieczenia od pożaru i innych zdarzeń losowych może być następujące mienie stanowiące własność Ubezpieczonego lub osób bliskich pozostających z nim we wspólnym gospodarstwie domowym lub posiadane przez nich na podstawie innego tytułu prawnego, znajdujące się we wskazanym w umowie ubezpieczenia miejscu ubezpieczenia:
 - 1) budynki mieszkalne lub mieszkania (wraz z lokalami gospodarczymi),
 - 2) ruchomości domowe (wraz z mieniem powierzonym i mieniem do działalności gospodarczej) i stałe elementy wykończeniowe,
 - 3) budynki gospodarcze,
 - 4) budowle i obiekty małej architektury.
2. Ubezpieczenie określone w ust. 1 pkt 3) i 4) jest możliwe jedynie jako rozszerzenie ubezpieczenia mienia określonego w ust. 1 pkt 1) lub 2).
3. Ubezpieczenie mienia od pożaru i innych zdarzeń losowych obejmuje szkody będące bezpośrednim następstwem niżej wymienionych zdarzeń ubezpieczeniowych:
 - 1) deszcz nawalny,
 - 2) dewastacja,
 - 3) dym i sadza,
 - 4) fala ponaddźwiękowa,
 - 5) grad,
 - 6) katastrofa budowlana,
 - 7) lawina,
 - 8) osuwanie się ziemi,
 - 9) pożar,
 - 10) przepięcie,
 - 11) silny wiatr,
 - 12) śnieg i lód,
 - 13) trzęsienie ziemi,
 - 14) uderzenie pioruna,
 - 15) uderzenie pojazdu,
 - 16) upadek drzew lub masztów,
 - 17) upadek statku powietrznego,
 - 18) wybuch,
 - 19) zalanie,
 - 20) zapadanie się ziemi.
4. Ochrona ubezpieczeniowa obejmuje szkody w zakresie sum ubezpieczenia i limitów odpowiedzialności określonych w § 19 i 20.

Ubezpieczenie od powodzi

§ 15

1. Ubezpieczenie określone w §14 może zostać zawarte w zakresie rozszerzonym o powódź.
2. Składka za ubezpieczenie rozszerzone o powódź jest ustalana w zależności od zagrożenia powodziowego występującego we wskazanym w umowie ubezpieczenia miejscu ubezpieczenia.
3. Ochrona ubezpieczeniowa obejmuje szkody w zakresie sum ubezpieczenia i limitów odpowiedzialności określonych w § 19 i 20.

Ubezpieczenie od kradzieży z włamaniem i rabunku, rozboju ulicznego oraz kradzieży

§ 16

1. Ochrona ubezpieczeniowa określona w §14 może zostać rozszerzona:
 - 1) dla ruchomości domowych i stałych elementów wykończeniowych, o szkody powstałe wskutek kradzieży z włamaniem i rabunku

- oraz rozboju ulicznego (poza miejscem ubezpieczenia), z zastrzeżeniem ust. 2,
- 2) dla stałych elementów wykończeniowych zewnętrznych budynku mieszkalnego lub mieszkania o szkody powstałe wskutek kradzieży, z zastrzeżeniem ust. 3.
2. Przedmiotem ubezpieczenia od rozboju ulicznego (poza miejscem ubezpieczenia) są: odzież, torebka, teczka, plecak, torba, walizka, portmonetka, portfel, okulary wraz z etui, parasol, biżuteria, zegarek, gotówka, karty płatnicze i kredytowe, dokumenty, bilety do środków komunikacji, klucze do budynku i lokalu stanowiącego miejsce ubezpieczenia oraz na teren posesji (nieruchomości gruntowej) na której się znajdują a także pilot do automatycznego otwierania/ zamykania drzwi i bramy do miejsca ubezpieczenia, kluczyki do samochodu, wózek inwalidzki, chodzik, kule, laska, proteza ortopedyczna, orteza, holter, implant ślimakowy, aparat słuchowy, pompa insuliniowa, glukometr, stanowiące własność Ubezpieczonego lub osób bliskich pozostających z nim we wspólnym gospodarstwie domowym lub posiadane przez nich na podstawie innego tytułu prawnego.
 3. Ochrona może zostać rozszerzona o ubezpieczenie stałych elementów wykończeniowych zewnętrznych budynku mieszkalnego lub mieszkania od kradzieży, jeżeli Ubezpieczający wykupił ubezpieczenie ruchomości domowych i stałych elementów wykończeniowych od pożaru i innych zdarzeń losowych.
 4. Ochrona ubezpieczeniowa obejmuje szkody w zakresie sum ubezpieczenia i limitów odpowiedzialności określonych w § 19 i 20.

Ubezpieczenie szyb i przedmiotów szklanych od stłuczenia

§ 17

1. Ochrona ubezpieczeniowa określona w § 14 może zostać rozszerzona o ubezpieczenie szyb i przedmiotów szklanych od stłuczenia.
2. Przedmiotem ubezpieczenia są nieuszkodzone oraz zamontowane na stałe następujące szyby i przedmioty szklane stanowiące wyposażenie budynku mieszkalnego, mieszkania lub budynku gospodarczego znajdujących się we wskazanym w umowie ubezpieczenia miejscu ubezpieczenia:
 - 1) szyby okienne i drzwiowe,
 - 2) oszklenia ścienne i dachowe,
 - 3) szklane przegrody ścienne,
 - 4) okładziny ceramiczne, szklane i kamienne,
 - 5) lustra,
 - 6) elementy szklane lub kamienne stanowiące część składową mebli,
 - 7) ceramiczne, szklane lub indukcyjne płyty grzewcze,
 - 8) oszklenia stanowiące część składową urządzeń AGD,
 - 9) szklane kabiny prysznicowe, szklane parawany łazienkowe,
 - 10) szyby kominkowe,
 - 11) akwaria i terraria,
 - 12) oszklenia baterii i kolektorów słonecznych oraz ogniw fotowoltaicznych,
 z zastrzeżeniem ust. 3.
3. W ubezpieczeniu szyb i przedmiotów szklanych od stłuczenia ochroną nie są objęte:
 - 1) szkło artystyczne, witraże,
 - 2) szklane podłogi i okładziny podłogowe,
 - 3) szkło stanowiące osprzęt urządzeń technicznych (maszyn, aparatów) z wyjątkiem ceramicznych, szklanych lub indukcyjnych płyt grzewczych i urządzeń AGD,
 - 4) szkło stanowiące osprzęt wszelkiego rodzaju instalacji,
 - 5) wszelkiego rodzaju oszklenia reklamowe (w tym neony i gabloty),
 - 6) oszklenie wszelkiego rodzaju szklarni, oranżerii i inspektów,
 - 7) szyby w pojazdach i innych środkach transportu.
4. W ramach ubezpieczenia szyb i przedmiotów szklanych od stłuczenia ochroną objęte są szkody w postaci stłuczenia, rozbicia lub pęknięcia ubezpieczonego przedmiotu.
5. W ramach ubezpieczenia szyb i przedmiotów szklanych od stłuczenia Towarzystwo pokrywa również niezbędne do naprawienia szkody udokumentowane koszty:
 - 1) demontażu i montażu rusztowań lub użycia dźwigu, podnośnika, wysięgnika,
 - 2) naprawy uszkodzonych w związku z wybiciem szyby elementów mocujących szybę w ramie i muru uszkodzonego w związku z wybiciem szyby,
 - 3) transportu uszkodzonego przedmiotu do miejsca naprawy i z powrotem.

Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia mienia

§ 18

Bez naliczania dodatkowej składki ochrona ubezpieczeniowa obejmuje na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej następujące rozszerzenia zakresu ubezpieczenia mienia określonego w § 14 ust. 1:

- 1) **koszty akcji ratowniczej**
W ramach sumy ubezpieczenia przedmiotu, który uległ szkodzie Towarzystwo pokrywa poniesione w związku z wystąpieniem zdarzenia ubezpieczeniowego uzasadnione i udokumentowane koszty działań podjętych przez Ubezpieczonego w celu ratowania przedmiotu ubezpieczenia oraz zapobieżenia szkodzie lub zmniejszenia jej rozmiaru, łącznie z działaniami nieskutecznymi, o ile działania te były adekwatne do występujących okoliczności. W ramach ubezpieczenia kosztów akcji ratowniczej ochroną objęte są również szkody w ubezpieczonym mieniu, które powstały w następstwie akcji ratowniczej.
- 2) **koszty działań po szkodzie**
W ramach sumy ubezpieczenia przedmiotu, który uległ szkodzie i do łącznego limitu do 15% tej sumy ubezpieczenia, jednak nie więcej niż 10.000 PLN, Towarzystwo pokrywa uzasadnione i udokumentowane koszty poniesione przez Ubezpieczonego w związku z wystąpieniem zdarzenia ubezpieczeniowego objętego ochroną ubezpieczeniową, przypadające na:
 - a) uprzątnięcie pozostałości po szkodzie, porządkowanie i utylizację,
 - b) koszty usunięcia awarii instalacji wodociągowej, kanalizacyjnej lub centralnego ogrzewania,
 - c) koszty osuszania budynku lub lokalu.
- 3) **koszty odtworzenia dokumentacji**
W ramach sumy ubezpieczenia przedmiotu, który uległ szkodzie i do łącznego limitu do 15% tej sumy ubezpieczenia, jednak nie więcej niż 10.000 PLN, Towarzystwo pokrywa koszty opracowania lub odtworzenia dokumentacji projektowej i geodezyjnej tego przedmiotu (w tym koszty uzyskania kopii dokumentów z materiałów źródłowych, koszty uzyskania kopii lub odpisów we właściwych urzędach i instytucjach).
- 4) **koszty naprawy zabezpieczeń**
W ramach sumy ubezpieczenia ruchomości domowych i stałych elementów wykończeniowych ustalonej dla ubezpieczenia od kradzieży z włamaniem i rabunku Towarzystwo odpowiada za zniszczenie lub uszkodzenie zabezpieczeń (w tym stolarki drzwiowej i okiennej wraz ze szkleniem i zamknięciami, krat okiennych i drzwiowych, rolet i żaluzji przeciwwłamaniowych oraz instalacji alarmowych), powstałe w trakcie lub przy usiłowaniu dokonania kradzieży z włamaniem lub rabunku. Koszty naprawy zabezpieczeń są pokrywane do wysokości 15% sumy ubezpieczenia ustalonej dla ubezpieczenia od kradzieży z włamaniem i rabunku, jednak nie więcej niż 10.000 PLN.
- 5) **ubezpieczenie mienia podczas przeprowadzki i w nowym miejscu zamieszkania**
W ramach sumy ubezpieczenia ruchomości domowych i stałych elementów wykończeniowych, w sytuacji, gdy Ubezpieczony przeprowadza się do innego budynku mieszkalnego/ mieszkania niż służące mu dotychczas jako miejsce zamieszkania, Towarzystwo odpowiada dodatkowo i tymczasowo za:
 - a) ruchomości domowe z wyłączeniem przedmiotów wartościowych i wartości pieniężnych, podczas transportu z dotychczasowego miejsca ubezpieczenia do nowego miejsca zamieszkania, o ile zostały one powierzone przedsiębiorcy, który w zakresie swojej działalności zawodowej trudni się wykonywaniem takich czynności. Zakres ubezpieczenia wskazanych jw. ruchomości domowych podczas transportu obejmuje ochroną szkody spowodowane przez pożar, uderzenie pioruna, uderzenie pojazdu oraz kradzież z włamaniem, o ile zakres ubezpieczenia został rozszerzony o to zdarzenie ubezpieczeniowe,
 - b) ruchomości domowe w nowym miejscu zamieszkania przez okres 30 dni od daty zgłoszonego do Towarzystwa terminu przeprowadzki. Zakres ubezpieczenia ruchomości domowych w nowym miejscu zamieszkania jest taki sam, jak w dotychczasowym miejscu ubezpieczenia.
 Warunkiem objęcia ubezpieczeniem wskazanych jw. ruchomości domowych podczas transportu i w nowym miejscu zamieszkania jest pisemne zgłoszenie do Towarzystwa faktu przeprowadzki, nie później jednak niż na dzień przed jej rozpoczęciem oraz spełnienie w nowym miejscu zamieszkania wymagań dotyczących zabezpieczeń określonych w OWU.
- 6) **ubezpieczenie mienia oddanego do naprawy, czyszczenia lub renowacji**
W ramach sumy ubezpieczenia ruchomości domowych i stałych elementów wykończeniowych od pożaru i innych zdarzeń losowych,

do limitu odpowiedzialności w wysokości 5% tej sumy ubezpieczenia, jednak nie więcej niż 5 000 PLN, Towarzystwo ubezpiecza ruchomości domowe przekazane osobie trzeciej w celu dokonania naprawy, czyszczenia lub renowacji znajdujące się w budynku/ lokalu innym niż wskazany w umowie ubezpieczenia jako miejsce ubezpieczenia. Zakres ubezpieczenia dla tego rozszerzenia odpowiedzialności obejmuje szkody spowodowane przez deszcz nawalny, grad, pożar, silny wiatr, śnieg i lód, uderzenie pioruna, uderzenie pojazdu, wybuch, zalanie oraz powódź, o ile zakres ubezpieczenia został rozszerzony o to zdarzenie ubezpieczeniowe.

Suma ubezpieczenia

§ 19

1. Sumy ubezpieczenia dla poszczególnych rodzajów mienia ustala Ubezpieczający.
2. Sumę ubezpieczenia budynku mieszkalnego, mieszkania wraz z lokalem gospodarczym i budynku gospodarczego Ubezpieczający ustala odrębnie dla każdego rodzaju mienia według jednej z następujących wartości:
 - 1) odtworzeniowej – jeżeli stopień zużycia technicznego nie przekracza 30%,
 - 2) rynkowej,
 - 3) rzeczywistej - jeżeli stopień zużycia technicznego przekracza 30%.
3. Sumę ubezpieczenia budowli i obiektów małej architektury Ubezpieczający ustala odrębnie dla każdego rodzaju mienia według wartości rzeczywistej.
4. Sumę ubezpieczenia ruchomości domowych i stałych elementów wykończeniowych w zakresie pożaru i innych zdarzeń losowych Ubezpieczający ustala według wartości odtworzeniowej lub rzeczywistej.
5. Sumę ubezpieczenia ruchomości domowych i stałych elementów wykończeniowych w zakresie kradzieży z włamaniem i rabunku Ubezpieczający ustala kierując się możliwą maksymalną stratą spowodowaną zdarzeniem ubezpieczeniowym objętym ochroną w okresie ubezpieczenia, z zastrzeżeniem, że suma ta nie może być wyższa niż suma ubezpieczenia w zakresie pożaru i innych zdarzeń losowych.
6. Sumę ubezpieczenia stałych elementów wykończeniowych zewnętrznych budynku mieszkalnego lub mieszkania w zakresie kradzieży Ubezpieczający ustala kierując się możliwą maksymalną stratą spowodowaną zdarzeniem ubezpieczeniowym objętym ochroną w okresie ubezpieczenia, z zastrzeżeniem, że suma ta nie może być wyższa niż suma ubezpieczenia w zakresie pożaru i innych zdarzeń losowych.
7. Sumę ubezpieczenia przedmiotów wartościowych Ubezpieczający ustala według wartości rynkowej.
8. Sumę ubezpieczenia szyb i przedmiotów szklanych Ubezpieczający ustala kierując się możliwą maksymalną stratą spowodowaną zdarzeniem ubezpieczeniowym objętym ochroną w okresie ubezpieczenia. Suma ubezpieczenia powinna odpowiadać wartości nabycia ubezpieczonych przedmiotów, łącznie z kosztami transportu i zamontowania.
9. Suma ubezpieczenia oraz limity odpowiedzialności ustalone dla danego rodzaju mienia lub zdarzeń ubezpieczeniowych stanowią górną granicę odpowiedzialności Towarzystwa w okresie ubezpieczenia. W razie zawarcia umowy ubezpieczenia na okres dwóch lub trzech lat Ubezpieczający ustala sumę ubezpieczenia, która stanowi górną granicę odpowiedzialności Towarzystwa dla każdego rocznego okresu ubezpieczenia.
10. Suma ubezpieczenia ulega każdorazowo zmniejszeniu o wypłacone odszkodowanie/ świadczenie, aż do jej wyczerpania, także w przypadku, jeśli wypłata odszkodowania będzie dotyczyła limitu odpowiedzialności dla danego rodzaju mienia lub zdarzeń ubezpieczeniowych.
11. Na pisemny wniosek Ubezpieczającego może nastąpić podwyższenie lub uzupełnienie sumy ubezpieczenia ze skutkiem od dnia następnego po opłaceniu dodatkowej składki.

