

---

WARUNKI UBEZPIECZENIA ZAWODOWYCH SPORTOWCÓW  
OD UTRATY DOCHODU W NASTĘPSTWIE NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW I CHORÓB

---

(LW010/SP/2)

SKOROWIDZ

Wykaz postanowień umownych, o których mowa w art. 17 ust. 1 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej.

Rodzaj informacji	Numer jednostki redakcyjnej wzorca umownego
Przesłanki wypłaty odszkodowania i innych świadczeń	§ 2 ust. 2 § 4 ust. 1 § 5 ust. 1 § 6 ust. 1
Ograniczenia oraz wyłączenia odpowiedzialności Ubezpieczyciela uprawniające do odmowy wypłaty odszkodowania i innych świadczeń lub ich obniżenia	§ 2 ust. 2-4 § 3 § 6 ust. 9 § 7 ust. 1-19 § 8 ust. 1-14 § 10 ust. 5 § 12 ust. 1-8, 10, 16, 17

## § 1

### POSTANOWIENIA OGÓLNE

1. W zaufaniu do oświadczeń i informacji podanych w Umowie ubezpieczenia oraz w zamian za zapłatę składki określonej w punkcie 8 **Polisy Ubezpieczyciel** udziela ochrony ubezpieczeniowej na zasadach określonych w **Umowie ubezpieczenia**.
2. Zastosowanie w treści niniejszych warunków czcionki wytłuszczonej wskazuje, że oznaczone w ten sposób pojęcie zostało zdefiniowane w § 12 (Definicje). Wszystkie definicje mają to samo znaczenie bez względu na to, czy zdefiniowane pojęcie użyte zostało w liczbie pojedynczej czy mnogiej.
3. Leadenhall Polska S.A. działa w Polsce jako Lloyd's coverholder i jest przedstawicielem **Ubezpieczyciela** w sprawach związanych z zawarciem i wykonaniem **Umowy ubezpieczenia**. Wszelkie oświadczenia kierowane do **Ubezpieczyciela** w związku z **Umową ubezpieczenia** należy przesyłać listem poleconym lub dostarczyć za potwierdzeniem odbioru na adres: Leadenhall Polska S.A., ul. Domaniewska 42, 02-672 Warszawa.
4. Najwyższa jakość usług jest priorytetem Leadenhall Polska S.A. **Ubezpieczający** i **Ubezpieczony** powinni zapoznać się z treścią niniejszych warunków oraz pozostałych dokumentów składających się na **Umowę ubezpieczenia**, gdyż precyzują one zasady, na jakich **Ubezpieczyciel** udziela ochrony ubezpieczeniowej. W razie wątpliwości **Ubezpieczający** i **Ubezpieczony** powinni w pierwszej kolejności zwrócić się do swojego doradcy ubezpieczeniowego, który zaaranżował **Umowę ubezpieczenia**. W przypadku dodatkowych pytań kontakt z Leadenhall Polska S.A. możliwy jest pod numerem telefonu +48 22 380 42 40 lub pocztą elektroniczną na adres kontakt@leadenhall.pl.

## § 2

### ZAKRES UBEZPIECZENIA

1. Ochrona ubezpieczeniowa udzielana na podstawie niniejszych warunków może obejmować świadczenia z tytułu śmierci, **Całkowitej trwałej niezdolności do Zawodowego uprawiania sportu** oraz **Całkowitej okresowej niezdolności do Zawodowego uprawiania sportu**.
2. Świadczenia objęte **Umową ubezpieczenia** są wskazane w punkcie 5 **Polisy**. Przywołanie danego świadczenia jako nie mającego zastosowania do **Umowy ubezpieczenia** skutkuje wyłączeniem go z zakresu ubezpieczenia.
3. Z zastrzeżeniem § 4 ust. 3 łączna kwota wypłacona z tytułu **Umowy ubezpieczenia** nie może przekroczyć najwyższej spośród sum ubezpieczenia określonych dla świadczeń objętych **Umową ubezpieczenia** zgodnie z punktem 5 **Polisy** lub podwyższonej w ramach postanowień dodatkowych. Na potrzeby niniejszego ustępu sumę ubezpieczenia dla świadczeń z tytułu **Całkowitej okresowej niezdolności do Zawodowego uprawiania sportu** wyznacza się jako iloczyn świadczenia miesięcznego oraz **Okresu Odszkodowawczego**.
4. W konsekwencji jednego **Nieszczęśliwego wypadku** lub jednej **Choroby** przysługuje wyłącznie jedno spośród świadczeń objętych **Umową ubezpieczenia** i potwierdzonych w pozycjach od A do E punktu 5 **Polisy**.

