

UBEZPIECZENIE NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW DZIECI, UCZNIÓW I PERSONELU PLACÓWEK OŚWIATOWO-WYCHOWAWCZYCH

OGÓLNE WARUNKI UBEZPIECZENIA
AH-GTC/15/04/2015/SCHOOL PA



insured.™

Spis treści:

§1	Postanowienia ogólne	4
§2	Definicje	4
§3	Przedmiot ubezpieczenia	7
§4	Zakres ubezpieczenia	7
§5	Wyłączenia odpowiedzialności	9
§6	Umowa ubezpieczenia	10
§7	Suma ubezpieczenia	10
§8	Składka ubezpieczeniowa	10
§9	Początek i koniec odpowiedzialności	11
§10	Postępowanie w razie zaistnienia Nieszczęśliwego Wypadku lub Zdarzenia objętego ochroną ubezpieczeniową w ramach zawartej Umowy ubezpieczenia	11
§11	Ustalanie wysokości świadczeń	12
§12	Wypłata świadczeń	12
§13	Postanowienia końcowe	12
	Klauzule	13



§ 1 Postanowienia ogólne

- 1.1 Niniejsze Ogólne Warunki Ubezpieczenia mają zastosowanie do grupowego Ubezpieczenia Następstw Nieszczęśliwych Wypadków dzieci, uczniów i personelu placówek oświatowo-wychowawczych.
- 1.2 Do Umowy ubezpieczenia mogą być wprowadzone postanowienia dodatkowe lub odmienne od niniejszych Ogólnych Warunków Ubezpieczenia.
- 1.3 Warunki Umowy ubezpieczenia określają Wniosek o ubezpieczenie, Dokument ubezpieczenia, Ogólne Warunki Ubezpieczenia oraz inne dokumenty wystawione przez ACE European Group Ltd Sp. z o.o. – Oddział w Polsce, w trakcie jej trwania, zgodnie z przepisami prawa lub postanowieniami Ogólnych Warunków Ubezpieczenia.

§ 2 Definicje

Przez określenia użyte w treści niniejszych Ogólnych Warunków Ubezpieczenia, jak i zawartych na ich podstawie Umowach ubezpieczenia, należy rozumieć:

- 2.1 **ACE** – Ubezpieczyciel, z którym zawarta została Umowa Ubezpieczenia, tj. ACE European Group Ltd Sp. z o.o. Oddział w Polsce.
- 2.2 **Centrum Alarmowe Assistance** – jednostka organizacyjna zajmująca się w imieniu ACE organizacją i świadczeniem **Ubezpieczonemu** usług Assistance w zakresie określonym w niniejszych OWU.
- 2.3 **Choroba** – schorzenie lub nieprawidłowość, które powodują zaburzenia w funkcjonowaniu narządów ciała **Ubezpieczonego**, niezależne od czyjejkolwiek woli, powstałe w wyniku patologii, co do której lekarz może postawić diagnozę.
- 2.4 **Koszty leczenia** – niezbędne z medycznego punktu widzenia koszty, poniesione w związku z **Nieszczęśliwym Wypadkiem Ubezpieczonego**, na leczenie prowadzone na terenie Rzeczypospolitej Polskiej na zlecenie lekarza prowadzącego.
- 2.5 **Lekarz Centrum Alarmowego Assistance** – osoba uprawniona do wykonywania zawodu lekarza zgodnie z polskim prawem, wskazana i uprawniona do występowania w imieniu **Centrum Alarmowego Assistance**.
- 2.6 **Miejsce zamieszkania** – jedno miejsce stałego pobytu **Ubezpieczonego** na terenie

Rzeczypospolitej Polskiej, wskazane przez **Ubezpieczonego** lub jego **Przedstawiciela ustawowego** poprzez podanie dokładnego adresu.

- 2.7 **Nieszczęśliwy Wypadek** – zdarzenie nagłe, wywołane przyczyną zewnętrzną, zaistniałe w Okresie ubezpieczenia, w następstwie którego osoba objęta ochroną ubezpieczeniową w ramach zawartej Umowy ubezpieczenia, niezależnie od swojej woli, doznała uszkodzenia ciała, rozstroju zdrowia lub zmarła; W rozumieniu niniejszych Ogólnych Warunków Ubezpieczenia za **Nieszczęśliwy Wypadek** uważa się również popełnienie lub usiłowanie popełnienia samobójstwa przez **Ubezpieczonego**, który nie ukończył 18. roku życia, powodujące uszkodzenie ciała, rozstrój zdrowia lub śmierć **Ubezpieczonego**.
- 2.8 **Nieszczęśliwy wypadek komunikacyjny** – **Nieszczęśliwy Wypadek** przy udziale jakiegokolwiek pojazdu w ruchu lądowym, wodnym lub powietrznym, w tym również sytuacja, gdy **Ubezpieczony** porusza się jako pieszy i zostaje uderzony przez jakikolwiek pojazd będący w ruchu.
- 2.9 **Nowotwór złośliwy** – niekontrolowany wzrost liczby komórek nowotworowych niszczący zdrowe tkanki; Choroba musi być potwierdzona wynikiem badania histopatologicznego; Ostateczny wynik badania histopatologicznego jednoznacznie potwierdzający nowotworowe tło choroby przyjmuje się za datę zaistnienia choroby; Wykluczeniu podlegają nowotwory „in situ”, nowotwory współistniejące z infekcją HIV oraz nowotwory skóry.
- 2.10 **OIOM** – oddział intensywnej opieki medycznej (oddział intensywnej terapii), będący wydzielonym oddziałem szpitalnym, prowadzonym przez lekarzy specjalistów intensywnej terapii – anestezjologii, zapewniającym przez 24 godziny na dobę specjalistyczną opiekę lekarską i pielęgniarską, zaopatrzonym w specjalistyczny sprzęt umożliwiający całodobowe monitorowanie i wspomaganie czynności życiowych, przeznaczonym do leczenia chorych w stanach zagrożenia życia. Pojęcie OIOM nie obejmuje wydzielonych sal intensywnego nadzoru, istniejących w ramach innych oddziałów specjalistycznych. W rozumieniu niniejszych OWU, dzień pobytu na OIOM oznacza dzień kalendarzowy, w którym Ubezpieczony przebywał na OIOM, przy czym za pierwszy dzień przyjmuje się dzień przyjęcia na OIOM, a za ostatni – dzień przeniesienia na inny oddział szpitala.

- 2.11 Osoby bliskie** – osoby stale zamieszkujące z **Ubezpieczonym** i prowadzące z nim wspólne gospodarstwo domowe, tj. współmałżonek lub konkubent, wstępni, zstępni, rodzeństwo, teściowie, zięciowie, synowie, przysposabiający i przysposobieni.
- 2.12 OWU** – niniejsze Ogólne Warunki Ubezpieczenia następstw **Nieszczęśliwych Wypadków** dzieci, uczniów i personelu placówek oświatowo - wychowawczych.
- 2.13 Personel** – pracownicy dydaktyczni i administracyjni zatrudnieni w danej placówce oświatowo-wychowawczej.
- 2.14 Placówka medyczna** – działający zgodnie z odpowiednimi przepisami prawa zakład opieki leczenia zamkniętego lub otwartego, którego zadaniem jest świadczenie przez wykwalifikowaną kadrę pielęgniarską i lekarską całodobowej lub całodziennej opieki medycznej, leczenie i wykonywanie zabiegów chirurgicznych; W rozumieniu niniejszych OWU za placówkę medyczną nie uważa się ośrodka opieki społecznej, ośrodka dla psychicznie chorych, hospicjum, ośrodka leczenia uzależnień od alkoholu, narkotyków, leków i innych tego typu ośrodków, ośrodka sanatoryjnego, ośrodka wypoczynkowego, ośrodka SPA.
- 2.15 Pobyt w szpitalu** – trwający nieprzerwanie, w okresie ubezpieczenia, pobyt **Ubezpieczonego** w **Szpitalu**, w trakcie którego Ubezpieczony poddał się leczeniu; W rozumieniu niniejszych OWU dzień pobytu w **Szpitalu** oznacza dzień kalendarzowy, w którym **Ubezpieczony** przebywał w **Szpitalu**, przy czym za pierwszy dzień przyjmuje się dzień rejestracji, a za ostatni – dzień wypisu ze **Szpitala**.
- 2.16 Poważne zachorowanie** – jedna z niżej wymienionych chorób:
- 2.16.1 Nowotwór złośliwy,**
- 2.16.2 Niewydolność nerek** – krańcowe stadium przewlekłej niewydolności nerek, wymagające ze wskazań życiowych przewlekłego leczenia dializami lub przeszczepu nerek,
- 2.16.3 Niewydolność wątroby** – krańcowa przewlekła niewydolność wątroby ze stałą żółtaczką, encefalopatią i wodobrzuszem,
- 2.16.4 Cukrzyca** – choroba metaboliczna o wieloczynnikowej etiologii, charakteryzująca się przewlekłą hiperglikemią, która rozwija się w wyniku defektu wydzielania lub działania insuliny bądź też obu tych zaburzeń,
- 2.16.5 Śpiączka** – stan utraty przytomności charakteryzujący się brakiem reakcji na bodźce zewnętrzne (oceniany w skali śpiączki Glasgowa mniej niż 8 punktów). Stan śpiączki powinien trwać co najmniej 72 godziny,
- 2.16.6 Zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych** – pierwotne ropne, włóknikowe, ziarniakowe lub limfocytowe zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych.
- 2.17 Przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze** – rodzaje przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych opisane w załącznikach nr 1 i 2 do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 sierpnia 2009 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu zaopatrzenia w wyroby medyczne, będące przedmiotami ortopedycznymi oraz środki pomocnicze (DzU z 2009 r. nr 139 poz. 1141 z późn. zm.).
- 2.18 Przedstawiciel ustawowy** – Rodzic posiadający władzę rodzicielską lub opiekun ustanowiony przez sąd.
- 2.19 Rekreatywna jazda konna** – rekreacyjne uprawianie jazdy konnej pod opieką osoby pełnoletniej oraz przy zastosowaniu odpowiedniego dla tego rodzaju jazdy konnej sprzętu jeździeckiego, z wyłączeniem dyscyplin jeździeckich sklasyfikowanych przez Międzynarodową Federację Jeździecką to jest: skoki przez przeszkody, wszechstronny konkurs konia wierzchowego (WKKW), powożenie, wołyżerka, sportowe rajdy długodystansowe, reining oraz polo i piłki konnej.
- 2.20 Rodzic** – rodzic naturalny **Ubezpieczonego**, a także **Przedstawiciel ustawowy Ubezpieczonego**.
- 2.21 Sepsa** – zespół ogólnoustrojowej reakcji zapalnej (SIRS) wywołanej zakażeniem; Rozpoznanie **Choroby** musi być jednoznacznie potwierdzone dokumentacją medyczną.
- 2.22 Sporty wysokiego ryzyka** – alpinizm, baloniarstwo, lotniarstwo, motolotniarstwo, paralotniarstwo, szybownictwo oraz pilotowanie jakichkolwiek

samolotów silnikowych, rafting lub inne sporty wodne uprawiane na rzekach górskich, nurkowanie przy użyciu sprzętu specjalistycznego, skoki na gumowej linie, spadochroniarstwo, speleologia, sporty motorowe i motorowodne, sporty walki (z wyłączeniem szermierki i sportów walki uprawianych w ramach zajęć lekcyjnych), myślistwo, jazda konna (z wyłączeniem hipoterapii oraz rekreacyjnej jazdy konnej), bobsleje, skoki narciarskie, jazda na nartach wodnych, wspinaczka wysokogórska, jazda na nartach poza wyznaczonymi trasami, udział w rajdach i wyścigach z wykorzystaniem pojazdów silnikowych.

2.23 Szpital – podmiot leczniczy świadczący przy wykorzystaniu wykwalifikowanego zespołu lekarskiego i pielęgniarskiego całodobową opiekę nad chorymi w zakresie diagnostyki i leczenia, w tym leczenia chirurgicznego; Określenie to nie obejmuje domów opieki dla przewlekle chorych, hospicjów, także onkologicznych, ośrodków leczenia uzależnień polekowych, alkoholowych i narkotykowych, ośrodków sanatoryjnych i wypoczynkowych, jak też oddziałów, ośrodków i szpitali rehabilitacyjnych.

2.24 Trwała niezdolność do nauki – powstała w następstwie **Nieszczęśliwego Wypadku** trwała i całkowita niezdolność **Ubezpieczonego** do nauki w trybie innym niż indywidualny, w placówce oświatowo-wychowawczej, w której **Ubezpieczony** uczył się w chwili zajścia **Zdarzenia ubezpieczeniowego**, trwająca nieprzerwanie przez okres 365 dni, a po tym okresie mająca charakter trwały i nieodwracalny; Niezdolność do nauki musi być orzeczona przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych w przypadku osób, które ukończyły 16. rok życia; w przypadku osób, które nie ukończyły 16. roku życia, niezdolność do nauki musi być orzeczona przez Powiatowy lub Wojewódzki Zespół ds. orzekania o niepełnosprawności; Trwała niezdolność do nauki jest ustalana po zakończeniu procesu leczenia i rehabilitacji, nie później niż po 365 dniach od daty **Nieszczęśliwego Wypadku**; Jeśli Zakład Ubezpieczeń Społecznych albo Powiatowy lub Wojewódzki Zespół ds. orzekania o niepełnosprawności nie wyda orzeczenia w terminie wskazanym w zdaniu poprzednim, o trwałej niezdolności do nauki orzeka lekarz wskazany przez ACE na podstawie stanu zdrowia **Ubezpieczonego** i dokumentacji medycznej zgromadzonej do dnia wydania przez niego takiego orzeczenia.

2.25 Trwała niezdolność do pracy – powstała w następstwie **Nieszczęśliwego Wypadku**

trwała i całkowita niezdolność osoby objętej ochroną ubezpieczeniową w ramach zawartej Umowy ubezpieczenia do wykonywania jakiegokolwiek pracy w przyszłości, która przynosiłaby tej osobie przychód, oraz do samodzielnej egzystencji; Niezdolność do pracy musi być orzeczona przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych. Trwała niezdolność do pracy jest ustalana po zakończeniu procesu leczenia i rehabilitacji, nie później niż po 365 dniach od daty **Nieszczęśliwego Wypadku**; Jeśli Zakład Ubezpieczeń Społecznych nie wyda orzeczenia w terminie wskazanym w zdaniu poprzednim, o trwałej niezdolności do pracy orzeka lekarz wskazany przez ACE na podstawie stanu zdrowia **Ubezpieczonego** i dokumentacji medycznej zgromadzonej do dnia wydania przez niego takiego orzeczenia.

2.26 Trwały uszczerbek na zdrowiu – trwałe naruszenie sprawności organizmu spowodowane **Nieszczęśliwym Wypadkiem**. Stopień i rodzaj trwałego uszczerbku na zdrowiu uprawniający **Ubezpieczonego** do świadczenia z tytułu zawartej Umowy ubezpieczenia określa Dokument ubezpieczenia i obowiązująca w dniu zawarcia Umowy ubezpieczenia Tabela Świadczeń. dostępna w siedzibie ACE oraz na stronie www.acegroup.com/pl.

2.27 Ubezpieczający – osoba fizyczna, osoba prawna oraz jednostka organizacyjna niebędąca osobą prawną, zawierająca z ACE Umowę ubezpieczenia.

2.28 Ubezpieczony – osoba, na rzecz której zawarta została przez **Ubezpieczającego** Umowa ubezpieczenia:

2.28.1 uczniowie i personel placówek oświatowo-wychowawczych (szkoły),

2.28.2 dzieci, młodzież i personel placówek oświatowo-wychowawczych (żłobki, przedszkola, domy dziecka, ogniska wychowawcze).

2.29 Udar mózgu – uszkodzenie tkanki mózgowej, przebiegające nagle, w wyniku uszkodzenia naczyń krwionośnych lub zaburzeń przepływu krwi.

2.30 Uposażony – osoba/osoby wskazane imiennie przez **Ubezpieczonego** jako upoważnione do odbioru świadczenia z tytułu śmierci **Ubezpieczonego**; W przypadku braku wskazania uposażonego świadczenie zostanie wypłacone

członkom rodziny w następującej kolejności:

- 2.30.1 małżonek**, a w przypadku jego braku,
- 2.30.2 dzieci** (w równych częściach),
a w przypadku ich braku,
- 2.30.3 rodzice** (w równych częściach),
a w przypadku ich braku,
- 2.30.4 rodzeństwo** (w równych częściach),
a w przypadku ich braku,
- 2.30.5 inni spadkobiercy** ustawowi w kolejności
wynikającej z przepisów prawa.