Limity odpowiedzialności

§ 20

1. W ramach niniejszej umowy ubezpieczenia maksymalna wysokość odszkodowania za wskazany rodzaj mienia lub wskazane zdarzenia ubezpieczeniowe jest ograniczona do z góry określonego limitu odpowiedzialności.
2. W ramach sumy ubezpieczenia budynku mieszkalnego, mieszkań (wraz z lokalami gospodarczymi), budynków gospodarczych, budowli i obiektów małej architektury Towarzystwo odpowiada do wysokości następujących limitów:

- 1) przepięcie – 2% sumy ubezpieczenia, jednak nie więcej niż 10.000 PLN. Podwyższenie limitu odpowiedzialności Towarzystwa za szkody spowodowane przepięciem ponad limit wskazany w niniejszym punkcie jest możliwe za opłatą dodatkowej składki. Ubezpieczający dokonuje wyboru sumy ubezpieczenia, jednak nie więcej niż do wysokości 200.000 PLN, z zastrzeżeniem, że suma ubezpieczenia dla przepięcia nie może być wyższa niż suma ubezpieczenia w zakresie pożaru i innych zdarzeń losowych,
 - 2) dewastacja – 2% sumy ubezpieczenia, jednak nie więcej niż 10.000 PLN,
 - 3) katastrofa budowlana – w granicach sumy ubezpieczenia, jednak nie więcej niż 300.000 PLN.
3. W ramach limitu na ubezpieczeniu budowli i obiektów małej architektury Towarzystwo odpowiada również za przepięcie w siłownikach elektrycznych stanowiących część składową bram.
 4. W ramach sumy ubezpieczenia ruchomości domowych i stałych elementów wykończeniowych Towarzystwo odpowiada do wysokości następujących limitów:
 - 1) przedmioty wartościowe przechowywane poza sejfem – 15% sumy ubezpieczenia, jednak nie więcej niż 10.000 PLN. Podwyższenie limitu odpowiedzialności Towarzystwa za szkody w przedmiotach wartościowych przechowywanych poza sejfem ponad limit wskazany w niniejszym punkcie jest możliwe za opłatą dodatkowej składki. Ubezpieczający dokonuje wyboru sumy ubezpieczenia, jednak nie więcej niż do wysokości 50.000 PLN, z zastrzeżeniem, że suma ubezpieczenia dla przedmiotów wartościowych nie może być wyższa niż suma ubezpieczenia w zakresie pożaru i innych zdarzeń losowych,
 - 2) wartości pieniężne – 5% sumy ubezpieczenia, jednak nie więcej niż 1.000 PLN,
 - 3) ruchomości domowe i stałe elementy wykończeniowe w budynku gospodarczym lub lokalu gospodarczym – 10% sumy ubezpieczenia,
 - 4) mienie powierzone - 10% sumy ubezpieczenia,
 - 5) mienie do działalności gospodarczej – 10% sumy ubezpieczenia, jednak nie więcej niż 5.000 PLN,
 - 6) przepięcie – 20% sumy ubezpieczenia w zakresie ubezpieczenia od pożaru i innych zdarzeń losowych, jednak nie więcej niż 10.000 PLN. Podwyższenie limitu odpowiedzialności Towarzystwa za szkody spowodowane przepięciem ponad limit wskazany w niniejszym punkcie jest możliwe za opłatą dodatkowej składki. Ubezpieczający dokonuje wyboru sumy ubezpieczenia, jednak nie więcej niż do wysokości 200.000 PLN, z zastrzeżeniem, że suma ubezpieczenia dla przepięcia nie może być wyższa niż suma ubezpieczenia w zakresie pożaru i innych zdarzeń losowych,
 - 7) rozbój uliczny (poza miejscem ubezpieczenia) – 5% sumy ubezpieczenia ustalonej dla kradzieży z włamaniem i rabunku, jednak nie więcej niż 2.000 PLN, w tym 500 PLN na gotówkę, 500 PLN na koszt zakupu zamków w przypadku zrabowania kluczy i 500 PLN na przeprogramowanie centrali alarmowej w przypadku zrabowania pilota na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia.

Wyłączenia z zakresu ubezpieczenia mienia

§ 21

1. Poza ogólnymi wyłączeniami określonymi w § 4, zakres ubezpieczenia mienia nie obejmuje także odpowiedzialności za szkody:
 - 1) w budynkach, budowlach i obiektach małej architektury wzniesionych lub użytkowanych niezgodnie z obowiązującym prawem oraz znajdującym się w nich mieniu,
 - 2) w budynkach, budowlach i obiektach małej architektury, których stan techniczny i wyposażenie uniemożliwia ich użytkowanie zgodnie z przeznaczeniem oraz znajdującym się w nich mieniu,
 - 3) w budynkach, budowlach i obiektach małej architektury przeznaczonych do rozbiórki oraz znajdującym się w nich mieniu,
 - 4) powstałe w związku z montażem, demontażem, przebudową, rozbudową, remontem lub rozbiórką prowadzonymi w obrębie miejsca ubezpieczenia,
 - 5) w budynkach i budowlach, które zostały zabezpieczone niezgodnie z postanowieniami OWU oraz w znajdującym się w nich mieniu,
 - 6) w budynku mieszkalnym lub mieszkaniu oraz znajdujących się w nich ruchomościach domowych i stałych elementach wykończeniowych, jeżeli budynek mieszkalny lub mieszkanie jest nieużytkowany przez Ubezpieczonego lub inną osobę upoważnioną przez okres dłuższy niż 60 dni; chyba, że Towarzystwo zostało pisemnie powiadomione o tym fakcie i spełnione zostały obowiązki opisane w § 9 ust. 12,

- 7) we wszelkich napowietrznych instalacjach technicznych znajdujących się na zewnątrz budynku lub budowli,
 - 8) w gruntach, glebie, uprawach na pnii, drzewach, krzewach, w tym także w uprawach w szklarniach, cieplarniach, oranżeriach, namiotach foliowych lub inspektach,
 - 9) w przedmiotach, których ilość wskazuje na ich przeznaczenie na handel,
 - 10) w rękopisach, starodrukach, aktach i dokumentach, z wyjątkiem kosztów odtworzenia dokumentów zdefiniowanych w § 2 ust. 37 g),
 - 11) we wszelkiego rodzaju pojazdach mechanicznych i przyczepach oraz częściach zamiennych do nich,
 - 12) w statkach powietrznych i pojazdach wodnych (w tym skuterach wodnych, jachtach żaglowych i motorowych) oraz w częściach zamiennych do nich, z wyjątkiem lotni i parolotni oraz drobnego sprzętu pływającego zdefiniowanych w § 2 ust. 37 i),
 - 13) w paliwach napędowych,
 - 14) w maszynach lub sprzęcie rolniczym, z wyjątkiem drobnego sprzętu ogrodniczego zdefiniowanego w § 2 ust. 37 j),
 - 15) w mieniu zakupionym w ramach prowadzonej działalności gospodarczej lub służącym do prowadzenia działalności gospodarczej/ celów zarobkowych, innym niż określone jako mienie do działalności gospodarczej w § 2 ust. 21),
 - 16) w nośnikach danych, z wyłączeniem programów komputerowych produkcji seryjnej, będących w ciągłej sprzedaży i użytkowanych przez Ubezpieczonego,
 - 17) w ruchomościach domowych znajdujących się na niezabudowanych balkonach, loggiach, tarasach lub w ogrodzie, o ile nie umówiono się inaczej,
 - 18) wskutek porysowania, zdrapania, poplamienia, zmiany barwy ubezpieczonego przedmiotu lub odprysnięcia kawałków szyb i innych przedmiotów szklanych,
 - 19) w mieniu, którego nabycie potwierdzone jest fałszywymi dowodami zakupu, wprowadzonym na polski obszar celny lub do obrotu niezgodnie z prawem, albo w mieniu, na którego posiadanie Ubezpieczony nie ma zezwolenia wymaganego przez prawo,
 - 20) powstałe wskutek przypalenia lub osmalenia, jeżeli nie było pożaru,
 - 21) spowodowanych przerwami w zasilaniu prądem elektrycznym maszyn i urządzeń chłodniczych,
 - 22) powstałe wskutek przedostania się opadów atmosferycznych przez dach lub ściany lub zawalenie się dachu, które powstało w następstwie złego stanu technicznego, braku konserwacji lub wadliwej konserwacji dachu, instalacji, rynien, stolarki okiennej, drzwiowej lub innych elementów ubezpieczonego budynku lub budowli, jeżeli utrzymywanie w dobrym stanie technicznym lub konserwacja tych instalacji, urządzeń i elementów należała do obowiązków Ubezpieczonego,
 - 23) powstałe wskutek przedostania się deszczu, gradu, śniegu lub lodu przez niezamknięte, niedomknięte, nieszczelne lub niezabezpieczone okna, drzwi zewnętrzne i inne otwory,
 - 24) powstałe wskutek nawilgacania, przemarzania lub zamarzania ścian lub innych elementów budynków, budowli i obiektów małej architektury,
 - 25) powstałe wskutek przenikania wody z gruntu przez fundamenty, ściany, posadzki, stropy, o ile nie umówiono się inaczej,
 - 26) powstałe wskutek zamarznięcia instalacji wewnętrznych znajdujących się w nieogrzewanym budynku/ lokalu,
 - 27) powstałe wskutek niezapewienia przez Ubezpieczonego w sezonie grzewczym należytego ogrzewania pomieszczeń,
 - 28) powstałe wskutek cofnięcia się ścieków, jeżeli nie zastosowano zaworów zwrotnych w instalacji kanalizacyjnej, o ile na Ubezpieczonym spoczywał obowiązek zainstalowania zaworów,
 - 29) w postaci zaginięcia mienia, w tym podczas akcji ratowniczej,
 - 30) będących następstwem kradzieży z włamaniem, rabunku, kradzieży lub rozboju ulicznego (poza miejscem ubezpieczenia), w którym brała udział osoba bliska pozostająca z Ubezpieczonym we wspólnym gospodarstwie domowym,
 - 31) w postaci graffiti tj. zabrudzenia poprzez pomalowanie całości lub części powierzchni przedmiotu ubezpieczenia różnego rodzaju napisami lub rysunkami,
 - 32) spowodowane bezpośrednio lub pośrednio przez wirusy komputerowe oraz wskutek przestępstw elektronicznych i komputerowych,
 - 33) powstałe w wyniku naturalnego zużycia mienia w trakcie jego eksploatacji,
 - 34) powstałe wskutek naturalnego osiadania budynków, budowli i obiektów małej architektury,
 - 35) powstałe wskutek drgań spowodowanych ruchem jakichkolwiek pojazdów i maszyn.
2. Towarzystwo nie odpowiada za szkody powstałe w dziełach sztuki i antykach w przypadku nieprzedstawienia przez Ubezpieczonego, w razie szkody następujących dokumentów:

- 1) pisemnego potwierdzenia faktu nabycia dzieła sztuki/ antyku w postaci umowy kupna, faktury lub rachunku zakupu,
- 2) wyceny dzieła sztuki/ antyku przez rzeczoznawców posiadających uprawnienia Ministerstwa Kultury i Dziedzictwa Narodowego, ekspertów domów aukcyjnych, historyków sztuki zrzeszonych w Stowarzyszeniu Historyków Sztuki, osoby będące biegłymi sądowymi.

Wymagane zabezpieczenia

§ 22

1. Budynek mieszkalny, mieszkanie, budynki i lokale gospodarcze oraz te budowle, w których znajduje się mienie objęte ochroną ubezpieczeniową muszą być zabezpieczone przed dostępem osób trzecich:
 - 1) sufity, ściany, podłogi, dachy są wykonane z trwałych materiałów, których zniszczenie lub pokonanie nie jest możliwe bez użycia narzędzi lub siły,
 - 2) wszelkie otwory w ścianach, sufitach, podłogach i dachach są zamknięte i nie jest możliwy dostęp do budynku lub lokalu osób nieuprawnionych bez dokonania włamania,
 - 3) wszystkie drzwi zewnętrzne prowadzące do budynku lub lokalu są w należyłym stanie technicznym oraz tak skonstruowane, osadzone i zamknięte, że nie jest możliwe ich wyłamanie lub wyważenie bez użycia narzędzi lub siły, a otwarcie bez użycia podrobionych lub dopasowanych kluczy; sztaby, skoble i zawiasy zewnętrzne są wmurowane w ściany lub przytwierdzone zaklinowanymi śrubami lub zamocowane w inny sposób od wewnątrz ubezpieczonego budynku/lokalu i nie jest możliwe ich wyłamanie lub wyważenie bez użycia narzędzi lub siły,
 - 4) w przypadku drzwi dwuskrzydłowych, jedno skrzydło jest dodatkowo unieruchomione za pomocą zasuwki z dołu i z góry od wewnętrznej strony,
 - 5) wszystkie klucze do zamków, klódek, karty kodu dostępu, piloty do zamknięć i alarmów są w wyłącznym posiadaniu Ubezpieczonego lub osób uprawnionych do ich przechowywania i przechowywane są w sposób chroniący je przed dostępem do nich osób nieuprawnionych.
2. Jeżeli zakres ubezpieczenia ruchomości domowych i stałych elementów wykończeniowych jest rozszerzony o szkody powstałe na skutek kradzieży z włamaniem, to miejsce ubezpieczenia musi być ponadto zabezpieczone w następujący sposób:
 - 1) drzwi zewnętrzne prowadzące do budynku mieszkalnego, mieszkania, budynków i lokali gospodarczych oraz tych budowli, w których znajduje się ubezpieczone mienie (z wyłączeniem drzwi balkonowych i tarasowych) spełniają wszystkie następujące warunki:
 - a) są pełne (nie dotyczy samodzielnych lokali gospodarczych), drzwi traktuje się jako pełne również wtedy, gdy zawierają w swej konstrukcji elementy szklane zabezpieczone w sposób uniemożliwiający wejście do pomieszczeń lub otwarcie w tych drzwiach zamka przez otwór wybity w szybie znajdującej się w drzwiach lub w ich bezpośrednim sąsiedztwie, jeżeli przeszklenia są wypełnione szkłem antywłamaniowym o klasie odporności co najmniej P2/ P2A lub są zabezpieczone stałymi/ ruchomymi kratami lub roletami przeciwwłamaniowymi; ww. postanowienia dotyczące dodatkowych zabezpieczeń oszklonych drzwi nie mają zastosowania w obiektach wyposażonych w sprawne zabezpieczenia elektroniczne,
 - b) są zamykane na jeden zamek wielozastawkowy lub jeden zamek wielopunktowego ryglowania lub jeden zamek elektroniczny/ mechaniczno - elektroniczny,
 - 2) jeżeli suma ubezpieczenia ruchomości domowych i stałych elementów wykończeniowych od kradzieży z włamaniem zawiera się w przedziale od 50.001 PLN do 100.000 PLN to budynek mieszkalny lub mieszkanie oraz budynki/ lokale gospodarcze, z których prowadzi bezpośrednio przejście do budynku mieszkalnego/ mieszkania są dodatkowo zaopatrzone w zabezpieczenia otworów okiennych (w tym drzwi balkonowych i tarasowych) szkłem antywłamaniowym o klasie odporności co najmniej P2/ P2A lub zabezpieczone na całej powierzchni stałymi/ ruchomymi kratami lub roletami przeciwwłamaniowymi lub okiennicami zamykanymi na co najmniej jeden zamek wielozastawkowy lub jeden zamek elektroniczny/ mechaniczno - elektroniczny lub klódkę wielozastawkową; ww. postanowienia dotyczące dodatkowych zabezpieczeń otworów okiennych nie mają zastosowania w obiektach zaopatrzonych w sprawne zabezpieczenia elektroniczne,
 - 3) jeżeli suma ubezpieczenia ruchomości domowych i stałych elementów wykończeniowych od kradzieży z włamaniem

- przekracza 100.000 PLN to budynek mieszkalny lub mieszkanie oraz budynki/ lokale gospodarcze, z których prowadzi bezpośrednie przejście do budynku mieszkalnego/ mieszkania są dodatkowo zaopatrzone w alarm lokalny z monitoringiem z przybyciem załogi interwencyjnej do 25 minut.
3. Za równorzędne zabezpieczenie do zamka wielozastawkowego uważa się elektroniczny system zamykania bramy garażowej.

Ustalenie rozmiaru szkody i wysokości odszkodowania

§ 23

1. Rozmiar szkody w ubezpieczeniu budynków, mieszkań (wraz z lokalami gospodarczymi) i stałych elementów wykończeniowych ustala się według cen z dnia powstania szkody następująco:
 - 1) przy ubezpieczeniu według wartości odtworzeniowej – na podstawie kosztorysu naprawy/ wymiany, remontu lub odbudowy opracowanego w oparciu o Katalogi Nakładów Rzeczowych, przedłożonego przez Ubezpieczonego przed rozpoczęciem naprawy i zweryfikowanego przez Towarzystwo; dla robót nieuregulowanych w Katalogach Nakładów Rzeczowych kosztorys musi obejmować koszty robocizny z podaniem liczby godzin i szczegółowy wykaz materiałów,
 - 2) przy ubezpieczeniu według wartości rynkowej:
 - a) w wysokości kosztów zakupu budynku lub mieszkania tego samego rodzaju i standardu co ubezpieczony budynek lub mieszkanie, na terenie miejscowości w której znajduje się miejsce ubezpieczenia, o ile odbudowa ubezpieczonego budynku lub mieszkania jest niemożliwa z przyczyn niezależnych od Ubezpieczonego,
 - b) w przypadku naprawy/ wymiany, remontu, odbudowy budynku lub mieszkania w miejscu ubezpieczenia - zgodnie z postanowieniami pkt 1), o ile stopień zużycia technicznego budynku lub mieszkania nie przekracza 30 %,
 - c) w przypadku naprawy/ wymiany, remontu, odbudowy budynku lub mieszkania w miejscu ubezpieczenia - zgodnie z postanowieniami pkt 3), o ile stopień zużycia technicznego budynku lub mieszkania przekracza 30%,
 - 3) przy ubezpieczeniu według wartości rzeczywistej – w wysokości kosztów określonych zgodnie z postanowieniami pkt 1) z uwzględnieniem stopnia zużycia technicznego zgodnie z zasadami stosowanymi w budownictwie (wg wzoru Rossa), który jest dostępny w każdej jednostce Towarzystwa oraz na stronie internetowej www.tuw.pl, z zastrzeżeniem, że:
 - a) nie uwzględnia się stopnia zużycia technicznego przy szkodach, których wartość nie przekracza 3% sumy ubezpieczenia,
 - b) maksymalne potrącenie z tytułu zużycia technicznego wynosi 70%.
2. Rozmiar szkody w ubezpieczeniu budowli i obiektów małej architektury ustala się według cen z dnia powstania szkody w wartości rzeczywistej z zastrzeżeniem ust. 1 pkt 3) litera a) i b) .
3. Rozmiar szkody w stałych elementach wykończeniowych zewnętrznych budynku mieszkalnego lub mieszkania ustala się według cen z dnia powstania szkody w wartości rzeczywistej, z zastrzeżeniem ust. 1 pkt 3) litera a) i b).
4. Rozmiar szkody w ubezpieczeniu ruchomości domowych ustala się według cen z dnia powstania szkody następująco:
 - 1) ruchomości domowe ubezpieczone w wartości odtworzeniowej – według wartości odtworzeniowej bez potrącania stopnia zużycia,
 - 2) dzieła sztuki, antyki, biżuteria, kamienie szlachetne, perły, przedmioty wykonane w całości lub w części ze złota, srebra lub platyny, medale, broń, trofea myśliwskie, futra naturalne – według wartości rynkowej,
 - 3) znaczki pocztowe – według wartości nominalnej, jeżeli znaczki stanowią prawny sposób uiszczenia opłaty za przesyłkę pocztową lub według wartości rynkowej; odszkodowanie jest ustalane według wartości wyższej,
 - 4) banknoty, monety – według wartości nominalnej, jeżeli stanowią prawny środek płatniczy lub według wartości rynkowej; odszkodowanie jest ustalane według wartości wyższej,
 - 5) gotówka – według wartości nominalnej; walutę obcą przelicza się według średniego kursu Narodowego Banku Polskiego,
 - 6) papiery wartościowe – według ceny sprzedaży, w przypadku papierów wartościowych będących przedmiotem obrotu giełdowego według ich ceny giełdowej pomniejszonej o prowizję maklerską,
 - 7) karty płatnicze i kredytowe – według kosztów odtworzenia,

