



## **PLASTER+**

OGÓLNE WARUNKI UBEZPIECZENIA  
POWYPADKOWEGO LECZENIA SZPITALNEGO  
ORAZ UBEZPIECZENIA NA WYPADEK UTRATY  
PORTFELA LUB KLUCZY DO DOMU BĄDŹ POJAZDU

**COLONNADE**   
A FAIRFAX COMPANY

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

- pkt 3. Rozpoczęcie i zakończenie ochrony ubezpieczeniowej
- pkt 4. Zdarzenia objęte ubezpieczeniem
- pkt 6. Powypadkowe leczenie szpitalne
- pkt 7. Ubezpieczenie na wypadek utraty portfela
  - pkt 7.1. Warunki
- pkt 8. Ubezpieczenie na wypadek utraty kluczy do domu bądź pojazdu
  - pkt 8.1. Warunki

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

- pkt 6. Powypadkowe leczenie szpitalne
  - pkt 6.1. Wyłączenia odpowiedzialności
  - pkt. 6.2. Ograniczenia
- pkt 7. Ubezpieczenie na wypadek utraty portfela
  - pkt 7.2. Wyłączenia odpowiedzialności
- pkt 8. Ubezpieczenie na wypadek utraty kluczy do domu bądź pojazdu
  - pkt 8.2. Wyłączenia odpowiedzialności

## PLASTER+

### OGÓLNE WARUNKI UBEZPIECZENIA POWYPADKOWEGO LECZENIA SZPITALNEGO ORAZ UBEZPIECZENIA NA WYPADEK UTRATY PORTFELA LUB KLUCZY DO DOMU BĄDŹ POJAZDU

#### 1. WPROWADZENIE

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

Osobom wskazanym w polisie zobowiązujemy się zapewnić ochronę ubezpieczeniową określoną w niniejszych ogólnych warunkach ubezpieczenia (OWU) oraz polisie. Polisa oraz niniejsze OWU wskazują zakres ochrony ubezpieczeniowej oraz warunki mające zastosowanie do umowy ubezpieczenia.

Zapoznaj się z treścią polisy i niniejszych OWU oraz upewnij się, że zakres ochrony ubezpieczeniowej jest dla Ciebie zrozumiały.

#### 2. ZAWIERANIE UMOWY UBEZPIECZENIA

Możesz zawrzeć umowę ubezpieczenia, jeśli masz ukończone 18 lat a nie ukończyłeś 69 lat.

Umowa ubezpieczenia zostaje zawarta z dniem wskazanym w polisie.

Umowa zostaje zawarta na czas nieokreślony.

Zawarcie umowy ubezpieczenia jest dobrowolne.

#### 3. ROZPOCZĘCIE I ZAKOŃCZENIE OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ

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

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

- w razie braku zapłaty składki po uprzednim wezwaniu do jej zapłaty – w terminie 7 dni, zgodnie z pkt 9 niniejszych OWU;
- w razie Twojej rezygnacji – z dniem wskazanym w pkt 10 niniejszych OWU;
- w dniu Twojej śmierci.

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

Twoje dziecko może być objęte ochroną ubezpieczeniową, o ile ukończyło 6. miesiąc życia. Ochrona ubezpieczeniowa w stosunku do dziecka wygasa:

- z ostatnim dniem okresu ubezpieczenia, za który należna była składka i w którym dziecko ukończyło 18 lat;

- b) gdy plan ochrony ubezpieczeniowej zostanie zmieniony z planu rodzinnego na plan indywidualny, a Ty nie jesteś osobą samotnie wychowującą dziecko.

#### 4. ZDARZENIA OBJĘTE UBEZPIECZENIEM

Colonnade wypłaci świadczenie w wysokości określonej w polisie wówczas, gdy niezależnie od miejsca pobytu na świecie Ubezpieczony ulegnie nieszczęśliwemu wypadkowi, w wyniku którego dozna uszkodzenia ciała, w związku z którym wymagać będzie w ciągu jednego roku, niezależnie od innych zdarzeń, hospitalizacji lub rekonwalescencji.

W przypadku gdy zdarzenie, o którym mowa powyżej, dotyczy dziecka, należne świadczenie wypłacimy Tobie, jeżeli dziecko pozostaje pod Twoją władzą rodzicielską, lub opiekunowi prawnemu dziecka, jeżeli dziecko nie pozostaje pod Twoją władzą rodzicielską.

