

WARUNKI INDYWIDUALNEGO UBEZPIECZENIA
NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW ORAZ
UTRACONEGO DOCHODU
(LW004)

Polisa

Nr [numer polisy]



Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków

W zaufaniu do oświadczeń i informacji podanych we wniosku oraz w zamian za zapłatę składki ubezpieczyciel udziela ochrony na warunkach określonych w umowie ubezpieczenia potwierdzonej niniejszą polisą.

1. Ubezpieczyciel

Lloyd's (Syndykat 2468 – 100%)

2. Lloyd's coverholder

Przedstawicielem ubezpieczyciela we wszelkich sprawach związanych z umową ubezpieczenia jest Leadenhall Polska S.A., Lloyd's coverholder działający na podstawie pełnomocnictwa numer B0738BV000040F (Delegated Authority Number). Oświadczenia kierowane do ubezpieczyciela w związku z zawarciem i wykonaniem umowy ubezpieczenia należy kierować na adres:

Leadenhall Polska S.A.
02-703 Warszawa, ul. Bukowińska 22B

W razie pytań lub wątpliwości w odniesieniu do umowy ubezpieczenia, prosimy o kontakt telefoniczny pod numerem +48 22 380 42 40 lub przesłanie wiadomości na adres kontakt@leadenhall.pl

3. Ubezpieczający

[Imię i nazwisko lub nazwa firmy]
[Adres]
[REGON lub PESEL]

4. Ubezpieczony

[Imię i nazwisko]
[Adres]
PESEL: [numer PESEL]

5. Okres ubezpieczenia

[Okres ubezpieczenia]

6. Świadczenia

Świadczenie		Suma ubezpieczenia
A	Śmierć	[kwota] zł [jednak nie więcej niż <i>dziesięciokrotność</i> dochodu rocznego w rozumieniu warunków LW004]
B	Trwały uszczerbek na zdrowiu	[kwota] zł [jednak nie więcej niż <i>dziesięciokrotność</i> dochodu rocznego w rozumieniu warunków LW004]
C	Całkowita trwała niezdolność do pracy	[kwota] zł [jednak nie więcej niż <i>dziesięciokrotność</i> dochodu rocznego w rozumieniu warunków LW004]
D	Całkowita okresowa niezdolność do pracy wskutek nieszczęśliwego wypadku	[kwota] zł miesięcznie [jednak nie więcej niż 65% dochodu miesięcznego w rozumieniu warunków LW004] Okres odszkodowawczy [24 lub więcej] miesiące Okres wyczekiwania [14 lub więcej] dni
E	Całkowita okresowa niezdolność do pracy wskutek choroby	[kwota] zł miesięcznie [jednak nie więcej niż 65% dochodu miesięcznego w rozumieniu warunków LW004] Okres odszkodowawczy [24 lub więcej] miesiące Okres wyczekiwania [21 lub więcej] dni

7. Ryzyka aktywnego życia

Spośród aktywności wykazanych w § 9 warunków ubezpieczenia umowa ubezpieczenia obejmuje wymienione w ustępie [ryzyka aktywnego życia objęte ubezpieczeniem]

8. Postanowienia dodatkowe

[postanowienia dodatkowe]

9. Składka

[kwota] PLN płatna do dnia [data] na rachunek Leadenhall Polska S.A.:
18 2490 0005 0000 4600 9589 9346.
(w tytule przelewu należy wpisać numer polisy)

10. Osoby uprawnione

[dane osób uprawnionych oraz przyznany im przez Ubezpieczonego procent świadczenia]

11. Załączniki do polisy

Załącznikiem do polisy jest wniosek oraz Warunki ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków oznaczone symbolem LW004

Warszawa, [data]

[Imię i nazwisko oraz podpis underwritera]

§ 1 POSTANOWIENIA OGÓLNE

1. W zaufaniu do oświadczeń i informacji podanych we **Wniosku** oraz w zamian za zapłatę składki określonej w pozycji 9 **Polisy Ubezpieczyciel** udziela ochrony ubezpieczeniowej na zasadach określonych w **Umowie ubezpieczenia**.
2. Ochrona ubezpieczeniowa rozpoczyna się od godziny 00:01 dnia oznaczonego w **Polisie** jako początek **Okresu ubezpieczenia**, pod warunkiem że składka określona w pozycji 9 **Polisy** została zapłacona najpóźniej w dniu poprzedzającym, przy czym za dokonanie zapłaty uważa się skuteczną dyspozycję przelewu lub autoryzację płatności on-line.
3. Tytuły i podtytuły użyte w treści niniejszych warunków mają wyłącznie charakter porządkowy i nie wpływają na ich interpretację.
4. Zastosowanie w treści niniejszych warunków czcionki wytłuszczonej wskazuje, że oznaczone w ten sposób pojęcie zostało zdefiniowane w § 13 (Definicje). Wszystkie definicje mają to samo znaczenie bez względu na to, czy zdefiniowane pojęcie użyte zostało w liczbie pojedynczej czy mnogiej.
5. Leadenhall Polska S.A. działa w Polsce jako Lloyd's coverholder i jest przedstawicielem **Ubezpieczyciela** w sprawach związanych z zawarciem i wykonaniem **Umowy ubezpieczenia**. Wszelkie oświadczenia kierowane do **Ubezpieczyciela** w związku z **Umową ubezpieczenia** należy przysyłać listem poleconym lub dostarczyć za potwierdzeniem odbioru na adres: Leadenhall Polska S.A., ul. Bukowińska 22B, 02-703 Warszawa.
6. Najwyższa jakość usług jest priorytetem Leadenhall Polska S.A. **Ubezpieczający** i **Ubezpieczony** powinni zapoznać się z treścią niniejszych warunków oraz pozostałych dokumentów składających się na **Umowę ubezpieczenia**, gdyż precyzują one zasady, na jakich **Ubezpieczyciel** udziela ochrony ubezpieczeniowej. W razie wątpliwości **Ubezpieczający** i **Ubezpieczony** powinni w pierwszej kolejności zwrócić się do swojego doradcy ubezpieczeniowego, który zaaranżował **Umowę ubezpieczenia**. W przypadku dodatkowych pytań kontakt z Leadenhall Polska S.A. możliwy jest pod numerem telefonu +48 22 380 42 40 lub w formie zapytania pocztą elektroniczną na adres kontakt@leadenhall.pl.