Zgodnie z postanowieniami § 6 ust. 9 oraz z zachowaniem pozostałych zapisów niniejszych warunków **Ubezpieczający** i **Ubezpieczony** mają prawo do zmiany kwalifikacji roszczenia również po wypłacie świadczenia.

## § 3

### USTALENIE SUMY UBEZPIECZENIA

1. Maksymalna akceptowana przez **Ubezpieczyciela** suma ubezpieczenia z tytułu śmierci oraz **Całkowitej trwałej niezdolności do Zawodowego uprawiania sportu** ograniczona jest do kwoty stanowiącej określoną krotność **Dochodu rocznego**. W

przypadku, gdy ograniczenie takie znajdzie zastosowanie w **Umowie ubezpieczenia**, zostanie ono potwierdzone odpowiednio w pozycjach A, B i C punktu 5 **Polisy**.

2. Maksymalna akceptowana przez **Ubezpieczyciela** suma ubezpieczenia z tytułu **Całkowitej okresowej niezdolności do Zawodowego uprawiania sportu** ograniczona jest do kwoty stanowiącej określony procent **Dochodu miesięcznego**. W przypadku, gdy ograniczenie takie znajdzie zastosowanie w **Umowie ubezpieczenia**, zostanie ono potwierdzone w pozycjach D i E punktu 5 **Polisy**.
3. W chwili zawarcia **Umowy ubezpieczenia Ubezpieczyciel** nie weryfikuje dochodów **Ubezpieczonego**. Wysokość sumy ubezpieczenia dla poszczególnych świadczeń określa **Ubezpieczający** przyjmując do wiadomości, iż w razie zawyżenia sumy ubezpieczenia w stosunku do ograniczenia ustalonego w Umowie ubezpieczenia odpowiednio w relacji do **Dochodu miesięcznego** lub **Dochodu rocznego**, **Ubezpieczyciel** wypłaci świadczenie obliczone odpowiednio na podstawie **Dochodu miesięcznego** lub **Dochodu rocznego Ubezpieczonego**.

#### § 4 ŚMIERĆ

1. Wysokość świadczenia należnego **Osobom uprawnionym** z tytułu śmierci **Ubezpieczonego** w następstwie **Uszkodzenia ciała** została określona w pozycji A punktu 5 **Polisy**.
2. Do dwunastomiesięcznego okresu, o którym mowa w definicji Uszkodzenia ciała, nie wlicza się okresu, w którym **Ubezpieczony** utrzymywany jest przy życiu wyłącznie za pomocą urządzeń podtrzymujących życie.
3. Świadczenie z tytułu śmierci zostanie powiększone o 2% na każde dziecko zamieszkujące z **Ubezpieczonym** w chwili śmierci i pozostające na jego utrzymaniu, pod warunkiem że nie ukończyło ono dziewiętnastego roku życia lub dwudziestego czwartego roku życia w odniesieniu do dzieci kontynuujących naukę w trybie dziennym. Maksymalne podwyższenie świadczenia z tytułu śmierci na zasadach niniejszego ustępu wynosi 10%.
4. Jeżeli Umowa ubezpieczenia obejmuje świadczenie z tytułu śmierci, a **Nieszczęśliwy wypadek** skutkuje śmiercią **Ubezpieczonego** w ciągu dwunastu miesięcy od daty jego zajścia, jednakże przed ostatecznym ustaleniem wysokości świadczeń z tytułu **Całkowitej trwałej niezdolności do Zawodowego uprawiania sportu**, wówczas wypłacie podlega wyłącznie świadczenie z tytułu śmierci.
5. Świadczenie z tytułu śmierci należne jest także w sytuacji, gdy **Ubezpieczony** zaginie w **Okresie ubezpieczenia**, jego ciało nie odnajdzie się w ciągu dziewięćdziesięciu dni od daty zaginięcia, a z okoliczności zdarzenia będzie bezspornie wynikać, że uległ on **Nieszczęśliwemu wypadkowi**, który spowodował jego śmierć. Warunkiem wypłaty świadczenia jest pisemne zobowiązanie **Osoby uprawnionej** do zwrotu **Ubezpieczycielowi** wypłaconego świadczenia, jeżeli **Ubezpieczony** odnajdzie się żywy w okresie pięciu lat od wypłaty świadczenia.