- 8) mienie powierzone - na podstawie dokumentów księgowych potwierdzających wartość mienia i obciążenie kosztami przez zakład pracy, wypożyczalnię, kluby lub inne podmioty,
- 9) ruchomości domowe ubezpieczone według wartości rzeczywistej - według wartości odtworzeniowej z uwzględnieniem stopnia zużycia technicznego, z zastrzeżeniem, że:
 - a) dla sprzętu gospodarstwa domowego, audiowizualnego, komputerowego, fotograficznego, optycznego, telefonicznego, nośników danych (w tym pendrive, odtwarzacze MP3, MP4), urządzeń do nawigacji GPS i instrumentów muzycznych – stopień zużycia technicznego wynosi 10% za każdy rok użytkowania,
 - b) dla pozostałych ruchomości domowych – stopień zużycia technicznego wynosi 5% za każdy rok użytkowania,
 - c) nie uwzględnia się stopnia zużycia technicznego przy szkodach, których wartość nie przekracza 3% sumy ubezpieczenia,
 - d) maksymalne potrącenie z tytułu zużycia technicznego wynosi 70%.
5. Rozmiar szkody w ubezpieczeniu szyb od stłuczenia ustala się według cen z dnia powstania szkody, w wysokości kosztów naprawy ustalonych na podstawie kosztorysu przedłożonego przez Ubezpieczonego przed rozpoczęciem naprawy i zweryfikowanego przez Towarzystwo oraz dokumentu potwierdzającego wykonanie naprawy.
6. Wysokość odszkodowania za szkodę w mieniu ustala się według cen z dnia powstania szkody przyjmując za podstawę:
 - 1) ustalony rozmiar szkody w oparciu o zapisy OWU,
 - 2) udokumentowane, poniesione koszty potwierdzone oryginałami faktur lub rachunków,
 - 3) stan faktyczny szkody i okoliczności jej powstania, stwierdzone przez przedstawiciela Towarzystwa na miejscu szkody przy współudziale Ubezpieczonego lub osób przez niego wskazanych, dla budynków, mieszkań, budowli, obiektów małej architektury i stałych elementów wykończeniowych – koszty i ceny na danym terenie, nie wyższe niż określone w publikacji o cenach w budownictwie, publikowane przez Ośrodek Wdrożeń Ekonomiczno - Organizacyjnych Budownictwa „PROMOCJA” Sp. z o.o. lub ceny zakupu/ wytworzenia mienia tego samego rodzaju, typu i o takich samych lub najbardziej zbliżonych parametrach technicznych, w oparciu o ogólnodostępne oferty sprzedaży,
 - 5) dla ruchomości domowych – koszty naprawy, czyszczenia, renowacji lub ceny zakupu/ wytworzenia mienia tego samego rodzaju, typu i o takich samych lub najbardziej zbliżonych parametrach technicznych, w oparciu o ogólnodostępne oferty sprzedaży.
7. Wysokość odszkodowania nie może przekroczyć wartości przedmiotu ubezpieczenia.
8. Przy ustalaniu wysokości szkody nie uwzględnia się:
 - 1) wartości naukowej, zabytkowej, historycznej, artystycznej, kolekcjonerskiej lub pamiątkowej,
 - 2) kosztów ulepszeń i unowocześnień,
 - 3) zwiększonych kosztów wynikających z braku w powszechnym obrocie materiałów potrzebnych do przywrócenia przedmiotu ubezpieczenia do stanu istniejącego przed szkodą.
9. Jeżeli poszkodowany nie przedstawi rachunku strat wraz z fakturami lub rachunkami, wówczas wypłata odszkodowania następuje według wyceny Towarzystwa.
10. Ustaloną wysokość odszkodowania za szkody w mieniu pomniejsza się o wartość pozostałości, które mogą być przeznaczone do dalszego użytku, sprzedaży, przeróbki lub naprawy, na podstawie uzgodnień z Ubezpieczonym lub opinii niezależnego rzeczoznawcy.
11. W przypadku zbiegu odszkodowań z tytułu dwóch lub więcej ubezpieczeń mienia z tego samego zdarzenia, odszkodowanie wypłaca się do wysokości szkody w granicach sumy ubezpieczenia w ramach każdego ubezpieczenia, z uwzględnieniem odszkodowań już wypłaconych.

ROZDZIAŁ III

Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej w życiu prywatnym

Przedmiot i zakres ubezpieczenia

§ 24

1. Ubezpieczeniem objęta jest odpowiedzialność cywilna w życiu prywatnym za szkody na osobie i rzeczowe wyrządzone osobom trzecim, jeżeli Ubezpieczony lub osoby bliskie pozostające z nim we wspólnym gospodarstwie domowym zobowiązane są w myśl przepisów prawa do naprawienia szkody:

Wyłączenia z zakresu ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w życiu prywatnym

§ 26

- 1) z tytułu posiadania mienia prywatnego zgłoszonego do ubezpieczenia,
 - 2) w związku z czynnościami życia prywatnego tj. czynnościami dotyczącymi sfery prywatnej nie związanymi z aktywnością zawodową i pozostającymi bez związku z wykonywaniem obowiązków służbowych, pracą zarobkową i praktyczną nauką zawodu poza siedzibą szkoły.
2. Z ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej przysługuje odszkodowanie, jeżeli szkoda została wyrządzona poszkodowanemu czynem niedozwolonym, pod warunkiem, że zdarzenie ubezpieczeniowe powodujące szkodę powstało w okresie ubezpieczenia. Ochroną objęte są także szkody wyrządzone wskutek rażącego niedbalstwa.
3. Dodatkowo ochroną objęte są również szkody w mieniu osób trzecich, powstałe niezależnie od winy Ubezpieczonego lub osób bliskich pozostających z nim we wspólnym gospodarstwie domowym, spowodowane bezpośrednim działaniem wody lub innej cieczy, która wydostała się ze stanowiących własność Ubezpieczonego instalacji: wodociągowej, kanalizacyjnej, centralnego ogrzewania lub urządzeń domowych bezpośrednio z nim współpracujących (w tym wskutek pęknięcia, oderwania lub odłączenia się zamontowanego na stałe wężyka służącego do przepływu wody, doprowadzającego lub odprowadzającego wodę z urządzeń domowych lub armatury), gdy bezpośrednie źródło powstania tej szkody znajduje się w budynku mieszkalnym, mieszkaniu, budynku gospodarczym lub lokalu gospodarczym.
4. W ramach sumy gwarancyjnej Towarzystwo zobowiązane jest do:
- 1) wypłaty odszkodowania/ świadczenia, które Ubezpieczony zobowiązany jest zapłacić poszkodowanej osobie trzeciej w świetle przepisów prawa cywilnego w granicach sumy gwarancyjnej i limitów odpowiedzialności,
 - 2) pokrycia kosztów działań podjętych przez Ubezpieczonego w celu zapobieżenia szkodzie lub zmniejszenia jej rozmiaru, jeżeli działania te były celowe, nawet gdyby okazały się bezskuteczne,
 - 3) pokrycia niezbędnych kosztów procesu w sporze prowadzonym na polecenie Towarzystwa lub za jego zgodą.

Suma gwarancyjna i limity odpowiedzialności

§ 25

1. Sumę gwarancyjną łącznie dla szkód na osobie i rzeczowych ustala Ubezpieczający.
 2. Suma gwarancyjna oraz limity odpowiedzialności ustalone dla danego rodzaju zdarzeń ubezpieczeniowych stanowią górną granicę odpowiedzialności Towarzystwa na jedno i wszystkie zdarzenia powstałe w okresie ubezpieczenia, łącznie dla szkód na osobie i rzeczowych. W razie zawarcia umowy ubezpieczenia na okres dwóch lub trzech lat Ubezpieczający ustala sumę gwarancyjną, która stanowi górną granicę odpowiedzialności Towarzystwa dla każdego rocznego okresu ubezpieczenia.
 3. W ramach sumy gwarancyjnej Towarzystwo odpowiada do wysokości następujących limitów:
 - 1) za szkody spowodowane przez zwierzęta domowe w wysokości 50% sumy gwarancyjnej, jednak nie więcej niż 25.000 PLN,
 - 2) za szkody określone w § 24 ust. 3 w wysokości 50% sumy gwarancyjnej, jednak nie więcej niż 5.000 PLN. Podwyższenie limitu odpowiedzialności Towarzystwa ponad limit wskazany w niniejszym punkcie jest możliwe za opłatą dodatkowej składki. Ubezpieczający dokonuje wyboru sumy gwarancyjnej, jednak nie więcej niż do wysokości 100.000 PLN i nie więcej niż suma gwarancyjna obowiązująca w ubezpieczeniu odpowiedzialności cywilnej w życiu prywatnym.
 4. Towarzystwo, w odniesieniu do każdej szkody pokrywa do wysokości 10% sumy gwarancyjnej poniesione przez Ubezpieczonego za zgodą Towarzystwa koszty:
 - 1) wynagrodzenia rzeczoznawców powołanych w celu ustalenia okoliczności zdarzenia,
 - 2) sądowej obrony przed roszczeniami osoby trzeciej, w sporze prowadzonym na polecenie Towarzystwa lub za jego zgodą, jeżeli Towarzystwo żądało ustanowienia pełnomocnika,
 - 3) postępowania ugodowego prowadzonego w związku ze zgłoszonymi roszczeniami odszkodowawczymi.
 5. Suma gwarancyjna ulega każdorazowo zmniejszeniu o wypłacone odszkodowanie/ świadczenie, aż do jej wyczerpania, a także w przypadku, jeśli wypłata będzie dotyczyła limitu dla zdarzenia objętego ubezpieczeniem.
 6. Na pisemny wniosek Ubezpieczającego może nastąpić podwyższenie lub uzupełnienie sumy gwarancyjnej ze skutkiem od dnia następnego po opłaceniu dodatkowej składki.
1. Poza ogólnymi wyłączeniami określonymi w § 4, zakres ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w życiu prywatnym nie obejmuje także odpowiedzialności za szkody:
 - 1) powstałe w związku ze zdarzeniami zaistniałymi przed dniem zawarcia umowy ubezpieczenia,
 - 2) za które odpowiedzialność Ubezpieczonego wykracza poza ustawowy zakres, w tym wynika z umownego przejęcia przez niego odpowiedzialności,
 - 3) wyrządzone osobom bliskim, jak również za szkody wyrządzone przez osoby bliskie Ubezpieczonemu albo sobie nawzajem,
 - 4) związane z prowadzeniem jakiejkolwiek działalności gospodarczej, zawodowej, zarobkowej lub pełnieniem funkcji (w tym honorowych) członka organu osoby prawnej,
 - 5) podlegające jakimkolwiek ubezpieczeniu obowiązkowemu, niezależnie od tego, czy obowiązek ten został spełniony,
 - 6) związane z dostępem lub korzystaniem z internetu, włączając w to umowy zawierane przez internet, intranet, extranet lub za pośrednictwem stron internetowych Ubezpieczonego, jego adresu internetowego lub poprzez przesyłanie poczty elektronicznej lub dokumentów przy wykorzystaniu elektronicznych środków przekazu,
 - 7) powstałe w wyniku bezpośredniego lub pośredniego oddziaływania wyrobów tytoniowych lub wyrobów zawierających azbest,
 - 8) wyniki z przeniesienia chorób zakaźnych,
 - 9) będące następstwem chorób zwierząt lub chorób odzwierzęcych,
 - 10) powstałe w związku z uprawianiem sportów wysokiego ryzyka lub sportów o charakterze wyczynowym,
 - 11) polegające na zanieczyszczeniu lub skażeniu środowiska,
 - 12) spowodowane składowaniem odpadów,
 - 13) powstałe wskutek posługiwania się wszelkiego rodzaju petardami i środkami o podobnym działaniu,
 - 14) powstałe w związku z posiadaniem lub używaniem wszelkiego rodzaju broni oraz uczestnictwem w polowaniu,
 - 15) wyrządzone w związku z posiadaniem lub używaniem pojazdów mechanicznych, statków powietrznych i pojazdów wodnych, z wyjątkiem zdalnie sterowanych bezzałogowych modeli pojazdów, statków powietrznych i pojazdów wodnych, o ile ich ciężar nie przekracza 5 kg oraz drobnego sprzętu pływającego zdefiniowanego w § 2 ust. 37 i),
 - 16) polegające na zniszczeniu lub utracie gotówki, biżuterii, papierów wartościowych, wszelkiego rodzaju dokumentów, zbiorów archiwalnych oraz zbiorów kolekcjonerskich wszelkiego rodzaju, a także dzieł sztuki lub przedmiotów zabytkowych,
 - 17) związanych z naruszeniem praw autorskich, patentów, licencji, znaków towarowych, nazw fabrycznych i jakichkolwiek innych praw własności intelektualnej oraz dóbr osobistych innych niż objęte ochroną jako szkody na osobie,
 - 18) powstałe w mieniu, z którego Ubezpieczony korzystał na podstawie umowy najmu, dzierżawy, leasingu, użytkowania, przechowania lub innej umowy nienazwanej, o ile nie umówiono się inaczej,
 - 19) w postaci straty finansowej niebędącej wynikiem szkody na osobie lub szkody rzeczowej,
 - 20) spowodowane przez zwierzęta inne niż domowe.
 2. Ochrona ubezpieczeniowa nie obejmuje kar pieniężnych, w tym kar umownych, grzywnien sądowych i administracyjnych, zadatków, odszkodowań z tytułu odstąpienia od umowy, podatków, należności publicznoprawnych i opłat manipulacyjnych, odszkodowań o charakterze karnym, do zapłacenia których Ubezpieczony jest zobowiązany.

Ustalenie rozmiaru szkody i wysokości odszkodowania

§ 27

1. Podstawą ustalenia rozmiaru szkody z ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej są uzasadnione i udokumentowane roszczenia zgłoszone przez poszkodowanego.
2. Towarzystwo jest zobowiązane do zapłaty świadczenia w granicach odpowiedzialności cywilnej Ubezpieczonego, jednak nie więcej niż do wysokości sumy gwarancyjnej i limitów odpowiedzialności.
3. Wysokość odszkodowania za szkody na osobie ustala się z uwzględnieniem:

- 1) okoliczności powstania szkody,
 - 2) dokumentacji medycznej i opinii lekarskiej.
4. Uznanie lub zaspokojenie przez Ubezpieczonego roszczenia poszkodowanego o naprawienie szkody, która objęta jest ubezpieczeniem odpowiedzialności cywilnej, nie ma skutków prawnych względem Towarzystwa, jeżeli Towarzystwo uprzednio nie wyraziło na to zgodę.

ROZDZIAŁ IV

Ubezpieczenie ochrony prawnej

Przedmiot i zakres ubezpieczenia

§ 28

1. Przedmiotem ubezpieczenia ochrony prawnej jest umożliwienie prawnej reprezentacji Ubezpieczonego lub osób bliskich pozostających z nim we wspólnym gospodarstwie domowym:
 - 1) w postępowaniu sądowym, prowadzonym przed polskimi sądami powszechnymi, w którym Ubezpieczony jest pozwanym, obwinionym lub oskarżonym,
 - 2) w postępowaniu administracyjnym, prowadzonym przed organami polskiej administracji rządowej lub samorządowej, jeżeli postępowanie nie zostało wszczęte przez Ubezpieczonego, poprzez refundację przez Towarzystwo związanych z ochroną prawną poniesionych kosztów określonych w ust. 5 i 6, o ile przyczyna wszczęcia postępowania wobec Ubezpieczonego powstała na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej w okresie ubezpieczenia.
2. W razie powstania sporu między Ubezpieczonym a Towarzystwem w związku z realizacją umowy ubezpieczenia ochrony prawnej, strony mogą w drodze umowy poddać ten spór pod rozstrzygnięcie sądu polubownego.
3. Jeżeli powodem wszczęcia postępowania jest więcej niż jedna przyczyna lub przyczyna o charakterze ciągłym – za powód wszczęcia postępowania, dla celów niniejszego ubezpieczenia, uważa się pierwszą z przyczyn lub początek przyczyny o charakterze ciągłym.
4. Ubezpieczenie ochrony prawnej obejmuje Ubezpieczonego i osoby bliskie pozostające z nim we wspólnym gospodarstwie domowym, z wyłączeniem dzieci (w tym przysposobionych lub przyjętych na wychowanie) i pasierbów, którzy ukończyli 24 rok życia.
5. W ramach ubezpieczenia ochrony prawnej Towarzystwo refunduje niepodlegające zwrotowi na rzecz Ubezpieczonego zgodnie z decyzją lub orzeczeniem kończącym postępowanie:
 - 1) koszty i opłaty sądowe, łącznie z należnościami świadków i biegłych,
 - 2) koszty i opłaty w postępowaniu administracyjnym, łącznie z należnościami świadków i biegłych,
 - 3) koszty wynagrodzenia jednego pełnomocnika procesowego w postępowaniu sądowym uprawnionego do świadczenia pomocy prawnej, w wysokości minimalnej stawki wynikającej z przepisów o opłatach za czynności radców prawnych i adwokatów.
6. Towarzystwo zwraca ponadto koszty uzyskanych poza postępowaniem opinii biegłych lub rzeczoznawców lub innych dokumentów stanowiących dowody w sprawie, o ile służą one ochronie praw Ubezpieczonego w związku z prowadzonym postępowaniem oraz pod warunkiem, że ich uzyskanie zostało uprzednio zaakceptowane przez Towarzystwo.