Colonnade wypłaci świadczenie wtedy, gdy w wyniku rozboju bądź włamania Ubezpieczony utraci portfel. Ubezpieczonemu przysługuje także zwrot kosztów związanych z wymianą zamków i kluczy do mieszkania/domu, samochodu lub do innych pojazdów wymienionych w niniejszych warunkach, w przypadku ich kradzieży bądź zagubienia.

#### 5. DEFINICJE

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

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

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

**dokumenty tożsamości** – dokumenty identyfikujące Ubezpieczonych, wystawione przez właściwe urzędy państwowe bądź samorządowe, łącznie z prawem jazdy i paszportem;

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

**hospitalizacja** – całonocny pobyt pacjenta w szpitalu;

**lekarz** – osoba posiadająca, zgodnie z przepisami polskiego prawa, uprawnienia do wykonywania zawodu lekarza medycyny, która nie jest spokrewniona z Ubezpieczonym w pierwszym lub drugim stopniu, i która jest specjalistą w stosownej dziedzinie medycyny związanej z przyczyną roszczenia z tytułu niniejszego ubezpieczenia; nie może to być sam Ubezpieczony;

**maksymalna kwota świadczenia** – kwota świadczenia określona w tabeli świadczeń;

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

**oddział intensywnej opieki medycznej (OIOM)** – wydzielona część placówki medycznej, zajmująca się leczeniem pacjentów w stanie krytycznym; oddział musi być oddzielony od sal operacyjnych oraz innych oddziałów i sal pooperacyjnych; musi być wyposażony w specjalne urządzenia do ratowania życia, a pacjenci muszą znajdować się pod stałą opieką i obserwacją personelu na stałe przydzielonego do oddziału;

**osoba samotnie wychowująca dziecko** – Ubezpieczający, który ma dziecko lub dzieci, niebędący w związku małżeńskim, rozwiedziony, żyjący w separacji i niepozostający stale we wspólnym gospodarstwie domowym z partnerem;

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

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

**plan indywidualny** – ubezpieczenie, którego zakres obejmuje wyłącznie Ciebie; jednakże – jeżeli jesteś osobą samotnie wychowującą dziecko – ochroną ubezpieczeniową objęte są także Twoje dzieci;

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

**polisa** – dokument potwierdzający fakt zawarcia przez Ciebie umowy ubezpieczenia;

**rekonwalescencja** – zalecony przez lekarza okres, w którym Ubezpieczony powraca do zdrowia po nieprzerwanym, minimum 7-dniowym, pobycie w szpitalu; rozpoczniemy wypłatę świadczenia po opuszczeniu przez Ubezpieczonego szpitala, a wstrzymamy po powrocie Ubezpieczonego do pracy lub w chwili, gdy będzie w stanie wykonywać większość obowiązków lub czynności, które wykonywał przed uszkodzeniem ciała; okres ten kończy się w dniu, w którym Ubezpieczony powróci do pracy, zaś w przypadku osób, które nie pracują – w dniu upływu okresu wskazanego przez lekarza;

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

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

**składka** – kwota płatna miesięcznie w formie polecenia zapłaty lub przelewem za każdy miesiąc udzielanej ochrony ubezpieczeniowej, przysługującej na podstawie umowy ubezpieczenia; składkę oblicza się na podstawie taryfy obowiązującej w dniu zawarcia umowy za okres, w którym udzielamy ochrony ubezpieczeniowej; wszystkie kryteria, według których ustalana jest składka, zawarte są w tabeli świadczeń, która stanowi załącznik do niniejszych OWU;

**suma ubezpieczenia** – kwota odpowiadająca wykupionemu wariantowi ochrony ubezpieczeniowej, określona w polisie oraz tabeli świadczeń, na podstawie której określana jest wysokość świadczenia wypłacanego przez Colonnade w razie zajścia zdarzenia ubezpieczeniowego; w przypadku ubezpieczeń na wypadek utraty portfela oraz kluczy do domu lub pojazdu, przedstawionych w pkt 7 i 8, jest to maksymalna kwota, którą wypłacimy w przypadku zdarzenia; warianty ochrony ubezpieczeniowej wynikającej z tytułu niniejszego ubezpieczenia, do którego przystąpiłeś, są określone w polisie;

**szpital** – instytucja zapewniająca pobyt pacjentom oraz dysponująca urządzeniami diagnostycznymi, operacyjnymi i terapeutycznymi; nie obejmuje ośrodków pielęgnacyjno-opiekuńczych, centrów rehabilitacyjnych, domów spokojnej starości, ośrodków rekonwalescencyjnych lub domów pomocy społecznej;