§ 2 ZAKRES UBEZPIECZENIA

1. Ochrona ubezpieczeniowa udzielana na podstawie niniejszych warunków obejmuje **Uszkodzenia ciała** doznane oraz **Choroby** nabyte przez **Ubezpieczonego** w **Okresie ubezpieczenia** podczas pobytu gdziekolwiek na świecie.
2. **Umowa ubezpieczenia** może obejmować świadczenia z tytułu śmierci, trwałego uszczerbku na zdrowiu, całkowitej trwałej niezdolności do pracy oraz całkowitej okresowej niezdolności do pracy.
3. Świadczenia objęte **Umową ubezpieczenia** są wykazane w pozycji 6 **Polisy**. Przywołanie danego świadczenia jako nie mającego zastosowania do **Umowy ubezpieczenia** skutkuje wyłączeniem go z zakresu ubezpieczenia.
4. Z zastrzeżeniem § 4 ust. 3 łączna kwota wypłacona z tytułu **Umowy ubezpieczenia**, nie może przekroczyć najwyższej z sum ubezpieczenia określonych dla świadczeń objętych **Umową ubezpieczenia** zgodnie z pozycją 6 **Polisy** lub podwyższonej w ramach klauzul dodatkowych.
5. W konsekwencji jednego **Nieszczęśliwego wypadku** lub jednej **Choroby** przysługuje wyłącznie jedno spośród świadczeń objętych **Umową ubezpieczenia** i potwierdzonych w punktach od A do E pozycji 6 **Polisy**.

§ 3

USTALENIE SUMY UBEZPIECZENIA

1. Najwyższa akceptowana przez **Ubezpieczyciela** suma ubezpieczenia dla poszczególnych świadczeń uzależniona jest od wieku **Ubezpieczonego** oraz wysokości jego dochodów z tytułu działalności zarobkowej w ramach zawodu podanego we **Wniosku**. Powyższe ograniczenia wprowadzane są dla wysokich sum ubezpieczenia, przy czym **Ubezpieczyciel** może od nich odstąpić w drodze indywidualnej oceny ryzyka.
2. Maksymalna suma ubezpieczenia z tytułu całkowitej okresowej niezdolności do pracy ograniczona jest do kwoty stanowiącej określony procent **Dochodu miesięcznego**. W przypadku, gdy ograniczenie takie znajdzie zastosowanie w **Umowie ubezpieczenia**, zostanie ono potwierdzone w punktach D i E pozycji 6 **Polisy**.
3. Maksymalna suma ubezpieczenia z tytułu śmierci, trwałego uszczerbku na zdrowiu oraz całkowitej trwałej niezdolności do pracy ograniczona jest do kwoty stanowiącej określoną krotność **Dochodu rocznego**. W przypadku, gdy ograniczenie takie znajdzie zastosowanie w **Umowie ubezpieczenia**, zostanie ono potwierdzone odpowiednio w punktach A, B i C pozycji 6 **Polisy**.
4. W chwili zawarcia **Umowy ubezpieczenia** **Ubezpieczyciel** nie weryfikuje dochodów **Ubezpieczonego**. Wysokość sumy ubezpieczenia dla poszczególnych świadczeń określa **Ubezpieczający** przyjmując do wiadomości, iż w razie zawyżenia sumy ubezpieczenia w stosunku do ograniczenia ustalonego we **Wniosku** oraz **Polisie** odpowiednio w relacji do **Dochodu miesięcznego** lub **Dochodu rocznego**, **Ubezpieczyciel** wypłaci świadczenie obliczone na podstawie dochodów **Ubezpieczonego**.

§ 4

ŚMIERĆ

1. W przypadku gdy **Ubezpieczony** dozna **Uszkodzenia ciała**, które jako jedyna i niezależna od innych czynników przyczyna doprowadzi do jego śmierci w okresie dwunastu miesięcy od daty **Nieszczęśliwego wypadku**, to na zasadach określonych w niniejszym § 4 **Ubezpieczyciel** wypłaci **Osobom uprawnionym** świadczenie określone w punkcie A pozycji 6 **Polisy**.
2. Do dwunastomiesięcznego okresu, o którym mowa w ust. 1 powyżej, nie wlicza się okresu, w którym **Ubezpieczony** utrzymywany jest przy życiu wyłącznie za pomocą urządzeń podtrzymujących życie.
3. Świadczenie z tytułu śmierci zostanie powiększone o 2% na każde dziecko zamieszkujące z **Ubezpieczonym** w chwili śmierci i pozostające na jego utrzymaniu, pod warunkiem, że nie ukończyło ono dziewiętnastego roku życia lub dwudziestego czwartego roku życia, jeżeli dziecko kontynuuje naukę w trybie dziennym. Maksymalne podwyższenie świadczenia z tytułu śmierci na zasadach niniejszego ustępu wynosi 10%.
4. Jeżeli **Umowa ubezpieczenia** obejmuje świadczenie z tytułu śmierci, a **Nieszczęśliwy wypadek** skutkuje śmiercią **Ubezpieczonego** w ciągu dwunastu miesięcy od daty jego zajścia, jednakże przed ostatecznym ustaleniem wysokości świadczeń z tytułu trwałego uszczerbku na zdrowiu lub całkowitej trwałej niezdolności do pracy, wówczas wypłacie podlega wyłącznie świadczenie należne z tytułu śmierci.
5. Świadczenie z tytułu śmierci należne jest także w sytuacji, gdy **Ubezpieczony** zaginie w **Okresie ubezpieczenia**, jego ciało nie odnajdzie się w ciągu dziewięćdziesięciu dni od daty zaginięcia, a z okoliczności zdarzenia będzie niezbiec wynikać, że uległ on **Nieszczęśliwemu wypadkowi**, który spowodował jego śmierć. Warunkiem wypłaty świadczenia jest pisemne zobowiązanie **Osoby uprawnionej** do zwrotu **Ubezpieczycielowi** wypłaconego świadczenia, jeżeli **Ubezpieczony** odnajdzie się żywy.

