

Ogólne Warunki Ubezpieczenia

PAKIET WYPADKOWY

Informacja dotycząca ubezpieczenia w ramach Ogólnych Warunków Ubezpieczenia „Pakiet Wypadkowy”.

Informacje w zakresie	Postanowienie
1. Przesłanek wypłaty świadczenia	Pkt 1 Pkt 2 Pkt 3
2. Ograniczeń oraz wyłączeń odpowiedzialności zakładu ubezpieczeń uprawniających do odmowy wypłaty świadczenia lub jego obniżenia	Pkt 29 Pkt 30 Pkt 31

Spis treści	Pkt
Wstęp – co warto wiedzieć na początek	–
Przedmiot i rodzaj <i>ubezpieczenia</i> – czyli co ubezpieczamy	1
Zakres <i>ubezpieczenia</i> – w jakich sytuacjach działa <i>nasza ochrona</i>	2
Opis świadczeń i <i>sumy ubezpieczenia</i> – jak wyliczymy odszkodowanie, jeśli dojdzie do <i>zdarzenia ubezpieczeniowego</i>	3
Okres <i>ubezpieczenia</i> – w jakim okresie działa <i>nasza ochrona</i>	4-13
Zawarcie umowy – co jest ważne	14-15
Składka – kiedy i jak ją opłacić	16-20
Zgłoszenie roszczenia – jak zgłosić roszczenie ubezpieczeniowe	21
Wypłata świadczenia z powodu zajścia <i>zdarzenia ubezpieczeniowego</i> – co potrzebujemy	22-26
Ile czasu zajmie <i>nam</i> rozpatrzenie roszczenia	27
Badania lekarskie	28
Wyłączenia i ograniczenia odpowiedzialności <i>ubezpieczyciela</i> – jakich <i>zdarzeń ubezpieczeniowych</i> nie obejmujemy ochroną	29-31

Odstąpienie od umowy ubezpieczenia lub wypowiedzenie umowy ubezpieczenia – kiedy i jak odstąpić od ubezpieczenia lub z niego zrezygnować	32-38
Wygaśnięcie umowy ubezpieczenia – kiedy ubezpieczenie przestaje działać	39
Reklamacje – jak je składać	40-47
Wskazanie i zmiana uposażonego	48-52
Postanowienia kolizyjne – który dokument je rozstrzyga	53-54
Podatki – jak je opłacać	55
Doręczenia – jak się kontaktujemy	56-57
Prawo właściwe, właściwość sądów – jakie prawo nas obowiązuje i jaki sąd rozstrzyga w sprawie Twoich roszczeń	58-61
Aktualizacja informacji – dlaczego warto aktualizować dane	62-63
Pozostałe postanowienia – co jeszcze warto wiedzieć	64-65
Słownik – terminy, których używamy w tekście	66

Wstęp – co warto wiedzieć na początek

Ogólne Warunki Ubezpieczenia „Pakiet Wypadkowy” (OWU) to ważny dokument. Przeczytaj go, zanim zawrzesz *umowę ubezpieczenia*. Opisaliśmy w nim m.in.:

- Zasady, na jakich obejmujemy ochroną Ciebie lub Ciebie i innych ubezpieczonych,
- Co i jak długo ubezpieczamy,
- Sytuacje, w których ochrona nie działa,
- Jak wyliczamy świadczenia ubezpieczeniowe,
- Dokumenty, jakich potrzebujemy, aby wypłacić świadczenie.

Dokument ten razem z *polisą* stanowi *umowę ubezpieczenia*.

Stronami *umowy ubezpieczenia* są:

- *ubezpieczający* – czyli Ty,
- *ubezpieczony* – czyli w wariantcie indywidualnym Ty lub w wariantcie rodzinnym Ty i członkowie Twojej rodziny, czyli współmałżonek albo partner/partnerka w wieku od 18 do 80 lat w momencie zawarcia umowy, Twoje dzieci własne lub przysposobione w wieku od 6 do 21 lat w momencie zawarcia umowy,
- *ubezpieczyciel (my)* – CNP Santander Insurance Europe DAC z siedzibą w Dublinie (Irlandia).

Podmiotem, który pośredniczy w zawarciu *umowy ubezpieczenia* między Tobą a nami, i który dystrybuuje nasze *ubezpieczenie* jest *agent*.

Przedmiot i rodzaj ubezpieczenia – czyli co ubezpieczamy

1. Ubezpieczamy Ciebie albo Ciebie i członków Twojej rodziny od następstw *nieszczęśliwych wypadków*:
 - 1) czyli życie i zdrowie (ubezpieczenie osobowe) oraz,
 - 2) czyli dostosowanie pojazdu lub miejsca zamieszkania w przypadku *trwałej niezdolności do pracy* (ubezpieczenie majątkowe).

Zakres ubezpieczenia – w jakich sytuacjach działa nasza ochrona

2. Chronimy Ciebie albo Ciebie i członków Twojej rodziny od zdarzeń ubezpieczeniowych, które opisujemy poniżej w tabeli nr 1, w zależności od Twojego wyboru.

Tabela nr 1 – Dostępne warianty i ich zakres ubezpieczenia

	Zakres ubezpieczeniowe	Wariant Indywidualny (dla Ciebie)	Wariant Rodzinny (dla Ciebie i członków Twojej rodziny)	Wariant Indywidualny+ (dla Ciebie)	Wariant Rodzinny+ (dla Ciebie i członków Twojej rodziny)
	Uszczerbek na zdrowiu w wyniku nieszczęśliwego wypadku	✓	✓	✓	✓
	Powrót do zdrowia po uszczerbku na zdrowiu w wyniku nieszczęśliwego wypadku	✓	✓	✓	✓
	Trwała i całkowita niezdolność do pracy w wyniku nieszczęśliwego wypadku	✗	✗	✓	✓
	Dostosowanie pojazdu lub domu w przypadku trwałej niezdolności do pracy w wyniku nieszczęśliwego wypadku	✗	✗	✓	✓
	Śmierć w wyniku nieszczęśliwego wypadku	✗	✗	✓	✓

Opis świadczeń i sumy ubezpieczenia – jak wyliczymy odszkodowanie, jeśli dojdzie do zdarzenia ubezpieczeniowego

3. W tabeli nr 2 znajdziesz świadczenia, jakie możesz otrzymać Ty lub członkowie Twojej rodziny lub uposażony w zależności od zdarzenia, które może się przytrafić.

Tabela nr 2 – Opis świadczeń


Zdarzenie ubezpieczeniowe (co musi się zdarzyć, abyś otrzymał świadczenie ubezpieczeniowe)	Świadczenie ubezpieczeniowe (co robimy w przypadku zaakceptowania zdarzenia ubezpieczeniowego)	Suma ubezpieczenia (na jedno lub wszystkie zdarzenia ubezpieczeniowe)
1. Uszczerbek na zdrowiu w wyniku nieszczęśliwego wypadku	1. Wyplacimy odszkodowanie w wysokości iloczynu: <ol style="list-style-type: none"> 1) wybranej sumy ubezpieczenia (określonej w polisie) i, 2) procentu uszczerbku na zdrowiu zgodnie z Tabelą Uszczerbków, stanowiącą Załącznik nr 1 do OWU. 2. Przyjmujemy, że za każdy stopień złamania lub oparzenia przysługuje 1% sumy ubezpieczenia. Maksymalnie wyplacimy Tobie lub członkowi Twojej rodziny 100% sumy ubezpieczenia. 3. Przy każdym zdarzeniu ubezpieczeniowym ustalimy, czy wystąpił związek przyczynowo-skutkowy między nieszczęśliwym wypadkiem a uszczerbkiem na zdrowiu. 4. Rodzaj prac lub czynności, które wykonujesz Ty lub członkowie Twojej rodziny, nie mają wpływu na ocenę uszczerbku na zdrowiu. 5. Jeśli Ty lub członkowie Twojej rodziny doznacie kilku uszczerbków na zdrowiu w wyniku nieszczęśliwego wypadku, zsumujemy je maksymalnie do wartości 100% sumy ubezpieczenia, zgodnie z Tabelą Uszczerbków stanowiącą Załącznik nr 1 do OWU.	Kwota sumy ubezpieczenia wskazana w polisie
 Przykład: Jeżeli w wyniku nieszczęśliwego wypadku Ty lub członkowie Twojej rodziny utracicie słuch w jednym uchu, a suma ubezpieczenia to 30 000 zł (na taką kwotę się zdecydowałeś – znajduje się ona na polisie), wyplacimy Tobie lub członkowi Twojej rodziny odszkodowanie w wysokości 9000 zł, zgodnie z wyliczeniem: 30 000 zł (wybrana suma ubezpieczenia) * 30% (procent uszczerbku na zdrowiu) = 9000 zł		

Tabela nr 2 – Opis świadczeń – cd.