- 2.31 Wstrząśnienie mózgu** – pourazowe zaburzenia czynności mózgu powstałe w następstwie **Nieszczęśliwego Wypadku**, charakteryzujące się utratą przytomności z niepamięcią wsteczną.
- 2.32 Zatrucie pokarmowe** – ostre zaburzenie żołądkowo-jelitowe, wynikające ze spożycia pokarmu lub przyjęcia płynów, charakteryzujące się biegunką lub wymiotami, spowodowane działaniem na przewód pokarmowy czynników szkodliwych, wymagające w opinii lekarza leczenia w warunkach szpitalnych.
- 2.33 Zawał serca** – gwałtownie rozwijająca się martwica mięśnia sercowego w następstwie utrzymującego się zupełnego zamknięcia przepływu krwi przez określony obszar mięśnia, spowodowanego zazwyczaj zakrzepem, często współistniejący z blaszką miażdżycową tętnicy wieńcowej.
- 2.34 Zdarzenie ubezpieczeniowe** – każde ze zdarzeń określonych w §4 ust. 1 poniżej, objęte zakresem Umowy ubezpieczenia, o ile zostało spowodowane odpowiednio przez **Nieszczęśliwy Wypadek** lub **Chorobę** oraz nastąpiło nie później niż w okresie 365 dni od wystąpienia **Nieszczęśliwego Wypadku**, albo niezwłocznie po wystąpieniu objawów **Choroby**.

§ 3 Przedmiot ubezpieczenia

Przedmiotem ubezpieczenia są następstwa **Nieszczęśliwych Wypadków** oraz **Zdarzeń** objętych ochroną ubezpieczeniową w ramach zawartej Umowy ubezpieczenia. Ochrona ubezpieczeniowa obowiązuje na całym świecie przez 24 godziny na dobę.

§ 4 Zakres ubezpieczenia

- 4.1** Na podstawie niniejszych OWU odpowiedzialnością ACE mogą zostać objęte,

zgodnie z wnioskiem Ubezpieczającego i po akceptacji ACE – następujące ryzyka:

- 4.1.1** rozszerzenie definicji **Nieszczęśliwego Wypadku** o Zawał serca i Udar mózgu (Klauzula nr 1),
- 4.1.2** śmierć **Ubezpieczonego** w następstwie **Nieszczęśliwego Wypadku** (Klauzula nr 2),
- 4.1.3** śmierć **Ubezpieczonego** w następstwie **Nieszczęśliwego Wypadku** komunikacyjnego (Klauzula nr 3),
- 4.1.4** trwała niezdolność **Ubezpieczonego** do nauki lub pracy w następstwie **Nieszczęśliwego Wypadku** (Klauzula nr 4),
- 4.1.5** trwały uszczerbek na zdrowiu **Ubezpieczonego** w następstwie **Nieszczęśliwego Wypadku** (Klauzula nr 5),
- 4.1.6** trwały uszczerbek na zdrowiu **Ubezpieczonego** w następstwie ataku epilepsji lub omdlenia o nieustalonej przyczynie (Klauzula nr 6),
- 4.1.7** urazy niesklasyfikowane w Tabelach Świadczeń (Klauzula nr 7),
- 4.1.8** pobyt **Ubezpieczonego** w Szpitalu w następstwie **Nieszczęśliwego Wypadku** (Klauzula nr 8),
- 4.1.9** pobyt **Ubezpieczonego** na OIOM w następstwie **Nieszczęśliwego Wypadku** (Klauzula nr 9),
- 4.1.10** pobyt **Ubezpieczonego** w Szpitalu w następstwie ataku epilepsji lub omdlenia o nieustalonej przyczynie (Klauzula nr 10),
- 4.1.11** pobyt **Ubezpieczonego** w Szpitalu w następstwie zatrucia pokarmowego (Klauzula nr 11),
- 4.1.12** pobyt **Ubezpieczonego** w Szpitalu w następstwie boreliozy lub odkleszczowego zapalenia opon mózgowych (Klauzula nr 12),
- 4.1.13** pobyt **Ubezpieczonego** w Szpitalu

- w następstwie chorób wywołanych przez pneumokoki i meningokoki (Klauzula nr 13),
- 4.1.14** pobyt **Ubezpieczonego** w **Szpitalu** w wyniku **Choroby** (Klauzula nr 14),
- 4.1.15** uciążliwość leczenia szpitalnego **Ubezpieczonego** w następstwie **Nieszczęśliwego Wypadku** (Klauzula nr 15),
- 4.1.16** poniesienie kosztów zakupu lub wypożyczenia przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych w następstwie **Nieszczęśliwego Wypadku Ubezpieczonego** (Klauzula nr 16),
- 4.1.17** poniesienie kosztów zakupu lub wypożyczenia przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych w następstwie ataku epilepsji lub omdlenia o nieustalonej przyczynie (Klauzula nr 17),
- 4.1.18** poniesienie kosztów przeszkolenia zawodowego inwalidów w następstwie **Nieszczęśliwego Wypadku Ubezpieczonego** (Klauzula nr 18),
- 4.1.19** poniesienie kosztów powypadkowego leczenia **Ubezpieczonego** na terenie Rzeczypospolitej Polskiej (Klauzula nr 19),
- 4.1.20** poniesienie kosztów powypadkowego leczenia stomatologicznego **Ubezpieczonego** na terenie Rzeczypospolitej Polskiej (Klauzula nr 20),
- 4.1.21** poniesienie kosztów operacji plastycznej w następstwie **Nieszczęśliwego Wypadku** (Klauzula nr 21),
- 4.1.22** czasowa niezdolność **Ubezpieczonego** do pracy lub uczęszczania do placówki oświatowo-wychowawczej, powstała w następstwie **Nieszczęśliwego Wypadku** (Klauzula nr 22),
- 4.1.23** pogryzienia lub ukąszenia **Ubezpieczonego** przez zwierzęta (Klauzula nr 23),
- 4.1.24** konieczność dodatkowych korepetycji (Klauzula nr 24),
- 4.1.25** śmierć rodzica lub obojga rodziców **Ubezpieczonego** w następstwie **Nieszczęśliwego Wypadku** (Klauzula nr 25),
- 4.1.26** trwała niezdolność do pracy **Rodzica** lub obojga **Rodziców Ubezpieczonego** w następstwie **Nieszczęśliwego Wypadku** (Klauzula nr 26),
- 4.1.27** pobyt **Ubezpieczonego** w **Szpitalu** w następstwie zarażenia wirusem AH1/N1 (Klauzula nr 27),
- 4.1.28** amputacja kończyny lub jej części, albo resekcja narządu lub organu **Ubezpieczonego**, jeżeli te działania są spowodowane nowotworem złośliwym (Klauzula nr 28),
- 4.1.29** trwałe uszczerbek na zdrowiu **Ubezpieczonego** w następstwie **Nieszczęśliwego Wypadku** na poziomie nie mniejszym niż 80% (Klauzula nr 29),
- 4.1.30** stwierdzenie lub podejrzenie wstrząśnienia mózgu u **Ubezpieczonego** (Klauzula nr 30),
- 4.1.31** poniesienie kosztów zakupu lub naprawy okularów korekcyjnych lub aparatu słuchowego (Klauzula nr 31),
- 4.1.32** zasiłek opiekuńczy **Rodzica Ubezpieczonego** (Klauzula nr 32),
- 4.1.33** stwierdzenie **Poważnego zachorowania Ubezpieczonego** w wieku do 25 roku życia (Klauzula nr 33),
- 4.1.34** stwierdzenie zachorowania **Ubezpieczonego** na Sepsę (Klauzula nr 34),
- 4.1.35** podwyższenie świadczenia kwotowego o 5% (Klauzula nr 35),
- 4.1.36** uprawianie sportów wysokiego ryzyka (Klauzula nr 36),
- 4.1.37** świadczenie typu Assistance (klauzula nr 37).

- 4.2 Szczegółowe zasady wypłaty przez ACE świadczeń z tytułu ryzyk wskazanych w ust. 1 niniejszego paragrafu opisane są w Klauzulach zamieszczonych w niniejszych OWU.

§ 5 Wyłączenia odpowiedzialności

Ochroną ubezpieczeniową nie są objęte:

- 5.1 **Wszelkie choroby i stany chorobowe**, nawet takie, które występują nagle; Niniejsze wyłączenie nie dotyczy **Zdarzeń** objętych ochroną ubezpieczeniową określoną w § 4 ust. 1 pkt. 1, 6, 10, 11, 12, 13, 14, 17, 27, 28, 33 i 34 OWU w zakresie potwierdzonym we Wniosku ubezpieczeniowym i zawartej na jego podstawie Umowie ubezpieczenia,

- 5.2 **Następstwa Nieszczęśliwych Wypadków i Zdarzeń** powstałych:

- 5.2.1 w wyniku wszelkich chorób, których pierwsze objawy wystąpiły przed datą wejścia w życie Umowy ubezpieczenia lub które zostały zdiagnozowane lub wymagały porady lekarskiej, leczenia lub zastosowania leków przed datą wejścia w życie Umowy ubezpieczenia,
- 5.2.2 w stanie po użyciu przez osobę objętą ochroną ubezpieczeniową w ramach zawartej Umowy ubezpieczenia: alkoholu, narkotyków, środków odurzających, substancji psychotropowych, środków zastępczych w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii, leków nieprzepisanych przez lekarza lub użytych niezgodnie z zaleceniem lekarza, jeżeli miało to wpływ na zaistnienie **Nieszczęśliwego Wypadku** lub **Zdarzenia** objętego ochroną ubezpieczeniową w ramach zawartej Umowy ubezpieczenia,
- 5.2.3 w stanie nietrzeźwości osoby objętej ochroną ubezpieczeniową w ramach zawartej Umowy ubezpieczenia, jeżeli miało to wpływ na zaistnienie **Nieszczęśliwego Wypadku** lub **Zdarzenia** objętego ochroną ubezpieczeniową w ramach zawartej Umowy ubezpieczenia,
- 5.2.4 w wyniku zatrucia osoby objętej ochroną ubezpieczeniową w ramach zawartej Umowy ubezpieczenia, spowodowanego

spożyciem: alkoholu, nikotyny, narkotyków, środków odurzających, substancji psychotropowych, środków zastępczych w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii, leków nieprzepisanych przez lekarza lub użytych niezgodnie z zaleceniem lekarza, jeżeli miało to wpływ na zaistnienie **Nieszczęśliwego Wypadku** lub **Zdarzenia** objętego ochroną ubezpieczeniową w ramach zawartej Umowy ubezpieczenia,

- 5.2.5 w związku z popełnieniem lub próbą popełnienia przez osobę objętą ochroną ubezpieczeniową w ramach zawartej Umowy ubezpieczenia przestępstwa, udziałem w bójkach jako strona napadająca,
- 5.2.6 w związku z wojną, działaniami wojennymi, aktami terroryzmu, konfliktami zbrojnymi, skażeniem jądrowym, biologicznym lub chemicznym albo aktywnym udziałem, osoby objętej ochroną ubezpieczeniową w ramach zawartej Umowy ubezpieczenia w: strajkach, rozruchach, zamieszkach, akcjach protestacyjnych, blokadach dróg lub sabotażu,
- 5.2.7 w wyniku uprawiania sportów wysokiego ryzyka (poza sportami wskazanymi w Klauzuli 36),
- 5.2.8 wskutek zaburzeń psychicznych,
- 5.2.9 w wyniku kierowania przez osobę objętą ochroną ubezpieczeniową w ramach zawartej Umowy ubezpieczenia pojazdem silnikowym oraz motorowerem, jeżeli osoba ta nie posiadała ważnych uprawnień do kierowania danym pojazdem,
- 5.2.10 w wyniku jazdy rowerem po drogach publicznych przez Ubezpieczonego w wieku do 10 lat bez opieki osoby pełnoletniej,
- 5.2.11 w wyniku wypadku statku powietrznego, na którego pokładzie przebywał **Ubezpieczony**, z wyjątkiem **Zdarzeń**, gdy osoba objęta Ubezpieczeniem przebywała jako pasażer na pokładzie samolotu pasażerskiego licencjonowanych

linii lotniczych lub też, gdy osoba objęta Ubezpieczeniem była transportowana jako poszkodowana/chora do lub z placówki medycznej.

- 5.3** śmierć i uszczerbek na zdrowiu powstałe w następstwie niewłaściwego leczenia albo niewłaściwie wykonanych zabiegów na ciele; Ochrona ubezpieczeniowa istnieje, jeżeli leczenie lub zabiegi były następstwem **Nieszczęśliwego Wypadku**,
- 5.4** zadośćuczynienie za doznany ból, cierpienia fizyczne i moralne,
- 5.5** straty materialne poniesione w związku z **Nieszczęśliwym Wypadkiem** oraz inne koszty, np. dojazdów do lekarza i na rehabilitację, paliwa itp. (z wyłączeniem kosztów określonych w Klauzuli 31).
- 5.6** ACE nie wypłaci jakichkolwiek świadczeń ubezpieczeniowych, które powodowałyby naruszenie przez ACE rezolucji Organizacji Narodów Zjednoczonych albo sankcji handlowych i gospodarczych, lub regulacji Unii Europejskiej, Rzeczypospolitej Polskiej, Wielkiej Brytanii lub Stanów Zjednoczonych. **Ubezpieczony** powinien skontaktować się z ACE w celu ustalenia zakresu ochrony oferowanej na podstawie niniejszych Warunków, w przypadku podróży do państw mogących być objętymi rezolucjami Organizacji Narodów Zjednoczonych albo sankcjami handlowymi i gospodarczymi, lub innymi regulacjami Unii Europejskiej, Rzeczypospolitej Polskiej, Wielkiej Brytanii lub Stanów Zjednoczonych.

§ 6 Umowa ubezpieczenia

- 6.1** Jeżeli nie umówiono się inaczej, Umowa ubezpieczenia zawierana jest na okres 12 miesięcy. Okres ubezpieczenia wskazany jest w dokumencie Ubezpieczenia.
- 6.2** Umowa ubezpieczenia zawierana jest w formie grupowej na podstawie Wniosku o Ubezpieczenie, złożonego przez **Ubezpieczającego** w formie pisemnej.
- 6.3** Z jedną placówką mogą być zawarte odrębne Umowy ubezpieczenia według różnych wariantów Ubezpieczenia lub różnych Sum ubezpieczenia.
- 6.4** W przypadkach określonych w ust. 3 wystawione zostaną odrębne Dokumenty Ubezpieczenia.

Do Dokumentu Ubezpieczenia należy dołączyć wykaz ubezpieczonych osób.

- 6.5** Umowę ubezpieczenia zawiera się w formie imiennej lub bezimiennej.
- 6.5.1** Forma bezimienna obowiązuje pod warunkiem objęcia ochroną ubezpieczeniową w ramach zawartej Umowy ubezpieczenia wszystkich osób, które należą do określonej w Umowie ubezpieczenia grupy, z zastrzeżeniem pkt. 2 niniejszego ustępu.
- 6.5.2** Jeżeli ochroną ubezpieczeniową objęte zostały wszystkie dzieci i uczniowie, a tylko część personelu – Umowę ubezpieczenia dzieci i uczniów zawiera się w formie bezimiennej, natomiast Umowę ubezpieczenia personelu w formie imiennej.
- 6.5.3** W przypadku Umowy ubezpieczenia w formie imiennej, **Ubezpieczający** zobowiązany jest dostarczyć do ACE w terminie wskazanym w Umowie ubezpieczenia listę osób objętych ochroną ubezpieczeniową w ramach zawartej Umowy ubezpieczenia. W tym przypadku ochrona ubezpieczeniowa obejmuje tylko osoby wskazane na liście.
- 6.6** Zawarcie Umowy ubezpieczenia i jej warunki potwierdzone są Dokumentem Ubezpieczenia.

§ 7 Suma ubezpieczenia

- 7.1** Suma ubezpieczenia określana jest przez **Ubezpieczającego** w uzgodnieniu z ACE.
- 7.2** Suma ubezpieczenia wskazana w Dokumencie Ubezpieczenia odnosi się do każdego **Ubezpieczonego**.
- 7.3** W trakcie trwania Umowy ubezpieczenia **Ubezpieczający**, za zgodą ACE i za opłatą dodatkowej składki, może podwyższyć Sumę ubezpieczenia lub rozszerzyć zakres ubezpieczenia.

§ 8 Składka ubezpieczeniowa

- 8.1** Wysokość składki ubezpieczeniowej określona jest przez **ACE** w Dokumencie Ubezpieczenia.

- 8.2 Składkę oblicza się za faktyczny okres ubezpieczenia.
- 8.3 Wysokość składki ustala się w zależności od:
- 8.3.1 sumy ubezpieczenia,
 - 8.3.2 okresu ubezpieczenia,
 - 8.3.3 zakresu ubezpieczenia,
 - 8.3.4 dotychczasowego przebiegu ubezpieczenia.
- 8.4 Składkę ubezpieczeniową opłaca się w terminie wskazanym w Dokumencie Ubezpieczenia.
- 8.5 Jeżeli nie umówiono się inaczej, składka ubezpieczeniowa płatna jest jednorazowo.
- 8.6 Jeżeli zapłata składki dokonywana jest w formie przelewu bankowego lub przekazu pocztowego, za datę zapłaty składki uważa się datę, w której pełna kwota składki została zaksięgowana na rachunku bankowym wskazanym przez ACE.