**świadczenie** – kwota z odpowiedniej pozycji w tabeli świadczeń dla planu i wariantu wskazanych w polisie;

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

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

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

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

**uszkodzenie ciała** – fizyczne uszkodzenie na ciele spowodowane nieszczęśliwym wypadkiem, do którego doszło po dniu początku ubezpieczenia;

**utrata kluczy** – zagubienie, kradzież przez osoby trzecie kluczy bądź utrata kluczy na skutek rozboju, bez udziału, przyzwolenia i współpracy Ubezpieczonego;

**utrata portfela** – utrata portfela na skutek włamania lub rozboju przez osoby trzecie, bez udziału, przyzwolenia i współpracy Ubezpieczonego;

**włamanie** – kradzież portfela/kluczy znajdujących się w zabezpieczonym miejscu, przy zniszczeniu bądź wyłamaniu zamkniętego mechanizmu zabezpieczającego;

**wojna** – działania zbrojne między dwoma lub większą liczbą państw, niezależnie od tego, czy wojna została wypowiedziana czy nie, w tym także wewnętrzne konflikty zbrojne;

**zdarzenie (incydent)** – utrata portfela lub utrata kluczy.

## 6. POWYPADKOWE LECZENIE SZPITALNE

### 6.1. Wyłączenia odpowiedzialności

Colonnade nie wypłaci świadczenia z tytułu uszkodzeń ciała spowodowanych bądź związanych z:

- a) wojną, niezależnie od tego, czy została wypowiedziana czy też nie;
- b) samookaleczeniem, samobójstwem lub próbą samobójstwa;
- c) leczeniem załamania nerwowego lub problemów psychicznych, niezależnie od ich klasyfikacji, zaburzeń psychiatrycznych lub psychotycznych, depresji jakiegokolwiek rodzaju lub choroby psychicznej;
- d) leczeniem, wypoczynkiem oraz pobytem w ośrodkach zapewniających długoterminową opiekę (domach opieki, centrach leczenia uzależnień itp.);
- e) badaniami, operacjami lub leczeniem natury czysto kosmetycznej, otyłością bądź też leczeniem podjętym w celu zajścia w ciążę lub eliminacji impotencji bądź poprawy potencji;
- f) nieszczęśliwym wypadkiem, który miał miejsce kiedy popełniłeś lub usiłowałeś popełnić przestępstwo;
- g) nieszczęśliwym wypadkiem, który nastąpił przed dniem początku ubezpieczenia;
- h) uszkodzeniem ciała wynikającym z choroby.

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

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

### 6.2. Ograniczenia

Colonnade wypłaci świadczenie określone w sekcji B (rekonwalescencja) wyłącznie w przypadku, gdy Ubezpieczony nie jest już pacjentem przebywającym w szpitalu.

## 7. UBEZPIECZENIE NA WYPADEK UTRATY PORTFELA

### 7.1. Warunki

W przypadku zdarzenia, w wyniku którego utracisz portfel, Colonnade pokryje koszty:

- a) zakupu nowego portfela;
- b) związane z wyrobieniem nowych dokumentów tożsamości oraz kart płatniczych, w zastępstwo tych znajdujących się w utraconym portfelu.

### 7.2. Wyłączenia odpowiedzialności

Colonnade nie pokryje kosztów związanych z:

- a) jakimkolwiek przestępczym czy szkodliwym działaniem, niedopatrzaniem, zaniedbaniem oraz świadomym wykroczeniem popełnionym przez Ubezpieczonego bądź osoby z nim związane;
- b) transakcjami dokonanymi kartami płatniczymi oraz przelewami bankowymi;
- c) jakąkolwiek stratą finansową, której doświadczysz w wyniku utraty portfela, a która nie została wyszczególniona w warunkach ubezpieczenia;

- d) jakimkolwiek uszkodzeniem bądź utratą portfela spowodowanymi działaniami wojennymi, działaniami zbrojnymi, zamieszkami, atakiem terrorystycznym oraz konfiskatą przez władze;
- e) kradzieżą portfela przez złodzieja kieszonkowego, bez użycia siły lub zastraszenia, oraz niewyjaśnionym zaginięciem portfela;
- f) zostawieniem portfela w miejscu widocznym dla innych: w samochodzie, budynku oraz miejscu publicznym;
- g) czekami, pieniędzmi, biletami itp., które znajdowały się w portfelu Ubezpieczonego, dokumentami innymi niż dokumenty tożsamości oraz karty płatnicze Ubezpieczonego, oraz jakichkolwiek kosztów, które nie zostały wyszczególnione w punkcie 7.1.