Zdarzenie ubezpieczeniowe (co musi się zdarzyć, abyś otrzymał świadczenie ubezpieczeniowe)	Świadczenie ubezpieczeniowe (co robimy w przypadku zaakceptowania zdarzenia ubezpieczeniowego)	Suma ubezpieczenia (na jedno lub wszystkie zdarzenia ubezpieczeniowe)
2. Powrót do zdrowia po <i>uszczerbku na zdrowiu</i> w wyniku <i>nieszczęśliwego wypadku</i>	Z tych świadczeń możesz skorzystać Ty lub członkowie <i>Twojej</i> rodziny raz w ciągu rocznego okresu <i>ubezpieczenia</i> . 1. Pokryjemy lub zwrócimy koszty zakupu lub wypożyczenia środków lub sprzętów medycznych których potrzebujesz Ty lub członek <i>Twojej</i> rodziny przy danym <i>uszczerbku na zdrowiu</i> . 2. Zorganizujemy świadczenia i pokryjemy ich koszty. Te świadczenia to: 1) rehabilitacja w domu lub w placówce w zależności od wskazań lekarza, 2) wizyta kontrolna u właściwego lekarza, 3) badania RTG lub USG – na podstawie skierowania od <i>lekarza prowadzącego</i> . 4) pobyt w <i>sanatorium</i> , które obejmuje koszty: a. noclegu, b. wyżywienia, c. zaleconych zabiegów.	Kwota <i>sumy ubezpieczenia</i> wskazana w <i>polisie</i> (max. 5000 PLN w ramach <i>sumy ubezpieczenia</i>)
<p>i Przykład: W wyniku <i>nieszczęśliwego wypadku</i> Ty lub członkowie <i>Twojej</i> rodziny wracają do zdrowia po złamaniu otwartym kości udowej. <i>Suma ubezpieczenia</i> to 10 000 zł (na taką kwotę się zdecydowałeś – znajduje się ona na <i>polisie</i>). Pokryjemy wówczas koszt zakupu środków medycznych do 10 000 zł. Jeżeli się zdecydujesz to pokryjemy koszt zorganizowania <i>sanatorium</i> do kwoty 5000 zł. Kwota przeznaczona na <i>sanatorium</i> pomniejszy wtedy <i>sumę ubezpieczenia</i> i na środki medyczne pozostanie Ci 5000 zł.</p>		
3. <i>Trwała i całkowita niezdolność do pracy</i> w wyniku <i>nieszczęśliwego wypadku</i>	1. Wyplacimy miesięczne świadczenie w wysokości: 1) 1000 zł przez 5 lat bądź 10 lat lub, 2) 1500 zł przez 5 lat bądź 10 lat. 2. Wyплаты miesięcznych świadczeń będą trwałe przez okres 5 lat bądź 10 lat. Wyплаты będą liczone od pierwszego miesiąca po miesiącu, w którym lekarz potwierdził <i>Twoją</i> lub członka <i>Twojej</i> rodziny <i>trwałą i całkowitą niezdolność do pracy</i> . 3. Wypłatę miesięcznych świadczeń, na <i>Twoją</i> lub członka <i>Twojej</i> rodziny pisemną prośbę, możemy zamienić na jednorazową wypłatę. Jednorazowa wypłata wyniesie w takiej sytuacji 75% sumy świadczeń miesięcznych. 4. W razie śmierci <i>Twojej</i> lub członka <i>Twojej</i> rodziny, gdy wypłacaliśmy miesięczne świadczenia, pozostałą kwotę wypłacimy jednorazowo <i>uposażonemu</i> lub <i>uposażonym</i> . Jeżeli nie zostali oni wskazani, postąpimy zgodnie z punktem 52.	Kwota <i>sumy ubezpieczenia</i> wskazana w <i>polisie</i>
<p>i Przykład: Jeżeli w wyniku wypadku samochodowego utracisz rękę Ty lub członek <i>Twojej</i> rodziny, wówczas będziemy wypłacać miesięcznie 1000 zł przez okres 10 lat – Ty lub członek <i>Twojej</i> rodziny otrzyma 120 000 zł. Jeżeli wybierzesz jednorazową wypłatę to będzie ona wynosić 90 000 zł.</p>		
4. Dostosowanie <i>pojazdu</i> lub <i>miejsca zamieszkania</i> w przypadku <i>trwałej i całkowitej niezdolności do pracy</i> w wyniku <i>nieszczęśliwego wypadku</i>	Zorganizujemy i pokryjemy koszty dostosowania <i>pojazdu</i> lub <i>miejsca zamieszkania</i> do potrzeb, jakie możesz mieć Ty lub członek <i>Twojej</i> rodziny z powodu <i>trwałej niezdolności do pracy</i> .	Kwota <i>sumy ubezpieczenia</i> wskazana w <i>polisie</i>
<p>i Przykład: Jeżeli w wyniku <i>nieszczęśliwego wypadku</i> Ty lub członek <i>Twojej</i> rodziny straci nogę, wówczas w przypadku <i>Twojej</i> lub członka <i>Twojej</i> rodziny <i>trwałej niezdolności do pracy</i> pokryjemy koszty dostosowania <i>pojazdu</i> (<i>Twojego</i> lub członka <i>Twojej</i> rodziny) do kwoty 30 000 zł.</p>		
5. Śmierć w wyniku <i>nieszczęśliwego wypadku</i>	Wyplacimy <i>uposażonemu</i> jednorazowe świadczenie w wysokości <i>sumy ubezpieczenia</i> .	Kwota <i>sumy ubezpieczenia</i> wskazana w <i>polisie</i>
<p>i Przykład: Jeżeli na skutek <i>nieszczęśliwego wypadku</i> umrzesz Ty lub członek <i>Twojej</i> rodziny, wówczas wypłacimy <i>uposażonemu</i> kwotę w wysokości 100 000 zł – jeżeli wybrałeś taką <i>sumę ubezpieczenia</i>.</p>		

Okres ubezpieczenia – w jakim czasie działa nasza ochrona

4. *Ubezpieczenie* rozpocznie się, w zależności od tego co wydarzy się później:
 - 1) dzień po zawarciu *umowy ubezpieczenia* lub,
 - 2) w dniu, w którym opłacisz składkę lub jej pierwszą ratę – w przypadku wyboru przez *Ciebie* opcji płatności składki w ratach.
5. *Ubezpieczenie* trwa przez wybrany przez *Ciebie* okres, wskazany w *polisie*. Może to być 1 rok, 2 lata lub 3 lata.
6. Możemy przedłużyć *Twoją umowę ubezpieczenia* na kolejny okres, na tych samych lub zmienionych warunkach. Szczegóły znajdziesz w punktach od 8 do 13 oraz poniżej na wykresie pokazujemy, jak działa przedłużenie *umowy ubezpieczenia*.