§ 9 Początek i koniec odpowiedzialności

- 9.1 Odpowiedzialność ACE rozpoczyna się od dnia wskazanego w Dokumencie Ubezpieczenia, jako początek Okresu ubezpieczenia.
- 9.2 Jeżeli **Ubezpieczony** w trakcie Okresu ubezpieczenia przechodzi do nowej placówki oświatowo-wychowawczej jest objęty ubezpieczeniem w poprzedniej placówce, która zawarła Ubezpieczenie z ACE, do momentu wygaśnięcia ochrony ubezpieczeniowej.
- 9.3 Jeżeli **Ubezpieczony** w Okresie ubezpieczenia zaprzestaje nauki w placówce oświatowo-wychowawczej i nie przechodzi do innej placówki, pozostaje objęty ochroną ubezpieczeniową do momentu wygaśnięcia ochrony ubezpieczeniowej.
- 9.4 Umowa ubezpieczenia może być rozwiązana:
- 9.4.1 przez **Ubezpieczającego**, z zachowaniem 3-miesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na ostatni dzień miesiąca kalendarzowego,
 - 9.4.2 w każdym czasie za porozumieniem stron.
- 9.5 Ochrona ubezpieczeniowa kończy się:

- 9.5.1 z upływem określonego w Umowie ubezpieczenia Okresu ubezpieczenia,
- 9.5.2 z dniem rozwiązania Umowy ubezpieczenia.

§ 10 Postępowanie w razie zaistnienia **Nieszczęśliwego Wypadku** lub **Zdarzenia** objętego ochroną ubezpieczeniową w ramach zawartej Umowy ubezpieczenia

- 10.1 W razie zaistnienia **Nieszczęśliwego Wypadku** lub **Zdarzenia** objętego ochroną ubezpieczeniową w ramach zawartej Umowy ubezpieczenia, **Ubezpieczony** oraz jego **Przedstawiciel ustawowy** zobowiązany jest zadbać o złagodzenie skutków **Nieszczęśliwego Wypadku** lub **Zdarzenia** objętego ochroną ubezpieczeniową w ramach zawartej Umowy ubezpieczenia, poprzez niezwłoczne zgłoszenie się do lekarza i poddanie się zaleconemu leczeniu.
- 10.2 **Ubezpieczony** oraz jego **Przedstawiciel ustawowy** bądź **Uposażony** zobowiązany jest zawiadomić ACE o zajściu **Nieszczęśliwego Wypadku** lub **Zdarzenia** objętego ochroną ubezpieczeniową w ramach zawartej Umowy ubezpieczenia.
- 10.3 **Ubezpieczony** oraz jego **Przedstawiciel ustawowy** bądź **Uposażony** zobowiązany jest udzielić ACE koniecznej pomocy w zasięgnięciu dodatkowych informacji niezbędnych do ustalenia odpowiedzialności ACE za zgłoszone roszczenie lub wysokości należnego świadczenia.
- 10.4 W uzasadnionych przypadkach, na zlecenie ACE, osoba objęta ochroną ubezpieczeniową w ramach zawartej Umowy ubezpieczenia zobowiązana jest poddać się badaniu przez wskazanych przez ACE lekarzy lub obserwacji klinicznej.
- 10.5 ACE zastrzega sobie prawo do weryfikacji dostarczonych dokumentów oraz zasięgnięcia opinii lekarzy specjalistów.
- 10.6 Jeżeli skutek winy umyślnej lub rażącego niedbalstwa **Ubezpieczony**, jego **Przedstawiciel ustawowy** lub **Uposażony** nie wykonał obowiązków określonych w § 10 OWU, a miało to wpływ na ustalenie okoliczności **Nieszczęśliwego Wypadku** lub **Zdarzenia** objętego ochroną ubezpieczeniową w ramach zawartej Umowy ubezpieczenia lub wysokości świadczenia, ACE ma prawo do odpowiedniego zmniejszenia bądź odmowy wypłaty świadczenia.

§ 11 Ustalanie wysokości świadczeń

- 11.1** Rodzaje i wysokość przysługujących świadczeń ACE ustala po stwierdzeniu istnienia związku przyczynowego pomiędzy **Nieszczęśliwym Wypadkiem** lub **Zdarzeniem** objętym ochroną ubezpieczeniową w ramach zawartej Umowy ubezpieczenia a zgłoszonym roszczeniem.
- 11.2** W stosunku do danego **Ubezpieczonego** łączna kwota wypłat w Okresie ubezpieczenia nie może przekroczyć kwoty stanowiącej równowartość 150% Sumy ubezpieczenia określonej w Dokumencie ubezpieczenia.

§ 12 Wypłata świadczeń

- 12.1** Świadczenie wynikające z Umowy ubezpieczenia wypłaca się **Ubezpieczonemu** lub jego **Przedstawicielowi ustawowemu**, a w przypadku śmierci **Ubezpieczonego**, **Uposażonemu**.
- 12.2** Świadczenie z tytułu śmierci **Ubezpieczonego** nie zostanie wypłacone **Uposażonemu**, który umyślnie przyczynił się do śmierci **Ubezpieczonego**.
- 12.3** ACE wypłaci świadczenie w terminie 14 dni, licząc od daty otrzymania zawiadomienia o **Nieszczęśliwym Wypadku** lub **Zdarzeniu** objętym ochroną ubezpieczeniową w ramach zawartej Umowy ubezpieczenia.
- 12.4** Gdyby wyjaśnienie w powyższym terminie okoliczności koniecznych do ustalenia odpowiedzialności ACE albo wysokości świadczenia okazało się niemożliwe, świadczenie powinno być wypłacone w terminie 7 dni, licząc od dnia, w którym wyjaśnienie tych okoliczności było możliwe. Jednakże bezsporna część świadczenia powinna być wypłacona w terminie, o którym mowa w ust. 3 niniejszego paragrafu.
- 12.5** ACE dopuszcza możliwość wypłaty świadczenia, w trybie likwidacji uproszczonej, na podstawie informacji przekazanych przez **Ubezpieczonego** lub jego **Przedstawiciela ustawowego** w rozmowie telefonicznej, bez konieczności wcześniejszego dostarczenia pełnej dokumentacji medycznej z procesu leczenia

i rehabilitacji. Kwalifikacji szkody do ewentualnej likwidacji uproszczonej dokonuje w każdym przypadku likwidator szkód; dodatkowo szkody zlikwidowane w sposób uproszczony podlegają losowej weryfikacji po wydaniu decyzji.

§ 13 Postanowienia końcowe

- 13.1** Wszelkie zawiadomienia i oświadczenia składane przez strony w związku z Umową ubezpieczenia powinny być dokonywane na piśmie pod rygorem nieważności.
- 13.2** Jeżeli **Ubezpieczający**, **Ubezpieczony**, jego **Przedstawiciel ustawowy** lub **Uposażony** w okresie ubezpieczenia zmienił adres zameldowania lub siedzibę i nie zawiadomił o tym ACE, przyjmuje się, że ACE wypełniło swój obowiązek zawiadomienia lub oświadczenia, wysyłając pismo pod ostatni wskazany adres zameldowania lub siedziby.
- 13.3** Jeżeli **Ubezpieczony**, jego **Przedstawiciel ustawowy** lub **Uposażony** nie zgadza się z decyzją ACE albo wnosi inne skargi lub zażalenia, może wystąpić z wnioskiem o ponowne rozpatrzenie roszczenia w terminie 30 dni, licząc od daty otrzymania decyzji ACE.
- 13.4** Wniosek, o którym mowa w ust. 3 niniejszego paragrafu, zostanie rozpatrzony w terminie 30 dni, licząc od daty wpływu wniosku do ACE.
- 13.5** Ponadto, jeżeli **Ubezpieczający**, **Ubezpieczony**, jego **Przedstawiciel ustawowy** lub **Uposażony** nie zgadza się z decyzją ACE, może wnieść skargę lub zażalenie do Rzecznika Ubezpieczonych.
- 13.6** W sprawach nieuregulowanych w treści niniejszych OWU, zastosowanie mają odpowiednie przepisy Kodeksu cywilnego oraz inne stosowne przepisy prawa polskiego.
- 13.7** Wszelkie spory wynikające z Umowy ubezpieczenia będą rozpatrywane przez sąd właściwy dla miejsca zamieszkania lub siedziby **Ubezpieczającego**, **Ubezpieczonego** lub **Uposażonego** albo siedziby ACE.
- 13.8** Roszczenia z Umowy ubezpieczenia podlegają jurysdykcji sądów polskich.

Klauzula nr 1

§ 1

Zachowując pozostałe, niezmienione treścią niniejszej Klauzuli postanowienia OWU, rozszerza się definicję **Nieszczęśliwego Wypadku** o **Zawał serca i Udar mózgu**.

§ 2

Rozszerzenie definicji **Nieszczęśliwego Wypadku**, o którym mowa w § 1 niniejszej Klauzuli, nie dotyczy osób:

- 2.1 które w momencie rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej ukończyły 60 rok życia,
- 2.2 u których przed rozpoczęciem ochrony ubezpieczeniowej wystąpił potwierdzony dokumentacją medyczną **Zawał serca** lub **Udar mózgu**.

Klauzula nr 2

§ 1

Zachowując pozostałe, niezmienione treścią niniejszej Klauzuli postanowienia OWU ustala się, że ochroną ubezpieczeniową objęta jest śmierć **Ubezpieczonego** w następstwie **Nieszczęśliwego Wypadku**.

§ 2

Uwzględniając postanowienia § 11 ust. 2 OWU, jeżeli w następstwie **Nieszczęśliwego Wypadku** nastąpi śmierć **Ubezpieczonego**, ACE wypłaci świadczenie z tytułu śmierci **Ubezpieczonego** w wysokości określonej w Umowie ubezpieczenia.

§ 3

W celu uzyskania świadczenia, o którym mowa § 2 niniejszej Klauzuli, należy przedstawić następujące dokumenty:

- 3.1 poprawnie wypełniony druk zgłoszenia roszczenia,
- 3.2 akt zgonu,
- 3.3 kartę zgonu lub zaświadczenie lekarskie zawierające informację o przyczynie zgonu,
- 3.4 dokument potwierdzający tożsamość **Uposażonego**,

- 3.5 dokumenty potwierdzające stopień pokrewieństwa, w przypadku gdy **Uposażony** nie został wskazany imiennie przez **Ubezpieczonego**,
- 3.6 inne dokumenty i informacje, o które ACE może prosić, w celu ustalenia okoliczności mających wpływ na stwierdzenie odpowiedzialności ACE za zgłoszone roszczenie lub ustalenie wysokości świadczenia; W razie wątpliwości, na ACE spoczywa obowiązek wykazania, że dodatkowe dokumenty są niezbędne dla ustalenia powyższych okoliczności.

Klauzula nr 3

§ 1

Zachowując pozostałe, niezmienione treścią niniejszej Klauzuli postanowienia OWU ustala się, że ochroną ubezpieczeniową objęta jest śmierć **Ubezpieczonego** w następstwie **Nieszczęśliwego Wypadku** komunikacyjnego.

§ 2

Uwzględniając postanowienia § 11 ust. 2 OWU, jeżeli w następstwie **Nieszczęśliwego Wypadku** komunikacyjnego nastąpi śmierć **Ubezpieczonego**, ACE wypłaci świadczenie z tytułu śmierci **Ubezpieczonego** w wysokości określonej w Umowie ubezpieczenia.

§ 3

W celu uzyskania świadczenia, o którym mowa § 2 niniejszej Klauzuli, należy przedstawić następujące dokumenty:

- 3.1 poprawnie wypełniony druk zgłoszenia roszczenia,
- 3.2 akt zgonu,
- 3.3 kartę zgonu lub zaświadczenie lekarskie zawierające informację o przyczynie zgonu,
- 3.4 dokument potwierdzający tożsamość **Uposażonego**,
- 3.5 dokumenty potwierdzające stopień pokrewieństwa, w przypadku gdy **Uposażony** nie został wskazany imiennie przez **Ubezpieczonego**,
- 3.6 inne dokumenty i informacje, o które ACE może prosić, w celu ustalenia okoliczności mających wpływ na stwierdzenie odpowiedzialności ACE za zgłoszone roszczenie lub ustalenie wysokości świadczenia; W razie wątpliwości, na ACE spoczywa obowiązek wykazania, że dodatkowe dokumenty są niezbędne dla ustalenia powyższych okoliczności.

Klauzula nr 4

§ 1

Zachowując pozostałe, niezmienione treścią niniejszej Klauzuli postanowienia OWU ustala się, że ochroną ubezpieczeniową objęte jest powstanie Trwałej niezdolności **Ubezpieczonego** do nauki lub pracy w następstwie **Nieszczęśliwego Wypadku**.

§ 2

Uwzględniając postanowienia § 11 ust. 2 OWU, jeżeli u **Ubezpieczonego** zostanie orzeczona Trwała niezdolność do nauki lub pracy, ACE wypłaci świadczenie w wysokości określonej w zawartej Umowie ubezpieczenia.

§ 3

W celu uzyskania świadczenia, o którym mowa w § 2 niniejszej Klauzuli, należy przedstawić następujące dokumenty:

- 3.1 poprawnie wypełniony druk zgłoszenia roszczenia,
- 3.2 pełną dokumentację medyczną z procesu leczenia i rehabilitacji,
- 3.3 inne dokumenty i informacje, o które ACE może prosić, w celu ustalenia okoliczności mających wpływ na stwierdzenie odpowiedzialności ACE za zgłoszone roszczenie lub ustalenie wysokości świadczenia; W razie wątpliwości, na ACE spoczywa obowiązek wykazania, że dodatkowe dokumenty są niezbędne dla ustalenia powyższych okoliczności.

Klauzula nr 5

§ 1

Zachowując pozostałe, niezmienione treścią niniejszej Klauzuli postanowienia OWU ustala się, że ochroną ubezpieczeniową objęte jest powstanie Trwałego uszczerbku na zdrowiu **Ubezpieczonego** w następstwie **Nieszczęśliwego Wypadku**.

§ 2

- 2.1 Uwzględniając postanowienia § 11 ust. 2 OWU, jeżeli u **Ubezpieczonego** wystąpi Trwały uszczerbek na zdrowiu, ACE wypłaci świadczenie stanowiące iloczyn określonej w Umowie ubezpieczenia Sumy ubezpieczenia oraz wskaźnika procentowego, ustalonego dla danego trwałego uszczerbku na zdrowiu, określonego na podstawie Tabeli Świadczeń wskazanej

w zawartej Umowie ubezpieczenia, obowiązującej w dniu zawarcia Umowy ubezpieczenia, dostępnej w siedzibie ACE i na stronie internetowej www.acegroup.com/pl.

- 2.2 Jeżeli w wyniku tego samego **Nieszczęśliwego Wypadku** zostanie stwierdzony więcej niż jeden rodzaj Trwałego uszczerbku na zdrowiu opisany w Tabeli Świadczeń, o której mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu, świadczenie obejmuje sumę kwot należnych za każdy rodzaj trwałego uszczerbku na zdrowiu, lecz nie więcej niż określona w Umowie ubezpieczenia Suma ubezpieczenia.
- 2.3 W razie utraty lub uszkodzenia organu lub narządu, którego czynność przed **Nieszczęśliwym Wypadkiem** była już upośledzona, wysokość Trwałego uszczerbku na zdrowiu określa się jako różnicę pomiędzy stopniem Trwałego uszczerbku na zdrowiu ustalonym na podstawie Tabeli Świadczeń, o której mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu, a stopniem Trwałego uszczerbku na zdrowiu istniejącym przed **Nieszczęśliwym Wypadkiem**.

§ 3

- 3.1 W celu uzyskania świadczenia, o którym mowa w § 2 niniejszej Klauzuli, należy przedstawić następujące dokumenty:
 - 3.1.1 poprawnie wypełniony druk zgłoszenia roszczenia,
 - 3.1.2 pełną dokumentację medyczną z procesu leczenia i rehabilitacji,
 - 3.1.3 inne dokumenty i informacje, o które ACE może prosić, w celu ustalenia okoliczności mających wpływ na stwierdzenie odpowiedzialności ACE za zgłoszone roszczenie lub ustalenie wysokości świadczenia; W razie wątpliwości, na ACE spoczywa obowiązek wykazania, że dodatkowe dokumenty są niezbędne dla ustalenia powyższych okoliczności.

- 3.2 Uszczerbek na zdrowiu jest ustalany na podstawie przedstawionych przez **Ubezpieczonego** dokumentów i informacji oraz ewentualnie także dodatkowych, przeprowadzonych na koszt ACE badań – po zakończeniu procesu leczenia i rehabilitacji, nie później niż 365 dni po wystąpieniu **Nieszczęśliwego Wypadku**.

Klauzula nr 6

§ 1

Zachowując pozostałe, niezmienione treścią niniejszej Klauzuli postanowienia OWU, ustala się, że ochroną ubezpieczeniową objęte jest powstanie Trwałego uszczerbku na zdrowiu **Ubezpieczonego** w następstwie ataku epilepsji lub omdlenia o nieustalonej przyczynie.