§ 5

TRWAŁY USZCZERBEK NA ZDROWIU

1. Trwały uszczerbek na zdrowiu oznacza **Uszkodzenie ciała** polegające na trwałej utracie kończyny lub organu, albo ich funkcji.

Trwały uszczerbek na zdrowiu oznacza ponadto całkowitą trwałą utratę widzenia w obu oczach będącą skutkiem **Choroby**.

2. Wysokość świadczenia należnego z tytułu trwałego uszczerbku na zdrowiu obliczana jest jako wykazany w poniższej tabeli uszczerbków procent od sumy ubezpieczenia określonej w punkcie B pozycji 6 **Polisy**.

Całkowite trwałe uszczerbki na zdrowiu	
Całkowita utrata widzenia w obu oczach	100%
Całkowita utrata obu rąk lub dłoni	100%
Całkowita obustronna utrata słuchu	100%
Usunięcie żuchwy	100%
Utrata mowy	100%
Utrata jednego ramienia i jednej nogi	100%
Utrata jednego ramienia i jednej stopy	100%
Utrata jednej dłoni i jednej stopy	100%
Utrata jednej dłoni i jednej nogi	100%
Utrata obydwu nóg	100%
Utrata obydwu stóp	100%

Trwałe uszczerbki głowy	
Utrata tkanki kostnej czaszki na całej grubości:	
na powierzchni co najmniej 6 cm ²	40%
na powierzchni od 3 do 6 cm ²	20%
na powierzchni mniejszej niż 3 cm ²	10%
Częściowe usunięcie żuchwy, całości części ruchomej lub połowy kości szczękowej	40%
Utrata jednego oka	40%
Całkowita jednostronna utrata słuchu	30%

Trwałe uszczerbki kończyn górnych	Prawa	Lewa
Utrata jednego ramienia lub jednej dłoni	60%	50%
Istotny ubytek tkanki kostnej ramienia (ostateczna i nieuleczalna zmiana patologiczna)	50%	40%
Całkowity paraliż górnej kończyny (nieuleczalne uszkodzenie nerwu)	65%	55%
Całkowite porażenie nerwu pachowego	20%	15%
Unieruchomienie barku	40%	30%
Unieruchomienie łokcia:		
w położeniu korzystnym (15 stopni odchylenia od kąta prostego)	25%	20%
w położeniu niekorzystnym	40%	35%
Znaczny ubytek tkanki kostnej obu kości przedramienia (ostateczna i nieuleczalna zmiana patologiczna)	40%	30%
Całkowite porażenie nerwu pośrodkowego	45%	35%
Całkowite porażenie nerwu promieniowego przedramienia (na poziomie rowka nerwu promieniowego - sulcus nervi radialis)	40%	35%
Całkowite porażenie nerwu promieniowego na poziomie przedramienia	30%	25%
Całkowite porażenie nerwu promieniowego na poziomie dłoni	20%	15%
Całkowite porażenie nerwu łokciowego	30%	25%
Unieruchomienie przegubu dłoni w położeniu korzystnym (wyprostowanym i z dłońią w dół - w pronacji)	20%	15%
Unieruchomienie przegubu dłoni w położeniu niekorzystnym (zgiętym, z napięciem wyprostnym lub z dłońią w górę - w supinacji)	30%	25%
Całkowita utrata kciuka	20%	15%
Częściowa utrata kciuka (członu paznokciowego/ paliczka dalszego)	10%	5%
Całkowite unieruchomienie kciuka	20%	15%
Całkowita amputacja palca wskazującego	15%	10%
Amputacja dwóch członów (paliczków) palca wskazującego	10%	8%
Amputacja członu paznokciowego (paliczka dalszego) palca wskazującego	5%	3%
Jednoczesna amputacja kciuka i palca wskazującego	35%	25%
Amputacja kciuka i palca innego niż wskazujący	25%	20%
Amputacja dwóch palców innych niż kciuk i palec wskazujący	12%	8%
Amputacja trzech palców innych niż kciuk i palec wskazujący	20%	15%

Trwale uszczerbki kończyn górnych (cd)	Prawa	Lewa
Amputacja czterech palców włączając kciuk	45%	40%
Całkowita utrata czterech palców z wyłączeniem kciuka	40%	35%
Amputacja palca środkowego	10%	8%
Amputacja palca innego niż kciuk, palec środkowy lub wskazujący	7%	3%