Krok 1

Na 60 dni przed końcem okresu *ubezpieczenia* poinformujemy Cię o możliwości kontynuowania *ubezpieczenia* oraz o jego warunkach – czy zostają takie same lub czy się zmieniają.



Krok 2

Podejmujesz decyzję czy kontynuujesz *ubezpieczenie*.



Krok 3

Tak

Opłacasz składkę (ratę składki) za kolejny okres i tym samym decydujesz się na kontynuowanie *umowy ubezpieczenia*.

Nie

Twoja ochrona ubezpieczeniowa zakończy się w pierwotnym terminie.

7. Na 60 dni przed końcem *ubezpieczenia*, poinformujemy Cię, czy warunki *ubezpieczenia* się nie zmieniły. Prześlemy Ci nowy dokument potwierdzający *umowę ubezpieczenia* oraz OWU i wskażemy, jakie warunki zmieniają się lub potwierdzimy, że warunki te pozostają bez zmian.
8. Jeśli zdecydujesz się na przedłużenie *umowy ubezpieczenia* wystarczy, że opłacisz składkę lub pierwszą ratę składki na numer konta podany na *polisie* za nowy okres *ubezpieczenia*. Będzie to dla nas oznaczało, że zgodziłeś się na kontynuację *ubezpieczenia*.
9. *Umowę ubezpieczenia* przedłużymy na taki sam okres jak poprzednia *umowa ubezpieczenia*, czyli odpowiednio na 1 rok, 2 lata lub 3 lata.
10. Warunki *umowy ubezpieczenia* mogą się zmienić tylko z powodu zmian przepisów prawa, regulacji nadzorczych dotyczących ubezpieczenia lub nas lub zmian dokonywanej przez nas oceny ryzyka ubezpieczeniowego.
11. Jeśli nie zapłacisz pierwszej raty składki lub składki za nowy okres *ubezpieczenia*, *umowa ubezpieczenia* i ochrona ubezpieczeniowa skończy się w ostatnim dniu aktualnego okresu ubezpieczenia, wskazanym w *polisie*.
12. Nie przedłużymy *umowy ubezpieczenia* na kolejny okres, jeśli:
 - 1) nie zdecydujesz się jej przedłużyć lub,
 - 2) poinformujemy *Ciebie*, że jej nie przedłużymy. Z zastrzeżeniem punktu 39 podpunktu 4) i 5).
13. Jeżeli przedłużymy *umowę ubezpieczenia* prześlemy Ci nową *polisę*, w której będą podane nowe daty początku i końca trwania *ubezpieczenia*.

Zawarcie umowy – co jest ważne

14. Możemy zawrzeć z *Tobą umowę ubezpieczenia*, jeśli:
 - 1) w dniu zawarcia *umowy ubezpieczenia* masz ukończone 18 lat i nie masz ukończonych 85 lat,
 - 2) zawrzesz *umowę ubezpieczenia* i opłacisz składkę lub jej pierwszą ratę.
15. *Umowa ubezpieczenia* zostanie zawarta:
 - 1) w dniu, w którym potwierdzisz warunki *polisy* w formie elektronicznej – dla umów które zawierasz drogą elektroniczną,
 - 2) w dniu, w którym otrzymasz podpisaną przez *agenta* w *naszym* imieniu *polisę* wraz z całą dokumentacją stanowiącą *umowę ubezpieczenia* – jeśli zawierasz *umowę ubezpieczenia* w placówce *agenta* lub w dniu, kiedy doręczymy Ci *polisę* kurierem.

Składka – kiedy i jak ją opłacić

16. Wysokość składki lub jej raty znajdziesz w *polisie*.
17. Wysokość składki ustalamy na podstawie oceny ryzyka ubezpieczeniowego. Uwzględniamy przy tym zakres *ubezpieczenia*, okres *ubezpieczenia*, *Twój* wiek oraz opłaty i koszty zawarcia i obsługi *umowy ubezpieczenia*.
18. Składkę, płatną w polskich złotych, możesz opłacić jednorazowo, z góry za cały okres *ubezpieczenia* albo wybrać płatność w ratach. Na zapłatę jednorazowej składki masz 30 dni od dnia zawarcia *umowy ubezpieczenia*. W przypadku płatności w ratach, składkę płacisz wówczas w terminach wskazanych w *polisie*. Jeżeli jej nie zapłacisz, *umowa ubezpieczenia* nie będzie zawarta.
19. Jeżeli wybrałeś płatność w ratach i nie zapłacisz w terminie kolejnej raty składki wyślemy *Tobie* o tym przypomnienie SMS-em lub e-mailem – zgodnie z taką formą kontaktu jaką wskazałeś w *polisie*. Jeżeli w ciągu 7 dni od otrzymania od nas przypomnienia nie zapłacisz raty składki *Twoje ubezpieczenie* przestanie obowiązywać.
20. Masz obowiązek zapłacić składkę w wysokości wskazanej w *polisie*. Jeżeli jej nie zapłacisz, *umowa ubezpieczenia* nie będzie zawarta.

Zgłoszenie roszczenia – jak zgłosić roszczenie ubezpieczeniowe

21. Roszczenie ubezpieczeniowe Ty lub członek *Twojej* rodziny możecie zgłosić w jeden z poniższych sposobów:
 - 1) W formie elektronicznej:
 - a) poprzez *naszą* stronę internetową: <https://www.cnpsantander.pl/zglos-roszczenie>
 - b) poprzez adres e-mail: roszczenia@cnpsantander.pl



Jeśli wybierzesz kontakt w formie elektronicznej, szybciej otrzymamy zgłoszenie *Twoje* lub *ubezpieczonego*.


- 2) Telefonicznie – pod numerem telefonu (0) 801 88 99 79,

- 3) Pisemnie – na adres:
- 2nd Floor, Three Park Place, Hatch Street Upper, Dublin 2, Irlandia,
 - CNP Santander Insurance Europe DAC, IV Piętro, ul. Konstruktorska 12a, 02-673 Warszawa, lub
 - Santander Consumer Bank S.A., ul. Legnicka 48B, 54-202 Wrocław.
- 4) Osobiście w jednej z placówek *agenta*.
Formularz znajdziesz w oddziale u *agenta* lub można go pobrać z *naszej* strony internetowej.

Wypłata świadczenia z powodu zajścia zdarzenia ubezpieczeniowego – co potrzebujemy

22. W zależności od rodzaju zdarzenia ubezpieczeniowego, będziemy potrzebować od Ciebie lub członka Twojej rodziny odpowiednich dokumentów. Są one niezbędne, abyśmy mogli ustalić okoliczności zdarzenia ubezpieczeniowego i ocenić, czy przysługuje świadczenie i w jakiej wysokości. Lista wymaganych dokumentów znajduje się w tabeli nr 3.

Tabela nr 3 – Dokumenty do zgłoszenia szkody.