Suma ubezpieczenia

§ 29

1. Sumę ubezpieczenia ustala Ubezpieczający.
2. Suma ubezpieczenia stanowi górną granicę odpowiedzialności Towarzystwa na jedno i wszystkie zdarzenia powstałe w okresie ubezpieczenia. W razie zawarcia umowy ubezpieczenia na okres dwóch lub trzech lat Ubezpieczający ustala sumę ubezpieczenia, która stanowi górną granicę odpowiedzialności Towarzystwa dla każdego rocznego okresu ubezpieczenia.
3. Suma ubezpieczenia ulega każdorazowo zmniejszeniu o wypłacone świadczenie, aż do jej wyczerpania.
4. Na pisemny wniosek Ubezpieczającego może nastąpić podwyższenie lub uzupełnienie sumy ubezpieczenia ze skutkiem od dnia następnego po opłaceniu dodatkowej składki.

Wyłączenia z zakresu ubezpieczenia ochrony prawnej

§ 30

Poza kosztami postępowań pozostających w bezpośrednim lub pośrednim związku z ogólnymi wyłączeniami określonymi w § 4 zakres ubezpieczenia ochrony prawnej nie obejmuje także kosztów:

- 1) postępowań dotyczących roszczeń związanych z prowadzeniem działalności gospodarczej, zawodowej, zarobkowej przez Ubezpieczonego lub pełnieniem funkcji (w tym honorowych) członka organu osoby prawnej,
- 2) związanych z naruszeniem praw autorskich, patentów, licencji, znaków towarowych, nazw fabrycznych i jakichkolwiek innych praw własności intelektualnej,
- 3) postępowań dotyczących sporu pomiędzy Ubezpieczonymi,
- 4) postępowań dotyczących sporu pomiędzy Ubezpieczonym a osobami bliskimi,
- 5) postępowań dotyczących sporu pomiędzy Ubezpieczonym a Towarzystwem,
- 6) spowodowanych przez Ubezpieczonego poprzez zamierzone zatajenie lub udzielenie nieprawdziwych informacji lub przedstawienie sfałszowanych dokumentów w postępowaniu,
- 7) uzyskania lub przeprowadzenia na wniosek Ubezpieczonego dowodów nieistotnych dla wyniku postępowania,
- 8) jakichkolwiek kar, grzywien lub udzielenia poręczeń majątkowych,
- 9) postępowań egzekucyjnych,
- 10) podróży Ubezpieczonego do oraz z sądu lub organu administracji, w tym kosztów noclegu.

Ustalenie wysokości odszkodowania

§ 31

Towarzystwo refunduje Ubezpieczonemu koszty postępowania po jego prawomocnym zakończeniu oraz na podstawie:

- 1) prawomocnego orzeczenia lub decyzji kończącej postępowanie,
- 2) dowodów poniesienia kosztów podlegających zwrotowi.

ROZDZIAŁ V

Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW)

Przedmiot i zakres ubezpieczenia

§ 32

1. Przedmiotem ubezpieczenia są następstwa nieszczęśliwych wypadków osób wskazanych imiennie w umowie ubezpieczenia.
2. Z umowy ubezpieczenia przysługują następujące świadczenia:
 - 1) z tytułu urazów doznanych przez Ubezpieczonego, wymienionych w Tabeli urazów ciała wskazanej w § 37,
 - 2) z tytułu śmierci Ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku,
 - 3) dzienna dieta za pobyt w szpitalu w związku z nieszczęśliwym wypadkiem objętym ubezpieczeniem.
3. Dodatkowo, poza sumą ubezpieczenia, Towarzystwo zwraca celowe i udokumentowane oryginalnymi dowodami koszty jednorazowego nabycia protez oraz środków pomocniczych i ortopedycznych zaleconych przez lekarza, zakupionych przed upływem 3 lat od daty nieszczęśliwego wypadku – do wysokości 10% sumy ubezpieczenia.

Suma ubezpieczenia

§ 33

1. Sumę ubezpieczenia na jednego Ubezpieczonego ustala Ubezpieczający.
2. Wysokość sumy ubezpieczenia jest jednakowa w odniesieniu do wszystkich Ubezpieczonych objętych umową ubezpieczenia.
3. Górną granicę odpowiedzialności Towarzystwa w okresie ubezpieczenia stanowi:
 - 1) w odniesieniu do jednej osoby suma ubezpieczenia określona w polisie,
 - 2) w odniesieniu do umowy ubezpieczenia suma ubezpieczenia na jedną osobę przemnożona przez liczbę osób objętych ochroną ubezpieczeniową.
4. Łączna wysokość świadczeń wypłaconych w okresie ubezpieczenia nie może przekroczyć sumy ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków określonej w umowie ubezpieczenia.

W razie zawarcia umowy ubezpieczenia na okres dwóch lub trzech lat Ubezpieczający ustala sumę ubezpieczenia, która stanowi górną granicę odpowiedzialności Towarzystwa dla każdego rocznego okresu ubezpieczenia.

Wyłączenia z zakresu ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków

§ 34

Poza ogólnymi wyłączeniami określonymi w § 4, zakres ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków nie obejmuje także odpowiedzialności za szkody:

- 1) powstałe przed datą początku ochrony ubezpieczeniowej,
- 2) polegające na usiłowaniu popełnienia lub popełnieniu przez Ubezpieczonego przestępstwa lub wykroczenia, jeżeli miało to wpływ na powstanie szkody,
- 3) powstałe w wyniku prowadzenia przez Ubezpieczonego wszelkiego rodzaju pojazdów lub obsługiwanie maszyn i urządzeń bez wymaganych uprawnień, jeżeli miało to wpływ na powstanie nieszczęśliwego wypadku,
- 4) powstałe w związku z samookaleczeniem, usiłowaniem popełnienia lub popełnieniem samobójstwa, okaleczeniem na własną prośbę bez względu na stan poczytalności Ubezpieczonego w chwili popełnienia wymienionego czynu,
- 5) będące następstwem wszelkich stanów chorobowych, zarówno przewlekłych jak i występujących nagle, z wyjątkiem zawału serca i udaru mózgu,
- 6) będące następstwem uszkodzeń ciała spowodowanych leczeniem lub wykonywaniem zabiegów leczniczych,
- 7) będące następstwem błędów w sztuce lekarskiej i eksperymentów medycznych,
- 8) będące następstwem zabiegów kosmetycznych wykonywanych przez osoby nie posiadające uprawnień do ich wykonywania,
- 9) powstałe wskutek zaburzeń psychicznych lub napadów epiileptycznych Ubezpieczonego,
- 10) powstałe wskutek przerwania leczenia, mimo zaleceń lekarza co do dalszej jego kontynuacji,
- 11) powstałe w wyniku spożycia lub przyjęcia w inny sposób stałych lub ciekłych substancji, skutkującego zatruciem,
- 12) powstałe w wyniku czynnego i zamierzonego udziału Ubezpieczonego w bójkach lub innych aktach przemocy, za które uważa się fizyczną walkę, podczas której osoby atakują i bronią się nawzajem, gdzie każdy z uczestników dobrowolnie i świadomie przyjmuje i godzi rolę napastnika z rolą napadniętego, za wyjątkiem wypadków powstałych podczas działania w obronie koniecznej rozumianej jako odpiernie bezpośredniego i bezprawnego zamachu na jakiegokolwiek dobro własne lub innej osoby lub podczas udzielania pomocy osobom znajdującym się w niebezpieczeństwie,
- 13) powstałe wskutek uprawiania sportów wysokiego ryzyka lub o charakterze wyczynowym,
- 14) powstałe wskutek posługiwania się wszelkiego rodzaju petardami i środkami o podobnym działaniu, a także posługiwania się bronią.

Wymagane postępowanie

§ 35

1. Ubezpieczony zobowiązany jest:
 - 1) dążyć do zmniejszenia skutków nieszczęśliwego wypadku, w tym niezwłocznie poddać się opiece lekarskiej i wskazanemu leczeniu,
 - 2) zawiadomić Towarzystwo o zaistnieniu nieszczęśliwego wypadku w terminie 14 dni od daty jego zaistnienia, a w przypadku zaistnienia okoliczności uniemożliwiających zgłoszenie szkody w wyznaczonym terminie - nie później niż po upływie 14 dni od ustania okoliczności uniemożliwiających wcześniejsze zgłoszenie szkody,
 - 3) dostarczyć dokumenty niezbędne do ustalenia zasadności i wysokości świadczenia, informujące o okolicznościach zaistnienia nieszczęśliwego wypadku, przebiegu leczenia, poniesionych kosztach; w przypadku, gdy Ubezpieczony uległ nieszczęśliwemu wypadkowi podczas wykonywania czynności wymagających posiadania uprawnień, Ubezpieczony winien jest dostarczyć dokument uprawniający go do wykonywania tych czynności,
 - 4) umożliwić Towarzystwu zasięgnięcie informacji na temat okoliczności zaistnienia nieszczęśliwego wypadku, doznanych obrażeń ciała, w tym u lekarzy, którzy nad Ubezpieczonym sprawowali lub nadal sprawują opiekę po nieszczęśliwym wypadku,
 - 5) poddać się na żądanie Towarzystwa badaniu przez lekarzy wskazanych przez Towarzystwo.

2. W razie śmierci Ubezpieczonego świadczenie przysługuje Uprawnionemu do wykonania praw wynikających z umowy ubezpieczenia. Uprawniony zobowiązany jest dostarczyć do Towarzystwa akt zgonu, swój dokument tożsamości oraz dokumenty potwierdzające uprawnienia do świadczenia zgodnie z przepisami o nabyciu praw do spadku.

Ustalenie wysokości świadczenia

§ 36

1. Świadczenia określone w § 32 ust. 2 i 3 niniejszych OWU przysługują, o ile istnieje bezpośredni związek przyczynowy pomiędzy nieszczęśliwym wypadkiem a urazem lub śmiercią Ubezpieczonego.
2. Wysokość odszkodowania ustala się z uwzględnieniem:
 - 1) okoliczności powstania szkody,
 - 2) dokumentacji medycznej i opinii lekarskiej.
3. Świadczenie wypłaca się w wysokości stanowiącej taki procent ustalonej sumy ubezpieczenia, jaki wynika z Tabeli urazów ciała wskazanej w § 37.
4. Jeżeli wskutek nieszczęśliwego wypadku doszło do wielu urazów, świadczenie ustala się po zsumowaniu procentów sumy ubezpieczenia odpowiadających poszczególnym urazom, przy czym wysokość świadczenia nie może przekroczyć sumy ubezpieczenia.
5. W razie śmierci Ubezpieczonego przed upływem 2 lat od daty nieszczęśliwego wypadku, o ile śmierć pozostaje w bezpośrednim związku przyczynowym z nieszczęśliwym wypadkiem, świadczenie wynosi 100% sumy ubezpieczenia.
6. Towarzystwo wypłaca dietę za każdy dzień pobytu w szpitalu począwszy od 3-go do 100-go dnia włącznie, w związku ze zdarzeniem zdefiniowanym jako nieszczęśliwy wypadek, w wysokości 0,2% sumy ubezpieczenia za każdy dzień pobytu w szpitalu w granicach sumy ubezpieczenia.
7. Jeżeli Ubezpieczony otrzymał świadczenie z tytułu urazu, a następnie zmarł na skutek tego samego nieszczęśliwego wypadku, świadczenie z tytułu śmierci wypłaca się osobie Uprawnionej, tylko wówczas gdy jest ono wyższe od świadczenia wypłaconego Ubezpieczonemu z tytułu doznanego urazu, przy czym potrąca się uprzednio wypłaconą z tego tytułu kwotę.
8. W razie śmierci Ubezpieczonego niebędącej następstwem nieszczęśliwego wypadku objętego ochroną ubezpieczeniową przed otrzymaniem przez niego świadczenia z tytułu doznanego urazu, Towarzystwo wypłaca to świadczenie osobom wymienionym w ust. 9 - 10.
9. Świadczenie wynikające z umowy ubezpieczenia wypłacane jest Ubezpieczonemu, a w razie jego śmierci – Uprawnionemu.
10. W przypadku braku wskazania Uprawnionego, świadczenie z tytułu śmierci wypłaca się członkowi rodziny zmarłego według następującej kolejności:
 - 1) małżonkowi,
 - 2) dzieciom,
 - 3) rodzicom,
 - 4) innym ustawowym spadkobiercom zmarłego.
11. Jeżeli świadczenie przysługuje kilku osobom, dzieli się je między te osoby w równych częściach.
12. Towarzystwo wypłaca świadczenie wyłącznie w PLN, niezależnie od tego, gdzie powstała szkoda. Koszty poniesione w walutach obcych przeliczane są na PLN według średniego kursu NBP z dnia poniesienia wydatku.

TABELA URAZÓW CIAŁA DLA POTRZEB UBEZPIECZENIA NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW “BEZPIECZNA RODZINA”

§ 37

Lp.	Rodzaj urazu	Procent sumy ubezpieczenia
Całkowita utrata zmysłów		
1.	gałki ocznej lub wzroku w jednym oku	30
2.	obu gałek ocznych lub wzroku w obydwu oczach	100
3.	słuchu w jednym uchu	30
4.	słuchu w obu uszach	60
5.	węchu	10
6.	języka i zmysłu smaku łącznie	50
Utrata kończyny lub władzy nad poszczególnymi kończynami		
7.	kończyna górna w stawie barkowym	70
8.	kończyna górna powyżej stawu łokciowego, a poniżej stawu barkowego	65

Lp.	Rodzaj urazu	Procent sumy ubezpieczenia
9.	kończyna górna poniżej stawu łokciowego, a powyżej nadgarstka	60
10.	kończyna górna poniżej lub na wysokości nadgarstka	55
11.	kończyna dolna powyżej środkowej części uda	70
12.	kończyna dolna poniżej środkowej części uda, a powyżej stawu kolanowego	60
13.	kończyna dolna poniżej stawu kolanowego, a powyżej środkowej części	50
14.	kończyna dolna poniżej środkowej części podudzia, a powyżej stopy	45
15.	kończyna dolna – stopa w stawie skokowym	40
16.	kończyna dolna – stopa z wyłączeniem pięty	30
Utrata palców		
17.	całkowita utrata kciuka	20
18.	częściowa utrata kciuka	10
19.	całkowita utrata palca wskazującego	10
20.	częściowa utrata palca wskazującego	5
21.	całkowita utrata innego palca u ręki	5
22.	częściowa utrata innego palca u ręki	2
23.	całkowita utrata palucha	5
24.	częściowa utrata palucha	2
25.	całkowita utrata innego palca u stopy	2
Całkowita utrata narządów		
26.	utrata płata płucnego	50
27.	utrata śledziony	15
28.	utrata jednej nerki	20
29.	utrata obu nerek	50
30.	utrata prącia	40
31.	utrata jednego jądra lub jajnika	20
32.	utrata macicy	40
Oparzenia i Odmrożenia (II i III stopnia)		
33.	obejmujące 5 – 15% powierzchni ciała	10
34.	obejmujące 16 – 30% powierzchni ciała	25
35.	obejmujące powyżej 30% powierzchni ciała	45
Złamania		
36.	złamania kości miednicy, kości w obrębie stawu biodrowego (z wyjątkiem izolowanych złamań kości łonowej lub kulszowej), kości ogonowej w obrębie stawu biodrowego (panewka stawu, nasada bliższa kości udowej, krętarze, złamania pod- i przeskretarowe):	
	a) wieloodłamowe otwarte	25
	b) inne złamania otwarte	10
	c) inne złamania wieloodłamowe	8
	d) inne złamania	5
37.	złamania kości ramiennej/udowej:	
	a) wieloodłamowe otwarte	15
	b) inne złamania otwarte	10
	c) inne złamania wieloodłamowe	8
	d) inne złamania	3
38.	złamanie kości podudzia/przedramienia:	
	a) wieloodłamowe otwarte	10
	b) inne złamania otwarte	8
	c) inne złamania wieloodłamowe	5
	d) inne złamania	3
39.	złamania kości podstawy i sklepienia czaszki, złamanie łopatki:	
	a) wieloodłamowe otwarte	15
	b) inne złamania otwarte	10
	c) inne złamania wieloodłamowe	8
	d) inne złamania	5
40.	złamania kości: twarzoczaszki, żuchwy, kciuka (palciki kciuka i kości śródreżca), palca wskazującego, obojczyka, rzepki, kości skokowej, piętowej:	
	a) wieloodłamowe otwarte	10

Lp.	Rodzaj urazu	Procent sumy ubezpieczenia
	b) inne złamania otwarte	6
	c) inne złamania wieloodłamowe	4
	d) inne złamania	2
41.	złamania kości: talerza biodrowego, kolcy biodrowych, guza kulszowego, trzonu kręgow:	
	a) złamania otwarte	8
	b) inne złamania	3
42.	złamania kości łokciowej, promieniowej, piszczelowej, łódkowatej stopy, sześcienniej, klinowatych:	
	a) wieloodłamowe otwarte	8
	b) inne złamania otwarte	6
	c) inne złamania wieloodłamowe	4
	d) inne złamania	2
43.	złamania kości: żeber, palców dłoni i stóp (z wyjątkiem kciuka i wskaziciela), ogonowej, strzałkowej, wyrostków ościстых i poprzecznych kręgosłupa, łonowej, kulszowej:	
	a) złamania otwarte	8
	b) inne złamania	3
44.	złamania kości śródstopia i śródreżca, nadgarstka:	
	a) złamania otwarte	6
	b) inne złamania	2
Urazy, uszkodzenia takie jak: zwichnięcia/skręcenia/wybicia		
45.	w obrębie kręgosłupa szyjnego	10
46.	stawu barkowego	8
47.	stawu łokciowego	8
48.	w obrębie stawów nadgarstka	6
49.	w stawie kciuka	3
50.	w stawie palca wskazującego i pozostałych	2
51.	stawu biodrowego	12
52.	stawu kolanowego	20
53.	stawu skokowego	10
54.	stawu Choparta	10
55.	stawu Lisfranca	5
56.	stawu palucha	2
57.	stawu pozostałych palców stopy	1
Inne urazy kończyn górnych i dolnych		
58.	uszkodzenia kończyn górnych:	
	a) uszkodzenie ścięgien ramienia i ich przyczepów	6
	b) uszkodzenie ścięgien łokcia i ich przyczepów	5
	c) uszkodzenie ścięgien nadgarstka i ich przyczepów	4
59.	uszkodzenia więzadeł i przyczepów kończyn dolnych	5
Inne		
60.	uraz głowy ze wstrząśnieniem mózgu	10
61.	ukąszenie przez owady wymagające podania leków anafilaktycznych lub pobytu w szpitalu minimum 1 dobę	2
62.	ukąszenie przez węże i żmije wymagające podania surowicy	5
63.	pokąsanie/ pogryzienie przez zwierzęta powodujące naruszenie powłok skóry i wymagające pomocy lekarskiej	3
64.	rany cięte lub szarpane wymagające interwencji chirurgicznej	3
65.	złamanie/ lub utrata zębów stałych	2 za 1 ząb
66.	udar mózgu	50
67.	zawał serca	50

