

Warunki szczególne ubezpieczenia kosztów leczenia za granicą i transportu

Załącznik nr 1

do polisy typ **19031** nr z dnia r.

Ubezpieczający **Polski Związek Motorowy**
02-518 Warszawa, ul. Kazimierzowska 66

§ 1. PRZEDMIOT I ZAKRES UBEZPIECZENIA

1. Przedmiotem ubezpieczenia są uzasadnione okolicznościami oraz udokumentowane koszty poniesione przez Ubezpieczonego poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej lub krajem stałego zamieszkania w związku jego z nagłym zachorowaniem lub nieszczęśliwym wypadkiem powstałym z tytułu uprawiania ubezpieczonych dyscyplin sportów motorowych.
2. Zakres ubezpieczenia obejmuje koszty:
 - 1) pobytu w szpitalu lub innej placówce służby zdrowia;
 - 2) badań i zabiegów operacyjnych oraz ambulatoryjnych;
 - 3) zakupu niezbędnych środków opatrunkowych i lekarstw przepisanych przez lekarza;
 - 4) transportu z miejsca wypadku do placówki służby zdrowia;
 - 5) transportu z zagranicy do Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z pisemnym zaleceniem lekarza prowadzącego leczenie;
 - 6) transportu zwłok Ubezpieczonego do miejsca pochówku w Rzeczypospolitej Polskiej.

§ 2. DEFINICJE

- 1) UBEZPIECZONY – zawodnik:
 - a) posiadający obywatelstwo polskie,
 - b) posiadający obywatelstwo polskie zamieszkały na stałe poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej,
 - c) cudzoziemiec;
- 2) CUDZOZIEMIEC - zawodnik, którego kraj stałego zamieszkania jest inny niż Rzeczpospolita Polska;
- 3) KRAJ STAŁEGO ZAMIESZKANIA – kraj, którego obywatelstwo Ubezpieczony posiada lub kraj, w którym posiada zezwolenie na pobyt stały.

§ 3. WYŁĄCZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI

COMPENSA nie pokrywa kosztów poniesionych z tytułu, bądź będących następstwem:

- 1) nieszczęśliwego wypadku lub nagłego zachorowania, powstałych w stanie po użyciu alkoholu lub w stanie nietrzeźwości, po użyciu narkotyków lub innych środków odurzających;
- 2) zabiegów stomatologicznych o charakterze profilaktycznym;
- 3) operacji plastycznych i zabiegów kosmetycznych.

§ 4. SUMA UBEZPIECZENIA

1. Sumy ubezpieczenia są wyrażone w EUR i podlegają przeliczeniu na PLN wg średniego kursu NBP w dniu ustalenia świadczenia (odszkodowania).
2. COMPENSA zwraca koszty leczenia za granicą i transportu do wysokości sum ubezpieczenia określonych w polisie.
3. COMPENSA wypłaca świadczenie (odszkodowanie) w złotych na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, z wyjątkiem kosztów zwracanych za granicę bezpośrednio wystawcom rachunków lub dostawcom świadczeń objętych ubezpieczeniem.

§ 5. OBOWIĄZKI UBEZPIECZONEGO

1. W razie nieszczęśliwego wypadku lub nagłego zachorowania Ubezpieczony zobowiązany jest:
 - 1) korzystać w miarę możliwości z usług publicznej służby zdrowia;
 - 2) uzyskać i zachować dokumentację lekarską stwierdzającą rozpoznanie choroby (diagnozę lekarską), uzasadniającą udzielenie niezwłocznej pomocy lekarskiej;
 - 3) zachować oryginały rachunków oraz dowody opłat związane z nieszczęśliwym wypadkiem lub nagłym zachorowaniem;
 - 4) niezwłocznie zgłosić COMPENSIE zdarzenie objęte ubezpieczeniem, przedstawić dokumentację lekarską oraz dowody potwierdzające wysokość kosztów poniesionych w związku ze zdarzeniem objętym ubezpieczeniem.
2. Jeżeli Ubezpieczony nie dopełnił któregokolwiek z obowiązków wymienionych w ust. 1, a miało to wpływ na ustalenie okoliczności wypadku i rozmiaru szkody COMPENSA może odmówić wypłaty świadczenia (odszkodowania) w części lub całości.

§ 6. USTALENIE I WYPŁATA ŚWIADCZENIA (ODSZKODOWANIA)

1. Warunkiem uzyskania świadczenia jest przedłożenie COMPENSIE dokumentów uzasadniających roszczenie takich jak:
 - 1) świadectwo lekarskie zawierające diagnozę i opis choroby lub inne dokumenty potwierdzające przyczynę i zakres udzielonej pomocy lekarskiej;
 - 2) oryginały rachunków zapłaconych za uzyskaną pomoc medyczną;
 - 3) inne dokumenty uzasadniające poniesione koszty w związku ze zdarzeniem objętym ubezpieczeniem.
2. COMPENSA zastrzega sobie prawo weryfikacji złożonych dokumentów oraz zasięgnięcia opinii specjalistów.

§ 7. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. W sprawach nieuregulowanych w Umowie o Współpracy z dnia roku oraz w niniejszym Załączniku obowiązują postanowienia Ogólnych warunków ubezpieczenia COMPENSA VOYAGE zatwierdzonych Uchwałą Zarządu Compensy Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group, Uchwała nr 18/05/2019 z dnia 15-05-2019 roku
2. Niniejszy Załącznik sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

Warszawa, dnia r.

pieczęć i podpis COMPENSY

pieczęć i podpis ZG PZM