Zdarzenie ubezpieczeniowe	 Wymagane dokumenty
<p>1. Śmierć w wyniku <i>nieszczęśliwego wypadku</i></p>	<ol style="list-style-type: none"> Kopia odpisu skróconego aktu zgonu. Kopia statystycznej karty zgonu lub inny dokument medyczny potwierdzający przyczynę zgonu. Kopia dokumentacji medycznej, która potwierdza przyczynę i datę zdarzenia ubezpieczeniowego. Mogą to być: <ol style="list-style-type: none"> karta wypisowa ze szpitala, inna dokumentacja, która zawiera informacje o stanie zdrowia, diagnostyce lekarskiej oraz zastosowanym leczeniu. Inne dokumenty, które mają wpływ na wyjaśnienie okoliczności zdarzenia ubezpieczeniowego, jeśli Ty lub członek Twojej rodziny jest w ich posiadaniu, np.: <ol style="list-style-type: none"> kopia dokumentów sporządzonych przez Policję, prokuraturę, sąd lub inną jednostkę. Można też wskazać nazwę i adres jednostki, która prowadziła lub prowadzi postępowanie w sprawie, kopia protokołu powypadkowego sporządzonego przez pracodawcę, jeżeli zdarzenie ubezpieczeniowe miało związek z wypadkiem przy pracy. Kopia dokumentu tożsamości <i>uposażonego</i>.
<p>2. <i>Trwała i całkowita niezdolność do pracy</i> w wyniku <i>nieszczęśliwego wypadku</i></p>	<ol style="list-style-type: none"> Orzeczenie o <i>trwałej i całkowitej niezdolności do pracy</i> na okres co najmniej 12 miesięcy. Orzeczenie może być wydane przez: <ol style="list-style-type: none"> lekarza orzecznika ZUS lub KRUS, komisję lekarską powołaną przez <i>nas</i>, sąd, organ rentowy. Inne dokumenty, które mają wpływ na wyjaśnienie okoliczności zdarzenia ubezpieczeniowego, jeśli Ty lub członek Twojej rodziny jest w ich posiadaniu, np.: <ol style="list-style-type: none"> kopia dokumentacji medycznej, która potwierdza przyczynę i datę zdarzenia ubezpieczeniowego. Mogą to być: <ul style="list-style-type: none"> karta wypisowa ze szpitala, inna dokumentacja, która zawiera informacje o stanie zdrowia, diagnostyce lekarskiej oraz zastosowanym leczeniu. kopia dokumentów sporządzonych przez Policję, prokuraturę, sąd lub inną jednostkę. Można też wskazać nazwę i adres jednostki, która prowadziła lub prowadzi postępowanie w sprawie. kopia protokołu powypadkowego sporządzonego przez pracodawcę, jeżeli zdarzenie ubezpieczeniowe miało związek z wypadkiem przy pracy.
<p>3. <i>Uszczerbek na zdrowiu</i> w wyniku <i>nieszczęśliwego wypadku</i></p>	<ol style="list-style-type: none"> Kopia dokumentacji medycznej, która potwierdza przyczynę i datę zdarzenia ubezpieczeniowego. Może to być: <ol style="list-style-type: none"> karta wypisowa ze szpitala, inna dokumentacja, która zawiera informacje o stanie zdrowia, diagnostyce lekarskiej oraz zastosowanym leczeniu. Inne dokumenty, które mają wpływ na wyjaśnienie okoliczności zdarzenia ubezpieczeniowego, jeśli Ty lub członek Twojej rodziny jest w ich posiadaniu, np.: <ol style="list-style-type: none"> kopia dokumentów sporządzonych przez Policję, prokuraturę, sąd lub inną jednostkę. Można też wskazać nazwę i adres jednostki, która prowadziła lub prowadzi postępowanie w sprawie. kopia protokołu powypadkowego sporządzonego przez pracodawcę, jeżeli zdarzenie ubezpieczeniowe miało związek z wypadkiem przy pracy. kopia dokumentu, który potwierdza uprawnienia do kierowania <i>pojazdem</i> – jeżeli w chwili zajścia zdarzenia ubezpieczeniowego ubezpieczony nim kierował.

23. Koszty pobytu w *sanatorium* lub w innych podmiotach leczniczych w ramach świadczenia „powrót do zdrowia po *uszczerbku na zdrowiu* w wyniku *nieszczęśliwego wypadku*” opłacimy bezpośrednio w tej placówce.

24. Pamiętaj: Jeśli dokumenty, które nam dostarczysz Ty lub członek *Twojej* rodziny, nie będą wystarczające do ustalenia okoliczności *zdarzenia ubezpieczeniowego* i oceny, czy przysługuje *Tobie* lub członkowi *Twojej* rodziny świadczenie i w jakiej wysokości, skontaktujemy się z *Tobą* lub członkiem *Twojej* rodziny. Wyjaśnimy, jakich informacji potrzebujemy i dlaczego są one niezbędne.

25. Zastrzegamy sobie prawo do wystąpienia z wnioskiem o dodatkowe informacje dotyczące okoliczności *zdarzenia ubezpieczeniowego* lub o dodatkowe informacje w celu ustalenia zasadności świadczenia. Instytucje do których możemy wystąpić to:

- 1) Policja, sądy lub inne organy ścigania,
- 2) inne właściwe instytucje publiczne,
- 3) za *Twoją* lub członka *Twojej* rodziny pisemną zgodą możemy wystąpić do podmiotów leczniczych – w rozumieniu przepisów ustawy o działalności leczniczej, w związku z art. 38 Ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej.

26. W przypadku świadczenia „powrót do zdrowia po uszczerbku na zdrowiu w wyniku *nieszczęśliwego wypadku*” będziemy potrzebować od *Ciebie* lub członka *Twojej* rodziny dodatkowo:

- 1) kopię skierowania do przeprowadzenia konsultacji lub zalecenia świadczeń rehabilitacyjnych, które wystawił *lekarz prowadzący*,
- 2) pisemne zalecenie lub skierowanie *lekarza prowadzącego* do przeprowadzenia leczenia uzdrowskiego lub rehabilitacji uzdrowskiej oraz,
- 3) pisemne potwierdzenie o braku przeciwwskazań od *lekarza prowadzącego* do przeprowadzenia takiego leczenia.



Ważne: Jeżeli *lekarz prowadzący* nie wskazał miejsca i rodzaju leczenia, takie miejsce ustalimy *my* w porozumieniu z *Tobą* lub członkiem *Twojej* rodziny.

Ile czasu zajmie nam rozpatrzenie roszczenia

27. Jesteśmy zobowiązani spełnić świadczenie w ciągu:

- 1) 30 dni od dnia, w którym otrzymamy zawiadomienie o zajściu *zdarzenia ubezpieczeniowego* lub,
- 2) 14 dni od dnia, w którym wyjaśnimy wszystkie jego okoliczności, ale bezsporną część spełnimy w terminie 30 dni.



Obowiązują *nas* przepisy Kodeksu Cywilnego art. 817 §1 i §2.

Badania lekarskie

28. W celu ustalenia prawa do świadczenia lub jego wysokości, możemy wymagać, abyś Ty lub członek *Twojej* rodziny w trakcie postępowania likwidacyjnego poddał się badaniom lekarskim lub badaniom diagnostycznym z minimalnym ryzykiem, z wyłączeniem badań genetycznych. Badania te, na *nasz* koszt, przeprowadzi powołany przez *nas* lekarz.