Trwale uszczerbki kończyn dolnych	
Amputacja uda (w górnej połowie)	60%
Amputacja uda (dolnej połowy) i podudzia	50%
Całkowita utrata stopy (oddzielenie w okolicy piszczelowo-stępowej)	45%
Częściowa utrata stopy (oddzielenie w stawie skokowym)	40%
Częściowa utrata stopy (oddzielenie w środkowej części stopy)	35%
Częściowa utrata stopy (amputacja w okolicy stępowośródstopnej)	30%
Zupełny paraliż dolnej kończyny (nieuleczalne uszkodzenie nerwu)	60%
Zupełne porażenie zewnętrznego nerwu kulszowo-podkolanowego	30%
Zupełne porażenie wewnętrznego nerwu kulszowo-podkolanowego	20%
Zupełne porażenie obu nerwów kulszowo-podkolanowych (zewnętrznego i wewnętrznego)	40%
Unieruchomienie stawu biodrowego	40%
Unieruchomienie stawu kolanowego	20%
Utrata tkanki kostnej kości udowej lub obu kości podudzia (stan nieuleczalny)	60%
Utrata tkanki kostnej z rzepki ze znacznym rozsunieniem fragmentów oraz dużym utrudnieniem ruchów przy wyprostowanym podudziu	40%
Utrata tkanki kostnej w rzeponce z zachowaniem zdolności ruchowej	20%
Skrócenie dolnej kończyny o co najmniej 5 cm	30%
Skrócenie dolnej kończyny o 3 do 5 cm	20%
Skrócenie dolnej kończyny o 1 do 3 cm	10%
Całkowita amputacja wszystkich palców stopy	25%
Amputacja czterech palców stopy włączając palucha	20%
Amputacja czterech palców stóp	10%
Amputacja palucha	10%
Unieruchomienie palucha	5%
Amputacja dwóch palców stóp	5%
Amputacja palca stopy innego niż paluch	3%

- Wysokość świadczenia z tytułu więcej niż jednego trwałego uszczerbku na zdrowiu będących następstwem tego samego **Nieszczęśliwego wypadku** oblicza się jako sumę świadczeń z tytułu poszczególnych trwałych uszczerbków na zdrowiu, przy czym łączna kwota świadczenia nie może przekroczyć sumy ubezpieczenia określonej w punkcie B pozycji 6 **Polisy**.
- Wszelkie świadczenia wypłacone z tytułu trwałego uszczerbku na zdrowiu zostaną odjęte od ustalonej kwoty świadczenia z tytułu śmierci lub całkowitej trwałej niezdolności do pracy, które okazałyby się należne z tytułu tego samego **Nieszczęśliwego wypadku** lub tej samej **Choroby**.
- Świadczenie z tytułu całkowitej trwałej utraty widzenia w obu oczach będącej skutkiem **Choroby** nie przysługuje, jeżeli ta sama **Choroba** doprowadzi do śmierci **Ubezpieczonego** w okresie dwunastu miesięcy od jej ujawnienia.
- Utrata wzroku oznacza całkowitą i nieodwracalną utratę wzroku. Uważa się, iż ten przypadek wystąpił, jeżeli stopień zdolności widzenia po korekcji wynosi 3/60 albo mniej w skali Snellena.
- Utrata ręki, stopy, ramienia lub nogi oznacza fizyczne i trwałe oddzielenie danej kończyny lub jej części.
- Z zastrzeżeniem ust. 9 całkowita lub częściowa utrata funkcji kończyny lub organu, która nie została precyzyjnie wskazana w tabeli uszczerbków znajdującej się w ust. 2, będzie potraktowana odpowiednio jako częściowa lub całkowita utrata tej kończyny lub organu.
- Trwale unieruchomienie palców rąk (innych niż kciuk i palec wskazujący) oraz palców stóp (innych niż paluch) uprawnia do 50% świadczenia należnego w przypadku utraty tych palców.
- Jeżeli **Ubezpieczony** jest leworęczny, co zostało potwierdzone we **Wniosku**, to świadczenia określone w tabeli uszczerbków znajdującej się w ust. 2 odpowiednio dla kończyn prawych i lewych zamieniają się miejscami.

11. Jeżeli trwały uszczerbek na zdrowiu będący następstwem **Nieszczęśliwego wypadku** nie został wymieniony w tabeli uszczerbków znajdującej się w ust. 2, to wysokość świadczenia z tego tytułu zostanie ustalona na drodze porównania stopnia jego dolegliwości z uszczerbkami wymienionymi w tabeli uszczerbków, przy czym zawód wykonywany przez **Ubezpieczonego** nie będzie brany pod uwagę.

§ 6

CAŁKOWITA TRWAŁA NIEZDOLNOŚĆ DO PRACY

1. Całkowita trwała niezdolność do pracy oznacza, spowodowaną **Uszkodzeniem ciała**, całkowitą niezdolność **Ubezpieczonego** do prowadzenia jego działalności zarobkowej w ramach zawodu podanego we **Wniosku**, która to niezdolność wystąpi w okresie dwunastu miesięcy od daty **Nieszczęśliwego wypadku**, utrzymuje się nieprzerwanie przez okres dwunastu miesięcy, a na zakończenie tego okresu nie ma rokowań poprawy.

Całkowita trwała niezdolność do pracy oznacza ponadto, spowodowaną paraliżem, będącym skutkiem **Choroby**, całkowitą niezdolność **Ubezpieczonego** do prowadzenia jego działalności zarobkowej w ramach zawodu podanego we **Wniosku**, która to niezdolność wystąpi w okresie dwunastu miesięcy od daty ujawnienia się **Choroby**, utrzymuje się nieprzerwanie przez okres dwunastu miesięcy, a na zakończenie tego okresu nie ma rokowań poprawy.

2. Świadczenie z tytułu całkowitej trwałej niezdolności do pracy spowodowanej paraliżem będącym następstwem **Choroby** nie przysługuje, jeżeli ta sama **Choroba** doprowadzi do śmierci **Ubezpieczonego** w okresie dwunastu miesięcy od jej ujawnienia.
3. Wysokość świadczenia z tytułu całkowitej trwałej niezdolności do pracy została określona w punkcie C pozycji 6 **Polisy**.