ROZDZIAŁ VI Ubezpieczenie Dom Assistance

Przedmiot i zakres ubezpieczenia

§ 38

1. Ubezpieczenie Dom Assistance jest zawierane łącznie z ubezpieczeniem budynku mieszkalnego/ mieszkania lub ubezpieczeniem ruchomości domowych i stałych elementów wykończeniowych, po opłaceniu dodatkowej składki.
2. Przedmiotem ubezpieczenia jest organizacja i pokrycie kosztów:
 - 1) pomocy medycznej udzielonej przez Towarzystwo na rzecz Ubezpieczonego w razie wystąpienia nagłego zachorowania lub nieszczęśliwego wypadku,
 - 2) pomocy domowej udzielanej przez Towarzystwo na rzecz Ubezpieczonego w razie wystąpienia zdarzenia losowego, kradzieży z włamaniem, stłuczenia szyb, sytuacji awaryjnej, awarii RTV, AGD i PC lub unieruchomienia samochodu na skutek rozładowania akumulatora lub zamarznięcia paliwa.
3. Ochrona ubezpieczeniowa Dom Assistance jest udzielana na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, z zastrzeżeniem, że Towarzystwo nie świadczy usług assistance w domach letniskowych oraz w budynkach i lokalach zamieszkiwanych/ użytkowanych czasowo.
4. Towarzystwo realizuje wszelkie świadczenia wynikające z niniejszych postanowień za pośrednictwem Centrum Operacyjnego, po telefonicznym zgłoszeniu pod numerem wskazanym w dokumencie ubezpieczenia.
5. Ubezpieczenie Dom Assistance może zostać zawarte w jednym z dwóch wariantów: podstawowym lub rozszerzonym.

Definicje w ubezpieczeniu Dom Assistance

§ 39

1. **Awaria** – wewnętrzne uszkodzenie sprzętu RTV, AGD, PC uniemożliwiające jego prawidłowe funkcjonowanie, które nie jest skutkiem użytkowania niezgodnego z instrukcją obsługi oraz nie jest spowodowane celowym, bezpośrednim działaniem człowieka.
2. **Centrum Operacyjne** – Mondial Assistance Sp. z o.o. – z siedzibą w Warszawie przy ulicy Domaniewskiej 50B (02-672), która w imieniu Towarzystwa organizuje i realizuje wykonanie usług assistance dla Ubezpieczonych.
3. **Choroba przewlekła**:
 - 1) diagnozowany przed zawarciem umowy ubezpieczenia stan choroby charakteryzujący się powolnym rozwojem i długookresowym przebiegiem,
 - 2) choroba będąca przyczyną hospitalizacji w okresie 12 miesięcy przed zawarciem umowy ubezpieczenia,
 - 3) choroba stale lub okresowo leczona ambulatoryjnie, której diagnostykę i leczenie rozpoczęto w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej i pierwsze świadczenia opiekuńcze realizowano 6 miesięcy wcześniej.
4. **Choroba psychiczna** – choroba zakwalifikowana w Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10 jako zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania (F00-F99).
5. **Gwarancja producenta** – gwarancja udzielona przez producenta, importera lub autoryzowanego dystrybutora sprzętu RTV, AGD, PC.
6. **Lekarz prowadzący leczenie** – lekarz, który prowadzi leczenie Ubezpieczonego w związku z nagłym zachorowaniem lub nieszczęśliwym wypadkiem, niebędący ani członkiem rodziny Ubezpieczonego ani lekarzem Towarzystwa.
7. **Miejsce ubezpieczenia** – adres posesji, budynku lub lokalu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej wskazany w umowie ubezpieczenia, pod którym są świadczone usługi assistance w zakresie pomocy domowej, adresem miejsca ubezpieczenia może być adres wskazany w umowie ubezpieczenia jako adres zamieszkania.
8. **Miejsce zamieszkania** – adres zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej wskazany w umowie ubezpieczenia, pod którym świadczone są usługi assistance w zakresie pomocy medycznej.
9. **Nagłe zachorowanie** – powstały w okresie ochrony ubezpieczeniowej w sposób nagły i niespodziewany stan chorobowy zagrażający życiu lub zdrowiu Ubezpieczonego, wymagający udzielenia natychmiastowej pomocy medycznej.
10. **Nieszczęśliwy wypadek** – zdarzenie nagłe, wywołane przyczyną zewnętrzną, w następstwie którego Ubezpieczony, niezależnie od swej woli doznał uszkodzenia ciała lub rozstroju zdrowia,
11. **Osoba niesamodzielną** – osoba zamieszkujejąca z Ubezpieczonym, która ze względu na zły stan zdrowia lub wady wrodzone nie jest

w stanie samodzielnie zaspokajać swoich potrzeb i wymaga stałej opieki innych osób.

12. **Placówka medyczna** – szpital, przychodnia lub gabinet medyczny, działający na podstawie obowiązujących przepisów prawa w ramach systemu opieki zdrowotnej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.
13. **Sytuacja awaryjna** – sytuacja polegająca na niemożności dostania się do miejsca ubezpieczenia, w której z powodu uszkodzenia, zagubienia lub kradzieży kluczy lub uszkodzenia zamków w drzwiach wejściowych konieczna jest pilna interwencja specjalisty, która umożliwi Ubezpieczonemu dostanie się do miejsca ubezpieczenia.
14. **Sprzęt RTV** – zakupiony jako fabrycznie nowy, sprzęt audio-video zasilany wyłącznie z sieci elektrycznej, którego zasilanie z baterii lub akumulatora nie jest możliwe, znajdujący się w miejscu ubezpieczenia, mający w chwili awarii nie więcej niż 5 lat, wykorzystywany wyłącznie do użytku domowego, którego pierwszym użytkownikiem jest Ubezpieczony, z wyłączeniem sprzętu objętego gwarancją producenta. Sprzęt RTV to: odbiornik telewizyjny, odtwarzacz Video i DVD, zestaw HI-FI.
15. **Sprzęt AGD** – zakupiony jako fabrycznie nowy, sprzęt znajdujący się w miejscu ubezpieczenia, mający w chwili awarii nie więcej niż 5 lat, wykorzystywany wyłącznie do użytku domowego, którego pierwszym użytkownikiem jest Ubezpieczony, z wyłączeniem sprzętu objętego gwarancją producenta. Sprzęt AGD to: kuchnia gazowa i elektryczna, płyta elektryczna, płyta gazowa, płyta indukcyjna, piekarnik, pralka, pralko-suszarka, elektryczna suszarka ubraniowa, chłodziarka, chłodziarko-zamrażarka, zamrażarka, zmywarka.
16. **Sprzęt PC** – zakupiony jako fabrycznie nowy, komputer stacjonarny wraz z monitorem lub laptop znajdujący się w miejscu ubezpieczenia, mający w chwili awarii nie więcej niż 5 lat, wykorzystywany wyłącznie do użytku domowego, którego pierwszym użytkownikiem jest Ubezpieczony, z wyłączeniem sprzętu objętego gwarancją producenta.
17. **Transport medyczny** – transport zapewniony Ubezpieczonemu, w sposób wskazany przez lekarza Towarzystwa, dostosowany do jego stanu zdrowia i świadczony wówczas, gdy stan zdrowia Ubezpieczonego uniemożliwia skorzystanie z transportu niemedycznego i jednocześnie nie zagraża życiu oraz nie wymaga świadczeń pogotowia ratunkowego.
18. **Ubezpieczony** – osoba, na rachunek której została zawarta umowa ubezpieczenia, posiadająca mienie będące przedmiotem ubezpieczenia oraz osoby bliskie pozostające z nią we wspólnym gospodarstwie domowym.
19. **Zdarzenie ubezpieczeniowe** – zdarzenie, które wystąpiło w okresie ochrony ubezpieczeniowej i uprawnia Ubezpieczonego do skorzystania z usług assistance:
 - 1) dla pomocy medycznej – nagłe zachorowanie lub nieszczęśliwy wypadek,
 - 2) dla pomocy domowej:
 - a) zdarzenia losowe: deszcz, dewastacja, fala ponaddźwiękowa, grad, lawina, osuwanie się ziemi, powódź, pożar, przepięcie, silny wiatr, śnieg i lód, trzęsienie ziemi, uderzenie pioruna, uderzenie pojazdu, upadek drzew lub masztów, upadek statku powietrznego, wybuch, zalanie, zapadanie ziemi,
 - b) kradzież z włamaniem,
 - c) stłuczenie szyb,
 - d) sytuacja awaryjna,
 - e) awaria RTV, AGD, PC,
 - f) unieruchomienie samochodu na skutek rozładowania akumulatora lub zamarznięcia paliwa.

Zakres świadczeń w wariantcie podstawowym

§ 40

1. **Zakres świadczeń w wariantcie podstawowym ubezpieczenia Dom Assistance**, do maksymalnej sumy ubezpieczenia w wysokości 3 000 PLN obejmuje następujące rodzaje pomocy:
 - 1) wizyta lekarska po nieszczęśliwym wypadku,
 - 2) wizyta pielęgniarki po nieszczęśliwym wypadku,
 - 3) interwencja specjalisty w razie ryzyka utraty, zniszczenia lub uszkodzenia ubezpieczonego mienia,
 - 4) naprawa sprzętu RTV/AGD,
 - 5) naprawa sprzętu PC,
 - 6) pomoc interwencyjna w sytuacjach awaryjnych,
 - 7) infolinia: medyczna, weterynaryjna, IT, Twój dom, o usługodawcach, Asystent podczas zakupów, Twój Ogród.
2. Suma ubezpieczenia określona w ust. 1 stanowi górną granicę odpowiedzialności na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia. W razie zawarcia umowy ubezpieczenia na okres dwóch lub trzech lat suma ubezpieczenia stanowi górną granicę

odpowiedzialności Towarzystwa dla każdego rocznego okresu ubezpieczenia.

3. Wizyta lekarska po nieszczęśliwym wypadku

Jeżeli w następstwie nieszczęśliwego wypadku Ubezpieczony wymaga wizyty lekarza, Towarzystwo organizuje i pokrywa koszty wizyty lekarza w placówce medycznej lub koszty dojazdów i honorariów wizyty lekarza po nieszczęśliwym wypadku w miejscu zamieszkania, o ile nie jest konieczna, w opinii lekarza prowadzącego leczenie lub dyspozytora pogotowia ratunkowego, interwencja pogotowia ratunkowego.

4. Wizyta pielęgniarki po nieszczęśliwym wypadku

Jeżeli w następstwie nieszczęśliwego wypadku stan zdrowia Ubezpieczonego, potwierdzony opinią lekarza prowadzącego leczenie, wymaga wizyty pielęgniarki, Towarzystwo organizuje i pokrywa koszty dojazdów i honorariów wizyty pielęgniarki po nieszczęśliwym wypadku w miejscu zamieszkania.

5. Interwencja specjalisty w razie ryzyka utraty, zniszczenia lub uszkodzenia ubezpieczonego mienia

W razie wystąpienia zdarzenia losowego, kradzieży z włamaniem lub stłuczenia szyb w miejscu ubezpieczenia, Towarzystwo organizuje i pokrywa koszty dojazdu i robocizny odpowiedniego specjalisty: ślusarza, hydraulika, technika urządzeń grzewczych, elektryka, szklarza, stolarza, dekarza. Koszty materiałów i części zamiennych Ubezpieczony ponosi we własnym zakresie.

6. Naprawa sprzętu RTV/AGD

W razie awarii sprzętu RTV/AGD w miejscu ubezpieczenia, Towarzystwo, w terminie 3 dni roboczych od dnia przyjęcia zgłoszenia, organizuje i pokrywa koszty dojazdu i robocizny specjalisty RTV/AGD oraz ewentualnego transportu sprzętu RTV/AGD. Koszty materiałów i części zamiennych Ubezpieczony ponosi we własnym zakresie. Warunkiem podjęcia interwencji jest przedstawienie przez Ubezpieczonego dowodu zakupu i gwarancji sprzętu RTV/AGD, a w przypadku ich braku, wiek sprzętu RTV/AGD zostanie zweryfikowany przez specjalistę RTV/AGD.

7. Naprawa sprzętu PC

W razie awarii sprzętu PC w miejscu ubezpieczenia Towarzystwo, w terminie 3 dni roboczych od dnia przyjęcia zgłoszenia organizuje i pokrywa koszty dojazdu i robocizny specjalisty PC oraz ewentualnego transportu sprzętu PC. Koszty materiałów i części zamiennych Ubezpieczony ponosi we własnym zakresie. Warunkiem podjęcia interwencji jest przedstawienie przez Ubezpieczonego dowodu zakupu i gwarancji sprzętu PC, a w przypadku ich braku, wiek sprzętu PC zostanie zweryfikowany przez specjalistę PC.

8. Pomoc interwencyjna w sytuacjach awaryjnych

W razie wystąpienia sytuacji awaryjnej polegającej na niemożności dostania się do miejsca ubezpieczenia, Towarzystwo zapewnia interwencję ślusarza, o ile Ubezpieczony zgłosi chęć skorzystania z powyższego świadczenia w terminie 48 godzin od wystąpienia sytuacji awaryjnej. W ramach powyższej usługi zapewnione są koszty dojazdu i robocizny. Pozostałe koszty powstałe w związku z zaistnieniem sytuacji awaryjnej związane z zakupem nowych zamków, części zamiennych Ubezpieczony ponosi we własnym zakresie.

9. Infolinia

1) W ramach Infolinii Medycznej Towarzystwo gwarantuje Ubezpieczonemu dostęp do informacji o:

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

Informacje medyczne nie mają charakteru diagnostycznego i leczniczego i nie mogą być traktowane jako podstawa do jakichkolwiek roszczeń wobec lekarza, który ich udzieli lub wobec Towarzystwa.

2) W ramach Infolinii Weterynaryjnej Towarzystwo gwarantuje Ubezpieczonemu dostęp do informacji dotyczących psa lub kota w zakresie:

- instrukcji żywienia,
- informacji na temat pielęgnacji,
- instrukcji dotyczącej przygotowania do zabiegów oraz o pielęgnacji po zabiegach,
- informacji o koniecznych szczepieniach,

- kalendarza szczepień,
- żywienia szczeniąt,
- pielęgnacji szczeniąt,
- informacji o najczęstszych problemach zdrowotnych,
- informacji teleadresowych placówek weterynaryjnych oraz godzin ich urzędowania,
- informacji teleadresowych hoteli dla zwierząt,
- informacji na temat niezbędnych formalności i dokumentów do podróży.

Informacje weterynaryjne nie mają charakteru diagnostycznego i leczniczego i nie mogą być traktowane jako podstawa do jakichkolwiek roszczeń wobec lekarza, który ich udzieli lub wobec Towarzystwa.

3) W ramach serwisu Infolinii IT Towarzystwo zapewni Ubezpieczonemu dostęp do następujących usług:

- informacja na temat komunikatów systemów operacyjnych Microsoft,
- informacje na temat komunikatów pakietów Microsoft Office,
- informacje na temat błędów oprogramowania i komunikatów wyświetlanych przez system,
- dane teleadresowe firm zajmujących się naprawą lub serwisem sprzętu komputerowego,
- dane teleadresowe na temat sklepów ze sprzętem PC,
- informacje na temat nowości w oprogramowaniu,
- informacje na temat nowości sprzętowych,
- informacje na temat oprogramowania antywirusowego,
- pomoc informacyjna przy zakupie komputera.

4) W ramach Infolinii „Twój dom” Towarzystwo gwarantuje Ubezpieczonemu dostęp do następujących porad remontowo – budowlanych:

- dane teleadresowe architektów wnętrz,
- dane teleadresowe firm przeprowadzkowych,
- dane teleadresowe składów budowlanych,
- informacje o sklepach z wyposażeniem wnętrz,
- informacje o stronach internetowych nt. aranżacji wnętrz,
- informacje o formalnościach, jakich trzeba dokonać przy remoncie mieszkania, domu,
- informacje o formalnościach, jakich trzeba dokonać przy zakupie działki, mieszkania, domu,
- informacje o podatkach,
- informacje o usługodawcach – adresy, telefony,
- informacje o urzędach gminy – adresy, telefony,
- informacje o placówkach banku – adresy, telefony,
- informacje o sklepach z materiałami budowlanymi – adresy, telefony,
- informacje o autoryzowanych stacjach napraw, firmach wynajmujących samochody,
- informacje o sieci usługodawców.

5) W ramach Infolinii o Usługodawcach Towarzystwo gwarantuje Ubezpieczonemu dostęp do następujących informacji o przedsiębiorcach świadczących następujące rodzaje usług:

- ślusarskie,
- hydrauliczne,
- dotyczące urządzeń i instalacji grzewczych,
- elektryczne,
- dekarzkie,
- szklarskie,
- stolarskie,
- murarskie,
- malarskie,
- glazurnicze,
- parkieciarskie.