Wyłączenia i ograniczenia odpowiedzialności ubezpieczyciela – jakich zdarzeń ubezpieczeniowych nie obejmujemy ochroną

Wyłączenia ogólne:

29. *Ubezpieczenie* nie zadziała, jeżeli:

- 1) *ubezpieczony* sam się okaleczy lub poprosi kogoś o okaleczenie, niezależnie od stanu poczytalności, pod warunkiem, że miało to wpływ na zajście *zdarzenia ubezpieczeniowego*,
- 2) wystąpią i będą miały wpływ na *zdarzenie ubezpieczeniowe*:
 - a) *działania wojenne lub zbrojne*,
 - b) *strajki, zamieszki, zamieszki społeczne*,
 - c) *powstania, przewroty, rebelie*,
 - d) *akty terroryzmu*,
 - e) *promieniowanie radioaktywne lub nuklearne*,
- 3) *ubezpieczony* popełni lub będzie próbować popełnić przestępstwo, oraz świadomie lub nieświadomie brał udział w działaniu przestępczym, pod warunkiem, że miało to wpływ na zajście *zdarzenia ubezpieczeniowego*,
- 4) *ubezpieczony* nadużywa lub jest uzależniony od alkoholu, narkotyków, innych substancji odurzających lub leków innych niż te, które zalecił *ubezpieczonemu* lekarz, o ile ich zażycie miało wpływ na zajście *zdarzenia ubezpieczeniowego*, a także przebywał pod wpływem wyżej wymienionych substancji w momencie zajścia *zdarzenia ubezpieczeniowego*, jeżeli pozostawanie pod wpływem takich czynników było bezpośrednią przyczyną danego *zdarzenia ubezpieczeniowego*;
- 5) wystąpiła *katastrofa naturalna* pod warunkiem, że miała wpływ na zajście *zdarzenia ubezpieczeniowego*,
- 6) *zdarzenie ubezpieczeniowe* nastąpiło, gdy *ubezpieczony* uprawiał *niebezpieczny sport*,
- 7) *zdarzenie ubezpieczeniowe* nastąpiło, gdy *ubezpieczony* uprawiał *sport wyczynowy*.

Wyłączenia dodatkowe:

30. Dodatkowo nie odpowiadamy za *uszczerbki na zdrowiu* powstałe w wyniku *nieszczęśliwego wypadku*, jeżeli *ubezpieczony*:

- 1) kierował *pojazdem* bez wymaganych uprawnień, pod warunkiem, że miało to wpływ na zajście *zdarzenia ubezpieczeniowego*,
- 2) brał udział w *bójce*, chyba, że było to działanie w obronie koniecznej,

- 3) poddał się leczeniu o charakterze zachowawczym lub zabiegowym, chyba że wskazanie lekarskie do przeprowadzenia leczenia było bezpośrednio związane ze skutkami *nieszczęśliwego wypadku*,
 - 4) brał czynnie i niezgodnie z prawem udział w rozruchach, niepokojach społecznych, aktach sabotażu oraz zamachach,
 - 5) wykonywał obowiązki pod kontrolą służb mundurowych.
31. Nie zorganizujemy i nie pokryjemy kosztów pobytu w *sanatorium*, jeśli *ubezpieczony*:
- 1) miał podejrzenie choroby zwyrodnienia kręgosłupa, niepotwierdzone wynikami badań obrazowych,
 - 2) kierował *pojazdem* bez wymaganych uprawnień, pod warunkiem, że miało to wpływ na zajście *zdarzenia ubezpieczeniowego*,
 - 3) brał udział w *bójce*, chyba, że było to działanie w obronie koniecznej,
 - 4) przewidziane zabiegi nie będą miały wpływu na likwidację skutków *nieszczęśliwego wypadku*,
 - 5) w wyniku zleconego rutynowego badania lekarskiego lub innych badań kontrolnych, lekarz nie stwierdził w formie pisemnej oznak upośledzenia stanu zdrowia oraz nie zalecił przeprowadzenia dodatkowej diagnostyki laboratoryjnej lub badań rentgenowskich, z wyłączeniem badań przeprowadzonych w przebiegu choroby rozpoznanej w wyniku wcześniejszych badań lekarskich;
 - 6) nabawił się infekcji w trakcie hospitalizacji,
 - 7) otrzymał zalecenie objęcia opieką lekarską lub leczenia w innej placówce niż *sanatorium*.

Odstąpienie od umowy ubezpieczenia lub wypowiedzenie umowy ubezpieczenia – kiedy i jak możesz odstąpić od ubezpieczenia lub z niego zrezygnować

32. Możesz odstąpić od *umowy ubezpieczenia* w ciągu 30 dni od dnia jej zawarcia. Jeżeli najpóźniej w chwili zawarcia *umowy ubezpieczenia* nie poinformowaliśmy *Cię* o prawie odstąpienia od umowy, termin 30 dni biegnie od dnia, w którym dowiedziałeś/aś się o tym prawie. Odstąpienie od *umowy ubezpieczenia* nie zwalnia *Cię* z obowiązku zapłacenia składki za okres, w jakim udzielaliśmy *Ci* ochrony ubezpieczeniowej.
33. Jeśli zawierasz *umowę ubezpieczenia* na odległość, możesz od niej odstąpić w ciągu 30 dni od momentu, kiedy poinformowaliśmy *Cię* o zawarciu *umowy ubezpieczenia* lub od dnia potwierdzenia przez *nas* informacji, wymaganych przy składaniu propozycji zawarcia *umowy ubezpieczenia*, jeżeli jest to termin późniejszy.
34. W każdym czasie możesz zrezygnować (wypowiedzieć) z *umowy ubezpieczenia*, z zastrzeżeniem terminu wypowiedzenia określonego w pkt 32.
35. Możesz przesłać oświadczenie o rezygnacji (wypowiedzeniu) lub odstąpieniu od *umowy ubezpieczenia* pisemnie lub elektronicznie *agentowi* lub *nam*. Jeśli wysyłasz je elektronicznie możesz przesłać skan podpisanego oświadczenia na adres bok@pl.cnpsantander.com. W oświadczeniu wpisz: *Twoje* imię i nazwisko oraz numer *polisy*.
36. Jeżeli rozwiążesz *umowę ubezpieczenia* przed czasem, zwrócimy *Tobie* lub osobie przez *Ciebie* wyznaczonej część składki za niewykorzystany okres. Składkę zwrócimy w ciągu 30 dni od dnia, w którym otrzymamy *Twoje* oświadczenie.
37. Jeżeli *suma ubezpieczenia* wyczerpała się w związku z wypłaconym z tego tytułu świadczeniem nie otrzymasz od *nas* zwrotu składki.
38. Jeśli wybierasz płatność w ratach, ubezpieczenie będzie trwało do dnia najbliższej raty. W przypadku rezygnacji z *umowy ubezpieczenia* (wypowiedzenia), gdzie płatność dokonywana jest w ratach, *umowa ubezpieczenia* trwa do końca danego okresu udzielania przez *nas* ochrony ubezpieczeniowej, tj. do dnia wymagalności (włącznie z tym dniem) najbliższej raty składki przypadającej po dniu złożenia przez *Ciebie* oświadczenia o rezygnacji z *umowy ubezpieczenia* (wypowiedzenia).

Wygaśnięcie umowy ubezpieczenia – kiedy ubezpieczenie przestaje działać

39. *Umowa ubezpieczenia* wygaśnie, gdy wystąpi jedna z wymienionych sytuacji:
- 1) upłynie okres, za który masz opłaconą składkę lub ratę składki,
 - 2) odstąpisz od *umowy ubezpieczenia* lub z niej zrezygnujesz (wypowiesz),
 - 3) w związku z wyczerpaniem całości *sumy ubezpieczenia*,
 - 4) w wariancie indywidualnym i indywidualnym +:
 - a) jeżeli umrzesz,
 - b) nabędziesz prawo do wypłaty świadczenia ubezpieczeniowego w pełnej wysokości z tytułu *Twojej trwałej i całkowitej niezdolności do pracy*,
 - 5) w wariancie rodzinnym i rodzinnym +:
 - a) jeżeli umrą wszyscy *ubezpieczeni*,
 - b) w odniesieniu do *ubezpieczonego*, który nabędzie prawo do wypłaty świadczenia ubezpieczeniowego w pełnej wysokości z tytułu jego *trwałej i całkowitej niezdolności do pracy*.