§ 2

- 2.1** Uwzględniając postanowienia § 11 ust. 2 OWU, jeżeli u **Ubezpieczonego**, w następstwie ataku epilepsji lub omdlenia o nieustalonej przyczynie, zaistniałego w Okresie ubezpieczenia określonym w zawartej Umowie ubezpieczenia, wystąpi Trwały uszczerbek na zdrowiu, ACE wypłaci świadczenie stanowiące iloczyn określonej w Umowie ubezpieczenia Sumy ubezpieczenia oraz wskaźnika procentowego ustalonego dla danego Trwałego uszczerbku na zdrowiu, określonego na podstawie Tabeli Świadczeń, wskazanej w zawartej Umowie ubezpieczenia, obowiązującej w dniu zawarcia Umowy ubezpieczenia, dostępnej w siedzibie ACE i na stronie internetowej www.acegroup.com/pl.
- 2.2** Świadczenie określone w ust. 1 niniejszego paragrafu nie przysługuje **Ubezpieczonemu**, u którego przed rozpoczęciem ochrony ubezpieczeniowej wystąpiła potwierdzona dokumentacją medyczną epilepsja.
- 2.3** Świadczenie określone w ust. 1 niniejszego paragrafu przysługuje w przypadku, gdy rozpoznanie epilepsji lub omdlenie o nieustalonej przyczynie zostanie jednoznacznie potwierdzone dokumentacją medyczną.
- 2.4** Jeżeli w wyniku tego samego ataku epilepsji lub omdlenia o nieustalonej przyczynie, zostanie stwierdzony więcej niż jeden rodzaj Trwałego uszczerbku na zdrowiu, opisany w Tabeli Świadczeń, o której mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu, świadczenie obejmuje sumę kwot należnych za każdy rodzaj uszczerbku na zdrowiu, lecz nie więcej niż określona w Umowie ubezpieczenia Suma ubezpieczenia.
- 2.5** W razie utraty lub uszkodzenia organu lub narządu, którego czynność przed atakiem epilepsji lub omdleniem o nieustalonej przyczynie, objętym ochroną ubezpieczeniową, w ramach zawartej Umowy ubezpieczenia była już upośledzona,

wysokość Trwałego uszczerbku na zdrowiu określa się jako różnicę pomiędzy stopniem Trwałego uszczerbku na zdrowiu ustalonym na podstawie Tabeli Świadczeń, o której mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu, a stopniem Trwałego uszczerbku na zdrowiu, istniejącym przed atakiem epilepsji lub omdleniem o nieustalonej przyczynie, objętym ochroną ubezpieczeniową w ramach zawartej Umowy ubezpieczenia.

§ 3

- 3.1** W celu uzyskania świadczenia, o którym mowa w § 2 niniejszej Klauzuli, należy przedstawić następujące dokumenty:
- 3.1.1** poprawnie wypełniony druk zgłoszenia roszczenia,
- 3.1.2** pełną dokumentację medyczną z procesu leczenia i rehabilitacji,
- 3.1.3** inne dokumenty i informacje, o które ACE może prosić, w celu ustalenia okoliczności mających wpływ na stwierdzenie odpowiedzialności ACE za zgłoszone roszczenie lub ustalenie wysokości świadczenia; W razie wątpliwości, na ACE spoczywa obowiązek wykazania, że dodatkowe dokumenty są niezbędne dla ustalenia powyższych okoliczności.
- 3.2** Uszczerbek na zdrowiu jest ustalany na podstawie przedstawionych przez **Ubezpieczonego** dokumentów i informacji oraz ewentualnie także dodatkowych, przeprowadzonych na koszt ACE, badań – po zakończeniu procesu leczenia i rehabilitacji, nie później niż 365 dni po wystąpieniu **Nieszczęśliwego Wypadku**.

Klauzula nr 7

§ 1

- 1.1** Zachowując pozostałe, niezmienione treścią niniejszej Klauzuli postanowienia OWU ustala się, że ochroną ubezpieczeniową objęte jest następstwo **Nieszczęśliwego Wypadku** lub **Zdarzenia** objętego ochroną w ramach zawartej Umowy ubezpieczenia:
- 1.1.1** które wymagało interwencji medycznej

dokonanej przez pogotowie ratunkowe lub w szpitalnym oddziale ratunkowym, połączonej z dalszym leczeniem i wymagało co najmniej jednej udokumentowanej wizyty kontrolnej zaleconej przez lekarza prowadzącego leczenie;

lub

1.1.2 które wymagało interwencji medycznej w placówce medycznej, połączonej z dalszym leczeniem i wymagało co najmniej dwóch udokumentowanych wizyt kontrolnych zaleconych przez lekarza prowadzącego leczenie.

1.2 Następstwo **Nieszczęśliwego Wypadku** lub **Zdarzenia** objętego ochroną w ramach zawartej Umowy ubezpieczenia jest ustalane w ramach niniejszej Klauzuli, jeśli nie może zostać zakwalifikowane do żadnej z pozycji Tabeli Świadczeń, wskazanej w zawartej Umowie ubezpieczenia, obowiązującej w dniu zawarcia Umowy ubezpieczenia, dostępnej w siedzibie ACE i na stronie internetowej www.acegroup.com/pl.

§ 2

- 2.1** Uwzględniając postanowienia § 11 ust. 2 OWU, jeżeli u **Ubezpieczonego** wystąpi następstwo **Nieszczęśliwego Wypadku** lub **Zdarzenia** objętego ochroną w ramach zawartej Umowy ubezpieczenia, wskazane w § 1, ACE wypłaci świadczenie w wysokości 0,5% Sumy ubezpieczenia określonej w zawartej Umowie ubezpieczenia.
- 2.2** Świadczenie przyznawane zgodnie z ust. 1 niniejszego paragrafu jest świadczeniem stałym, niezależnym od liczby urazów spełniających warunki określone w § 1, doznanych w następstwie jednego **Nieszczęśliwego Wypadku** lub **Zdarzenia** objętego ochroną w ramach zawartej Umowy ubezpieczenia.

§ 3

W celu uzyskania świadczenia, o którym mowa w § 2 niniejszej Klauzuli, należy przedstawić następujące dokumenty:

- 3.1** poprawnie wypełniony druk zgłoszenia roszczenia,
- 3.2** pełną dokumentację medyczną z procesu leczenia i rehabilitacji,
- 3.3** inne dokumenty i informacje, o które ACE może

prosić, w celu ustalenia okoliczności mających wpływ na stwierdzenie odpowiedzialności ACE za zgłoszone roszczenie lub ustalenie wysokości świadczenia; W razie wątpliwości, na ACE spoczywa obowiązek wykazania, że dodatkowe dokumenty są niezbędne dla ustalenia powyższych okoliczności.

Klauzula nr 8

§ 1

Zachowując pozostałe, niezmienione treścią niniejszej Klauzuli postanowienia OWU ustala się, że ochroną ubezpieczeniową objęty jest pobyt **Ubezpieczonego** w **Szpitalu** w następstwie **Nieszczęśliwego Wypadku**.

§ 2

- 2.1** Uwzględniając postanowienia § 11 ust. 2 OWU, jeżeli w następstwie **Nieszczęśliwego Wypadku** powstanie konieczność pobytu **Ubezpieczonego** w **Szpitalu**, ACE wypłaci świadczenie za każdy dzień pobytu **Ubezpieczonego** w **Szpitalu** w wysokości określonej w zawartej Umowie ubezpieczenia.
- 2.2** Świadczenie wskazane w ust. 1 niniejszego paragrafu przysługuje od pierwszego dnia pobytu w **Szpitalu**, pod warunkiem że pobyt **Ubezpieczonego** w **Szpitalu** trwał nieprzerwanie przez 24 godziny, nie dłużej jednak niż za okres wskazany w zawartej Umowie ubezpieczenia.
- 2.3** Wysokość przysługującego świadczenia stanowi iloczyn dziennego świadczenia i liczby dni, które **Ubezpieczony** spędził w **Szpitalu**.

§ 3

W celu uzyskania świadczenia, o którym mowa w § 2 niniejszej Klauzuli, należy przedstawić następujące dokumenty:

- 3.1** poprawnie wypełniony druk zgłoszenia roszczenia,
- 3.2** kartę leczenia szpitalnego,
- 3.3** inne dokumenty i informacje, o które ACE może prosić, w celu ustalenia okoliczności mających wpływ na stwierdzenie odpowiedzialności ACE za zgłoszone roszczenie lub ustalenie wysokości świadczenia; W razie wątpliwości, na ACE spoczywa obowiązek wykazania, że dodatkowe dokumenty są niezbędne dla ustalenia powyższych okoliczności.

Klauzula nr 9

§ 1

Zachowując pozostałe, niezmienione treścią niniejszej Klauzuli postanowienia OWU ustala się, że ochroną ubezpieczeniową objęty jest pobyt **Ubezpieczonego** na OIOM w następstwie **Nieszczęśliwego Wypadku**.

§ 2

- 2.1** Uwzględniając postanowienia § 11 ust. 2 OWU, jeżeli w czasie pobytu w **Szpitalu** w następstwie **Nieszczęśliwego Wypadku Ubezpieczony** przebywał przez nieprzerwany okres co najmniej 24 godzin na OIOM, niezależnie od świadczenia, o którym mowa w klauzuli nr 8, ACE wypłaci **Ubezpieczonemu** dodatkowe świadczenie w wysokości Sumy ubezpieczenia określonej w zawartej Umowie ubezpieczenia za każdy dzień przebywania na OIOM, nie więcej jednak niż za 10 dni w trakcie pojedynczego pobytu.
- 2.2** Wysokość przysługującego świadczenia stanowi iloczyn dziennego świadczenia i liczby dni, które **Ubezpieczony** spędził na OIOM.

§ 3

W celu uzyskania świadczenia, o którym mowa w § 2 niniejszej Klauzuli, należy przedstawić następujące dokumenty:

- 3.1** poprawnie wypełniony druk zgłoszenia roszczenia,
- 3.2** kartę leczenia szpitalnego,
- 3.3** inne dokumenty i informacje, o które ACE może prosić, w celu ustalenia okoliczności mających wpływ na stwierdzenie odpowiedzialności ACE za zgłoszone roszczenie lub ustalenie wysokości świadczenia; W razie wątpliwości, na ACE spoczywa obowiązek wykazania, że dodatkowe dokumenty są niezbędne dla ustalenia powyższych okoliczności.

Klauzula nr 10

§ 1

Zachowując pozostałe, niezmienione treścią niniejszej Klauzuli postanowienia OWU ustala się, że ochroną ubezpieczeniową objęty jest pobyt **Ubezpieczonego** w **Szpitalu** w następstwie ataku epilepsji lub omdlenia o nieustalonej przyczynie.

§ 2

- 2.1** Uwzględniając postanowienia § 11 ust. 2 OWU, jeżeli w następstwie ataku epilepsji lub omdlenia o nieustalonej przyczynie, zaistniałego w Okresie ubezpieczenia określonym w zawartej Umowie ubezpieczenia, powstanie konieczność pobytu **Ubezpieczonego** w **Szpitalu**, ACE wypłaci świadczenie za każdy dzień pobytu **Ubezpieczonego** w **Szpitalu** w wysokości określonej w zawartej Umowie ubezpieczenia.
- 2.2** Świadczenie wskazane w ust. 1 niniejszego paragrafu przysługuje od pierwszego dnia pobytu w **Szpitalu**, pod warunkiem, że pobyt **Ubezpieczonego** w **Szpitalu** trwał nieprzerwanie przez minimum 2 dni, nie dłużej jednak niż za okres wskazany w zawartej Umowie ubezpieczenia.
- 2.3** Wysokość przysługującego świadczenia stanowi iloczyn dziennego świadczenia i liczby dni, które **Ubezpieczony** spędził w szpitalu.
- 2.4** Świadczenie określone w ust. 1 niniejszego paragrafu nie przysługuje **Ubezpieczonemu**, u którego przed rozpoczęciem ochrony ubezpieczeniowej wystąpiła potwierdzona dokumentacją medyczną epilepsja.
- 2.5** Świadczenie określone w ust. 1 niniejszego paragrafu przysługuje w przypadku, gdy rozpoznanie epilepsji lub omdlenie o nieustalonej przyczynie zostaną jednoznacznie potwierdzone dokumentacją medyczną.

§ 3

W celu uzyskania świadczenia, o którym mowa w § 2 niniejszej Klauzuli, należy przedstawić następujące dokumenty:

- 3.1** poprawnie wypełniony druk zgłoszenia roszczenia,
- 3.2** kartę leczenia szpitalnego,
- 3.3** inne dokumenty i informacje, o które ACE może prosić, w celu ustalenia okoliczności mających wpływ na stwierdzenie odpowiedzialności ACE za zgłoszone roszczenie lub ustalenie wysokości świadczenia; W razie wątpliwości, na ACE spoczywa obowiązek wykazania, że dodatkowe dokumenty są niezbędne dla ustalenia powyższych okoliczności.

Klauzula nr 11

§ 1

Zachowując pozostałe, niezmienione treścią niniejszej Klauzuli postanowienia OWU ustala się, że ochroną ubezpieczeniową objęty jest pobyt **Ubezpieczonego** w **Szpitalu** w następstwie zatrucia pokarmowego.

§ 2

- 2.1 Uwzględniając postanowienia § 11 ust. 2 OWU, jeżeli w następstwie zatrucia pokarmowego zaistniałego w Okresie ubezpieczenia, określonym w zawartej Umowie ubezpieczenia, powstanie konieczność pobytu **Ubezpieczonego w Szpitalu**, ACE wypłaci świadczenie za każdy dzień pobytu **Ubezpieczonego w Szpitalu** w wysokości określonej w zawartej Umowie ubezpieczenia.
- 2.2 Świadczenie wskazane w ust. 1 niniejszego paragrafu przysługuje od pierwszego dnia pobytu w **Szpitalu**, pod warunkiem, że pobyt **Ubezpieczonego w Szpitalu** trwał nieprzerwanie przez minimum 2 dni, nie dłużej jednak niż za okres wskazany w zawartej Umowie ubezpieczenia.
- 2.3 Wysokość przysługującego świadczenia stanowi iloczyn dziennego świadczenia i liczby dni, które **Ubezpieczony** spędził w **Szpitalu**.

§ 3

W celu uzyskania świadczenia, o którym mowa w § 2 niniejszej Klauzuli, należy przedstawić następujące dokumenty:

- 3.1 poprawnie wypełniony druk zgłoszenia roszczenia,
- 3.2 kartę leczenia szpitalnego,
- 3.3 inne dokumenty i informacje, o które ACE może prosić, w celu ustalenia okoliczności mających wpływ na stwierdzenie odpowiedzialności ACE za zgłoszone roszczenie lub ustalenie wysokości świadczenia; W razie wątpliwości, na ACE spoczywa obowiązek wykazania, że dodatkowe dokumenty są niezbędne dla ustalenia powyższych okoliczności.

Klauzula nr 12

§ 1

Zachowując pozostałe, niezmienione treścią niniejszej Klauzuli postanowienia OWU ustala się, że ochroną

ubezpieczeniową objęty jest pobyt **Ubezpieczonego** w **Szpitalu** w następstwie boreliozy lub odkleszczowego zapalenia opon mózgowych.

§ 2

- 2.1 Uwzględniając postanowienia § 11 ust. 2 OWU, jeżeli w następstwie zachorowania na boreliozę lub odkleszczowe zapalenie opon mózgowych, zaistniałego w Okresie ubezpieczenia określonym w zawartej Umowie ubezpieczenia, powstanie konieczność pobytu **Ubezpieczonego** w **Szpitalu**, ACE wypłaci świadczenie za każdy dzień pobytu **Ubezpieczonego w Szpitalu** w wysokości określonej w zawartej Umowie ubezpieczenia.
- 2.2 Świadczenie wskazane w ust. 1 niniejszego paragrafu przysługuje od pierwszego dnia pobytu w **Szpitalu**, pod warunkiem, że pobyt **Ubezpieczonego w Szpitalu** trwał nieprzerwanie przez minimum 2 dni, nie dłużej jednak niż za okres wskazany w zawartej Umowie ubezpieczenia.
- 2.3 Wysokość przysługującego świadczenia stanowi iloczyn dziennego świadczenia i liczby dni, które **Ubezpieczony** spędził w **Szpitalu**.

§ 3

W celu uzyskania świadczenia, o którym mowa w § 2 niniejszej Klauzuli, należy przedstawić następujące dokumenty:

- 3.1 poprawnie wypełniony druk zgłoszenia roszczenia,
- 3.2 kartę leczenia szpitalnego,
- 3.3 inne dokumenty i informacje, o które ACE może prosić, w celu ustalenia okoliczności mających wpływ na stwierdzenie odpowiedzialności ACE za zgłoszone roszczenie lub ustalenie wysokości świadczenia; W razie wątpliwości, na ACE spoczywa obowiązek wykazania, że dodatkowe dokumenty są niezbędne dla ustalenia powyższych okoliczności.

Klauzula nr 13

§ 1

Zachowując pozostałe, niezmienione treścią niniejszej Klauzuli postanowienia OWU ustala się, że ochroną ubezpieczeniową objęty jest pobyt **Ubezpieczonego** w **Szpitalu** w następstwie chorób wywołanych przez pneumokoki lub meningokoki.

§ 2

- 2.1 Uwzględniając postanowienia § 11 ust. 2 OWU, jeżeli w następstwie chorób wywołanych przez pneumokoki lub meningokoki, zaistniałych w Okresie ubezpieczenia, określonym w zawartej Umowie ubezpieczenia, powstanie konieczność pobytu **Ubezpieczonego w Szpitalu**, ACE wypłaci świadczenie za każdy dzień pobytu **Ubezpieczonego w Szpitalu** w wysokości określonej w zawartej Umowie ubezpieczenia.
- 2.2 Świadczenie wskazane w ust. 1 niniejszego paragrafu przysługuje od pierwszego dnia pobytu w **Szpitalu**, pod warunkiem, że pobyt **Ubezpieczonego w Szpitalu** trwał nieprzerwanie przez minimum 2 dni, nie dłużej jednak niż za okres wskazany w zawartej Umowie ubezpieczenia.
- 2.3 Wysokość przysługującego świadczenia stanowi iloczyn dziennego świadczenia i liczby dni, które **Ubezpieczony** spędził w szpitalu.