§ 7

CAŁKOWITA OKRESOWA NIEZDOLNOŚĆ DO PRACY

1. Całkowita okresowa niezdolność do pracy oznacza orzeczoną przez lekarza całkowitą niezdolność **Ubezpieczonego** do prowadzenia jego działalności zarobkowej w ramach zawodu podanego we **Wniosku**,
2. **Ubezpieczony** nabywa uprawnienia do świadczeń z tytułu całkowitej okresowej niezdolności do pracy po upływie **Okresu wyczekiwania**.
3. Uprawnienia do świadczeń z tytułu całkowitej okresowej niezdolności do pracy ustają z chwilą:
 - (a) zakończenia **Okresu odszkodowawczego**,
 - (b) śmierci **Ubezpieczonego**,
 - (c) gdy stan **Ubezpieczonego** przestanie spełniać definicję całkowitej okresowej niezdolności do pracy, cokolwiek nastąpi najwcześniej.
4. Długość **Okresu odszkodowawczego**, **Okresu wyczekiwania** oraz wysokość miesięcznego świadczenia z tytułu całkowitej okresowej niezdolności do pracy wskutek **Nieszczęśliwego wypadku** zostały określone w punkcie D pozycji 6 **Polisy**.
5. Długość **Okresu odszkodowawczego**, **Okresu wyczekiwania** oraz wysokość miesięcznego świadczenia z tytułu całkowitej okresowej niezdolności do pracy wskutek **Choroby** zostały określone w punkcie E pozycji 6 **Polisy**.
6. Niezależnie od źródeł niezdolności do pracy świadczenie z tytułu całkowitej okresowej niezdolności do pracy w tym samym okresie może być wypłacane wyłącznie z tytułu jednego typu niezdolności do pracy, o których mowa w ust.4 i 5 powyżej.
7. Wysokość świadczenia za okres krótszy niż pełny miesiąc zostanie obliczona proporcjonalnie do świadczenia miesięcznego określonego w Polisie według stawki dziennej w wysokości 1/30 świadczenia miesięcznego.

8. Świadczenie z tytułu całkowitej okresowej niezdolności do pracy nie przysługuje, jeżeli jedyną przyczyną niezdolności do pracy jest neuroza, psychoneuroza, psychopatia lub psychoza, stany lękowe, stres, przemęczenie, choroby umysłowe lub rozstrój emocjonalny jakiegokolwiek typu.
9. **Umowa ubezpieczenia** nie obejmuje ponadto roszczeń z tytułu całkowitej okresowej niezdolności do pracy w jakikolwiek sposób spowodowanych przez, powiązanych z, będących konsekwencją, lub do których przyczyniły się choroba weneryczna lub nabyty Zespół Braku Odporności (AIDS), zespół pochodnego AIDS (ARC), zakażenie ludzkim wirusem braku odporności (HIV) **Ubezpieczonego**, niezależnie od sposobu, w jaki zostały one nabyte lub jak inaczej mogą zostać nazwane.
10. Wszelkie świadczenia wypłacone z tytułu całkowitej okresowej niezdolności do pracy zostaną odjęte od ustalonej kwoty świadczenia z tytułu śmierci, trwałego uszczerbku na zdrowiu lub całkowitej trwałej niezdolności do pracy, które okazałyby się należne z tytułu tego samego **Nieszczęśliwego wypadku** lub tej samej **Choroby**.

§ 8

WYŁĄCZENIA

Umowa ubezpieczenia zawarta na podstawie niniejszych warunków nie pokrywa roszczeń w jakikolwiek sposób spowodowanych przez, powiązanych z, będących konsekwencją, lub do których przyczyniły się:

1. **Wojna**,
2. **Akt terrorystyczny** pociągający za sobą użycie, zamysł użycia lub groźbę użycia jakiejkolwiek broni nuklearnej, urządzenia lub środka chemicznego albo biologicznego,

Jeżeli **Ubezpieczyciel** uzna, że z powodu niniejszego wyłączenia jakiejkolwiek roszczenie nie jest pokryte w ramach **Umowy ubezpieczenia** zawartej na podstawie niniejszych warunków, ciężar dowodu, że tak nie jest, spoczywa na **Ubezpieczonym**.
3. Inne niż **Akt terrorystyczny** użycie lub groźba użycia w złej wierze chorobotwórczego lub trującego środka chemicznego lub biologicznego,
4. Reakcja jądrowa, promieniowanie radioaktywne lub skażenie radioaktywne,
5. Służba w formacjach zbrojnych oraz zaangażowanie lub udział **Ubezpieczonego** w działaniach sił zbrojnych lub ich operacjach,
6. Udział **Ubezpieczonego** w **Podróży lotniczej** w charakterze innym niż pasażer,
7. Samobójstwo, jego usiłowanie, celowe samookaleczenie lub stan niepoczytalności **Ubezpieczonego**,
8. Celowe narażenie się **Ubezpieczonego** na szczególnie wysokie ryzyko (za wyjątkiem usiłowania ratowania ludzkiego życia),
9. Przepięstwo lub wykroczenie popełnione przez **Ubezpieczonego**,
10. Pozostawanie przez **Ubezpieczonego** pod wpływem alkoholu w stężeniu wyższym niż 0,5 promila lub narkotyków, środków odurzających albo innych substancji farmakologicznych o podobnym działaniu, chyba że zostały one zażyte zgodnie z zaleceniami uprawnionego lekarza, niebędącego członkiem rodziny **Ubezpieczonego**,
11. **Stan uprzednio istniejący**,
12. Ciąża oraz poród,
13. Jazda konna lub prowadzenie pojazdów mechanicznych w ramach wyścigów, niezależnie od ich rodzaju,
14. Zarobkowe uprawianie sportu.