Reklamacje – jak je składać

40. Ty lub członek *Twojej* rodziny lub *uposażony* z *umowy ubezpieczenia* możecie złożyć *reklamację*:
- 1) pisemnie – na adres:
 - a) IV Piętro, ul. Konstruktorska 12a, 02-673 Warszawa lub,
 - b) 2nd Floor, Three Park Place, Hatch Street Upper, Dublin 2, Irlandia,
 - 2) elektronicznie – przesyłając e-mail na adres: reklamacje@cnpsantander.pl,
 - 3) telefonicznie pod numerem: (0) 801 88 99 79,
 - 4) osobiście w placówce u *agenta*.
41. *Reklamacje* rozpatruje nasz dyrektor operacyjny.
42. Odpowiedź na *reklamację* wyślemy w ciągu 30 dni od dnia, w którym ją otrzymaliśmy.
43. Jeżeli, ze względu na skomplikowanie *reklamacji*, nie będziemy w stanie odpowiedzieć na nią w ciągu 30 dni, poinformujemy o tym,

wyjaśniając przyczyny opóźnienia oraz wskazując okoliczności, które muszą zostać ustalone dla rozpatrzenia sprawy. Odpowiedź na reklamację wyślemy najpóźniej w ciągu 60 dni od dnia, w którym ją otrzymaliśmy.

44. Odpowiedź wyślemy listownie lub e-mailem.

45. Jeśli wyczerpią się wszystkie możliwości reklamacyjne, Ty, członkowie Twojej rodziny lub uposażony możecie:

- 1) skierować sprawę do Rzecznika Finansowego lub,
- 2) złożyć powództwo do sądu powszechnego.

46. Jako ubezpieczający, ubezpieczony lub uposażony możesz zwrócić się o pomoc do Miejskich i Powiatowych Rzeczników Konsumenta.

47. Podmioty, które rozwiązują spory pozasądowo, to:

- 1) Sąd Polubowny przy Komisji Nadzoru Finansowego (strona www: https://www.knf.gov.pl/dla_konsumenta/sad_polubowny),
- 2) Rzecznik Finansowy (strona www: www.rf.gov.pl/).

Wskazanie i zmiana uposażonego

48. W każdej chwili Ty lub członek Twojej rodziny – a w przypadku członka Twojej rodziny będącego nieletnim jego opiekun prawny – możesz wskazać i zmieniać uposażonego. Wystarczy, przesłać do nas pisemne oświadczenie, które umożliwi nam zapoznanie się z jego treścią.

49. Uposażonego może wskazać ubezpieczony podając nam następujące informacje:

- 1) imię i nazwisko ubezpieczonego,
- 2) numer polisy,
- 3) imię i nazwisko uposażonego – jeżeli uposażony nie jest osobą fizyczną należy podać nazwę podmiotu,
- 4) data urodzenia uposażonego – jeżeli jest osobą fizyczną,
- 5) adres do korespondencji uposażonego – lub adres siedziby podmiotu,
- 6) PESEL lub NIP uposażonego,
- 7) udział procentowy uposażonego w części świadczenia.

50. Jeżeli ubezpieczony nie wskaże uposażonego lub podane dane uniemożliwią ustalenie uposażonego, świadczenie zostanie wypłacone zgodnie z postanowieniami punktu 52.

51. Jeżeli uposażony zmarł przed śmiercią ubezpieczonego albo umyślnie przyczynił się do jego śmierci, wskazanie uposażonego staje się bezskuteczne.

52. Jeżeli nie ma uposażonych uprawnionych do świadczenia, świadczenie otrzyma małżonek ubezpieczonego.

W przypadku braku małżonka, świadczenie zostanie wypłacone dzieciom ubezpieczonego w równych częściach. W przypadku braku dzieci, świadczenie zostanie wypłacone rodzicom ubezpieczonego w równych częściach. W przypadku braku rodziców, świadczenie zostanie wypłacone spadkobiercom ubezpieczonego w częściach w jakich dziedziczą po ubezpieczonym.

Postanowienia kolizyjne – który dokument je rozstrzyga

53. W przypadku sprzeczności pomiędzy postanowieniami OWU a postanowieniami polisy, rozstrzygają postanowienia polisy.

54. W przypadku sprzeczności postanowień polisy oraz OWU z przepisami prawa, rozstrzygają obowiązujące przepisy prawa.

Podatki – jak je opłacać

55. Podatki związane z polisą muszą zostać uiszczone zgodnie z prawem podatkowym obowiązującym w chwili powstania obowiązku podatkowego. W dniu wejścia w życie niniejszych OWU jest to ustawa o podatku dochodowym od osób fizycznych.

Doręczenia – jak się kontaktujemy

56. Zawiadomienia, korespondencję lub wnioski powinny być przesyłane do nas pocztą lub w innej formie, wskazanej w polisie.

57. Korespondencję będziemy przysyłać pocztą lub w innej formie, wskazanej w polisie.

Prawo właściwe, właściwość sądów – jakie prawo nas obowiązuje i jaki sąd rozstrzyga w sprawie Twoich roszczeń

58. Do umów ubezpieczenia, które zawieramy na podstawie tych OWU, stosuje się prawo polskie. W sprawach nieuregulowanych w tych OWU stosuje się odpowiednie przepisy prawa, w tym Kodeksu cywilnego i ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej.

59. Ustalamy, że naszą korespondencję prowadzimy tylko w języku polskim.

60. Ty, członek Twojej rodziny i uposażony z umowy ubezpieczenia możecie wytoczyć powództwo o roszczenie, które wynika z umowy ubezpieczenia. Możecie to zrobić według przepisów o właściwości ogólnej albo przed sąd właściwy dla Waszego miejsca zamieszkania lub siedziby uposażonego.

61. Twój spadkobierca, spadkobierca członków Twojej rodziny lub uposażonego może wytoczyć powództwo o roszczenie, które wynika z umowy ubezpieczenia. Może to zrobić według przepisów o właściwości ogólnej albo przed sąd właściwy dla jego miejsca zamieszkania.

Aktualizacja informacji – dlaczego warto aktualizować dane

62. Ty i my powinniśmy niezwłocznie informować siebie nawzajem o zmianach swoich danych dla umożliwienia wzajemnego kontaktu.

Ty i członkowie Twojej rodziny dodatkowo informujecie nas o zmianach następujących danych uposażonego:

- 1) danych kontaktowych, zwłaszcza adresu korespondencyjnego, numeru telefonu oraz
- 2) danych identyfikacyjnych, zwłaszcza imienia i nazwiska, numeru PESEL.

63. Ty, członkowie Twojej rodziny i my przekazujemy informacje o zmianach pisemnie.

Pozostałe postanowienia – co jeszcze warto wiedzieć

64. Sprawozdanie o *naszej* wypłacalności i kondycji finansowej zamieszczamy na *naszej* stronie internetowej, o ile wymagają tego przepisy prawa.
65. OWU „Pakiet Wypadkowy” obowiązują od dnia 17 stycznia 2023 r.