## 8. UBEZPIECZENIE NA WYPADEK UTRATY KLUCZY DO DOMU BĄDŹ POJAZDU

### 8.1. Warunki

Colonnade pokryje koszty:

- a) związane z wymianą zamków i kluczy do domu i/lub pojazdu, które zostały skradzione bądź zagubione;
- b) związane z wymianą zamków i kluczy do domu i/lub pojazdu, jeśli stwierdzone zostało włamanie do domu Ubezpieczonego bądź pojazdu;
- c) ślusarza, jeśli w wyniku zagubienia lub kradzieży nie będziesz mógł otworzyć pojazdu bądź drzwi do domu.

### 8.2. Wyłączenia odpowiedzialności

Colonnade nie pokryje kosztów:

- a) związanych z utratą kluczy do innego niż stałe miejsce zamieszkania Ubezpieczającego;
- b) związanych z utratą kluczy do pojazdów, które nie są własnością Ubezpieczonego;
- c) związanych z utratą kluczy do pojazdów innych niż samochód, motocykl, przyczepa bądź przyczepa kempingowa;
- d) związanych z utratą własności, która została skonfiskowana, zniszczona lub przejęta przez rząd lub inne organy publiczne;
- e) utraty związanych z katastrofą naturalną.

## 9. PŁATNOŚĆ SKŁADEK

Każdego miesiąca składki będą pobierane bezpośrednio ze wskazanego przez Ciebie rachunku bankowego w formie polecenia zapłaty lub będą opłacane bezpośrednio przez Ciebie przelewem na uzgodniony wcześniej numer rachunku bankowego Colonnade.

W przypadku płatności w formie polecenia zapłaty Twoim obowiązkiem jest zapewnienie, aby do daty płatności składki na rachunku była wystarczająca ilość środków na jej pokrycie.

Z zastrzeżeniem zasad płatności pierwszej składki, każda kolejna składka płatna jest miesięcznie z góry za każdy miesiąc udzielania przez Colonnade ochrony ubezpieczeniowej.

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

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

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

W przypadku planu partnerskiego, w razie wyłączenia Ciebie jako Ubezpieczającego z ochrony ubezpieczeniowej, Colonnade zaproponuje Twojemu współmałżonkowi lub partnerowi kolejną umowę ubezpieczenia w ramach planu indywidualnego bez zmiany warunków jego ubezpieczenia.

## 10. ODSĄPIENIE, REZYGNACJA

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

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

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

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

W przypadku planu partnerskiego Twoja rezygnacja lub odstąpienie od umowy ubezpieczenia skutkuje wygaśnięciem ochrony ubezpieczeniowej również wobec współmałżonka lub partnera. Colonnade może zaproponować Twojemu współmałżonkowi lub partnerowi kolejną umowę ubezpieczenia w ramach planu indywidualnego bez zmiany warunków jego ubezpieczenia.

## 11. PROCEDURA ZGŁASZANIA ROSZCZEŃ

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

W przypadku zgłoszenia roszczenia z tytułu powypadkowego leczenia szpitalnego musisz wydać nam zgodę na uzyskanie od lekarza, który prowadził Twoje leczenie, wszelkich kart medycznych oraz wyników, które będą nam potrzebne do ustalenia naszej odpowiedzialności. Jeżeli nie wydasz nam takiej zgody, jesteś zobowiązany dostarczyć nam osobiście wymagane przez Colonnade dokumenty, niezbędne do rozpatrzenia roszczenia. W przypadku wątpliwości mamy prawo poprosić o opinię innego lekarza specjalisty na swój koszt.

Zapłacimy placówkom medycznym za badania oraz karty medyczne i wyniki, o które poprosimy.

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

- a) kopię protokołu policyjnego potwierdzającego utratę portfela w wyniku rozboju (rabunku) bądź włamania;
- b) dokument zakupu nowego portfela (paragon fiskalny lub fakturę VAT) oraz dokumenty potwierdzające poniesione koszty wymiany dokumentów tożsamości oraz kart płatniczych;
- c) opis okoliczności zdarzenia;
- d) inne dokumenty potwierdzające zdarzenie, a będące w Twoim posiadaniu.