§ 3

W celu uzyskania świadczenia, o którym mowa w § 2 niniejszej Klauzuli, należy przedstawić następujące dokumenty:

- 3.1 poprawnie wypełniony druk zgłoszenia roszczenia,
- 3.2 kartę leczenia szpitalnego,
- 3.3 inne dokumenty i informacje, o które ACE może prosić, w celu ustalenia okoliczności mających wpływ na stwierdzenie odpowiedzialności ACE za zgłoszone roszczenie lub ustalenie wysokości świadczenia; W razie wątpliwości, na ACE spoczywa obowiązek wykazania, że dodatkowe dokumenty są niezbędne dla ustalenia powyższych okoliczności.

Klauzula nr 14

§ 1

Zachowując pozostałe, niezmienione treścią niniejszej Klauzuli postanowienia OWU ustala się, że ochroną ubezpieczeniową objęty jest pobyt **Ubezpieczonego w Szpitalu** w następstwie **Choroby**.

§ 2

- 2.1 Uwzględniając postanowienia § 11 ust. 2 OWU, jeżeli w następstwie **Choroby** zaistniałej w Okresie ubezpieczenia określonym w zawartej

Umowie ubezpieczenia, powstanie konieczność pobytu **Ubezpieczonego w Szpitalu**, ACE wypłaci świadczenie za każdy dzień pobytu **Ubezpieczonego w Szpitalu** w wysokości określonej w zawartej Umowie ubezpieczenia.

- 2.2 Świadczenie wskazane w ust. 1 niniejszego paragrafu przysługuje od czwartego dnia pobytu w **Szpitalu**, nie dłużej jednak niż za okres wskazany w zawartej Umowie ubezpieczenia.
- 2.3 Wysokość przysługującego świadczenia stanowi iloczyn dziennego świadczenia i liczby dni, które **Ubezpieczony** spędził w **Szpitalu** (licząc od dnia czwartego).

§ 3

W celu uzyskania świadczenia, o którym mowa w § 2 niniejszej Klauzuli, należy przedstawić następujące dokumenty:

- 3.1 poprawnie wypełniony druk zgłoszenia roszczenia,
- 3.2 kartę leczenia szpitalnego,
- 3.3 inne dokumenty i informacje, o które ACE może prosić, w celu ustalenia okoliczności mających wpływ na stwierdzenie odpowiedzialności ACE za zgłoszone roszczenie lub ustalenie wysokości świadczenia; W razie wątpliwości, na ACE spoczywa obowiązek wykazania, że dodatkowe dokumenty są niezbędne dla ustalenia powyższych okoliczności.

§ 4

Świadczenie wskazane w § 2 niniejszej Klauzuli nie przysługuje, jeżeli hospitalizacja wynika lub jest związana z:

- 4.1 rozmyślnym samouszkodzeniem ciała lub usiłowaniami samobójstwa, choćby w stanie zniesionej lub ograniczonej poczytalności,
- 4.2 wadami wrodzonymi i schorzeniami będącymi ich skutkiem,
- 4.3 chirurgią plastyczną lub kosmetyczną,
- 4.4 medycyną estetyczną,
- 4.5 rehabilitacją,
- 4.6 wykonaniem rutynowego badania lekarskiego i innych badań kontrolnych, gdy nie ma żadnych obiektywnych oznak upośledzenia stanu zdrowia oraz diagnostyki laboratoryjnej lub

badań rentgenowskich, z wyłączeniem badań przeprowadzonych w przebiegu choroby rozpoznanej w wyniku wcześniejszych badań lekarskich,

- 4.7 wszelkimi chorobami układu nerwowego i umysłowymi, kuracją wypoczynkową lub leczeniem skutków spożycia alkoholu, narkotyków lub środków o podobnym działaniu,
- 4.8 jakąkolwiek infekcją, która powstała w trakcie hospitalizacji,
- 4.9 chorobą wywołaną bezpośrednio albo pośrednio przez wirus HIV, albo jakąkolwiek pochodny bądź podobny wirus lub chorobę,
- 4.10 jakąkolwiek opieką bądź leczeniem w ośrodku zdrowia, w ośrodku leczenia otwartego lub w ośrodku rehabilitacji.

Klauzula nr 15

§ 1

Zachowując pozostałe, niezmienione treścią niniejszej Klauzuli postanowienia OWU ustala się, że ochroną ubezpieczeniową objęta jest uciążliwość leczenia szpitalnego **Ubezpieczonego** w następstwie **Nieszczęśliwego Wypadku**.

§ 2

Uwzględniając postanowienia § 11 ust. 2 OWU, jeżeli zostaną równocześnie spełnione poniższe warunki:

- 2.1 następstwo **Nieszczęśliwego Wypadku** lub **Zdarzenia** objętego ochroną w ramach zawartej Umowy ubezpieczenia jest ustalane na podstawie zapisów Klauzuli nr 7,
- 2.2 w następstwie **Nieszczęśliwego Wypadku Ubezpieczony** przebywał w **Szpitalu** nieprzerwanie przez minimum 3 dni.

ACE zamiast świadczenia przysługującego na podstawie ust. 1 niniejszego paragrafu wypłaci świadczenie równe jego dwukrotności.

§ 3

W celu uzyskania świadczenia, o którym mowa w § 2 niniejszej Klauzuli, należy przedstawić następujące dokumenty:

- 3.1 poprawnie wypełniony druk zgłoszenia roszczenia,
- 3.2 pełną dokumentację medyczną z procesu leczenia

i rehabilitacji, w tym kartę leczenia szpitalnego,

- 3.3 inne dokumenty i informacje, o które ACE może prosić, W celu ustalenia okoliczności mających wpływ na stwierdzenie odpowiedzialności ACE za zgłoszone roszczenie lub ustalenie wysokości świadczenia; W razie wątpliwości, na ACE spoczywa obowiązek wykazania, że dodatkowe dokumenty są niezbędne dla ustalenia powyższych okoliczności.

Klauzula nr 16

§ 1

Zachowując pozostałe, niezmienione treścią niniejszej Klauzuli postanowienia OWU ustala się, że ochroną ubezpieczeniową objęte są koszty zakupu lub wypożyczenia przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych poniesione w następstwie **Nieszczęśliwego Wypadku Ubezpieczonego**.

§ 2

Uwzględniając postanowienia § 11 ust. 2 OWU, jeżeli w następstwie **Nieszczęśliwego Wypadku** powstanie konieczność, potwierdzona opinią lekarza prowadzącego leczenie, zakupu lub wypożyczenia przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych, ACE wypłaci świadczenie w wysokości faktycznie poniesionych kosztów, jednak nie więcej niż w wysokości określonej w zawartej Umowie ubezpieczenia.

§ 3

Udzielana ochrona ubezpieczeniowa nie obejmuje zwrotu kosztów zakupu lub wypożyczenia przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych:

- 3.1 zakupionych lub wypożyczonych poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej,
- 3.2 których koszty zakupu lub wypożyczenia mogą być pokryte w ramach ubezpieczenia społecznego lub innej umowy ubezpieczenia,
- 3.3 uszkodzonych, zniszczonych lub utraconych w następstwie **Nieszczęśliwych Wypadków** lub **Zdarzeń** objętych ochroną ubezpieczeniową w ramach zawartej Umowy ubezpieczenia.

§ 4

W celu uzyskania świadczenia, o którym mowa w § 2 niniejszej Klauzuli, należy przedstawić następujące dokumenty:

- 4.1 poprawnie wypełniony druk zgłoszenia roszczenia,
- 4.2 zaświadczenie lekarskie potwierdzające konieczność zakupu lub wypożyczenia na potrzeby **Ubezpieczonego** przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych,
- 4.3 oryginały dowodów zakupu lub wypożyczenia (faktury, rachunki z wyłączeniem paragonów imiennych i dowodów wpłaty) przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych wystawione imiennie na **Ubezpieczonego**,
- 4.4 inne dokumenty i informacje, o które ACE może prosić w celu ustalenia okoliczności mających wpływ na stwierdzenie odpowiedzialności ACE za zgłoszone roszczenie lub ustalenie wysokości świadczenia. W razie wątpliwości, na ACE spoczywa obowiązek wykazania, że dodatkowe dokumenty są niezbędne dla ustalenia powyższych okoliczności.

Klauzula nr 17

§ 1

Zachowując pozostałe, niezmienione treścią niniejszej Klauzuli postanowienia OWU ustala się, że ochroną ubezpieczeniową objęte są koszty zakupu lub wypożyczenia przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych, poniesione w następstwie ataku epilepsji lub omdlenia o nieustalonej przyczynie.

§ 2

- 2.1 Uwzględniając postanowienia § 11 ust. 2 OWU, jeżeli w następstwie ataku epilepsji **Ubezpieczonego** lub jego omdlenia o nieustalonej przyczynie, zaistniałego w Okresie ubezpieczenia wskazanym w zawartej Umowie ubezpieczenia, powstanie konieczność, potwierdzona opinią lekarza prowadzącego leczenie, zakupu lub wypożyczenia przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych, ACE wypłaci świadczenie w wysokości faktycznie poniesionych kosztów, jednak nieprzekraczające wysokości określonej w zawartej Umowie ubezpieczenia.
- 2.2 Świadczenie określone w ust. 1 niniejszego paragrafu nie przysługuje **Ubezpieczonemu**, u którego przed rozpoczęciem ochrony ubezpieczeniowej wystąpiła potwierdzona dokumentacją medyczną epilepsja.

- 3.3 Świadczenie określone w ust. 1 niniejszego paragrafu przysługuje w przypadku, gdy rozpoznanie epilepsji lub omdlenie o nieustalonej przyczynie zostaną jednoznacznie potwierdzone dokumentacją medyczną.

§ 3

Udzielana ochrona ubezpieczeniowa nie obejmuje zwrotu kosztów zakupu lub wypożyczonych przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych:

- 3.1 zakupionych lub wypożyczonych poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej,
- 3.2 których koszty zakupu lub wypożyczenia mogą być pokryte w ramach ubezpieczenia społecznego lub innej umowy ubezpieczenia,
- 3.3 uszkodzonych, zniszczonych lub utraconych w następstwie **Nieszczęśliwych Wypadków** lub **Zdarzeń** objętych ochroną ubezpieczeniową w ramach zawartej Umowy ubezpieczenia.

§ 4

W celu uzyskania świadczenia, o którym mowa w § 2 niniejszej Klauzuli, należy przedstawić następujące dokumenty:

- 4.1 poprawnie wypełniony druk zgłoszenia roszczenia,
- 4.2 dokumentację medyczną jednoznacznie potwierdzającą atak epilepsji lub omdlenie o nieustalonej przyczynie,
- 4.3 zaświadczenie lekarskie potwierdzające konieczność zakupu lub wypożyczenia na potrzeby **Ubezpieczonego** przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych,
- 4.4 oryginały dowodów zakupu lub wypożyczenia (faktury, rachunki z wyłączeniem paragonów imiennych i dowodów wpłaty) przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych, wystawione imiennie na **Ubezpieczonego**,
- 4.5 inne dokumenty i informacje, o które ACE może prosić, w celu ustalenia okoliczności mających wpływ na stwierdzenie odpowiedzialności ACE za zgłoszone roszczenie lub ustalenie wysokości świadczenia;
W razie wątpliwości, na ACE spoczywa obowiązek wykazania, że dodatkowe dokumenty są niezbędne dla ustalenia powyższych okoliczności.

Klauzula nr 18

§ 1

Zachowując pozostałe, niezmienione treścią niniejszej klauzuli postanowienia OWU ustala się, że ochroną ubezpieczeniową objęte są koszty przeszkolenia zawodowego inwalidów, poniesione w następstwie **Nieszczęśliwego Wypadku Ubezpieczonego**.

§ 2

Uwzględniając postanowienia § 11 ust. 2 OWU, jeżeli w następstwie **Nieszczęśliwego Wypadku Ubezpieczonego** doznał Trwałego uszczerbku na zdrowiu w stopniu większym niż 50%, określonym na podstawie Tabeli Świadczeń wskazanej w zawartej Umowie ubezpieczenia, obowiązującej w dniu zawarcia Umowy ubezpieczenia, dostępnej w siedzibie ACE i na stronie internetowej www.acegroup.com/pl i uzasadnione jest jego przekwalifikowanie zawodowe, ACE wypłaci świadczenie w wysokości faktycznie poniesionych kosztów przeszkolenia zawodowego, jednak nieprzekraczające wysokości określonej w zawartej Umowie ubezpieczenia.

§ 3

Udzielana ochrona ubezpieczeniowa nie obejmuje zwrotu kosztów przeszkolenia zawodowego:

- 3.1 poniesionych poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej,
- 3.2 które mogą być pokryte z ubezpieczenia społecznego lub w ramach innej umowy ubezpieczenia.

§ 4

W celu uzyskania świadczenia, o którym mowa w § 2 niniejszej Klauzuli, należy przedstawić następujące dokumenty:

- 4.1 poprawnie wypełniony druk zgłoszenia roszczenia,
- 4.2 orzeczenie Powiatowego lub Wojewódzkiego Zespołu ds. orzekania o niepełnosprawności lub Zakładu Ubezpieczeń Społecznych, potwierdzające trwałą niezdolność do pracy **Ubezpieczonego**,
- 4.3 oryginały dowodów (faktury, rachunki z wyłączeniem paragonów imiennych i dowodów wpłaty) potwierdzających poniesienie kosztów wskazanych w § 2 niniejszej Klauzuli, wystawione imiennie na **Ubezpieczonego**,

- 4.4 inne dokumenty i informacje, o które ACE może prosić, w celu ustalenia okoliczności mających wpływ na stwierdzenie odpowiedzialności ACE za zgłoszone roszczenie lub ustalenie wysokości świadczenia; W razie wątpliwości, na ACE spoczywa obowiązek wykazania, że dodatkowe dokumenty są niezbędne dla ustalenia powyższych okoliczności.

Klauzula nr 19

§ 1

Zachowując pozostałe, niezmienione treścią niniejszej Klauzuli postanowienia OWU ustala się, że ochroną ubezpieczeniową objęte są koszty powypadkowego leczenia **Ubezpieczonego**, z wyłączeniem kosztów leczenia stomatologicznego poniesione w następstwie **Nieszczęśliwego Wypadku**.

§ 2

- 2.1 Uwzględniając postanowienia § 11 ust. 2 OWU, jeżeli w następstwie **Nieszczęśliwego Wypadku Ubezpieczonego** zostały poniesione koszty leczenia, ACE wypłaci świadczenie w wysokości faktycznie poniesionych kosztów leczenia na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, jednak nieprzekraczające wysokości określonej w zawartej Umowie ubezpieczenia.
- 2.2 Koszty leczenia wskazane w ustępie 1 niniejszego paragrafu mogą powstać z tytułu:
 - 2.2.1 udzielenia pomocy lekarskiej i ambulatoryjnej,
 - 2.2.2 pobytu w szpitalu, badań, zabiegów i operacji,
 - 2.2.3 rehabilitacji,
 - 2.2.4 nabycia lekarstw oraz środków opatrunkowych przepisanych przez lekarza.

§ 3

Udzielana ochrona ubezpieczeniowa nie obejmuje zwrotu kosztów leczenia:

- 3.1 poniesionych poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej,
- 3.2 które zostały pokryte w ramach ubezpieczenia społecznego lub w ramach innej umowy ubezpieczenia.

§ 4

W celu uzyskania świadczenia, o którym mowa w § 2 niniejszej Klauzuli, należy przedstawić następujące dokumenty:

- 4.1 poprawnie wypełniony druk zgłoszenia roszczenia,
- 4.2 oryginały dowodów poniesionych kosztów (faktury, rachunki z wyłączeniem paragonów imiennych i dowodów wpłaty) wystawione imiennie na **Ubezpieczonego**,
- 4.3 dokumentację medyczną potwierdzającą, że poniesione koszty wskazane w § 2 niniejszej Klauzuli są wynikiem zalecenia lekarza prowadzącego leczenie; Niniejsze postanowienie nie dotyczy pierwszej pomocy lekarskiej lub ambulatoryjnej,
- 4.4 inne dokumenty i informacje, o które ACE może prosić, w celu ustalenia okoliczności mających wpływ na stwierdzenie odpowiedzialności ACE za zgłoszone roszczenie lub ustalenie wysokości świadczenia; W razie wątpliwości, na ACE spoczywa obowiązek wykazania, że dodatkowe dokumenty są niezbędne dla ustalenia powyższych okoliczności.

Klauzula nr 20

§ 1

Zachowując pozostałe, niezmienione treścią niniejszej Klauzuli postanowienia OWU ustala się, że ochroną ubezpieczeniową objęte są koszty powypadkowego leczenia stomatologicznego **Ubezpieczonego** na terenie Rzeczypospolitej Polskiej.

§ 2

Uwzględniając postanowienia § 11 ust. 2 OWU, jeżeli w następstwie **Nieszcześliwego Wypadku Ubezpieczonego** zostały poniesione koszty leczenia stomatologicznego, ACE wypłaci świadczenie w wysokości faktycznie poniesionych kosztów leczenia na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, jednak nie przekraczające wysokości określonej w zawartej Umowie ubezpieczenia.