6) W ramach Infolinii „Asystent podczas zakupów” Towarzystwo gwarantuje Ubezpieczonemu dostęp do następujących informacji:

- porównanie najlepszych cen sprzętu RTV i AGD,
- dane teleadresowe sklepów ze sprzętem RTV i AGD,
- informacje na temat dostępnych portali internetowych porównujących ceny,
- informacje o sklepach internetowych z dostawą zakupów do domu,
- dane teleadresowe Miejskich lub Powiatowych Rzeczników Konsumenta,
- informacje o prawach konsumenta w związku z reklamacją, rękojmią.

7) W ramach Infolinii „Twój Ogród” Towarzystwo świadczy Ubezpieczonemu dostęp do następujących porad dotyczących pielęgnacji ogrodu:

- instrukcje dotyczące zakładania ogrodu,

- b) informacje na temat pielęgnacji roślin,
 - c) informacje na temat nawozów i ich zastosowania,
 - d) instrukcje dotyczące zakładania oczek wodnych,
 - e) informacje o roślinach wodnych,
 - f) kalendarz prac ogrodowych,
 - g) instrukcje dotyczące zwalczania szkodników,
 - h) dane teleadresowe firm zajmujących się pielęgnacją ogrodów,
 - i) dane teleadresowe sklepów z artykułami do ogrodu,
 - j) dane teleadresowe sklepów z roślinami,
 - k) informacje o stronach internetowych dedykowanych pielęgnacji i aranżacji ogrodu.
10. Dodatkowo ochroną assistance w wariancie podstawowym objęta jest **pomoc przy uruchomieniu samochodu**, unieruchomionego na skutek rozładowania akumulatora lub zamarznięcia paliwa, o ile samochód znajduje się pod budynkiem mieszkalnym lub mieszkaniem, którego adres jest wskazany jako miejsce zamieszkania lub miejsce ubezpieczenia. Towarzystwo pokrywa koszty związane z uruchomieniem samochodu do łącznej kwoty w wysokości 400 PLN w każdym roku ubezpieczeniowym. Koszty związane z zakupem materiałów i części zamiennych niezbędnych do uruchomienia samochodu Ubezpieczony ponosi we własnym zakresie.

Zakres świadczeń w wariancie rozszerzonym

§ 41

1. **Zakres świadczeń w wariancie rozszerzonym ubezpieczenia Dom Assistance**, do maksymalnej sumy ubezpieczenia w wysokości 5 000 PLN obejmuje wszystkie rodzaje pomocy określone dla wariantu podstawowego oraz dodatkowo następujące:

- 1) dostarczenie leków i sprzętu medyczno-rehabilitacyjnego,
 - 2) opieka nad dziećmi i osobami niesamodzielnymi,
 - 3) transport medyczny do przychodni i powrotny,
 - 4) transport medyczny do szpitala i powrotny,
 - 5) transport medyczny pomiędzy placówkami medycznymi,
 - 6) wizyta lekarska po nagłym zachorowaniu,
 - 7) opieka nad zwierzętami,
 - 8) transport do hotelu i powrotny,
 - 9) zakwaterowanie w hotelu,
 - 10) informacja prawna,
 - 11) concierge.
2. Suma ubezpieczenia określona w ust. 1 stanowi górną granicę odpowiedzialności na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia. W razie zawarcia umowy ubezpieczenia na okres dwóch lub trzech lat suma ubezpieczenia stanowi górną granicę odpowiedzialności Towarzystwa dla każdego rocznego okresu ubezpieczenia.
3. **Dostarczanie leków i sprzętu medyczno-rehabilitacyjnego**
W razie nieszczęśliwego wypadku, gdy Ubezpieczony wymaga leżenia na podstawie zwolnienia lekarskiego od lekarza prowadzącego leczenie i zażywania leków zaordynowanych przez lekarza prowadzącego leczenie, Towarzystwo organizuje i pokrywa koszty dostarczenia leków i/lub sprzętu medyczno-rehabilitacyjnego do miejsca zamieszkania. Koszty leków i sprzętu medyczno-rehabilitacyjnego Ubezpieczony pokrywa we własnym zakresie.
4. **Opieka nad dziećmi i osobami niesamodzielnymi**
W razie nagłego zachorowania lub nieszczęśliwego wypadku, gdy Ubezpieczony przebywa w szpitalu przez okres dłuższy niż 3 dni lub w razie nagłego zachorowania Ubezpieczonego poza szpitalem, gdy Ubezpieczony, na podstawie zwolnienia lekarskiego od lekarza prowadzącego leczenie, wymaga leżenia przez okres dłuższy niż 5 dni, Towarzystwo organizuje i pokrywa koszty opieki nad dziećmi Ubezpieczonego i osobami niesamodzielnymi w miejscu zamieszkania. Opieka nad dziećmi i osobami niesamodzielnymi jest realizowana na wniosek Ubezpieczonego i za jego pisemną zgodą oraz w sytuacji, gdy w miejscu zamieszkania nie ma żadnej osoby, która mogłaby taką opiekę sprawować.
5. **Transport medyczny do przychodni i powrotny**
W razie nagłego zachorowania lub nieszczęśliwego wypadku, gdy Ubezpieczony, zgodnie z pisemnym zaleceniem lekarza prowadzącego leczenie, wymaga wizyty w przychodni, Towarzystwo organizuje i pokrywa koszty transportu medycznego z miejsca zamieszkania do i z przychodni, o ile nie jest konieczna, w opinii lekarza prowadzącego leczenie, interwencja pogotowia ratunkowego.
6. **Transport medyczny do szpitala i powrotny**
W razie nagłego zachorowania lub nieszczęśliwego wypadku, gdy Ubezpieczony, zgodnie z pisemnym zaleceniem lekarza prowadzącego leczenie, wymaga pobytu w szpitalu, Towarzystwo organizuje i pokrywa koszty transportu medycznego z miejsca zamieszkania do i z

szpitala wskazanego przez lekarza prowadzącego leczenie, o ile nie jest konieczna, w opinii lekarza prowadzącego leczenie, interwencja pogotowia ratunkowego.

7. **Transport medyczny pomiędzy placówkami medycznymi**

W razie nagłego zachorowania lub nieszczęśliwego wypadku, gdy Ubezpieczony przebywa w placówce medycznej, która nie odpowiada, w opinii lekarza prowadzącego leczenie wymogom leczenia odpowiednim dla jego stanu zdrowia lub gdy Ubezpieczony został skierowany przez lekarza prowadzącego leczenie na badania specjalistyczne lub zabieg chirurgiczny w innej placówce medycznej, Towarzystwo organizuje i pokrywa koszty transportu medycznego pomiędzy placówkami medycznymi.

8. **Wizyta lekarska po nagłym zachorowaniu**

W razie nagłego zachorowania, gdy Ubezpieczony wymaga wizyty lekarza, Towarzystwo organizuje wizytę lekarza po nagłym zachorowaniu w placówce medycznej lub organizuje wizytę lekarza po nagłym zachorowaniu w miejscu zamieszkania, o ile nie jest konieczna, w opinii dyspozytora pogotowia ratunkowego, interwencja pogotowia ratunkowego. Koszty wizyty, honorariów oraz dojazdu lekarza pokrywa Ubezpieczony we własnym zakresie.

9. **Opieka nad zwierzętami**

W razie nagłego zachorowania lub nieszczęśliwego wypadku, gdy Ubezpieczony przebywa w szpitalu przez okres dłuższy niż 3 dni, a w miejscu zamieszkania pozostał bez opieki pies lub kot, Towarzystwo organizuje i pokrywa koszty opieki nad pozostawionym zwierzęciem w miejscu zamieszkania. Opieka nad pozostawionym zwierzęciem jest realizowana na wniosek Ubezpieczonego w sytuacji, gdy w miejscu zamieszkania nie ma żadnej osoby, która mogłaby taką opiekę sprawować.

10. **Transport do hotelu i powrotny**

W razie wystąpienia zdarzenia losowego, kradzieży z włamaniem lub stłuczenia szyb w miejscu ubezpieczenia, które znajdzie się w stanie wykluczającym możliwość zamieszkiwania, Towarzystwo organizuje i pokrywa koszt transportu Ubezpieczonego do i z hotelu z bagażem podręcznym, wraz z maksymalnie 3 osobami zamieszkującymi z Ubezpieczonym w miejscu ubezpieczenia.

11. **Zakwaterowanie w hotelu**

W razie wystąpienia zdarzenia losowego, kradzieży z włamaniem lub stłuczenia szyb w miejscu ubezpieczenia, które znajdzie się w stanie wykluczającym możliwość zamieszkiwania, Towarzystwo organizuje i pokrywa koszt zakwaterowania w hotelu dla Ubezpieczonego, wraz z maksymalnie 3 osobami zamieszkującymi z Ubezpieczonym w miejscu ubezpieczenia.

12. **Informacja prawna**

W ramach Informacji prawnej Towarzystwo zapewnia Ubezpieczonemu dostęp do następujących informacji:

- 1) informacji na temat dostępu do wzorów umów (sprzedaży, zmiany, darowizny, umowy przedwstępnej, umowy ostatecznej),
 - 2) informacji na temat dostępu do aktów prawnych (przepisy KC, przepisy kodeksu administracyjnego),
 - 3) danych teleadresowych kancelarii prawnych,
 - 4) danych teleadresowych organów właściwych do rozpatrywania zgłoszonych spraw,
 - 5) informacji na temat zasad emerytalnych oraz o wymaganych dokumentach i trybie ich składania,
 - 6) szczegółów komu, kiedy i w jakiej wysokości przysługują świadczenia przedemerytalne,
 - 7) danych o rodzajach działalności gospodarczej, zasadach rejestracji i podatkach,
 - 8) danych o służbie zdrowia w ramach europejskiego obszaru gospodarczego,
 - 9) szczegółów na temat ubezpieczenia ZUS – o rodzajach zasiłków i zasadach ich przyznawania,
 - 10) kiedy i w jakiej wysokości przysługują odprawy pieniężne,
 - 11) zapisów o prawach i obowiązkach bezrobotnych,
 - 12) szczegółów rejestracji w urzędzie pracy,
 - 13) komu i kiedy przysługuje prawo do zasiłku dla bezrobotnych,
 - 14) sposobów ustalania wysokości zasiłku dla bezrobotnych,
 - 15) informacji o innych formach pomocy udzielanej osobom bezrobotnym,
 - 16) danych teleadresowych biur pośrednictwa pracy na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej,
 - 17) danych teleadresowych biur pośrednictwa pracy oferujących pracę poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej.
- Powyższe informacje nie mają charakteru porady prawnej i nie mogą być podstawą do jakichkolwiek roszczeń wobec Towarzystwa.
13. **Concierge**
W ramach serwisu Concierge Towarzystwo zapewnia Ubezpieczonemu dostęp do następujących usług:
- 1) rezerwacja biletów lotniczych i kolejowych,

- 2) rezerwacja hoteli,
 - 3) rezerwacja biletów do kin i teatrów,
 - 4) rezerwacja w restauracjach,
 - 5) rezerwacja samochodu zastępczego,
 - 6) zamawianie taxi,
 - 7) dostawa kwiatów,
 - 8) informacje o rozrywkach,
 - 9) informacje sportowe,
 - 10) pomoc przy wybraniu najbardziej dogodnej trasy przejazdu,
 - 11) informacje teleadresowe do firm holowniczych i wypożyczalni samochodów (usługodawcy Towarzystwa),
 - 12) informacje teleadresowe stacji napraw.
- Towarzystwo nie ponosi odpowiedzialności za brak możliwości wykonania usług z przyczyn całkowicie niezależnych od niego.

Wyłączenia z zakresu ubezpieczenia Dom Assistance

§ 42

1. Poza ogólnymi wyłączeniami określonymi w § 4, zakres ubezpieczenia Dom Assistance nie obejmuje także odpowiedzialności za koszty zdarzeń:
 - 1) powstałych w wyniku nagłego zachorowania lub nieszczęśliwego wypadku oraz ich następstw, a także innych zdarzeń, które wystąpiły przed zawarciem umowy ubezpieczeniowej,
 - 2) powstałych na skutek popełnienia przestępstwa umyślnego lub usiłowania popełnienia przestępstwa przez Ubezpieczonego,
 - 3) powstałych w wyniku leczenia eksperymentalnego i niepotwierzonego badaniami,
 - 4) powstałych w wyniku zabiegów ze wskazań estetycznych niezależnie od powodu ich wykonania,
 - 5) powstałych z wad wrodzonych,
 - 6) powstałych wskutek zarażenia HIV, AIDS, chorób przekazywanych drogą płciową,
 - 7) powstałych wskutek chorób przewlekłych,
 - 8) powstałych wskutek nieprzestrzegania zaleceń lekarza,
 - 9) powstałych wskutek leczenia medycznego, zachowawczego lub zapobiegawczego, chyba że było ono zalecone przez lekarza Towarzystwa,
 - 10) powstałych wskutek uprawiania sportów wysokiego ryzyka,
 - 11) powstałych wskutek uprawiania sportów o charakterze wyczynowym,
 - 12) wynikających z użycia biologicznych lub chemicznych materiałów, substancji lub składników w celu spowodowania zagrożenia życia lub zdrowia ludzkiego,
 - 13) powstałych wskutek choroby psychicznej,
 - 14) wynikających z utraty danych na nośniku w wyniku zdarzenia ubezpieczeniowego lub naprawy sprzętu PC,
 - 15) wynikających z chemicznych, termicznych lub celowych uszkodzeń sprzętu RTV, AGD, PC oraz wywołane nimi wady,
 - 16) powstałych na skutek niewłaściwego lub niezgodnego z instrukcją użytkowania sprzętu RTV, AGD, PC.
2. Ponadto zakres ochrony ubezpieczeniowej nie obejmuje kosztów:
 - 1) rutynowych badań fizykalnych, w tym badań i testów ginekologicznych, szczepień i innych leków zapobiegawczych,
 - 2) leczenia stomatologicznego, bez względu na to, czy jest wykonywane przez lekarza stomatologa czy chirurga twarzowo-szczękowego,
 - 3) świadczeń i usług medycznych w związku ze zdarzeniami, które miały miejsce poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej,
 - 4) wypłaty zadośćuczynienia pieniężnego za doznaną krzywdę,
 - 5) usług związanych z uszkodzeniami, za naprawę których odpowiadają właściwe służby administracyjne lub pogotowia technicznego, energetycznego, wodno-kanalizacyjnego, gazowego,
 - 6) usług elektryka lub technika urządzeń grzewczych związanych z uszkodzeniami żarówek, przedłużaczy, żyrandoli,
 - 7) usług związanych z konserwacją sprzętu RTV, AGD, PC oraz stałych elementów wyposażenia w miejscu ubezpieczenia,
 - 8) usług związanych z naprawą sprzętu RTV, AGD, PC w wyniku zdarzeń powstałych przed rozpoczęciem okresu ochrony ubezpieczeniowej,
 - 9) następujących usług w przypadku awarii sprzętu PC:
 - a) związanych z uszkodzeniem software'u, oprogramowania, centrali telefonicznej, urządzeń peryferyjnych, drukarki, skanera, myszy optycznej,
 - b) na skutek niewłaściwego lub niezgodnego z instrukcją użytkowania, przechowywania, konserwacji oraz zastosowania sprzętu PC niezgodnie z przepisami bezpieczeństwa,

- c) związanych z uszkodzeniami i wadami wynikłymi z niewłaściwej lub niezgodnej z instrukcją instalacji, napraw, przeróbek, dostrożeń lub zmian konstrukcyjnych dokonywanych przez użytkownika,
- d) związanych z brakiem wzajemnej kompatybilności elementów sprzętu PC i oprogramowania albo wynikających z zainstalowania oprogramowania bez ważnych licencji,
- 10) naturalnego zużycia elementów sprzętu RTV, AGD, PC,
- 11) usług naprawy i transportu do autoryzowanego serwisu sprzętu RTV, AGD, PC będącego na gwarancji producenta,
- 12) czynności przewidzianych w instrukcji obsługi lub instalacji, do wykonania których zobowiązany jest Ubezpieczony lub użytkujący we własnym zakresie i na własny koszt,
- 14) materiałów i części zamiennych wykorzystanych do dokonania naprawy.

Wymagane postępowanie w razie zaistnienia zdarzenia ubezpieczeniowego

§ 43

1. W przypadku zaistnienia zdarzenia ubezpieczeniowego objętego ochroną w ramach ubezpieczenia Dom Assistance, Ubezpieczony jest zobowiązany:
 - 1) zapobiegać, w miarę możliwości, zwiększeniu szkody i ograniczyć jej konsekwencje,
 - 2) postępować zgodnie z dyspozycjami Towarzystwa,
 - 3) skontaktować się telefonicznie z Towarzystwem w przypadku zaistnienia szkody lub chęci skorzystania z usługi Dom Assistance,
 - 4) podać następujące dane w przypadku kontaktu telefonicznego z Towarzystwem:
 - a) imię i nazwisko,
 - b) datę urodzenia,
 - c) adres miejsca zamieszkania (w przypadku pomocy medycznej),
 - d) adres miejsca ubezpieczenia (w przypadku pomocy domowej),
 - e) indywidualny numer dokumentu ubezpieczenia oraz wariant ubezpieczenia,
 - f) numer telefonu, pod którym można skontaktować się z Ubezpieczonym lub wskazaną przez niego osobą,
 - g) dokładny opis zdarzenia i rodzaj wymaganej pomocy.
2. Ubezpieczony jest zwolniony z obowiązku przedniego skontaktowania się z Towarzystwem w przypadku zaistnienia nagłego zachorowania lub nieszczęśliwego wypadku, wymagającego pilnej interwencji pogotowia ratunkowego lub natychmiastowej pomocy szpitalnej.
3. Ubezpieczony jest zobowiązany do niezwłocznego zgłoszenia faktu kradzieży z włamaniem do najbliższej jednostki Policji.
4. Koszty świadczeń pokrywane są przez Towarzystwo bezpośrednio na rzecz podmiotów lub placówek realizujących te świadczenia, chyba że Ubezpieczony uzyska zgodę Towarzystwa na organizację usług we własnym zakresie.
5. W przypadku organizacji usług Dom Assistance we własnym zakresie przez Ubezpieczonego, roszczenie zostanie rozpatrzone po przedłożeniu przez Ubezpieczonego dokumentacji niezbędnej do ustalenia zasadności roszczenia i wysokości świadczenia, tj. kserokopii dokumentacji medycznej, skierowań, recept lub dotyczącej pomocy domowej oraz rachunków i dowodów ich opłacenia.
6. W przypadku zorganizowania usług Dom Assistance we własnym zakresie przez Ubezpieczonego bez powiadomienia Towarzystwa, Towarzystwo zastrzega sobie prawo do wypłaty świadczenia w wysokości odpowiadającej kosztom, jakie poniosłoby Towarzystwo w przypadku organizowania usług samodzielnie, maksymalnie jednak do sumy ubezpieczenia, ustalonej dla danego wariantu.
7. Jeżeli nie umówiono się inaczej, Towarzystwo jest zobowiązane wypłacić świadczenia przysługujące na podstawie OWU w terminie 30 dni od daty otrzymania zawiadomienia o szkodzie.
8. Jeżeli wyjaśnienie okoliczności koniecznych do ustalenia odpowiedzialności Towarzystwa albo wysokości świadczenia okazało się niemożliwe w terminie 30 dni, świadczenie powinno być wypłacone w ciągu 14 dni od dnia, w którym przy zachowaniu należytej staranności wyjaśnienie tych okoliczności było możliwe. Jednakże bezsporną część świadczenia Towarzystwo powinno wypłacić w terminie określonym w ust. 7.
9. Jeżeli w terminie 30 dni licząc od daty zawiadomienia o zajściu szkody, Towarzystwo nie wypłaci świadczenia, zawiadamia ono na piśmie:
 - 1) osobę występującą z roszczeniem oraz
 - 2) Ubezpieczonego, jeżeli nie jest on osobą zgłaszającą roszczenie o przyczynach niemożności zaspokojenia ich roszczeń w całości lub w części, a także wypłaca bezsporną część świadczenia.
10. Wypłata przysługujących świadczeń następuje w polskich złotych (PLN).