W przypadku zgłoszenia roszczenia z tytułu utraty kluczy do mieszkania/domu bądź pojazdu powinieneś dostarczyć następujące dokumenty:

- a) kopię protokołu policyjnego potwierdzającego utratę kluczy w wyniku rozboju (rabunku) bądź włamania;
- b) pisemne oświadczenie o zagubieniu kluczy;
- c) rachunek przedstawiający koszt ślusarza oraz wymienionych zamków i kluczy.

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

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

## 12. PRAWO ZŁOŻENIA REKLAMACJI

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

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



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

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

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

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

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

### **Sąd właściwy**

Jeśli nie zgodzisz się z naszą decyzją, możesz wnieść powództwo o roszczenia wynikające z umowy ubezpieczenia. Powództwo można wytoczyć albo według przepisów o właściwości ogólnej albo przed sąd właściwy dla miejsca zamieszkania Ubezpieczającego, Ubezpieczonego lub uprawnionych z umowy ubezpieczenia, a w przypadku roszczeń spadkobierców Ubezpieczonego – przed sąd właściwy dla nich. Roszczenia z umów ubezpieczenia przedawniają się z upływem 3 lat.

## **13. POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

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

Niniejsza umowa ubezpieczenia podlega prawu polskiemu.

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

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

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

## TABELA ŚWIADCZEŃ I SKŁADEK

| TABELA ŚWIADCZEŃ I SKŁADEK   |   |                      |                    |
|--|---|----------------------|--------------------|
| Lp.  | Zakres i opis świadczeń   | Wariant srebrny      | Wariant złoty      |
| <b>Sekcja A – Hospitalizacja na skutek wypadku</b>   |   |                      |                    |
| 1  | <b>Ubezpieczony, współmałżonek lub partner</b><br>Świadczenie wypłacane za liczbę dni spędzonych w szpitalu.<br>Świadczenie wypłaca się za każdą pełną dobę spędzoną w szpitalu – maksymalnie za 365 dni.                           | 150 zł<br>dziennie   | 300 zł<br>dziennie |
| 2  | <b>Dziecko</b><br>Świadczenie wypłacane za liczbę dni spędzonych w szpitalu.<br>Świadczenie wypłaca się za każdą pełną dobę spędzoną w szpitalu – maksymalnie za 365 dni.   | 75 zł<br>dziennie    | 150 zł<br>dziennie |
| <i>Wypłacamy świadczenie w podwójnej wysokości za wszystkie pełne doby spędzone na oddziale intensywnej opieki medycznej.</i>  |   |                      |                    |
| <b>Sekcja B – Rekonwalescencja</b>   |   |                      |                    |
| 1  | <b>Ubezpieczony, współmałżonek lub partner</b><br>Świadczenie wypłacane za maksymalnie 28 dni następujących bezpośrednio, po co najmniej 7-dniowej hospitalizacji.<br>Świadczenie wypłaca się za każdą pełną dobę rekonwalescencji. | 75 zł<br>dziennie    | 150 zł<br>dziennie |
| 2  | <b>Dziecko</b><br>Świadczenie wypłaca się za maksymalnie 28 dni następujących bezpośrednio, po co najmniej 7-dniowej hospitalizacji.<br>Świadczenie wypłaca się za każdą pełną dobę rekonwalescencji.                               | 37,50 zł<br>dziennie | 75 zł<br>dziennie  |
| <b>Sekcja C – Koszt zastąpienia</b>  |   |                      |                    |
| <i>Nasza odpowiedzialność z tytułu poniższych odszkodowań jest ograniczona do jednego zdarzenia w ciągu roku, oddzielnie dla Ciebie oraz Twojego współmałżonka lub partnera.</i> |   |                      |                    |
| Koszt zastąpienia portfela   |   | do 800 zł            |                    |
| Koszt zastąpienia kluczy do mieszkania bądź pojazdu  |   | do 1000 zł           |                    |
| <b>Składka miesięczna</b>  |   |                      |                    |
| Plan indywidualny  |   | 13,30                | 23,60              |
| Plan rodzinny  |   | 26,60                | 47,30              |

## ZASADY PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

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

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

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

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

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

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

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

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

e-mail: [bok@colonnade.pl](mailto:bok@colonnade.pl)  
[www.colonnade.pl](http://www.colonnade.pl)

020/0322