§ 3

Udzielana ochrona ubezpieczeniowa nie obejmuje zwrotu kosztów leczenia:

- 3.1 poniesionych poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej,

- 3.2 które zostały pokryte w ramach ubezpieczenia społecznego lub w ramach innej umowy ubezpieczenia,

- 3.3 ponad kwotę 2000 PLN w zakresie leczenia stomatologicznego, protetycznego oraz ortodontycznego (z zastrzeżeniem limitu 200 PLN w odniesieniu do kosztów leczenia jednego zęba).

§ 4

W celu uzyskania świadczenia, o którym mowa w § 2 niniejszej Klauzuli, należy przedstawić następujące dokumenty:

- 4.1 poprawnie wypełniony druk zgłoszenia roszczenia,
- 4.2 oryginały dowodów poniesionych kosztów (faktury, rachunki z wyłączeniem paragonów imiennych i dowodów wpłaty) wystawione imiennie na **Ubezpieczonego**,
- 4.3 dokumentację medyczną potwierdzającą, że poniesione koszty wskazane w § 2 niniejszej Klauzuli są wynikiem zalecenia lekarza prowadzącego leczenie; Niniejsze postanowienie nie dotyczy pierwszej pomocy lekarskiej lub ambulatoryjnej,
- 4.4 inne dokumenty i informacje, o które ACE może prosić, w celu ustalenia okoliczności mających wpływ na stwierdzenie odpowiedzialności ACE za zgłoszone roszczenie lub ustalenie wysokości świadczenia; W razie wątpliwości, na ACE spoczywa obowiązek wykazania, że dodatkowe dokumenty są niezbędne dla ustalenia powyższych okoliczności.

Klauzula nr 21

§ 1

Zachowując pozostałe, niezmienione treścią niniejszej klauzuli postanowienia OWU ustala się, że ochroną ubezpieczeniową objęte są koszty operacji plastycznej poniesione w związku z **Nieszcześliwym Wypadkiem**.

§ 2

Uwzględniając postanowienia § 11 ust. 2 OWU, jeżeli w następstwie **Nieszcześliwego Wypadku Ubezpieczonego** został poddany operacji plastycznej, mającej na celu usunięcie zmian w jego wyglądzie, wywołanych tym **Nieszcześliwym Wypadkiem**, ACE zwróci poniesione przez **Ubezpieczonego**

koszty honorarium lekarzy oraz przeprowadzenia zabiegu, do wysokości nieprzekraczającej kwoty określonej w zawartej Umowie ubezpieczenia.

§ 3

Świadczenie określone w ust. 1 niniejszego paragrafu zostanie wypłacone pod warunkiem, że:

- 3.1 leczenie ma na celu wyłącznie usunięcie następstw **Nieszczęśliwego Wypadku**, jakiemu uległ **Ubezpieczony**,
- 3.2 zabieg ma miejsce w ciągu 24 miesięcy licząc od daty **Nieszczęśliwego Wypadku**, oraz
- 3.3 leczenie nie jest gwarantowane lub refundowane przez jakikolwiek inny podmiot (innego ubezpieczyciela prywatnego lub powszechne ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne), bądź też podmiot ten nie pokrył kosztów związanych z zabiegiem w całości.

§ 4

W celu uzyskania świadczenia, o którym mowa w § 2 niniejszej Klauzuli, należy przedstawić następujące dokumenty:

- 4.1 poprawnie wypełniony druk zgłoszenia roszczenia,
- 4.2 oryginały dowodów poniesionych kosztów (faktury, rachunki z wyłączeniem paragonów imiennych i dowodów wpłaty) wystawione imiennie na **Ubezpiezonego**,
- 4.3 dokumentację medyczną potwierdzającą, że poniesione koszty wskazane w § 2 niniejszej Klauzuli są wynikiem zalecenia lekarza prowadzącego leczenie; Niniejsze postanowienie nie dotyczy pierwszej pomocy lekarskiej lub ambulatoryjnej,
- 4.4 inne dokumenty i informacje, o które ACE może prosić, w celu ustalenia okoliczności mających wpływ na stwierdzenie odpowiedzialności ACE za zgłoszone roszczenie lub ustalenie wysokości świadczenia; W razie wątpliwości, na ACE spoczywa obowiązek wykazania, że dodatkowe dokumenty są niezbędne dla ustalenia powyższych okoliczności.

Klauzula nr 22

§ 1

Zachowując pozostałe, niezmienione treścią niniejszej Klauzuli postanowienia OWU ustala się, że ochroną ubezpieczeniową

objęte jest powstanie czasowej niezdolności **Ubezpiezonego** do pracy lub uczęszczania do placówki oświatowo-wychowawczej w następstwie **Nieszczęśliwego Wypadku**.

§ 2

- 2.1 Uwzględniając postanowienia § 11 ust. 2 OWU, jeżeli w następstwie **Nieszczęśliwego Wypadku** **Ubezpieczony** będzie czasowo niezdolny do pracy lub uczęszczania na wszystkie zajęcia do placówki oświatowo-wychowawczej nieprzerwanie przez okres nie krótszy niż 31 dni kalendarzowych, ACE wypłaci świadczenie w wysokości określonej w zawartej Umowie ubezpieczenia.
- 2.2 Świadczenie z tytułu czasowej niezdolności **Ubezpiezonego** do pracy lub uczęszczania do placówki oświatowo-wychowawczej w następstwie **Nieszczęśliwego Wypadku** przysługuje pod warunkiem doznania przez **Ubezpiezonego** Trwałego uszczerbku na zdrowiu, opisanego w Tabeli Świadczeń, wskazanej w zawartej Umowie ubezpieczenia, obowiązującej w dniu zawarcia Umowy ubezpieczenia, dostępnej w siedzibie ACE i na stronie internetowej www.acegroup.com/pl.

§ 3

W celu uzyskania świadczenia, o którym mowa w § 2 niniejszej Klauzuli, należy przedstawić następujące dokumenty:

- 3.1 poprawnie wypełniony druk zgłoszenia roszczenia,
- 3.2 dokumentację medyczną z procesu leczenia i rehabilitacji za okres czasowej niezdolności do pracy lub uczęszczania do placówki oświatowo-wychowawczej,
- 3.3 zaświadczenie lekarskie potwierdzające czasową niezdolność do pracy lub uczęszczania do placówki oświatowo-wychowawczej; Niniejsze postanowienie nie obowiązuje dla **Ubezpieczonych** uczęszczających do przedszkoli i żłobków,
- 3.4 zaświadczenie placówki oświatowo-wychowawczej o nieobecności **Ubezpiezonego** w okresie czasowej niezdolności do pracy lub uczęszczania do placówki oświatowo-wychowawczej,
- 3.5 inne dokumenty i informacje, o które ACE może prosić, w celu ustalenia okoliczności mających wpływ na stwierdzenie odpowiedzialności ACE za zgłoszone roszczenie lub ustalenie wysokości świadczenia; W razie wątpliwości, na ACE spoczywa obowiązek wykazania, że dodatkowe dokumenty są niezbędne dla ustalenia powyższych okoliczności.

Klauzula nr 23

§ 1

Zachowując pozostałe, niezmienione treścią niniejszej Klauzuli postanowienia OWU ustala się, że ochroną ubezpieczeniową objęte są pogryzienia lub ukąszenia **Ubezpieczonego** przez zwierzęta.

§ 2

- 2.1 Uwzględniając postanowienia § 11 ust. 2 OWU, jeżeli **Ubezpieczony** w Okresie ubezpieczenia określonym w zawartej Umowie ubezpieczenia zostanie pogryziony lub ukąszone przez zwierzęta, ACE wypłaci świadczenie w wysokości określonej w zawartej Umowie ubezpieczenia.
- 2.2 Świadczenie przysługuje pod warunkiem, że w związku z pogryzieniem lub ukąszeniem przez zwierzęta **Ubezpieczony** przebywał w **Szpitalu** nieprzerwanie minimum przez 24 godziny.
- 2.3 Świadczenie z tytułu pogryzienia lub ukąszenia **Ubezpieczonego** przez zwierzęta zostanie wypłacone tylko wówczas, gdy pogryzienie lub ukąszenie przez zwierzęta nie doprowadzi do powstania u **Ubezpieczonego** Trwałego uszczerbku na zdrowiu, opisanego w Tabeli Świadczeń, wskazanej w zawartej Umowie ubezpieczenia, obowiązującej w dniu zawarcia Umowy ubezpieczenia, dostępnej w siedzibie ACE i na stronie internetowej www.acegroup.com/pl oraz pobyt w **Szpitalu**, o którym mowa w § 2 niniejszej Klauzuli ust. 2, nastąpi bezpośrednio po pogryzieniu lub ukąszeniu.

§ 3

W celu uzyskania świadczenia, o którym mowa w § 2 niniejszej Klauzuli, należy przedstawić następujące dokumenty:

- 3.1 poprawnie wypełniony druk zgłoszenia roszczenia,
- 3.2 kartę leczenia szpitalnego,
- 3.3 pełną dokumentację medyczną z procesu leczenia i rehabilitacji,
- 3.4 inne dokumenty i informacje, o które ACE może prosić, w celu ustalenia okoliczności mających wpływ na stwierdzenie odpowiedzialności ACE za zgłoszone roszczenie lub ustalenie wysokości świadczenia; W razie wątpliwości, na ACE spoczywa obowiązek wykazania, że dodatkowe dokumenty są niezbędne dla ustalenia powyższych okoliczności.

Klauzula nr 24

§ 1

Zachowując pozostałe, niezmienione treścią niniejszej Klauzuli postanowienia OWU ustala się, że ochroną ubezpieczeniową objęta jest konieczność dodatkowych korepetycji.

§ 2

- 2.1 Uwzględniając postanowienia § 11 ust. 2 OWU, jeżeli w następstwie **Nieszczęśliwego Wypadku Ubezpieczony** nie będzie mógł uczęszczać do placówki oświatowo-wychowawczej przez okres minimum 14 dni, ACE wypłaci świadczenie za każdy kolejny, rozpoczęty po tym 14-dniowym okresie, tydzień (7 dni) nieobecności w placówce oświatowo-wychowawczej w wysokości określonej w zawartej Umowie ubezpieczenia.
- 2.2 Odpowiedzialność ACE dotyczy tylko i wyłącznie dzieci oraz uczniów.
- 2.3 Świadczenie wskazane w ust. 1 niniejszego paragrafu przysługuje od trzeciego tygodnia nieobecności.

§ 3

W celu uzyskania świadczenia, o którym mowa w § 2 niniejszej Klauzuli, należy przedstawić następujące dokumenty:

- 3.1 poprawnie wypełniony druk zgłoszenia roszczenia,
- 3.2 dokumentację medyczną z procesu leczenia i rehabilitacji za okres zwolnienia z nauki,
- 3.3 zaświadczenie lekarskie potwierdzające czasową niezdolność do nauki ze wskazaniem okresu zwolnienia z nauki; Niniejsze postanowienie nie obowiązuje dla **Ubezpieczonych** uczęszczających do przedszkoli i żłobków,
- 3.4 zaświadczenie placówki oświatowo-wychowawczej o nieobecności **Ubezpieczonego** w okresie czasowej niezdolności do nauki,
- 3.5 inne dokumenty i informacje, o które ACE może prosić, w celu ustalenia okoliczności mających wpływ na stwierdzenie odpowiedzialności ACE za zgłoszone roszczenie lub ustalenie wysokości świadczenia; W razie wątpliwości, na ACE spoczywa obowiązek wykazania, że dodatkowe dokumenty są niezbędne dla ustalenia powyższych okoliczności.

Klauzula nr 25

§ 1

Zachowując pozostałe, niezmienione treścią niniejszej Klauzuli postanowienia OWU ustala się, że ochroną ubezpieczeniową objęta jest śmierć **Rodzica** lub obojga **Rodziców Ubezpieczonego** w następstwie **Nieszczęśliwego Wypadku**.

§ 2

Uwzględniając postanowienia § 11 ust. 2 OWU, jeżeli w następstwie **Nieszczęśliwego Wypadku** nastąpi śmierć **Rodzica** lub obojga **Rodziców Ubezpieczonego**, ACE wypłaci jedno świadczenie w wysokości określonej w zawartej Umowie ubezpieczenia.

§ 3

W celu uzyskania świadczenia, o którym mowa w § 2 niniejszej Klauzuli, należy przedstawić następujące dokumenty:

- 3.1 poprawnie wypełniony druk zgłoszenia roszczenia,
- 3.2 akt/akty zgonu rodzica/rodziców,
- 3.3 kartę/karty zgonu/zgonów lub zaświadczenie lekarskie zawierające informację o przyczynie zgonu/zgonów rodzica/rodziców,
- 3.4 inne dokumenty i informacje, o które ACE może prosić, w celu ustalenia okoliczności mających wpływ na stwierdzenie odpowiedzialności ACE za zgłoszone roszczenie lub ustalenie wysokości świadczenia; W razie wątpliwości, na ACE spoczywa obowiązek wykazania, że dodatkowe dokumenty są niezbędne dla ustalenia powyższych okoliczności.

Klauzula nr 26

§ 1

Zachowując pozostałe, niezmienione treścią niniejszej Klauzuli postanowienia OWU ustala się, że ochroną ubezpieczeniową objęte jest powstanie Trwałej niezdolności do pracy rodzica lub obojga rodziców **Ubezpieczonego** w następstwie **Nieszczęśliwego Wypadku**.

§ 2

Uwzględniając postanowienia § 11 ust. 2 OWU, jeżeli w następstwie **Nieszczęśliwego Wypadku** nastąpi Trwała niezdolność **Rodzica** lub obojga **Rodziców** do pracy, ACE wypłaci jedno świadczenie w wysokości określonej w zawartej Umowie ubezpieczenia.

§ 3

W celu uzyskania świadczenia, o którym mowa w § 2 niniejszej Klauzuli, należy przedstawić następujące dokumenty:

- 3.1 poprawnie wypełniony druk zgłoszenia roszczenia,
- 3.2 pełną dokumentację medyczną z procesu leczenia i rehabilitacji,
- 3.3 inne dokumenty i informacje, o które ACE może prosić, w celu ustalenia okoliczności mających wpływ na stwierdzenie odpowiedzialności ACE za zgłoszone roszczenie lub ustalenie wysokości świadczenia; W razie wątpliwości, na ACE spoczywa obowiązek wykazania, że dodatkowe dokumenty są niezbędne dla ustalenia powyższych okoliczności.

Klauzula nr 27

§ 1

Zachowując pozostałe, niezmienione treścią niniejszej Klauzuli postanowienia OWU ustala się, że ochroną ubezpieczeniową objęty jest pobyt **Ubezpieczonego w Szpitalu** w następstwie zarażenia wirusem grypy AH1/N1.

§ 2

- 2.1 Uwzględniając postanowienia § 11 ust. 2 OWU, jeżeli w następstwie zarażenia **Ubezpieczonego** wirusem grypy AH1/N1, zaistniałego w Okresie ubezpieczenia określonym w zawartej Umowie ubezpieczenia, powstanie konieczność pobytu **Ubezpieczonego w Szpitalu**, ACE wypłaci świadczenie za każdy dzień pobytu w **Szpitalu** w wysokości określonej w zawartej Umowie ubezpieczenia.
- 2.2 Świadczenie wskazane w ust. 1 niniejszego paragrafu przysługuje od pierwszego dnia pobytu w **Szpitalu**, pod warunkiem że pobyt **Ubezpieczonego w Szpitalu** trwał nieprzerwanie minimum 2 dni, nie dłużej jednak niż za okres wskazany w zawartej Umowie ubezpieczenia.
- 2.3 Wysokość przysługującego świadczenia stanowi iloczyn dziennego świadczenia i liczby dni, które **Ubezpieczony** spędził w **Szpitalu**.

§ 3

W celu uzyskania świadczenia, o którym mowa w § 2 niniejszej Klauzuli, należy przedstawić następujące dokumenty:

- 3.1 poprawnie wypełniony druk zgłoszenia roszczenia,
- 3.2 kartę leczenia szpitalnego,
- 3.3 inne dokumenty i informacje, o które ACE może prosić, w celu ustalenia okoliczności mających wpływ na stwierdzenie odpowiedzialności ACE za zgłoszone roszczenie lub ustalenie wysokości świadczenia; W razie wątpliwości, na ACE spoczywa obowiązek wykazania, że dodatkowe dokumenty są niezbędne dla ustalenia powyższych okoliczności.

Klauzula nr 28

§ 1

Zachowując pozostałe, niezmienione treścią niniejszej Klauzuli postanowienia OWU ustala się, że ochroną ubezpieczeniową objęta jest amputacja kończyny lub jej części, albo resekcja narządu lub organu **Ubezpieczonego**, jeżeli działania te są spowodowane nowotworem złośliwym.

§ 2

Uwzględniając postanowienia § 11 ust. 2 OWU, jeżeli w Okresie ubezpieczenia, określonym w zawartej Umowie ubezpieczenia nastąpi konieczność amputacji kończyny lub jej części, albo resekcji narządu lub organu **Ubezpieczonego**, jeżeli działania te są spowodowane nowotworem złośliwym, ACE wypłaci świadczenie w wysokości określonej w zawartej Umowie ubezpieczenia.