## § 5

### CAŁKOWITA TRWAŁA NIEZDOLNOŚĆ DO ZAWODOWEGO UPRAWNIANIA SPORTU

1. **Całkowita trwała niezdolność do Zawodowego uprawiania sportu** oznacza całkowitą niezdolność **Ubezpieczonego do Zawodowego uprawiania sportu**, która to niezdolność wystąpi w okresie dwunastu miesięcy od daty **Nieszczęśliwego wypadku** lub **Choroby**, utrzymuje się nieprzerwanie przez dwanaście miesięcy, a na zakończenie tego okresu nie ma rokowań poprawy.
2. Wysokość świadczenia z tytułu **Całkowitej trwałej niezdolności do Zawodowego uprawiania sportu** wskutek **Nieszczęśliwego wypadku** została określona w pozycji B punktu 5 **Polisy**.
3. Wysokość świadczenia z tytułu **Całkowitej trwałej niezdolności do Zawodowego uprawiania sportu** wskutek **Choroby** została określona w pozycji C punktu 5 **Polisy**.
4. Świadczenie z tytułu **Całkowitej trwałej niezdolności do Zawodowego uprawiania sportu** będącej następstwem **Nieszczęśliwego wypadku** nie przysługuje, jeżeli skutkować on będzie śmiercią **Ubezpieczonego** w ciągu dwunastu miesięcy od daty **Nieszczęśliwego wypadku**.
5. Świadczenie z tytułu **Całkowitej trwałej niezdolności do Zawodowego uprawiania sportu** będącej następstwem **Choroby** nie przysługuje, jeżeli ta sama **Choroba** doprowadzi do śmierci **Ubezpieczonego** w ciągu dwunastu miesięcy od jej ujawnienia.
6. Świadczenie z tytułu **Całkowitej trwałej niezdolności do Zawodowego uprawiania sportu** nie przysługuje, jeżeli jedyną przyczyną niezdolności do **Zawodowego uprawiania sportu** jest neuroza, psychoneuroza, psychopatia lub psychoza, stany lękowe, stres, przemęczenie, choroby umysłowe lub rozstrój emocjonalny jakiegokolwiek typu.
7. Warunkiem wypłaty świadczenia z tytułu **Całkowitej trwałej niezdolności do Zawodowego uprawiania sportu** jest pisemne zobowiązanie **Ubezpieczonego** do zwrotu **Ubezpieczycielowi** wypłaconego świadczenia, jeżeli **Ubezpieczony** kiedykolwiek będzie **Zawodowo uprawiał sport** po wypłacie świadczenia.

## § 6

### CAŁKOWITA OKRESOWA NIEZDOLNOŚĆ DO ZAWODOWEGO UPRAWNIANIA SPORTU

1. **Całkowita okresowa niezdolność do Zawodowego uprawiania sportu** oznacza całkowitą niezdolność **Ubezpieczonego do Zawodowego uprawiania sportu**, która w świetle istniejącej wiedzy medycznej pozostawia nadzieję na odzyskanie zdolności do jego uprawiania.
2. **Ubezpieczony** nabywa uprawnień do świadczeń z tytułu **Całkowitej okresowej niezdolności do Zawodowego uprawiania sportu** po upływie **Okresu wyczekiwania**.
3. Uprawnienia do świadczeń z tytułu **Całkowitej okresowej niezdolności do Zawodowego uprawiania sportu** ustają z chwilą:
  - (a) zakończenia **Okresu odszkodowawczego**,
  - (b) śmierci **Ubezpieczonego**,
  - (c) gdy stan **Ubezpieczonego** przestanie spełniać definicję **Całkowitej okresowej niezdolności do Zawodowego uprawiania sportu** określoną w § 12 ust. 3,
  - (d) gdy **Ubezpieczony** podejmie się uprawiania dyscypliny sportu określonej w **Umowie ubezpieczenia**,cokolwiek nastąpi najwcześniej.