§ 9

RYZYKA AKTYWNEGO ŻYCIA

Jeżeli nie zostało to wprost potwierdzone w pozycji 7 **Polisy**, to **Umowa ubezpieczenia** nie pokrywa roszczeń w jakikolwiek sposób spowodowanych przez, powiązanych z, będących konsekwencją, lub do których przyczyniły się:

1. Eksploracja jaskiń (w tym nurkowanie jaskiniowe),
2. Wspinaczka wysokogórska poza szlakami turystycznymi (w tym z użyciem lin),
3. Kolarstwo grawitacyjne,
4. Kajakarstwo górskie i rafting,
5. Nurkowanie z akwalungiem poniżej trzydziestu metrów głębokości oraz nurkowanie swobodne poniżej dziesięciu metrów głębokości,
6. Żeglarstwo morskie w charakterze członka załogi po wodach międzynarodowych,
7. Skoki konne przez przeszkody,
8. Narciarstwo i snowboarding z wykorzystaniem helikoptera,
9. Zjazdy na nartach i snowboardzie poza wyznaczonymi trasami,
10. Spadochroniarstwo,
11. Lotniarstwo oraz paralotniarstwo (w tym z napędem),
12. Motolotniarstwo,
13. Łowiectwo z użyciem broni palnej,
14. Jazda terenowa na motocyklu lub quadzie.

§ 10

ZASADY ODPOWIEDZIALNOŚCI UBEZPIECZYCIELA

1. **Ubezpieczyciel** dokona oceny zasadności złożonych roszczeń przed wypłatą świadczeń z **Umowy ubezpieczenia**.
2. Z zastrzeżeniem poniższych postanowień świadczenia z tytułu śmierci wypłacane są **Osobom uprawnionym** wskazanym w pozycji 6 **Polisy**:
 - (a) W przypadku braku **Osób uprawnionych** świadczenie z tytułu śmierci zostanie wypłacone w równych częściach spadkobiercom **Ubezpieczonego**,
 - (b) Z prawa do otrzymania świadczeń z tytułu śmierci **Ubezpieczonego** wyłączone są osoby, które w sposób świadomy i celowy przyczyniły się do śmierci **Ubezpieczonego**.
3. Jeżeli nie umówiono się inaczej, co zostało potwierdzone w Polisie, świadczenia z tytułu trwałego uszczerbku na zdrowiu, całkowitej trwałej niezdolności do pracy oraz całkowitej okresowej niezdolności do pracy wypłacane są **Ubezpieczonemu**.
4. Jeżeli **Ubezpieczony** bez uprzedniego poinformowania o tym **Ubezpieczyciela** i uzyskania jego pisemnej zgody w formie aneksu do **Umowy ubezpieczenia** (po opłaceniu takiej dodatkowej składki, jakiej **Ubezpieczyciel** może rozsądnie zażądać w związku z udzieleniem takiej zgody), w sposób regularny podejmuje pracę, uprawia sport, hobby, znajduje rozrywkę lub angażuje się w działalność niosącą ryzyko w sposób istotny wyższe od ujawnionego w odpowiedziach na pytania **Ubezpieczyciela** zadane w związku z zawarciem **Umowy ubezpieczenia**, wówczas nie zostanie wypłacone żadne świadczenie w odniesieniu do jakiegokolwiek **Nieszczęśliwego wypadku** lub **Choroby** wynikających z takiej aktywności.
5. Jeżeli skutki **Nieszczęśliwego wypadku** zostaną spotęgowane wpływem jakiegokolwiek stanu lub niepełnosprawności **Ubezpieczonego** istniejących przed **Nieszczęśliwym wypadkiem**, to świadczenie w

ramach **Umowy ubezpieczenia** będzie ustalone w wysokości, jaka zostałaby wypłacona, gdyby skutki **Nieszczęśliwego wypadku** nie zostały w taki sposób spotęgowane.

6. Jeżeli na podstawie nieprawdziwego oświadczenia **Ubezpieczającego** dotyczącego faktycznie wykonywanego przez **Ubezpieczonego** zawodu oraz związanej z nim klasy ryzyka lub daty urodzenia **Ubezpieczający** uzyskał nienależną obniżkę składki, to w przypadku roszczenia **Ubezpieczyciel** ma prawo obniżyć należne świadczenie proporcjonalnie do stopnia zaniżenia składki.
7. Odpowiedzialność **Ubezpieczyciela** uzależniona jest od uprzedniego dostarczenia mu **Wniosku** podpisanego na każdej stronie przez **Ubezpieczającego**.

§ 11

OBOWIĄZKI ZWIĄZANE ZE ZGŁOSZENIEM ROSZCZENIA

1. **Ubezpieczyciel** powinien zostać powiadomiony o zajściu **Nieszczęśliwego wypadku** lub **Choroby**, które spowodowały lub mogą spowodować trwałe uszczerbek na zdrowiu, całkowitą trwałą niezdolność do pracy lub całkowitą okresową niezdolność do pracy, tak szybko jak jest to tylko możliwe, a **Ubezpieczony** powinien możliwie najszybciej oddać się pod opiekę wykwalifikowanego lekarza.
2. **Ubezpieczyciel** powinien zostać powiadomiony o śmierci lub zaginięciu **Ubezpieczonego** będących następstwem lub przypuszczalnie będących następstwem **Nieszczęśliwego wypadku** tak szybko jak jest to tylko możliwe.
3. W ciągu siedmiu dni od otrzymania zawiadomienia o roszczeniu **Ubezpieczyciel** zawiadomi **Ubezpieczonego**, **Ubezpieczającego** lub **Osoby uprawnione** o sposobie likwidacji szkody oraz dokumentach wymaganych przez **Ubezpieczyciela** w celu ustalenia zasadności roszczenia oraz wysokości ewentualnych świadczeń.
4. Warunkiem wypłaty świadczenia jest udostępnienie na żądanie **Ubezpieczyciela** przez **Ubezpieczonego**, **Ubezpieczającego** lub **Osoby uprawnione**, na ich własny koszt, dokumentacji medycznej, aktu zgonu, notatek i korespondencji związanej z przedmiotem roszczenia lub **Stanem istniejącym uprzednio**. Wymagane dokumenty mogą zostać dostarczone w języku polskim lub angielskim.
5. **Ubezpieczony** niniejszym zwalnia lekarzy, u których leczył się przed zaistnieniem wypadku objętego ochroną ubezpieczeniową, a także publiczne i niepubliczne zakłady opieki zdrowotnej oraz Zakład Ubezpieczeń Społecznych z obowiązku zachowania tajemnicy oraz wyraża zgodę na udostępnienie **Ubezpieczycielowi** dokumentacji medycznej związanej ze zdarzeniami objętymi niniejszą **Umową ubezpieczenia**.
6. **Ubezpieczony** zobowiązuje się umożliwić przedstawicielowi **Ubezpieczyciela** przeprowadzenie na koszt **Ubezpieczyciela** badań tak często, jako to będzie konieczne w celu zweryfikowania roszczenia.