Słownik – terminy, których używamy w tekście

66. Aby ułatwić czytanie OWU, pojęcia, które wyjaśniamy w słowniku, zapisujemy w OWU kursywą (pochyłym tekstem).
- 1) **agent** – Santander Consumer Bank S.A. z siedzibą we Wrocławiu lub inny przedsiębiorca współpracujący z Bankiem w zakresie sprzedaży produktów lub usług oferowanych przez Bank, wpisany do rejestru agentów ubezpieczeniowych i wykonujący działalność agencyjną na podstawie umowy agencyjnej z *ubezpieczycielem*.
 - 2) **akt terroryzmu** – użycie siły lub przemocy przez osobę lub grupę osób z pobudek politycznych, religijnych, ideologicznych lub podobnych, aby wyrzucić wpływ na rząd lub zastraszenia społeczeństwa albo jego część.
 - 3) **bójka** – starcie co najmniej trzech osób, z których każda równocześnie atakuje i broni się.
 - 4) **działania wojenne lub zbrojne** – działania w czasie wojny mające na celu rozbić potencjału obronnego przeciwnika. Obszarami działań wojennych są:
 - a) ląd,
 - b) powietrze,
 - c) akwen,
 - d) strefa telekomunikacji i infrastruktury informatycznej.
 - 5) **katastrofa naturalna** – działania sił natury, które powodują drastyczne zmiany środowiska. Wywołują je: wstrząsy sejsmiczne, wybuchy wulkanów, pożary, susze, powódzie, huragany, fale tsunami, zjawiska lodowe na rzekach, morzach, jeziorach i innych zbiornikach wodnych, długotrwałe występowanie ekstremalnych temperatur, osuwiska ziemi, masowe występowanie szkodników, chorób roślin i zwierząt.
 - 6) **lekarz prowadzący** – lekarz, który leczy *Ciebie* lub członka *Twojej* rodziny.
 - 7) **miejsce zamieszkania** – lokal mieszkalny lub dom mieszkalny wskazany w *polisie*, który zajmujesz *Ty* lub członek *Twojej* rodziny na podstawie odpowiedniego tytułu prawnego, a który w przypadku *trwałej niezdolności do pracy* w wyniku *nieszczęśliwego wypadku* zostanie dostosowane do potrzeb.
 - 8) **nieszczęśliwy wypadek** – zdarzenie, powstałe w okresie ubezpieczenia, które zostało wywołane przez przyczynę zewnętrzną i było:
 - a) niezależne od woli *ubezpieczonego* oraz,
 - b) przypadkowe oraz,
 - c) nagłe i gwałtowne oraz,
 - d) spowodowało u *Ciebie* lub członka *Twojej* rodziny *uszczerbek na zdrowiu*.
 - 9) **OWU** – Ogólne Warunki Ubezpieczenia „Pakiet Wypadkowy”.
 - 10) **partner** – osoba pozostająca z *Tobą* w nieformalnym związku, która mieszka z *Tobą*.
 - 11) **pojazd** – pojazd z silnikiem przeznaczony i przystosowany do poruszania się po drodze, podlegający rejestracji na terenie Rzeczypospolitej Polskiej stosownie do przepisów ustawy Prawo o ruchu drogowym i do którego posiadasz odpowiedni tytuł prawny.
 - 12) **polisa** – jest to dokument, w którym potwierdzamy, że zawarliśmy z *Tobą umowę ubezpieczenia*. Znajdziesz w nim szczegóły, które dotyczą ochrony ubezpieczeniowej zgodnie z wybranym przez *Ciebie* wariantem ubezpieczenia.
 - 13) **reklamacja** – zgłoszenie, w którym opisane są zastrzeżenia do świadczonych przez *nas* usług.
 - 14) **sanatorium** – to:
 - a) szpital uzdrowiskowy,
 - b) sanatorium uzdrowiskowe lub,
 - c) przychodnia uzdrowiskowa,
 zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 28 lipca 2005 r. o lecznictwie uzdrowiskowym, uzdrowiskach i obszarach ochrony uzdrowiskowej oraz o gminach uzdrowiskowych.
 - 15) **sporty niebezpieczne** – sporty, które *Ty* lub członek *Twojej* rodziny uprawiacie amatorsko takie jak: wspinaczka górską i skałkowa, speleologia, rafting i wszystkie jego odmiany, wyścigi samochodowe lub motocyklowe w tym motocross, jazda gokartami, jazda quadami, sporty motorowodne, żeglarstwo morskie, myślistwo, sztuki walki i sporty obronne, kolarstwo górskie, narciarstwo (narty/snowboard) poza oznakowanymi trasami zjazdowymi, skoki narciarskie, nurkowanie przy użyciu sprzętu specjalistycznego lub na bezdechu, canyoning, baloniarstwo, bungee, B.A.S.E. jumping, surfing, kitesurfing, windsurfing, paralotniarstwo, szybownictwo, spadochroniarstwo, lotniarstwo, motolotniarstwo oraz wszelkie ich odmiany, lotnictwo (pilotaż: sportowy, wojskowy, zawodowy, amatorski, samolotów, helikopterów), wyprawy survivalowe lub wyprawy do miejsc w których trzeba użycia sprzętu zabezpieczającego lub asekuracyjnego, charakteryzujących się ekstremalnymi warunkami klimatycznymi czy przyrodniczymi, takie jak: pustynia, góry powyżej 2 500 m n.p.m., busz, bieguny, dżungla, tereny lodowcowe lub śnieżne.
 - 16) **sporty uprawiane wyczynowo** – sporty, które *Ty* lub członek *Twojej* rodziny uprawiacie w ramach sekcji lub klubów sportowych i w związku z którymi uczestniczy w treningach, obozach, zawodach sportowych; które *Ty* lub członek *Twojej* rodziny traktujecie jako zawód i za które dostajecie wynagrodzenie.
 - 17) **strajki, zamieszki i zamieszki społeczne** – są to:
 - a) działania osób, podejmowane w celu zakłócenia porządku publicznego – niezależnie od związku ze strajkiem,
 - b) działania legalnych władz zmierzające do:
 - stłumienia zakłóceń porządku publicznego,
 - zapobieżenia strajkom, zamieszkom – w tym zamieszkom społecznym – lub zminimalizowania ich skutków,
 - c) działania strajkujących pracowników.

- 18) **suma ubezpieczenia** – maksymalna wysokość świadczenia jaką możemy wypłacić za każde *zdarzenie ubezpieczeniowe*. Jeśli świadczenie ubezpieczeniowe składa się z kilku wypłat, suma wszystkich wypłat może być maksymalnie taka jak *suma ubezpieczenia*. Szczegółowe informacje znajdziesz w punkcie 3, w tabeli nr 2.
- 19) **trwała i całkowita niezdolność do pracy** – stan nieodwracalny, trwale uniemożliwiający podejmowanie przez *Ciebie* lub członka *Twojej* rodziny jakiegokolwiek aktywności zawodowej, tzn. świadczenia przez *Ciebie* lub członka *Twojej* rodziny pracy czy usług na jakiegokolwiek podstawie prawnej bądź prowadzenia przez *Ciebie* lub członka *Twojej* rodziny działalności gospodarczej, w tym rolniczej lub zawodowej, który powstał w wyniku *nieszczęśliwego wypadku*. Stan ten musi być potwierdzony:
- orzeczeniem wydanym przez lekarza orzecznika ZUS lub KRUS na okres co najmniej 12 miesięcy,
 - orzeczeniem *naszej* komisji lekarskiej,
 - prawomocnym wyrokiem sądu lub
 - decyzją organu rentowego.
- Za datę *zdarzenia ubezpieczeniowego* przyjmujemy dzień, w którym powstała *trwała i całkowita niezdolność do pracy*.
- 20) **ubezpieczenie** – ochrona ubezpieczeniowa, której udzielamy na podstawie zawartej *umowy ubezpieczenia* „Pakiet Wypadkowy”.
- 21) **ubezpieczyciel, my** – CNP Santander Insurance Europe DAC (CNP SIE) z siedzibą w Dublin, Irlandia 2nd Floor, Three Park Place, Hatch Street Upper, Dublin 2, zarejestrowany w Irlandii przez Company Registration Office pod numerem 488062. Mamy zezwolenie na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej, którego udzielił nam Central Bank of Ireland. Notyfikowaliśmy tę działalność na terytorium Polski w Komisji Nadzoru Finansowego. Nadzorują *nas* odpowiednio:
- Central Bank of Ireland w Irlandii oraz,
 - Komisja Nadzoru Finansowego w Polsce.
- 22) **ubezpieczający, Ty** – osoba, która zawarła z *nami* *umowę ubezpieczenia* i opłaciła w terminie składkę lub jej pierwszą ratę, w dniu zawarcia umowy masz ukończone 18 lat i nie masz ukończonych 85 lat.
- 23) **ubezpieczony** – w wariantcie indywidualnym *Ty*, w wariantcie rodzinnym *Ty* i członkowie *Twojej* rodziny, czyli współmałżonek, *partner/partnerka* w wieku od 18 do 80 lat w momencie zawarcia umowy, *Twoje* dzieci własne lub przysposobione w wieku od 6 do 21 lat w momencie zawarcia umowy.
- 24) **umowa ubezpieczenia** – umowa, którą zawieramy z *Tobą*. Składa się ona z: OWU „Pakiet Wypadkowy”, *polis*.
- 25) **uposażony** – osoba lub instytucja, która ma prawo otrzymać świadczenia w razie śmierci *ubezpieczonego*. Wskazujesz ją *Ty* lub członek *Twojej* rodziny.
- 26) **uszczerbek na zdrowiu** – uszkodzenie ciała *Twojego* lub członka *Twojej* rodziny w wyniku *nieszczęśliwego wypadku*. W załączniku nr 1 do OWU zamieszczona jest tabela nr 1, w której podajemy rodzaje uszczerbków.
- 27) **zdarzenie ubezpieczeniowe** – zdarzenie objęte *naszą* ochroną, które wystąpiło w okresie trwania *umowy ubezpieczenia*. *Zdarzenia ubezpieczeniowe*, które obejmujemy *ubezpieczeniem*, określamy w punkcie 2 OWU w tabeli nr 1 – w części zakres ubezpieczenia.