4. Długość **Okresu odszkodowawczego, Okresu wyczekiwania** oraz wysokość miesięcznego świadczenia z tytułu **Całkowitej okresowej niezdolności do Zawodowego uprawiania sportu** wskutek **Nieszczęśliwego wypadku** zostały określone w pozycji D punktu 5 **Polisy**.
5. Długość **Okresu odszkodowawczego, Okresu wyczekiwania** oraz wysokość miesięcznego świadczenia z tytułu **Całkowitej okresowej niezdolności do Zawodowego uprawiania sportu** wskutek **Choroby** zostały określone w pozycji E punktu 5 **Polisy**.
6. Niezależnie od źródeł niezdolności do **Zawodowego uprawiania sportu** świadczenie z tytułu **Całkowitej okresowej niezdolności do Zawodowego uprawiania sportu** w tym samym okresie może być wypłacane wyłącznie z tytułu jednego typu niezdolności do **Zawodowego uprawiania sportu**, o których mowa w ust. 4 i 5 powyżej.
7. Wysokość świadczenia za okres krótszy niż pełny miesiąc zostanie obliczona proporcjonalnie do świadczenia miesięcznego określonego w **Polisie** według stawki dziennej w wysokości 1/30 świadczenia miesięcznego.
8. Świadczenie z tytułu **Całkowitej okresowej niezdolności do Zawodowego uprawiania sportu** nie przysługuje, jeżeli jedyną przyczyną niezdolności do **Zawodowego uprawiania sportu** jest neuroza, psychoneuroza, psychopatia lub psychoza, stany lękowe, stres, przemęczenie, choroby umysłowe lub rozstrój emocjonalny jakiegokolwiek typu.
9. Wszelkie świadczenia wypłacone z tytułu **Całkowitej okresowej niezdolności do Zawodowego uprawiania sportu** zostaną odjęte od ustalonej kwoty świadczenia z tytułu śmierci lub **Całkowitej trwałej niezdolności do Zawodowego uprawiania sportu**, które okazałyby się należne z tytułu tego samego **Nieszczęśliwego wypadku** lub tej samej **Choroby**.

## § 7

### WYŁĄCZENIA

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

1. **Wojna**,
2. **Akt terrorystyczny** pociągający za sobą użycie, zamysł użycia lub groźbę użycia jakiegokolwiek broni nuklearnej, urządzenia lub środka chemicznego albo biologicznego,
3. inne niż **Akt terrorystyczny** użycie lub groźba użycia w złej wierze chorobotwórczego lub trującego środka chemicznego lub biologicznego,
4. reakcja jądrowa, promieniowanie radioaktywne lub skażenie radioaktywne,
5. służba w formacjach zbrojnych, albo zaangażowanie lub udział **Ubezpieczonego** w działaniach sił zbrojnych lub ich operacjach,
6. śmierć naturalna **Ubezpieczonego**,
7. samobójstwo, jego usiłowanie, celowe samookaleczenie lub stan niepoczytalności **Ubezpieczonego**,
8. celowe narażenie się **Ubezpieczonego** na szczególnie wysokie ryzyko utraty życia (za wyjątkiem usiłowania ratowania ludzkiego życia),
9. przestępstwo umyślne popełnione przez **Ubezpieczonego** lub usiłowanie jego popełnienia,
10. pozostawanie przez **Ubezpieczonego** pod wpływem alkoholu w stężeniu wyższym niż 0,5 promila lub pod wpływem narkotyków, środków odurzających albo innych substancji farmakologicznych o podobnym działaniu, chyba że zostały one zażyte zgodnie z zaleceniami uprawnionego lekarza, niebędącego członkiem rodziny **Ubezpieczonego**,

11. choroba **Ubezpieczonego** lub **uszkodzenie ciała**, albo ich bezpośrednie następstwa, które przed zawarciem **Umowy ubezpieczenia** były przedmiotem konsultacji lekarskiej lub leczenia pod nadzorem lekarza, w dowolnym momencie w ciągu ostatnich pięciu lat przed początkiem Okresu ubezpieczenia, za wyjątkiem stanów uzgodnionych z **Ubezpieczycielem** i jednoznacznie potwierdzonych w **Umowie ubezpieczenia**,
12. ciąża lub poród oraz wszelkie powikłania wynikające z ciąży i porodu,
13. choroba weneryczna lub nabyty Zespół Braku Odporności (AIDS), zespół pochodnego AIDS (ARC), zakażenie ludzkim wirusem braku odporności (HIV) **Ubezpieczonego**, niezależnie od sposobu, w jaki zostały one nabyte lub jak inaczej mogą zostać nazwane,
14. jazda konna w ramach wyścigów, niezależnie od ich rodzaju, w tym również treningi do wyścigów oraz jazdy na torach wyścigowych, chyba że jest to dyscyplina sportu uprawiana zawodowo przez **Ubezpieczonego** i wskazana w **Polisie**,
15. udział **Ubezpieczonego** w wyścigach lub rajdach pojazdów mechanicznych, niezależnie od ich rodzaju, w tym również treningi do wyścigów lub rajdów, chyba że jest to dyscyplina sportu uprawiana zawodowo przez **Ubezpieczonego** i wskazana w **Polisie**,
16. stany zwyrodnieniowe w tym, lecz nie ograniczając do: zapalenie kości lub stawów, zużycie lub jakiegokolwiek inne artretyczne zmiany zwyrodnieniowe, w tym w szczególności dotyczące stawów, kości, mięśni, ścięgien lub więzadeł.
17. utrata dochodu osiąganego z jakiegokolwiek innego tytułu aniżeli **Zawodowe uprawianie sportu**,
18. śmierć spowodowana przez chorobę.