ROZDZIAŁ VII Klauzule dodatkowe

Klauzula nr 1 Ubezpieczenie domu letniskowego

§ 44

1. Na podstawie § 1 ust. 3, za opłatą dodatkowej składki, przedmiot ubezpieczenia rozszerza się o dom letniskowy i budynek gospodarczy, stanowiące własność Ubezpieczonego lub osób bliskich pozostających z nim we wspólnym gospodarstwie domowym lub posiadane przez nich na podstawie innego tytułu prawnego, znajdujące się we wskazanym w umowie ubezpieczenia dodatkowym miejscu ubezpieczenia na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej. Budynek gospodarczy można ubezpieczyć wyłącznie wtedy, gdy ochroną został objęty dom letniskowy.
2. Ponadto przedmiotem ubezpieczenia w ramach niniejszej klauzuli mogą być ruchomości domowe i stałe elementy wykończeniowe stanowiące własność Ubezpieczonego lub osób bliskich pozostających z nim we wspólnym gospodarstwie domowym znajdujące się w domu letniskowym lub budynku gospodarczym. Ochroną nie jest objęte mienie powierzone i mienie zakupione w ramach działalności gospodarczej lub służące do prowadzenia działalności gospodarczej/ zarobkowej przez Ubezpieczonego lub osoby bliskie pozostające z nim we wspólnym gospodarstwie domowym.
3. Użyte w niniejszej klauzuli pojęcia oznaczają:
 - 1) **dom letniskowy** – budynek trwale związany z podłożem przeznaczony na cele rekreacyjne, zamieszkiwany czasowo,
 - 2) **budynek gospodarczy** – budynek trwale związany z podłożem przeznaczony na cele niemieszkalne, w którym nie jest prowadzona działalność gospodarcza, a także garaż przeznaczony do parkowania pojazdów, znajdujące się na terenie posesji (nieruchomości gruntowej) na której położony jest dom letniskowy,
 - 3) **ruchomości domowe**:
 - a) znajdujące się w domu letniskowym: meble, dywany, wykładziny podłogowe, żyrandole, kinkiety i lampy, urządzenia i przedmioty służące do prowadzenia gospodarstwa domowego, odzież, obuwie, sprzęt gospodarstwa domowego,
 - b) znajdujące się w domu letniskowym lub ubezpieczonym budynku gospodarczym: zapasy gospodarstwa domowego, sprzęt turystyczny, sportowy, rowery i rehabilitacyjny oraz narzędzia służące do uprawy i pielęgnacji działki, a także drobny sprzęt ogrodniczy tj. taki, którego moc nie przekracza 10 kW,
 - 4) **stałe elementy wykończeniowe** – stałe elementy wykończeniowe określone w § 2 ust. 42).
4. Ubezpieczenie domu letniskowego i budynku gospodarczego obejmuje ochroną szkody powstałe w następstwie deszczu nawalnego, fali ponaddzwiękowej, gradu, lawiny, pożaru, silnego wiatru, śniegu i lodu, trzęsienia ziemi, uderzenia pioruna, upadku statku powietrznego, wybuchu. Dodatkowo ochroną ubezpieczeniową można objąć szkody spowodowane przez powódź. Ponadto ochroną objęte są szkody powstałe w związku z dewastacją zabezpieczeń domu letniskowego (w tym stolarki drzwiowej i okiennej wraz ze szkleniem i zamknięciami, krat okiennych i drzwiowych, rolet i żaluzji przeciwwłamaniowych oraz instalacji alarmowych).
5. Ubezpieczenie ruchomości domowych i stałych elementów wykończeniowych obejmuje ochroną szkody powstałe w następstwie deszczu nawalnego, fali ponaddzwiękowej, gradu, lawiny, pożaru, silnego wiatru, śniegu i lodu, trzęsienia ziemi, uderzenia pioruna, upadku statku powietrznego, wybuchu. Dodatkowo ochroną ubezpieczeniową można objąć szkody powstałe w następstwie powodzi oraz kradzieży z włamaniem i rabunku.
6. Sumę ubezpieczenia Ubezpieczający ustala odrębnie dla:
 - 1) domu letniskowego,
 - 2) budynku gospodarczego,
 - 3) ruchomości domowych i stałych elementów wykończeniowych od szkód powstałych w następstwie deszczu nawalnego, fali ponaddzwiękowej, gradu, lawiny, pożaru, silnego wiatru, śniegu i lodu, trzęsienia ziemi, uderzenia pioruna, upadku statku powietrznego, wybuchu oraz powodzi,
 - 4) ruchomości domowych i stałych elementów wykończeniowych od kradzieży z włamaniem i rabunku.
7. Sumę ubezpieczenia ustala Ubezpieczający odrębnie dla poszczególnych przedmiotów ubezpieczenia według ich wartości rzeczywistej.
8. Pod pojęciem wartości rzeczywistej rozumie się:
 - 1) dla domu letniskowego, budynku gospodarczego i stałych elementów wykończeniowych - wartość odpowiadającą kosztom naprawy/wymiany, remontu lub odbudowy w tym samym miejscu, z uwzględnieniem takich samych lub najbardziej zbliżonych parametrów technicznych, wymiarów, konstrukcji i materiałów lub zakupu/wytworzenia nowego mienia tego samego rodzaju, typu oraz o takich samych lub najbardziej zbliżonych parametrach technicznych w oparciu o ogólnopolskie oferty sprzedaży, pomniejszoną o stopień zużycia technicznego, dla ruchomości domowych - wartość odpowiadającą kosztom naprawy, zakupu/wytworzenia nowego mienia tego samego rodzaju, typu oraz o takich samych lub najbardziej zbliżonych parametrach technicznych w oparciu o ogólnopolskie oferty sprzedaży, pomniejszoną o stopień zużycia technicznego.
9. Suma ubezpieczenia oraz limity odpowiedzialności ustalone dla danego rodzaju mienia lub zdarzeń ubezpieczeniowych stanowią górną granicę odpowiedzialności Towarzystwa w okresie ubezpieczenia. W razie zawarcia umowy ubezpieczenia na okres dwóch lub trzech lat Ubezpieczający ustala sumę ubezpieczenia, która stanowi górną granicę odpowiedzialności Towarzystwa dla każdego rocznego okresu ubezpieczenia.
10. W ramach sumy ubezpieczenia ruchomości domowych i stałych elementów wykończeniowych Towarzystwo odpowiada za ubezpieczone mienie znajdujące się w budynku gospodarczym do wysokości 10% tej sumy ubezpieczenia.
11. W ramach sumy ubezpieczenia domu letniskowego Towarzystwo odpowiada za zniszczenie lub uszkodzenie zabezpieczeń (w tym stolarki drzwiowej i okiennej wraz ze szkleniem i zamknięciami, krat okiennych i drzwiowych, rolet i żaluzji przeciwwłamaniowych oraz instalacji alarmowych) powstałe w następstwie dewastacji do wysokości 1.000 PLN.
12. W ramach niniejszej klauzuli Towarzystwo pokrywa także poniesione w związku z wystąpieniem zdarzenia ubezpieczeniowego uzasadnione i udokumentowane koszty akcji ratowniczej.
13. Zakres ubezpieczenia nie obejmuje ochroną szkód określonych w § 4 i § 21.
14. Domy letniskowe i budynki gospodarcze, w których znajdują się ubezpieczone ruchomości domowe i stałe elementy wykończeniowe są zabezpieczone przed dostępem osób trzecich zgodnie z § 22 ust. 1.
15. Jeżeli zakres ubezpieczenia jest rozszerzony o szkody powstałe na skutek kradzieży z włamaniem, to miejsce ubezpieczenia musi być dodatkowo zabezpieczone w następujący sposób:
 - 1) drzwi zewnętrzne prowadzące do domu letniskowego lub budynku gospodarczego (z wyłączeniem drzwi balkonowych i tarasowych o konstrukcji drzwi balkonowych) spełniają wszystkie następujące warunki:
 - a) są pełne, drzwi traktuje się jako pełne również wtedy, gdy zawierają w swej konstrukcji elementy szklane zabezpieczone w sposób uniemożliwiający wejście do pomieszczeń lub otwarcie w tych drzwiach zamka przez otwór wybity w szybie znajdujący się w drzwiach lub w ich bezpośrednim sąsiedztwie, jeżeli przeszklenia są wypełnione szkłem antywłamaniowym o klasie odporności co najmniej P2/ P2A lub są zabezpieczone stałymi/ ruchomymi kratami lub roletami przeciwwłamaniowymi; ww. postanowienia dotyczące dodatkowych zabezpieczeń oszklonych drzwi nie mają zastosowania w obiektach wyposażonych w sprawne zabezpieczenia elektroniczne,
 - b) są zamykane na jeden zamek wielozastawkowy lub jeden zamek wielopunktowego ryglowania lub jeden zamek elektroniczny/ mechaniczno - elektroniczny,
 - 2) jeżeli suma ubezpieczenia ruchomości domowych i stałych elementów wykończeniowych od kradzieży z włamaniem nie przekracza 50.000 PLN to otwory okienne (w tym drzwi balkonowe i tarasowe) wypełnione są szkłem antywłamaniowym o klasie odporności co najmniej P2/ P2A lub są zabezpieczone na całej powierzchni stałymi/ ruchomymi kratami lub roletami przeciwwłamaniowymi lub okiennicami zamykanymi na co najmniej jeden zamek wielozastawkowy lub kłódkę wielozastawkową; ww. postanowienia dotyczące dodatkowych zabezpieczeń otworów okiennych nie mają zastosowania w obiektach wyposażonych w sprawne zabezpieczenia elektroniczne,
 - 3) jeżeli suma ubezpieczenia ruchomości domowych i stałych elementów wykończeniowych od kradzieży z włamaniem przekracza 50.000 PLN, to dom letniskowy oraz te budynki gospodarcze, z których prowadzi bezpośrednio przejście do domu letniskowego dodatkowo są zaopatrzone w alarm lokalny z monitoringiem z przybyciem załogi interwencyjnej do 25 minut.
16. Za równorzędne zabezpieczenie do zamka wielozastawkowego uważa się elektroniczny system zamykania bramy garażowej.
17. Po dokonaniu indywidualnej oceny ryzyka, Towarzystwo może podjąć decyzję o odstąpieniu od niektórych wymogów dotyczących zabezpieczeń, określonych ust. 15 albo uzależnić udzielenie ochrony

- ubezpieczeniowej od spełnienia dodatkowych lub odmiennych warunków w zakresie zabezpieczeń.
18. Rozmiar szkody w ubezpieczeniu domu letniskowego, budynku gospodarczego oraz ruchomości domowych i stałych elementów wykończeniowych w domu letniskowym/ budynku gospodarczym ustala się według cen z dnia powstania szkody w wartości rzeczywistej, z zastrzeżeniem § 23 ust. 1 pkt 3) litera a) i b).
19. Wysokość odszkodowania za szkodę ustala się według cen z dnia powstania szkody przyjmując za podstawę:
- 1) ustalony rozmiar szkody w oparciu o zapisy OWU,
 - 2) udokumentowane, poniesione koszty potwierdzone oryginałami faktur lub rachunków,
 - 3) stan faktyczny szkody i okoliczności jej powstania, stwierdzone przez przedstawiciela Towarzystwa na miejscu szkody przy współudziale Ubezpieczonego lub osób przez niego wskazanych,
 - 4) dla domów letniskowych, budynków gospodarczych i stałych elementów wykończeniowych - koszty i ceny na danym terenie, nie wyższe niż określone w publikacji o cenach w budownictwie, publikowane przez Ośrodek Wdrożeń Ekonomiczno - Organizacyjnych Budownictwa „PROMOCJA” Sp. z o.o. lub ceny zakupu/ wytworzenia mienia tego samego rodzaju, typu i o takich samych lub najbardziej zbliżonych parametrach technicznych, w oparciu o ogólnodostępne oferty sprzedaży z uwzględnieniem stopnia zużycia technicznego,
 - 5) dla ruchomości domowych - koszty naprawy, czyszczenia, renowacji lub ceny zakupu/ wytworzenia mienia tego samego rodzaju, typu i o takich samych lub najbardziej zbliżonych parametrach technicznych, w oparciu o ogólnodostępne oferty sprzedaży z uwzględnieniem stopnia zużycia technicznego.
20. W sprawach nieuregulowanych w niniejszej Klauzuli mają zastosowanie postanowienia OWU.

Klauzula nr 2

Ubezpieczenie mienia na tarasie i w ogrodzie

§ 45

1. Na podstawie § 1 ust. 3, za opłatą dodatkowej składki, przedmiot ubezpieczenia rozszerza się o mienie na tarasie i w ogrodzie, stanowiące własność Ubezpieczonego lub osób bliskich pozostających z nim we wspólnym gospodarstwie domowym, znajdujące się we wskazanym w umowie ubezpieczenia miejscu ubezpieczenia, za które uważa się teren posesji (nieruchomości gruntowej) na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, na której położony jest budynek mieszkalny/ mieszkanie.
2. Za mienie na tarasie i w ogrodzie uważa się: meble ogrodowe, grill przenośny, trampolinę, rozkładany basen, przenośne elementy placu zabaw (piaskownica, huśtawka, drabinki, zjeżdżalnia), z wyłączeniem parasoli, tymczasowych zadaszeń, powłok namiotowych, brezentowych, pneumatycznych oraz namiotów i tuneli foliowych.
3. Zakres ubezpieczenia dla tego rozszerzenia obejmuje skutki szkód spowodowanych przez deszcz nawalny, falę ponaddzwiękową, grad, lawinę, pożar, silny wiatr, śnieg i lód, trzęsienie ziemi, uderzenie pioruna, upadek statku powietrznego, wybuch. Jeżeli współubezpieczony budynek mieszkalny/ mieszkanie lub ruchomości domowe i stałe elementy wykończeniowe są ubezpieczone od powodzi, to zakres tego rozszerzenia obejmuje również szkody spowodowane przez powódź.
4. Limit odpowiedzialności na szkody objęte niniejszą klauzulą wynosi 3.000 PLN na wszystkie zdarzenia ubezpieczeniowe w okresie ubezpieczenia. W razie zawarcia umowy ubezpieczenia na okres dwóch lub trzech lat limit odpowiedzialności stanowi górną granicę odpowiedzialności Towarzystwa dla każdego rocznego okresu ubezpieczenia.
5. W ramach niniejszej klauzuli Towarzystwo pokrywa także poniesione w związku z wystąpieniem zdarzenia ubezpieczeniowego uzasadnione i udokumentowane koszty akcji ratowniczej.
6. Zakres ubezpieczenia mienia na tarasie i w ogrodzie nie obejmuje ochroną szkód określonych w § 4 i § 21.
7. Wysokość odszkodowania jest ustalana według cen z dnia powstania szkody w wartości rzeczywistej, z zastrzeżeniem § 23 ust. 1 pkt 3) litera a) i b).
8. Wysokość odszkodowania za szkodę w mieniu na tarasie i w ogrodzie ustala się według cen z dnia powstania szkody przyjmując za podstawę:
 - 1) ustalony rozmiar szkody w oparciu o zapisy OWU,
 - 2) udokumentowane, poniesione koszty potwierdzone oryginałami faktur lub rachunków,
 - 3) stan faktyczny szkody i okoliczności jej powstania, stwierdzone przez przedstawiciela Towarzystwa na miejscu szkody przy współudziale Ubezpieczonego lub osób przez niego wskazanych,

- 4) koszty naprawy lub ceny zakupu/ wytworzenia mienia tego samego rodzaju, typu i o takich samych lub najbardziej zbliżonych parametrach technicznych, w oparciu o ogólnodostępne oferty sprzedaży z uwzględnieniem stopnia zużycia technicznego.
9. W sprawach nieuregulowanych w niniejszej Klauzuli mają zastosowanie postanowienia OWU.