§ 3

W celu uzyskania świadczenia, o którym mowa w § 2 niniejszej Klauzuli, należy przedstawić następujące dokumenty:

- 3.1 poprawnie wypełniony druk zgłoszenia roszczenia,
- 3.2 pełną dokumentację medyczną z procesu leczenia,
- 3.3 inne dokumenty i informacje, o które ACE może prosić, w celu ustalenia okoliczności mających wpływ na stwierdzenie odpowiedzialności ACE za zgłoszone roszczenie lub ustalenie wysokości świadczenia; W razie wątpliwości, na ACE spoczywa obowiązek wykazania, że dodatkowe dokumenty są niezbędne dla ustalenia powyższych okoliczności.

Klauzula nr 29

§ 1

Zachowując pozostałe, niezmienione treścią niniejszej Klauzuli postanowienia OWU ustala się, że ochroną ubezpieczeniową objęte jest powstanie Trwałego uszczerbku na zdrowiu **Ubezpieczonego** w następstwie **Nieszczęśliwego Wypadku** na poziomie nie mniejszym niż 80%.

§ 2

Uwzględniając postanowienia § 11 ust. 2 OWU, jeżeli w następstwie **Nieszczęśliwego Wypadku** zostanie orzeczony, na podstawie Tabeli Świadczeń wskazanej w zawartej Umowie ubezpieczenia, obowiązującej w dniu zawarcia Umowy ubezpieczenia, dostępnej w siedzibie ACE i na stronie internetowej www.acegroup.com/pl, Trwały uszczerbek na zdrowiu **Ubezpieczonego** na poziomie nie mniejszym niż 80%, ACE wypłaci świadczenie w wysokości określonej w zawartej Umowie ubezpieczenia.

§ 3

W celu uzyskania świadczenia, o którym mowa w § 2 niniejszej Klauzuli, należy przedstawić następujące dokumenty:

- 3.1 poprawnie wypełniony druk zgłoszenia roszczenia,
- 3.2 pełną dokumentację medyczną z procesu leczenia i rehabilitacji,
- 3.3 inne dokumenty i informacje, o które ACE może prosić, w celu ustalenia okoliczności mających wpływ na stwierdzenie odpowiedzialności ACE za zgłoszone roszczenie lub ustalenie wysokości świadczenia; W razie wątpliwości, na ACE spoczywa obowiązek wykazania, że dodatkowe dokumenty są niezbędne dla ustalenia powyższych okoliczności.

Klauzula nr 30

§ 1

Zachowując pozostałe, niezmienione treścią niniejszej Klauzuli postanowienia OWU ustala się, że ochroną ubezpieczeniową objęte jest stwierdzenie lub podejrzenie wstrząśnienia mózgu u **Ubezpieczonego**.

§ 2

- 2.1 Uwzględniając postanowienia § 11 ust. 2 OWU, jeżeli zostanie ustalone, że u **Ubezpieczonego** stwierdzono lub podejrzewano wstrząśnienie

mózgu, zaistniałe w Okresie ubezpieczenia określonym w zawartej Umowie ubezpieczenia, ACE wypłaci świadczenie w wysokości określonej w zawartej Umowie ubezpieczenia.

2.2 Świadczenie określone w ust. 1 niniejszego paragrafu przysługuje w przypadku, gdy:

2.2.1 stwierdzenie lub podejrzenie wstrząśnienia mózgu zostanie jednoznacznie potwierdzone dokumentacją medyczną,

2.2.2 w związku ze stwierdzeniem lub podejrzeniem wstrząśnienia mózgu Ubezpieczony przebywał w szpitalu nieprzerwanie powyżej 24 godzin.

§ 3

W celu uzyskania świadczenia, o którym mowa w § 2 niniejszej Klauzuli, należy przedstawić następujące dokumenty:

3.1 poprawnie wypełniony druk zgłoszenia roszczenia,

3.2 kartę leczenia szpitalnego,

3.3 inne dokumenty i informacje, o które ACE może prosić, w celu ustalenia okoliczności mających wpływ na stwierdzenie odpowiedzialności ACE za zgłoszone roszczenie lub ustalenie wysokości świadczenia; W razie wątpliwości, na ACE spoczywa obowiązek wykazania, że dodatkowe dokumenty są niezbędne dla ustalenia powyższych okoliczności.

Klauzula nr 31

§ 1

Zachowując pozostałe, niezmienione treścią niniejszej Klauzuli postanowienia OWU ustala się, że ochroną ubezpieczeniową objęte są koszty zakupu lub naprawy, uszkodzonych albo zniszczonych w następstwie **Nieszczęśliwego Wypadku** lub ataku epilepsji albo omdlenia o nieustalonej przyczynie, okularów korekcyjnych lub aparatu słuchowego **Ubezpieczonego**.

§ 2

2.1 Uwzględniając postanowienia § 11 ust. 2 OWU, jeżeli w następstwie **Nieszczęśliwego Wypadku** lub ataku epilepsji albo omdlenia o nieustalonej przyczynie, zaistniałe w Okresie ubezpieczenia określonym

w zawartej Umowie ubezpieczenia, powstanie konieczność zakupu lub naprawy uszkodzonych lub zniszczonych okularów korekcyjnych albo aparatu słuchowego, ACE wypłaci świadczenie w wysokości faktycznie poniesionych kosztów, jednak nieprzekraczające wysokości określonej w zawartej Umowie ubezpieczenia.

2.2 Świadczenie określone w ust. 1 niniejszego paragrafu przysługuje w przypadku, gdy **Nieszczęśliwy Wypadek** lub atak epilepsji albo omdlenie o nieustalonej przyczynie doprowadzi do powstania u **Ubezpieczonego** Trwałego uszczerbku na zdrowiu, opisanego w Tabeli Świadczeń, wskazanej w zawartej Umowie ubezpieczenia, obowiązującej w dniu zawarcia Umowy ubezpieczenia, dostępnej w siedzibie ACE i na stronie internetowej www.acegroup.com/pl.

§ 3

Udzielana ochrona ubezpieczeniowa nie obejmuje zwrotu kosztów zakupu lub naprawy okularów korekcyjnych lub aparatu słuchowego, które mogą być pokryte w ramach ubezpieczenia społecznego lub innej Umowy ubezpieczenia.

§ 4

W celu uzyskania świadczenia, o którym mowa w § 2 niniejszej Klauzuli, należy przedstawić następujące dokumenty:

4.1 poprawnie wypełniony druk zgłoszenia roszczenia,

4.2 pełną dokumentację medyczną z procesu leczenia i rehabilitacji,

4.3 dokumentację medyczną potwierdzającą, że przed powstaniem **Nieszczęśliwego Wypadku** lub ataku epilepsji albo omdlenia o nieustalonej przyczynie **Ubezpieczony** miał zalecenie medyczne używania okularów korekcyjnych lub aparatu słuchowego,

4.4 oryginały dowodów poniesionych kosztów (faktury, rachunki z wyłączeniem paragonów imiennych i dowodów wpłaty) wystawione imiennie na **Ubezpieczonego**,

4.5 inne dokumenty i informacje, o które ACE może prosić, w celu ustalenia okoliczności mających wpływ na stwierdzenie odpowiedzialności ACE za zgłoszone roszczenie lub ustalenie wysokości świadczenia; W razie wątpliwości, na ACE spoczywa obowiązek wykazania, że dodatkowe dokumenty są niezbędne dla ustalenia powyższych okoliczności.

Klauzula nr 32

§ 1

Zachowując pozostałe, niezmienione treścią niniejszej Klauzuli postanowienia OWU ustala się, że ochroną ubezpieczeniową objęty jest zasiłek opiekuńczy **Rodzica Ubezpieczonego**.

§ 2

- 2.1** Uwzględniając postanowienia § 11 ust. 2 OWU, jeżeli w następstwie **Nieszczęśliwego Wypadku Ubezpieczonego Rodzic Ubezpieczonego** będzie przebywał na zwolnieniu lekarskim od pracy w celu sprawowania osobistej opieki nad **Ubezpieczonym** przez okres minimum 7 dni, ACE wypłaci świadczenie za każdy kolejny rozpoczęty po tym 7-dniowym okresie dzień zwolnienia lekarskiego od pracy w celu sprawowania osobistej opieki nad **Ubezpieczonym**, w wysokości określonej w zawartej Umowie ubezpieczenia.
- 2.2** Świadczenie wskazane w ust. 1 niniejszego paragrafu przysługuje od drugiego tygodnia zwolnienia lekarskiego od pracy rodzica **Ubezpieczonego**, udzielonego w celu sprawowania osobistej opieki nad **Ubezpieczonym**.

§ 3

W celu uzyskania świadczenia, o którym mowa w § 2 niniejszej Klauzuli, należy przedstawić następujące dokumenty:

- 3.1** poprawnie wypełniony druk zgłoszenia roszczenia,
- 3.2** dokumentację medyczną z procesu leczenia i rehabilitacji za okres zwolnienia z pracy,
- 3.3** zwolnienie lekarskie od pracy **Rodzica Ubezpieczonego**, udzielone w celu sprawowania osobistej opieki nad **Ubezpieczonym**,
- 3.4** zaświadczenie placówki oświatowo-wychowawczej o nieobecności **Ubezpieczonego** w okresie zwolnienia lekarskiego od pracy **Rodzica Ubezpieczonego**, udzielonego w celu sprawowania osobistej opieki nad **Ubezpieczonym**,
- 3.5** inne dokumenty i informacje, o które ACE może prosić, w celu ustalenia okoliczności mających wpływ na stwierdzenie odpowiedzialności ACE za zgłoszone roszczenie lub ustalenie wysokości świadczenia; w razie wątpliwości, na ACE spoczywa obowiązek wykazania, że dodatkowe dokumenty są niezbędne dla ustalenia powyższych okoliczności.

Klauzula nr 33

§ 1

Zachowując pozostałe, niezmienione treścią niniejszej Klauzuli postanowienia OWU ustala się, że ochroną ubezpieczeniową objęte jest stwierdzenie **Poważnego zachorowania Ubezpieczonego** w wieku do 25 roku życia.

§ 2

- 2.1** Uwzględniając postanowienia § 11 ust. 2 OWU, jeżeli zostanie ustalone, że stwierdzono **Poważne zachorowanie Ubezpieczonego**, zaistniałe w Okresie ubezpieczenia określonym w zawartej Umowie ubezpieczenia, ACE wypłaci świadczenie w wysokości określonej w zawartej Umowie ubezpieczenia.
- 2.2** Świadczenie określone w ust. 1 niniejszego paragrafu przysługuje w przypadku, gdy:
- 2.2.1** stwierdzenie **Poważnego zachorowania** zostanie jednoznacznie potwierdzone dokumentacją medyczną,
- 2.2.2** **Poważne zachorowanie Ubezpieczonego** zostanie stwierdzone po raz pierwszy w Okresie ubezpieczenia określonym w zawartej Umowie ubezpieczenia,
- 2.2.3** rozpoznanie **Poważnego zachorowania** nastąpiło przed ukończeniem przez **Ubezpieczonego** 25 roku życia oraz **Ubezpieczony** pozostał przy życiu przez okres co najmniej 1 miesiąca od daty rozpoznania **Poważnego zachorowania**,
- 2.2.4** zostanie ustalone, że żaden z **Rodziców Ubezpieczonego** nie jest diabetikiem; niniejsze postanowienie dotyczy tylko i wyłącznie **Poważnego zachorowania** zdefiniowanego w § 2 ust. 16 pkt 4 OWU.

§ 3

- 3.1** Udzielana ochrona ubezpieczeniowa nie obejmuje:
- 3.1.1** **Poważnych zachorowań**, które zdiagnozowano, rozpoznano lub których leczenie rozpoczęto przed upływem 1 miesiąca od daty rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej określonej w zawartej Umowie ubezpieczenia,

3.1.2 Poważnych zachorowań, które są następstwem lub konsekwencją wad wrodzonych i chorób będących ich skutkiem.

3.2 Postanowień ust. 1 niniejszego paragrafu nie stosuje się w przypadku, gdy w okresie bezpośrednio poprzedzającym objęcie ochroną ubezpieczeniową w ramach zawartej Umowy ubezpieczenia, **Ubezpieczony** objęty był ochroną ubezpieczeniową w ramach innej umowy ubezpieczenia, której zakres obejmował ryzyko określone w niniejszej klauzuli. W takim przypadku odpowiedzialność ACE w okresie 1 miesiąca, licząc od daty rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej w ramach zawartej Umowy ubezpieczenia, ograniczona będzie do sumy ubezpieczenia obowiązującej w dotychczasowym ubezpieczeniu lub Umowie ubezpieczenia zawartej na podstawie niniejszych OWU – w zależności od tego, która z nich jest niższa.

§ 4

W celu uzyskania świadczenia, o którym mowa w § 2 niniejszej Klauzuli, należy przedstawić następujące dokumenty:

- 4.1** poprawnie wypełniony druk zgłoszenia roszczenia,
- 4.2** pełną dokumentację medyczną z procesu leczenia i rehabilitacji,
- 4.3** inne dokumenty i informacje, o które ACE może prosić, w celu ustalenia okoliczności mających wpływ na stwierdzenie odpowiedzialności ACE za zgłoszone roszczenie lub ustalenie wysokości świadczenia; W razie wątpliwości, na ACE spoczywa obowiązek wykazania, że dodatkowe dokumenty są niezbędne dla ustalenia powyższych okoliczności.

Klauzula nr 34

§ 1

Zachowując pozostałe, niezmienione treścią niniejszej Klauzuli postanowienia OWU ustala się, że ochroną ubezpieczeniową objęte jest stwierdzenie zachorowania **Ubezpiezonego** na **Sepsę**.

§ 2

2.1 Uwzględniając postanowienia § 11 ust. 2 OWU, jeżeli zostanie ustalone, że w okresie ubezpieczenia określonym w zawartej Umowie ubezpieczenia stwierdzono zachorowanie **Ubezpiezonego** na **Sepsę**, ACE wypłaci świadczenie w wysokości określonej w zawartej Umowie ubezpieczenia.

2.2 Świadczenie określone w ust. 1 niniejszego paragrafu przysługuje w przypadku, gdy stwierdzenie zachorowania na **Sepsę** zostanie jednoznacznie potwierdzone dokumentacją medyczną.

§ 3

3.1 Udzielana ochrona ubezpieczeniowa nie obejmuje zachorowania na **Sepsę**, które zdiagnozowano, rozpoznano lub którego leczenie rozpoczęto przed upływem 1 miesiąca od daty rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej określonej w zawartej Umowie ubezpieczenia.

3.2 Postanowień ust. 1 niniejszego paragrafu nie stosuje się w przypadku, gdy w okresie bezpośrednio poprzedzającym objęcie ochroną ubezpieczeniową w ramach zawartej Umowy ubezpieczenia, **Ubezpieczony** objęty był ochroną ubezpieczeniową w ramach innej umowy ubezpieczenia, której zakres obejmował ryzyko określone w niniejszej Klauzuli. W takim przypadku odpowiedzialność ACE w okresie 1 miesiąca, licząc od daty rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej w ramach zawartej Umowy ubezpieczenia, ograniczona będzie do sumy ubezpieczenia obowiązującej w dotychczasowym Ubezpieczeniu lub Umowie ubezpieczenia zawartej na podstawie niniejszych OWU – w zależności od tego, która z nich jest niższa.

§ 4

W celu uzyskania świadczenia, o którym mowa w § 2 niniejszej Klauzuli, należy przedstawić następujące dokumenty:

- 4.1** poprawnie wypełniony druk zgłoszenia roszczenia,
- 4.2** pełną dokumentację medyczną z procesu leczenia i rehabilitacji,
- 4.3** inne dokumenty i informacje, o które ACE może prosić, w celu ustalenia okoliczności mających wpływ na stwierdzenie odpowiedzialności ACE za zgłoszone roszczenie lub ustalenie wysokości świadczenia; W razie wątpliwości, na ACE spoczywa obowiązek wykazania, że dodatkowe dokumenty są niezbędne dla ustalenia powyższych okoliczności.

Klauzula nr 35

§ 1

Zachowując pozostałe, niezmienione treścią niniejszej Klauzuli postanowienia OWU ustala się, że ochroną ubezpieczeniową objęte jest podwyższenie świadczenia kwotowego o 5%.

§ 2

Uwzględniając postanowienia § 11 ust. 2 OWU, jeżeli zostanie ustalone, że **Zdarzenie** ubezpieczeniowe było skutkiem wypadku komunikacyjnego, podczas którego **Ubezpieczony** (osoba niepełnoletnia będąca pasażerem) miał zapięte pasy bezpieczeństwa, zgodnie z przepisami prawa o ruchu drogowym, ACE wypłaci świadczenie przyznane zgodnie z warunkami zawartej Umowy ubezpieczenia podwyższone o 5%.

§ 3

W celu uzyskania świadczenia, o którym mowa w § 2 niniejszej Klauzuli, należy przedstawić następujące dokumenty:

- 3.1 poprawnie wypełniony druk zgłoszenia roszczenia,
- 3.2 pełną dokumentację medyczną z procesu leczenia i rehabilitacji,
- 3.3 protokół Policji dotyczący przedmiotowego wypadku, zawierający informację, czy **Ubezpieczony** miał zapięte pasy bezpieczeństwa zgodnie z przepisami prawa o ruchu drogowym,
- 3.4 inne dokumenty i informacje, o które ACE może prosić, w celu ustalenia okoliczności mających wpływ na stwierdzenie odpowiedzialności ACE za zgłoszone roszczenie lub ustalenie wysokości świadczenia; W razie wątpliwości, na ACE spoczywa obowiązek wykazania, że dodatkowe dokumenty są niezbędne dla ustalenia powyższych okoliczności.