Załącznik nr 1 do OWU: Tabela norm oceny stopnia urazu ciała

- Maksymalny uraz ciała nie może przekroczyć 100 stopni.
- Nie sumujemy urazu ciała w postaci złamania i utraty tej samej kończyny.
- Przy urazach wielomiejskowych w obrębie kończyny łączna wysokość urazu ciała nie może przekroczyć wartości za utratę części lub odpowiednio całości kończyny.
- Uraz ciała orzekany jest po *nieszczęśliwym wypadku*. Ocenę dokonujemy w oparciu o:
 - przedstawioną przez *ubezpieczonego* diagnozę lekarską, będącą w jego posiadaniu lub
 - uzyskaną przez *ubezpieczyciela* na podstawie zgody *ubezpieczonego* na zasięgnięcie informacji w placówkach medycznych.

Tabela nr 1

	Rodzaj urazu	Stopień urazu
	OPARZENIA (II i III stopnia)	
1.	oparzenia obejmujące 5 – 15% powierzchni ciała	10
2.	oparzenia obejmujące 16 – 30% powierzchni ciała	25
3.	oparzenia obejmujące powyżej 30% powierzchni ciała	45
	CAŁKOWITA UTRATA ZMYŚLÓW	
4.	gałki ocznej lub wzroku w jednym oku	30
5.	obu gałek ocznych lub wzroku w obydwu oczach	100
6.	słuchu w jednym uchu	30
7.	słuchu w obu uszach	60
8.	węchu	10
9.	języka i zmysłu smaku łącznie	50

Tabela nr 1 – cd.

	Rodzaj urazu	Stopień urazu
	CAŁKOWITA UTRATA NARZĄDÓW	
10.	utrata płata płucnego	50
11.	utrata śledziony	15
12.	utrata jednej nerki	20
13.	utrata obu nerek	50
14.	utrata prącia	40
15.	utrata jednego jądra lub jajnika	20
16.	utrata macicy	40
	UTRATA KOŃCZYNY LUB WŁADZY NAD POSZCZEGÓLNYMI KOŃCZYNAMI	
17.	kończyna górna w stawie barkowym	70
18.	kończyna górna powyżej stawu łokciowego, a poniżej stawu barkowego	65
19.	kończyna górna poniżej stawu łokciowego, a powyżej nadgarstka	60
20.	kończyna górna poniżej lub na wysokości nadgarstka	55
21.	kończyna dolna powyżej środkowej części uda	70
22.	kończyna dolna poniżej środkowej części uda a powyżej stawu kolanowego	60
23.	kończyna dolna poniżej stawu kolanowego, a powyżej środkowej części	50
24.	kończyna dolna poniżej środkowej części podudzia, a powyżej stopy	45
25.	kończyna dolna – stopa w stawie skokowym	40
26.	kończyna dolna – stopa z wyłączeniem pięty	30
	UTRATA PALCÓW (częściowa utrata oznacza utratę fragmentu kostnego)	
27.	całkowita utrata kciuka	20
28.	częściowa utrata kciuka	10
29.	całkowita utrata palca wskazującego	10
30.	częściowa utrata palca wskazującego	5
31.	całkowita utrata innego palca u ręki	5
32.	częściowa utrata innego palca u ręki	2
33.	całkowita utrata palucha	5
34.	częściowa utrata palucha	2
35.	całkowita utrata innego palca u stopy	2
	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 przezkrętarzowe)	
	a) wieloodłamowe otwarte	25
	b) inne złamania otwarte	10

Tabela nr 1 – cd.

	Rodzaj urazu	Stopień urazu
	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	
	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 (palciczki kciuka i I kości śródreżcza kciuka), palca wskazującego, rzepki, kości skokowej, piętowej	
	a) wieloodłamowe otwarte	10
	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, , 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, obojczyka, mostka, palców dłoni i stóp (z wyjątkiem kciuka i wskazującego), ogonowej, wyrostków ościстых i poprzecznych kręgosłupa, łonowej, kulszowej	
	a) złamania otwarte	8
	b) inne złamania	3

Tabela nr 1 – cd.

Rodzaj urazu		Stopień urazu	
44.	złamania kości śródstopia i śródrezcza (oprócz kości śródrezcza kciuka), nadgarstka		
	a) złamania otwarte	6	
	b) inne złamania	2	
ZWICHNIĘCIA			
45.	zwichnięcia/skręcenia w obrębie kręgosłupa szyjnego	10	
46.	zwichnięcia w obrębie kręgosłupa piersiowego	20	
47.	zwichnięcia w obrębie kręgosłupa lędźwiowego	15	
48.	zwichnięcie stawu obojczykowo-barkowego lub obojczykowo-mostkowego	5	
49.	zwichnięcie stawu barkowego	5	
50.	zwichnięcie stawu łokciowego	8	
51.	zwichnięcia w obrębie stawów nadgarstka	6	
52.	zwichnięcie w stawie kciuka	3	
53.	zwichnięcie w stawie palca wskazującego	2	
54.	zwichnięcie stawu biodrowego	12	
55.	zwichnięcie stawu kolanowego	10	
56.	zwichnięcie stawu skokowego górnego	5	
57.	zwichnięcie stawu Choparta	5	
58.	zwichnięcie stawu Lisfranca	5	
59.	zwichnięcie stawu palucha	2	
60.	INNE URAZY		
61.	uraz głowy skutkujący wstrząśnieniem mózgu	3	
62.	utrata zębów – co najmniej ½ korony	siekacze, kły	1
		pozostałe zęby za każdy ząb począwszy od dwóch	1
63.	utrata ucha	utrata jednej małżowiny	15
		utrata obu małżowin	25
64.	uszkodzenie krtani skutkujące całkowitym bezgłosem i koniecznością stałego noszenia rurki tchawicznej	60	
65.	utrata nosa w całości	30	
66.	utrata żuchwy	50	
67.	BRAK URAZU CIAŁA W TABELI (Tabela nie przewiduje takiego urazu ciała)	0	