Klauzula nr 3 Ubezpieczenie nagrobka

§ 46

1. Na podstawie § 1 ust. 3, za opłatą dodatkowej składki, przedmiot ubezpieczenia rozszerza się o nagrobek, stanowiący własność Ubezpieczonego lub osób bliskich pozostających z nim we wspólnym gospodarstwie domowym, znajdujący się we wskazanym w umowie ubezpieczenia dodatkowym miejscu ubezpieczenia, za które uważa się adres cmentarza na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.
2. Za nagrobek uważa się murowaną budowlę naziemną wybudowaną w miejscu pochówku za zgodą zarządcy cmentarza.
3. Ubezpieczenie nagrobka obejmuje szkody będące bezpośrednim następstwem niższej wymienionych zdarzeń ubezpieczeniowych: deszcz nawalny, dewastacja, fala ponaddzwiękowa, grad, lawina, pożar, silny wiatr, śnieg i lód, trzęsienie ziemi, uderzenie pioruna, uderzenie pojazdu, upadek drzew lub masztów, upadek statku powietrznego, wybuch, zalanie. Jeżeli współubezpieczony budynek mieszkalny/ mieszkanie lub ruchomości domowe i stałe elementy wykończeniowe są ubezpieczone od powodzi, to zakres tego rozszerzenia obejmuje również powódź.
4. Sumę ubezpieczenia nagrobków Ubezpieczający ustala na podstawie wartości rzeczywistej za którą uważa się wartość odpowiadającą kosztom naprawy/wymiany, remontu lub odbudowy w tym samym miejscu, z uwzględnieniem takich samych lub najbardziej zbliżonych parametrów technicznych, wymiarów, konstrukcji i materiałów lub zakupu/wytworzenia nowego mienia tego samego rodzaju, typu oraz o takich samych lub najbardziej zbliżonych parametrach technicznych w oparciu o ogólnopolskie oferty sprzedaży, pomniejszoną o stopień zużycia technicznego.
5. Suma ubezpieczenia stanowi górną granicę odpowiedzialności Towarzystwa w okresie ubezpieczenia. W razie zawarcia umowy ubezpieczenia na okres dwóch lub trzech lat Ubezpieczający ustala sumę ubezpieczenia, która stanowi górną granicę odpowiedzialności Towarzystwa dla każdego rocznego okresu ubezpieczenia.
6. W ramach niniejszej klauzuli Towarzystwo pokrywa także poniesione w związku z wystąpieniem zdarzenia ubezpieczeniowego uzasadnione i udokumentowane koszty akcji ratowniczej.
7. Poza wyłączeniami określonymi w § 4 i § 21, zakres ubezpieczenia nagrobka nie obejmuje także odpowiedzialności za szkody powstałe na skutek:
 - 1) wady materiału, niewłaściwego wykonania lub wadliwego montażu nagrobka,
 - 2) zabrudzenia, opalenia, działania wosku,
 - 3) działalności zarządcy cmentarza, firm pogrzebowych i kamieniarskich.
8. Rozmiar szkody w ubezpieczeniu nagrobków ustala się według cen z dnia powstania szkody w wartości rzeczywistej, z zastrzeżeniem § 23 ust. 1 pkt 3) litera a) i b).
9. Wysokość odszkodowania za szkodę w nagrobku ustala się według cen z dnia powstania szkody przyjmując za podstawę:
 - 1) ustalony rozmiar szkody w oparciu o zapisy OWU,
 - 2) udokumentowane, poniesione koszty potwierdzone oryginałami faktur lub rachunków,
 - 3) stan faktyczny szkody i okoliczności jej powstania, stwierdzone przez przedstawiciela Towarzystwa na miejscu szkody przy współudziale Ubezpieczonego lub osób przez niego wskazanych,
 - 4) koszty i ceny na danym terenie, nie wyższe niż określone w publikacji o cenach w budownictwie, publikowane przez Ośrodek Wdrożeń Ekonomiczno - Organizacyjnych Budownictwa „PROMOCJA” Sp. z o.o. lub ceny zakupu/ wytworzenia mienia tego samego rodzaju, typu i o takich samych lub najbardziej zbliżonych parametrach technicznych, w oparciu o ogólnodostępne oferty sprzedaży z uwzględnieniem stopnia zużycia technicznego.
10. W sprawach nieuregulowanych w niniejszej Klauzuli mają zastosowanie postanowienia OWU.

Klauzula nr 4

Ubezpieczenie szkód spowodowanych przez przenikanie wody z gruntu

§ 47

1. Na podstawie § 1 ust. 3, za opłatą dodatkowej składki, Towarzystwo rozszerza zakres ubezpieczenia ubezpieczonego mienia o szkody powstałe wskutek przenikania wody z gruntu przez fundamenty, ściany, posadzki, stropy budynku lub lokalu, pod warunkiem, że zostały zabezpieczone prawidłowo wykonaną izolacją przeciwwilgociową.
2. Rozszerzenie ochrony ubezpieczeniowej określone w ust. 1, jest możliwe, pod warunkiem że Ubezpieczający wykupi ubezpieczenie w zakresie powodzi.
3. Limit odpowiedzialności na szkody objęte niniejszą klauzulą wynosi 3.000 PLN na wszystkie zdarzenia ubezpieczeniowe w okresie ubezpieczenia. W razie zawarcia umowy ubezpieczenia na okres dwóch lub trzech lat limit odpowiedzialności stanowi górną granicę odpowiedzialności Towarzystwa dla każdego rocznego okresu ubezpieczenia.
4. W ramach niniejszej klauzuli Towarzystwo pokrywa także poniesione w związku z wystąpieniem zdarzenia ubezpieczeniowego uzasadnione i udokumentowane koszty akcji ratowniczej.
5. W sprawach nieuregulowanych w niniejszej Klauzuli mają zastosowanie postanowienia OWU.

Klauzula nr 5

Ubezpieczenie szkód spowodowanych przez zwierzęta dzikie

§ 48

1. Na podstawie § 1 ust. 3, za opłatą dodatkowej składki, Towarzystwo rozszerza zakres ubezpieczenia ubezpieczonego budynku mieszkalnego i budynku gospodarczego o szkody spowodowane przez zwierzęta dzikie.
2. Limit odpowiedzialności na szkody objęte niniejszą klauzulą wynosi 3.000 PLN na wszystkie zdarzenia ubezpieczeniowe w okresie ubezpieczenia. W razie zawarcia umowy ubezpieczenia na okres dwóch lub trzech lat limit odpowiedzialności stanowi górną granicę odpowiedzialności Towarzystwa dla każdego rocznego okresu ubezpieczenia.
3. Dla ubezpieczenia szkód spowodowanych przez zwierzęta dzikie ustala się udział własny Ubezpieczonego w każdej szkodzie w wysokości 10% ustalonego odszkodowania, jednak nie mniej niż 100 PLN.
4. W ramach niniejszej klauzuli Towarzystwo pokrywa także poniesione w związku z wystąpieniem zdarzenia ubezpieczeniowego uzasadnione i udokumentowane koszty akcji ratowniczej.
5. W sprawach nieuregulowanych w niniejszej Klauzuli mają zastosowanie postanowienia OWU.

Klauzula nr 6

Ubezpieczenie kosztów poszukiwania przyczyny powstania szkody

§ 49

1. Na podstawie § 1 ust. 3, za opłatą dodatkowej składki, Towarzystwo pokryje udokumentowane koszty poszukiwania przyczyny powstania szkody w miejscu ubezpieczenia wskazanym w umowie ubezpieczenia.
2. Za koszty poszukiwania przyczyny powstania szkody uważa się niezbędne, uzasadnione i udokumentowane koszty odnalezienia:
 - 1) elementów, których uszkodzenie lub wada były bezpośrednią przyczyną zalania wraz z kosztami usunięcia tych uszkodzeń lub wad, a także w przypadku, gdy zalanie wyrządziło szkodę wyłącznie osobie trzeciej, a element, którego uszkodzenie lub wada były bezpośrednią przyczyną szkody znajdował się w budynku lub lokalu Ubezpieczonego,
 - 2) wmurowanych w ściany, sufity i podłogi elementów instalacji dotkniętych skutkami uderzenia pioruna lub przepięcia.
3. Limit odpowiedzialności na szkody objęte niniejszą klauzulą wynosi 3.000 PLN na wszystkie zdarzenia ubezpieczeniowe w okresie ubezpieczenia. W razie zawarcia umowy ubezpieczenia na okres dwóch lub trzech lat limit odpowiedzialności stanowi górną granicę odpowiedzialności Towarzystwa dla każdego rocznego okresu ubezpieczenia.
4. W sprawach nieuregulowanych w niniejszej Klauzuli mają zastosowanie postanowienia OWU.

Klauzula nr 7

Ubezpieczenie kosztów wynajmu lokali i pomieszczeń zastępczych

§ 50

1. Na podstawie § 1 ust. 3, za opłatą dodatkowej składki, Towarzystwo pokryje udokumentowane koszty wynajmu lokalu i/lub pomieszczeń zastępczych na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, jeżeli ubezpieczony budynek mieszkalny lub mieszkanie wskutek wystąpienia zdarzenia ubezpieczeniowego objętego ochroną, nie nadaje się do dalszego zamieszkiwania lub użytkowania.
2. Warunkiem uznania przez Towarzystwo kosztów wynajmu lokalu i/lub pomieszczeń zastępczych jest wydanie przez Organ Nadzoru Budowanego decyzji nakazującej opuszczenie budynku mieszkalnego lub mieszkania.
3. Użyte w niniejszej klauzuli określenia oznaczają:
 - 1) koszty wynajmu lokalu zastępczego – koszty poniesione na zakwaterowanie Ubezpieczonego oraz osób bliskich pozostających z nim we wspólnym gospodarstwie domowym,
 - 2) koszty wynajmu pomieszczeń zastępczych – koszty poniesione przez Ubezpieczonego na transport i wynajem pomieszczeń w celu składowania mienia.
4. Zwrot kosztów wynajmu lokalu lub pomieszczeń zastępczych nie obejmuje:
 - 1) kosztów dodatkowych (np. prowizja pośrednika, kaucja, telefon, posiłki),
 - 2) kosztów poniesionych na umieszczenie poza miejscem ubezpieczenia zwierząt domowych.
5. Koszty wynajmu lokali i pomieszczeń zastępczych są pokrywane do dnia, w którym budynek mieszkalny lub mieszkanie ponownie nadaje się do zamieszkania, jednak nie dłużej niż przez 180 dni i nie więcej niż do wysokości 10.000 PLN na wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia. W razie zawarcia umowy ubezpieczenia na okres dwóch lub trzech lat limit odpowiedzialności stanowi górną granicę odpowiedzialności Towarzystwa dla każdego rocznego okresu ubezpieczenia.
6. W sprawach nieuregulowanych w niniejszej Klauzuli mają zastosowanie postanowienia OWU.

Klauzula nr 8

Ubezpieczenie przenośnego sprzętu elektronicznego poza miejscem ubezpieczenia

§ 51

1. Na podstawie § 1 ust. 3, za opłatą dodatkowej składki, ubezpieczenie ruchomości domowych i stałych elementów wykończeniowych rozszerza się o ubezpieczenie przenośnego sprzętu elektronicznego o szkody powstałe na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej poza miejscem ubezpieczenia wskazanym w umowie ubezpieczenia.
2. Przedmiotem ubezpieczenia jest wskazany przenośny sprzęt elektroniczny, stanowiący własność Ubezpieczonego lub osób bliskich pozostających z nim we wspólnym gospodarstwie domowym.
3. Przenośny sprzęt elektroniczny poza miejscem ubezpieczenia jest objęty ochroną ubezpieczeniową, o ile:
 - 1) nie jest starszy niż 5 lat począwszy od daty produkcji,
 - 2) nie stanowi mienia powierzony i nie został zakupiony w ramach działalności gospodarczej i nie służy do prowadzenia działalności gospodarczej/ zarobkowej przez Ubezpieczonego lub osoby bliskie pozostające z nim we wspólnym gospodarstwie domowym,
 - 3) używany jest wyłącznie przez Ubezpieczonego lub osoby bliskie pozostające z nim we wspólnym gospodarstwie domowym.
4. Towarzystwo przyjmuje odpowiedzialność za szkody w ubezpieczonym przenośnym sprzęcie elektronicznym, jeżeli jego utrata, zniszczenie lub uszkodzenie nastąpiło w następie:
 - 1) gradu, lawiny, pożaru, przepięcia, silnego wiatru, uderzenia pioruna, upadku statku powietrznego, wybuchu,
 - 2) powodzi, jeżeli współubezpieczone ruchomości domowe i stałe elementy wykończeniowe w miejscu ubezpieczenia są ubezpieczone od powodzi,
 - 3) kradzieży z włamaniem i rozboju ulicznego (poza miejscem ubezpieczenia),
 - 4) akcji ratowniczej prowadzonej w związku ze zdarzeniami wymienionymi w pkt 1) i 2).
5. Towarzystwo ponosi odpowiedzialność za szkody powstałe w przenośnym sprzęcie elektronicznym pod warunkiem, że:
 - 1) w przypadku utraty przenośnego sprzętu elektronicznego na skutek kradzieży z włamaniem z pojazdu, pojazd ten:

Podstawę obowiązywania niniejszych ogólnych warunków ubezpieczenia stanowi Uchwała Zarządu TUW „TUW” nr 264/16 z dnia 12 grudnia 2016 r. oraz Zarządzenie Prezesa Zarządu TUW „TUW” nr 3/17 z dnia 25 stycznia 2017 r. Tekst niniejszych ogólnych warunków ubezpieczenia obowiązuje od dnia 15 marca 2017 r.

- a) posiadał twardy dach (jednolita sztywna konstrukcja),
 - b) w chwili kradzieży z włamaniem pojazd był prawidłowo zamknięty na klucz i zostało włączone aktywne urządzenie antywłamaniowe, co najmniej wywołujące alarm,
 - c) przenośny sprzęt elektroniczny pozostawiony w pojeździe został zamknięty w bagażniku lub w innym schowku, stanowiącym seryjne wyposażenie pojazdu i nie był widoczny z zewnątrz pojazdu,
 - d) przenośny sprzęt elektroniczny został skradziony w godzinach: 6.00 - 22.00; przy czym ograniczenie to nie dotyczy przypadku kradzieży z włamaniem, gdy pojazd został zaparkowany na parkingu strzeżonym i był wyposażony w aktywne urządzenie antywłamaniowe (co najmniej wywołujące alarm) albo znajdował się w zamkniętym garażu,
- 2) w przypadku utraty przenośnego sprzętu elektronicznego na skutek kradzieży z włamaniem z pokoju hotelowego, pokój był zamknięty w sposób uniemożliwiający jego otwarcie bez klucza lub sterownika oraz zamknięte zostały wszystkie okna,
 - 3) w przypadku utraty przenośnego sprzętu elektronicznego na skutek kradzieży z włamaniem z pozostałych miejsc, spełnione były wymogi dotyczące zabezpieczeń określone w § 22.
6. Zakres ubezpieczenia nie obejmuje szkód określonych w § 4 i § 21.
 7. Sumę ubezpieczenia przenośnego sprzętu elektronicznego Ubezpieczający ustala kierując się możliwą maksymalną stratą spowodowaną zdarzeniem ubezpieczeniowym objętym ochroną w okresie ubezpieczenia.
 8. Maksymalna suma ubezpieczenia możliwa do ustalenia przez Ubezpieczającego wynosi 10.000 PLN, z zastrzeżeniem, że suma ubezpieczenia dla przenośnego sprzętu elektronicznego, nie może być wyższa niż suma ubezpieczenia ruchomości domowych i stałych elementów wykończeniowych w zakresie pożaru i innych zdarzeń losowych.
 9. Suma ubezpieczenia stanowi górną granicę odpowiedzialności Towarzystwa w okresie ubezpieczenia. W razie zawarcia umowy ubezpieczenia na okres dwóch lub trzech lat Ubezpieczający ustala sumę ubezpieczenia, która stanowi górną granicę odpowiedzialności Towarzystwa dla każdego rocznego okresu ubezpieczenia.
 10. Dla szkód powstałych wskutek kradzieży z włamaniem i rozboju ulicznego (poza miejscem ubezpieczenia) w przenośnym sprzęcie elektronicznym, ustala się udział własny Ubezpieczonego w każdej szkodzie w wysokości 10% ustalonego odszkodowania, jednak nie mniej niż 100 PLN.
 11. W sprawach nieuregulowanych w niniejszej Klauzuli mają zastosowanie postanowienia OWU.

Klauzula nr 9

Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej najemcy

§ 52

1. Na podstawie § 1 ust. 3, za opłatą dodatkowej składki, zakres ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w życiu prywatnym rozszerza się o odpowiedzialność cywilną Ubezpieczonego za szkody powstałe w związku z eksploatacją i użytkowaniem budynku mieszkalnego, mieszkania lub jego części pod adresem wskazanym w umowie ubezpieczenia jako miejsce ubezpieczenia, na podstawie umowy najmu, podnajmu, dzierżawy, użyczenia lub innej umowy nienazwanej zawartej w formie pisemnej.
2. Maksymalna suma gwarancyjna możliwa do ustalenia przez Ubezpieczającego wynosi 100.000 PLN, z zastrzeżeniem, że suma gwarancyjna dla ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej najemcy, nie może być wyższa niż suma gwarancyjna dla ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w życiu prywatnym. W razie zawarcia umowy ubezpieczenia na okres dwóch lub trzech lat Ubezpieczający ustala sumę gwarancyjną, która stanowi górną granicę odpowiedzialności Towarzystwa dla każdego rocznego okresu ubezpieczenia.
3. Poza wyłączeniami określonymi w § 4 i § 26, zakres ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej najemcy nie obejmuje także odpowiedzialności z tytułu szkód:
 - 1) innych niż zniszczenie lub uszkodzenie mienia,
 - 2) wynikłych z niezapłacenia lub nieterminowego zapłacenia należności z tytułu umowy najmu, jak również innych kosztów eksploatacji,
 - 3) spowodowanych wprowadzeniem zmian w najmowanym mieniu, poczynionych przez Ubezpieczonego niezgodnie z warunkami umowy najmu lub niezgodnie z przeznaczeniem,
 - 4) powstałych w wyniku naturalnego zużycia mienia w trakcie jego eksploatacji.
4. W sprawach nieuregulowanych w niniejszej Klauzuli mają zastosowanie postanowienia OWU.

NOTATKI

A series of horizontal dotted lines for taking notes, overlaid with a large, faint watermark logo of the University of Wuppertal.