§ 12

WAŻNOŚĆ I ROZWIĄZANIE UMOWY UBEZPIECZENIA

1. Jeżeli **Umowa ubezpieczenia** jest zawarta na okres dłuższy niż sześć miesięcy, **Ubezpieczający** ma prawo odstąpienia od **Umowy ubezpieczenia**, w terminie trzydziestu dni, a w przypadku gdy **Ubezpieczający** jest przedsiębiorcą – w terminie siedmiu dni, od zawarcia umowy. Odstąpienie od **Umowy ubezpieczenia** nie zwalnia **Ubezpieczającego** z obowiązku zapłacenia składki za okres, w jakim **Ubezpieczyciel** udzielał ochrony ubezpieczeniowej.
2. Cesja lub przelew wierzytelności z tytułu **Umowy ubezpieczenia** nie będą wiążące dla **Ubezpieczyciela** bez jego uprzedniej pisemnej zgody.

§ 13 DEFINICJE

1. **Akt terrorystyczny** oznacza akt obejmujący, lecz nie ograniczony do użycia przemocy lub groźby jej użycia przez jakąkolwiek osobę lub grupę osób, działającą samodzielnie, w ramach lub w powiązaniu z organizacją (organizacjami) albo rządem (rządami), podjęty w celach lub z powodów politycznych, religijnych, ideologicznych lub etnicznych, włączając zamiar wpłynięcia na jakikolwiek rząd lub zastraszenia społeczeństwa lub jakiegokolwiek jego części.
2. **Choroba** oznacza zachorowanie lub schorzenie **Ubezpieczonego**, które ujawnia się w **Okresie ubezpieczenia** oraz powoduje trwały uszczerbek na zdrowiu, całkowitą trwałą niezdolność do pracy lub całkowitą okresową niezdolność do pracy w ciągu dwunastu miesięcy od ujawnienia się **Choroby**.
3. **Dochód miesięczny** oznacza 1/12 **Dochodu rocznego**.
4. **Dochód roczny** oznacza łączny udokumentowany dochód brutto **Ubezpieczonego** z tytułu jego działalności zarobkowej w ramach zawodu podanego we **Wniosku** za dwanaście miesięcy poprzedzających zawarcie **Umowy ubezpieczenia**.
5. **Nieszczęśliwy wypadek** oznacza niezależne od woli **Ubezpieczonego**, nagłe i niespodziewane zdarzenie zachodzące w możliwym do zidentyfikowania czasie i miejscu, w tym także wypadek środka transportu, którym **Ubezpieczony** podróżuje.
6. **Okres ubezpieczenia** oznacza okres wskazany w pozycji 5 **Polisy**.
7. **Okres odszkodowawczy** oznacza maksymalny okres wypłaty świadczeń z tytułu całkowitej okresowej niezdolności do pracy. **Okres odszkodowawczy** rozpoczyna się bezpośrednio po upływie **Okresu wyczekiwania**,
8. **Okres wyczekiwania** oznacza okres rozpoczynający się z chwilą wystąpienia całkowitej okresowej niezdolności do pracy, w którym nie są należne świadczenia z tego tytułu.
9. **Osoba uprawniona** oznacza określoną w pozycji 10 **Polisy** wskazaną przez **Ubezpieczającego** osobę fizyczną, prawną lub inną jednostkę organizacyjną, uprawnioną do odbioru świadczeń należnych z tytułu **Umowy ubezpieczenia** w przypadku śmierci **Ubezpieczonego**.
10. **Podróż lotnicza** oznacza wchodzenie na pokład statku powietrznego lub przebywanie na jego pokładzie w celu odbycia podróży powietrznej, albo opuszczanie go przed lub po takiej podróży.
11. **Polisa** oznacza dokument o takim tytule, do którego załącznik stanowią niniejsze warunki ubezpieczenia.
12. **Stan uprzednio istniejący** oznacza jakąkolwiek niesprawność lub niezdolność, która mogłaby zostać pokryta **Umową ubezpieczenia**, spowodowaną całkowicie lub częściowo jakąkolwiek chorobą, uszkodzeniem ciała lub jakimkolwiek powiązaniem z nimi stanem, która istniała lub była możliwa do przewidzenia przed rozpoczęciem **Okresu ubezpieczenia**, albo została ujawniona i uzgodniona z **Ubezpieczycielem**.
13. **Ubezpieczający** oznacza określoną w pozycji 3 **Polisy** osobę fizyczną, osobę prawną lub inną jednostkę organizacyjną, zawierającą z **Ubezpieczycielem Umowę ubezpieczenia** na mocy niniejszych warunków.
14. **Ubezpieczony** oznacza określoną w pozycji 4 **Polisy** osobę fizyczną objętą ochroną ubezpieczeniową.
15. **Ubezpieczyciel** oznacza określone w pozycji 1 **Polisy** syndykaty Lloyd's.
16. **Umowa ubezpieczenia** oznacza odpowiednio:
 - (a) niniejsze warunki ubezpieczenia, **Polisę**, **Wniosek**, jakiegokolwiek inne dokumenty ubezpieczenia oraz wszystkie załączniki i aneksy do tych dokumentów,
 - (b) stosunek prawny szczegółowo uregulowany w dokumentach wymienionych w lit. (a) powyżej.
17. **Uszkodzenie ciała** oznacza dający się zidentyfikować uraz, który:
 - (a) jest spowodowany **Nieszczęśliwym wypadkiem**, oraz
 - (b) wyłącznie i niezależnie od innych przyczyn, z wyjątkiem **Chorób** będących bezpośrednim następstwem **Nieszczęśliwego wypadku** oraz zabiegów leczniczych lub chirurgicznych wymuszonych takim urazem, w