Klauzula nr 36

§ 1

Zachowując pozostałe, niezmienione treścią niniejszej Klauzuli postanowienia OWU ustala się, że ochroną ubezpieczeniową objęte są sporty wysokiego ryzyka takie jak: sporty walki uprawiane poza zajęciami lekcyjnymi oraz sportowa jazda konna (tj. uprawiana w ramach klubów, z jednoczesnym udziałem w treningach przygotowujących do zawodów i zawodach na szczeblu regionalnym i centralnym oraz w zawodach towarzyskich).

Klauzula nr 37

§ 1

Zachowując pozostałe, niezmienione treścią niniejszej Klauzuli postanowienia OWU ustala się, że ochroną ubezpieczeniową objęte są usługi typu Assistance, na terenie Rzeczypospolitej

Polskiej, które będą zrealizowane, jeżeli **Ubezpieczony** uległ **Nieszczęśliwemu Wypadkowi**.

§ 2

- 2.1 W razie wystąpienia **Nieszczęśliwego Wypadku** **Ubezpieczony** lub jego **Przedstawiciel ustawowy** zobowiązany jest:
 - 2.1.1 przed podjęciem jakichkolwiek działań we własnym zakresie bezwzględnie i niezwłocznie zgłosić telefonicznie prośbę o pomoc do **Centrum Alarmowego Assistance** pod numerem telefonu **+48 (22) 568 98 22**,
 - 2.1.2 dokładnie wyjaśnić pracownikowi **Centrum Alarmowego Assistance** okoliczności, w jakich znajduje się **Ubezpieczony**, jakiej pomocy potrzebuje oraz podać niezbędne informacje o **Ubezpieczeniu**, tj.:
 - a) numer polisy,
 - b) nazwę **Ubezpieczającego** oraz/lub imię i nazwisko **Ubezpieczonego**,
 - c) numer telefonu, pod którym **Centrum Alarmowe Assistance** może skontaktować się z **Ubezpieczonym** lub jego **Przedstawicielem ustawowym**,
 - 2.1.3 umożliwić lekarzom **Centrum Alarmowego Assistance** dostęp do wszystkich informacji medycznych,
 - 2.1.4 stosować się do zaleceń **Centrum Alarmowego Assistance**, udzielając informacji i niezbędnych pełnomocnictw,
 - 2.1.5 umożliwić **Centrum Alarmowemu Assistance** dokonanie czynności niezbędnych do ustalenia okoliczności powstania szkody, zasadności i wysokości roszczenia oraz udzielić w tym celu pomocy i wyjaśnień.
- 2.2 Kontakt z **Centrum Alarmowym Assistance** i uzyskanie gwarancji pokrycia kosztów świadczeń przewidzianych w § 4 niniejszej Klauzuli jest warunkiem spełnienia świadczenia.

§ 3

- 3.1 Ochroną ubezpieczeniową objęte są następujące usługi Assistance:

- 3.1.1 transport medyczny do placówki medycznej** – jeśli w następstwie **Nieszczęśliwego Wypadku** zaistniała konieczność przewiezienia **Ubezpieczonego** do placówki medycznej, **Centrum Alarmowe Assistance** zapewnia zorganizowanie i pokrycie kosztów takiego transportu. O wyborze środka transportu decyduje lekarz **Centrum Alarmowego Assistance**; Transport jest organizowany, o ile stan zdrowia **Ubezpieczonego** nie wymaga interwencji pogotowia ratunkowego,
- 3.1.2 transport pomiędzy placówkami medycznymi** – jeśli placówka medyczna, w której **Ubezpieczony** znalazł się w następstwie **Nieszczęśliwego Wypadku**, nie zapewnia opieki medycznej dostosowanej do jego stanu zdrowia lub **Ubezpieczony** jest skierowany na zabieg lub badania lekarskie do innej placówki medycznej, **Centrum Alarmowe Assistance** zorganizuje i pokryje koszty transportu, na pisemne zalecenie lekarza prowadzącego leczenie. O środku transportu decyduje lekarz **Centrum Alarmowego Assistance** w porozumieniu z lekarzem prowadzącym **Ubezpieczonego**. Transport odbywa się do wskazanej przez lekarza prowadzącego placówki medycznej mogącej zapewnić **Ubezpieczonemu** adekwatną do jego stanu zdrowia opiekę lub przeprowadzić niezbędną dla jego stanu zdrowia diagnostykę.
- 3.1.3 transport z placówki medycznej do miejsca zamieszkania/miejsca wskazanego przez Ubezpieczonego lub jego Przedstawiciela ustawowego** – jeśli w następstwie **Nieszczęśliwego Wypadku** **Ubezpieczony** był hospitalizowany w placówce medycznej i zgodnie z pisemnym zaleceniem lekarza prowadzącego leczenie, **Ubezpieczony** wymaga transportu z placówki medycznej do miejsca zamieszkania/miejsca wskazanego przez **Ubezpieczonego** zlokalizowanego na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (w zależności od tego, które miejsce znajduje się bliżej placówki medycznej, w której znajduje się **Ubezpieczony**), **Centrum Alarmowe Assistance** zapewnia zorganizowanie i pokrycie kosztów transportu, jeśli stan zdrowia **Ubezpieczonego** uniemożliwia skorzystanie z dostępnego publicznego lub prywatnego środka transportu; O zasadności świadczenia oraz wyborze środka transportu decyduje lekarz **Centrum Alarmowego Assistance**,
- 3.1.4 rehabilitacja** – jeśli w następstwie **Nieszczęśliwego Wypadku** **Ubezpieczony**, zgodnie z pisemnym zaleceniem lekarza prowadzącego leczenie, wymaga rehabilitacji w domu lub w poradni rehabilitacyjnej, **Centrum Alarmowe Assistance** zorganizuje i pokryje koszty:
- a) wizyt fizykoterapeuty w miejscu pobytu/ zamieszkania **Ubezpieczonego**, albo
 - b) transportu do najbliższego miejsca pobytu/ zamieszkania **Ubezpieczonego** poradni rehabilitacyjnej oraz wizyty w poradni rehabilitacyjnej; W przypadku transportu do poradni rehabilitacyjnej, o wyborze środka transportu decyduje lekarz **Centrum Alarmowego Assistance** w porozumieniu z lekarzem prowadzącym leczenie **Ubezpieczonego**,
- 3.1.5 transport osoby bliskiej w przypadku hospitalizacji Ubezpieczonego poza miejscem zamieszkania** – jeśli w następstwie **Nieszczęśliwego Wypadku** **Ubezpieczony** wymaga hospitalizacji w placówce medycznej znajdującej się poza miejscem zamieszkania **Ubezpieczonego**, **Centrum Alarmowe Assistance**, na wniosek **Ubezpieczonego** lub jego **Przedstawiciela ustawowego** zorganizuje i pokryje koszty transportu osoby bliskiej, wyznaczonej przez **Ubezpieczonego** lub jego **Przedstawiciela ustawowego**, z miejsca jej pobytu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej do placówki medycznej, w której **Ubezpieczony** jest hospitalizowany oraz zorganizuje i pokryje koszty podróży powrotnej osoby bliskiej wskazanej przez **Ubezpieczonego** lub jego **Przedstawiciela ustawowego** do jej miejsca zamieszkania, po zakończeniu hospitalizacji **Ubezpieczonego**; W obydwu przypadkach **Centrum Alarmowe Assistance** decyduje o wyborze środka transportu,
- 3.1.6 łóżko szpitalne dla Przedstawiciela ustawowego Ubezpieczonego** – jeśli w następstwie **Nieszczęśliwego Wypadku** **Ubezpieczony** jest hospitalizowany, **Centrum Alarmowe Assistance** dołoży wszelkich starań w celu zorganizowania i pokrycia kosztów łóżka szpitalnego dla **Przedstawiciela ustawowego Ubezpieczonego** w placówce medycznej, w której **Ubezpieczony** jest hospitalizowany; Świadczenie będzie realizowane zgodnie z lokalnymi możliwościami,

3.1.7 pomoc psychologa – jeśli w następstwie **Nieszczęśliwego Wypadku Ubezpieczony** dozna ciężkich obrażeń ciała lub na skutek **Nieszczęśliwego Wypadku**, w którym uczestniczył **Ubezpieczony**, nastąpi również śmierć **Przedstawiciela ustawowego Ubezpieczonego** i będzie wskazana, zdaniem lekarza z **Centrum Alarmowego Assistance**, konsultacja z psychologiem, **Centrum Alarmowe Assistance** zorganizuje i pokryje koszty wizyt u psychologa do kwoty określonej w zawartej Umowie ubezpieczenia.

3.1.8 organizacja wizyty u lekarza specjalisty w wyznaczonej sieci placówek – jeżeli w wyniku **Nieszczęśliwego Wypadku** lekarz z **Centrum Alarmowego Assistance** zleci wizytę u lekarza specjalisty, **Centrum Alarmowe Assistance** zorganizuje wizytę w terminie wskazanym przez **Ubezpieczonego** lub jego Prawnego opiekuna. Koszt wizyty ponoszony jest przez **Ubezpieczonego**.

3.1.9 dostawa leków i sprzętu medyczno-rehabilitacyjnego – jeżeli w wyniku **Nieszczęśliwego Wypadku Ubezpieczony** wymaga leczenia lub rehabilitacji zgodnie z zaleceniami lekarza z **Centrum Alarmowego Assistance**, **Centrum Alarmowe Assistance** zorganizuje i pokryje koszty transportu leków i sprzętu rehabilitacyjnego do miejsca zamieszkania **Ubezpieczonego**, do kwoty wskazanej w zawartej Umowie ubezpieczenia. Koszt leków i sprzętu rehabilitacyjnego pokrywa **Ubezpieczony**.

3.1.10 opieka domowa – jeżeli **Ubezpieczony** w wyniku **Nieszczęśliwego Wypadku** przebywał w **Szpitalu** przez okres co najmniej 7 dni, **Centrum Alarmowe Assistance**, po uzyskaniu zlecenia lekarza prowadzącego leczenie, zorganizuje i pokryje koszty opieki domowej po zakończeniu hospitalizacji do kwoty określonej w zawartej Umowie ubezpieczenia.

3.1.11 infolinia medyczna – centrum Alarmowe Assistance zapewni **Ubezpieczonemu** lub jego **Przedstawicielowi ustawowemu** możliwość rozmowy z lekarzem **Centrum Alarmowego Assistance**, który w miarę posiadanej wiedzy specjalistycznej oraz istniejących możliwości udzieli **Ubezpieczonemu** lub jego opiekunowi ustawowemu ustnej informacji (nie mającej

charakteru diagnostycznego) o:

- a) zdrowiu, chorobie i jednostkach chorobowych – informacje dotyczące otyłości, nadciśnienia, chorób rzadkich, procedur diagnostycznych, objawów chorób, procedur terapeutycznych, sposobów diagnozowania, opisów badań, sposobów przygotowania do badań, przybliżonych cen badań diagnostycznych oraz informacje o zapobieganiu, przyczynach i leczeniu chorób,
- b) zachowaniach prozdrowotnych – informacje o sposobach zdrowego życia, poglądach lekarzy na sposoby odchudzania się, jak również o ćwiczeniach, sporcie i sposobach zdrowego spędzania wolnego czasu,
- c) szpitalach, aptekach, przychodniach, lekarzach znajdujących się na terenie Rzeczypospolitej Polskiej – informacje dotyczące dostępu do szpitali, aptek, przychodni, lekarzy prowadzących praktykę prywatną, itp. z uwzględnieniem lokalizacji geograficznej, profilu usług medycznych oraz lekarskich wizytach domowych,
- d) lekach oraz objawach niepożądanych przy ich przyjmowaniu – informacja o lekarstwach dopuszczonych do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, ich dostępności, działaniu, nazwach handlowych oraz zamiennikach leków. Konsultacja w zakresie objawów niepożądanych,
- e) dietach, zdrowym żywieniu – informacja o rekomendacjach specjalistów z zakresu stosowania diet oraz zdrowego żywienia,
- f) grupach wsparcia, telefonach zaufania dostępnych na terenie Rzeczypospolitej Polskiej i świadczących pomoc w przypadkach molestowania w pracy, problemów zdrowotnych, chorób przewlekłych czy w radzeniu sobie z problemami życia codziennego,
- g) transporcie medycznym – informacja o możliwościach organizacji powrotu **Ubezpieczonego** do miejsca zamieszkania po hospitalizacji lub transportu **Ubezpieczonego** na badanie – oraz organizacja transportu

medycznego – na wniosek i koszt
Ubezpiezonego.

- h) stanach wymagających nagłej pomocy
- pomoc informacyjna w nagłych wypadkach, takich jak użądlenie przez pszczołę, porażenie słoneczne, etc.

3.1.12 szkolny serwis informacyjny – Centrum Alarmowe Assistance zapewni personelowi możliwość zdobycia informacji o:

- a) aktualnych wystawach i pokazach w muzeach oraz godzinach ich otwarcia;
- b) adresach i repertuarach kin;
- c) adresach hoteli, schronisk młodzieżowych, ośrodków sportowych;
- d) głównych atrakcjach turystycznych największych miast w Polsce;
- e) rozkładach jazdy pociągów i państwowej komunikacji autobusowej;
- f) kosztach, sposobach rezerwacji i zakupów wycieczek.

3.2 Wszystkie wyżej wymienione świadczenia są realizowane z uwzględnieniem warunków dodatkowych i limitów wskazanych w Umowie ubezpieczenia.

§ 4

4.1 Ochroną ubezpieczeniową nie są objęte koszty poniesione przez **Ubezpiezonego** lub jego **Przedstawiciela ustawowego**, jeżeli **Ubezpieczony** lub jego **Przedstawiciel ustawowy** nie wykonał uprzedniego zgłoszenia żądania spełnienia świadczenia do **Centrum Alarmowego Assistance** i poniósł takie koszty bez porozumienia z **Centrum Alarmowym Assistance**, nawet jeśli mieszczą się one w granicach określonych Sumą ubezpieczenia, a **Zdarzenia**, których one dotyczą, są objęte ochroną ubezpieczeniową. Niniejsze ograniczenie dotyczące konieczności akceptacji kosztów leczenia przez **Centrum Alarmowe Assistance** nie dotyczy sytuacji, w których **Ubezpieczony** ze względu na stan zdrowia obiektywnie nie mógł skontaktować się z **Centrum Alarmowym Assistance**.

4.2 Ochroną ubezpieczeniową nie są objęte szkody powstałe w następstwie:

- 4.2.1** rażąco niedbałego działania lub zaniechania działania przez **Ubezpiezonego**, chyba że zapłata odszkodowania odpowiada w danych okolicznościach względem słuszności,

4.2.2 ataku konwulsji, epilepsji,

4.2.3 amatorskiego uprawiania sportów letnich i zimowych,

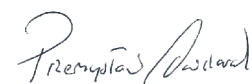
4.2.4 zawodowego i wyczynowego uprawiania sportów.

4.3 Ochroną ubezpieczeniową nie są objęte następstwa **Nieszczęśliwych Wypadków** związanych z leczeniem niezwiązanym z pomocą medyczną udzielaną w następstwie **Nieszczęśliwego Wypadku** oraz związane z zabiegiem usuwania ciąży.

4.4 Ochroną ubezpieczeniową nie są objęte **Zdarzenia** i skutki **Zdarzeń** związanych z zagrożeniem życia, wymagające natychmiastowej interwencji pogotowia ratunkowego; w przypadku otrzymania przez **Centrum Alarmowe Assistance** zgłoszenia **Zdarzenia** związanego z zagrożeniem życia **Ubezpiezonego**, **Centrum Alarmowe Assistance** może odmówić realizacji świadczeń, przy czym nie ponosi odpowiedzialności za kwalifikację danego zdarzenia – na podstawie informacji przekazanych przez zgłaszającego – jako zagrażającego życiu i skutki takiej kwalifikacji.

4.5 ACE i **Centrum Alarmowe Assistance** nie ponoszą odpowiedzialności za niewykonanie lub opóźnienie wykonania usługi, jeśli opóźnienie lub niemożliwość wykonania świadczeń spowodowane są strajkami, niepokojami społecznymi, zamieszkami, atakami terroru, siłą wyższą, pod pojęciem której rozumie się w szczególności: trzęsienie ziemi, powódź, huragan, pożar lasu, a także z powodu awarii lub braku urządzeń telekomunikacyjnych, jak również nie ponoszą odpowiedzialności za ewentualne opóźnienia zaistniałe z przyczyn zewnętrznych niezależnych od ACE i **Centrum Alarmowego Assistance** (w tym zjawisk meteorologicznych, ograniczeń w poruszaniu się wprowadzonych decyzjami władz administracyjnych), mogących powodować niedyspozycyjność usługodawców realizujących dane świadczenia.

Niniejsze Ogólne Warunki Ubezpieczenia nr AH-GTC/15/04/2015/szkolne mają zastosowanie do Umów ubezpieczenia zawieranych od dnia 15.04.2015 r.



Przemysław Owczarek
Dyrektor Regionu:
Polska, Czechy, Węgry
ACE EuropeanGroup Ltd Sp. z o.o. Oddział w Polsce