ciągu dwunastu miesięcy od daty **Nieszczęśliwego wypadku** powoduje śmierć, trwały uszczerbek na zdrowiu, całkowitą trwałą niezdolność do pracy lub całkowitą okresową niezdolność do pracy.

Uznaje się ponadto, że **Uszkodzenie ciała** obejmuje także urazy wynikające z głodu, pragnienia oraz narażenia **Ubezpieczonego** na działanie środowiska naturalnego, pośrednio lub bezpośrednio spowodowane **Nieszczęśliwym wypadkiem**.

18. **Wniosek** oznacza podpisany przez **Ubezpieczającego** wniosek o zawarcie **Umowy ubezpieczenia**. **Wniosek** oraz wszystkie dokumenty otrzymane przez **Ubezpieczyciela** przed zawarciem **Umowy ubezpieczenia** są podstawą zawarcia **Umowy ubezpieczenia** i stanowią jej integralną część.
19. **Wojna** oznacza wojnę, inwazję, działania wroga zewnętrznego, działania wojenne lub do nich zbliżone (bez względu na to, czy wypowiedziano wojnę), wojnę domową, rebelię, rewolucję, powstanie, rozruchy wśród ludności cywilnej na skalę powstania narodowego, władzę wojskową lub uzurpowaną, stan wojenny, strajk lub działanie jakiegokolwiek władzy ustanowionej zgodnie z prawem,

§ 14

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Jeżeli w **Umowie ubezpieczenia** występuje więcej niż jeden **Ubezpieczyciel**, ich odpowiedzialność jest rozłączna, a nie solidarna. Każdy z **Ubezpieczycieli** ponosi odpowiedzialność ograniczoną wyłącznie do wysokości przyjętych na siebie zobowiązań i nie jest odpowiedzialny za zobowiązania któregokolwiek z pozostałych **Ubezpieczycieli**.
2. Żadna osoba nie będąca stroną **Umowy ubezpieczenia** lub osobą uprawnioną do świadczenia nie może powoływać się na jej postanowienia, chyba że wynika to z bezwzględnie obowiązujących przepisów właściwego prawa.
3. Jeżeli jakiegokolwiek roszczenie stanowić będzie próbę wyłudzenia świadczenia lub jakiegokolwiek bezprawne kroki zostaną podjęte przez **Ubezpieczającego**, **Ubezpieczonego** lub jakąkolwiek inną osobę działającą w ich imieniu w celu osiągnięcia korzyści z tytułu **Umowy ubezpieczenia**, ewentualnie uzyskane z tego tytułu kwoty będą podlegać zwrotowi.
4. Informacje, w tym dane osobowe przekazywane **Ubezpieczycielowi**, a dotyczące **Ubezpieczającego**, **Ubezpieczonego** lub **Osoby uprawnionej** będą przetwarzane przez **Ubezpieczyciela** wyłącznie dla celów zapewnienia ochrony ubezpieczeniowej, przy czym ustala się, że może to wymagać udostępnienia tych informacji osobom trzecim. Poprzez podpisanie **Wniosku Ubezpieczającego** wyraża zgodę na takie przekazywanie informacji. **Ubezpieczający** bądź **Ubezpieczony** może w każdym czasie dokonywać zmian lub poprawek w treści przekazanych Leadenhall Polska S.A. danych osobowych.
5. **Ubezpieczyciel** dokłada wszelkich starań, aby zagwarantować **Ubezpieczonemu** najwyższy standard obsługi. W przypadku ewentualnych odwołań, skarg lub zażaleń, niezależnie od przysługującego **Ubezpieczonemu** prawa do wystąpienia na drogę sądową, uwagi należy kierować pisemnie do Zarządu Leadenhall Polska S.A., ul. Bukowińska 22B, 02-703 Warszawa.
6. Jeżeli **Ubezpieczony** nie będzie w pełni usatysfakcjonowany sposobem, w jaki jego wnioski zostały rozpatrzone, niezależnie od przysługującego mu prawa do wystąpienia na drogę sądową, może on wnieść o ich ponowne rozpatrzenie przez przedstawiciela Lloyd's w Polsce, ul. Emilii Plater 53, 00-113 Warszawa.
7. Jeżeli nie dojdzie do rozstrzygnięcia sporu na drodze polubownej, powództwo o roszczenia wynikające z **Umowy ubezpieczenia** można wytoczyć albo według przepisów o właściwości ogólnej, albo przed sąd właściwy dla miejsca zamieszkania **Ubezpieczonego**, **Osoby uprawnionej** lub ich spadkobiercy.
8. W sprawach nieuregulowanych w **Umowie ubezpieczenia** mają zastosowanie odpowiednie przepisy kodeksu cywilnego, ustawy o działalności ubezpieczeniowej i inne właściwe przepisy polskiego prawa.