## § 8

### RYZYKA AKTYWNEGO ŻYCIA

Jeżeli nie zostało to wprost potwierdzone w punkcie 6 **Polisy** i nie jest to wskazana w **Polisie** dyscyplina sportu zawodowo uprawiana przez **Ubezpieczonego**, **Umowa ubezpieczenia** nie pokrywa roszczeń w jakikolwiek sposób spowodowanych przez, lub do których przyczyniły się:

1. eksploracja jaskiń (w tym nurkowanie jaskiniowe),
2. wspinaczka wysokogórska poza szlakami turystycznymi (w tym z użyciem lin),
3. kolarstwo grawitacyjne,
4. kajakarstwo górskie lub rafting,
5. nurkowanie z akwalungiem poniżej trzydziestu metrów głębokości lub nurkowanie swobodne poniżej dziesięciu metrów głębokości,
6. żeglarstwo morskie w charakterze członka załogi po wodach międzynarodowych,
7. jazda konna,
8. skoki konne przez przeszkody,
9. narciarstwo lub snowboarding z wykorzystaniem helikoptera,
10. zjazdy na nartach lub snowboardzie poza wyznaczonymi trasami, za wyjątkiem zjazdów pod opieką wykwalifikowanego instruktora zatrudnionego w miejscowym ośrodku narciarskim,

11. łowiectwo z użyciem broni palnej,
12. jazda na quadzie,
13. jazda na motocyklu o pojemności powyżej 125 cm<sup>3</sup> w charakterze kierującego, za wyjątkiem jazdy w ramach zawodu określonego w Umowie ubezpieczenia,
14. **Podróż lotnicza** w charakterze innym niż pasażer.

## § 9

### ZASADY ODPOWIEDZIALNOŚCI UBEZPIECZYCIELA

1. Przed wypłatą świadczeń z tytułu **Umowy ubezpieczenia Ubezpieczyciel** dokona oceny zasadności roszczeń.
  2. Świadczenia z tytułu śmierci **Ubezpieczonego** wypłacane są **Osobom uprawnionym** wskazanym przez **Ubezpieczającego** i potwierdzonym w punkcie 9 **Polisy**, a w przypadku braku **Osób uprawnionych**:
    - (a) uposażonemu zastępczemu, jeżeli został on wskazany punkcie 9 **Polisy**, a w przypadku braku takiej osoby
    - (b) osobie pozostającej z **Ubezpieczonym** w związku małżeńskim w dniu jego śmierci, o ile posiada ona pełną zdolność do czynności prawnych, a w przypadku braku takiej osoby
    - (c) w równych częściach dzieciom **Ubezpieczonego**, w tym dzieciom uznanym i adoptowanym, a w przypadku braku takich osób
    - (d) spadkobiercom **Ubezpieczonego**.
- Z prawa do otrzymania świadczeń z tytułu śmierci **Ubezpieczonego** wyłączone są osoby, które umyślnie przyczyniły się do śmierci **Ubezpieczonego**.
3. Jeżeli nie umówiono się inaczej, co zostało potwierdzone w **Umowie ubezpieczenia**, świadczenie z tytułu całkowitej trwałej niezdolności do Zawodowego uprawiania sportu oraz całkowitej okresowej niezdolności do **Zawodowego uprawiania sportu** wypłacane są **Ubezpieczonemu**.

## § 10

### ZGŁASZANIE I OBSŁUGA ROSZCZEŃ

1. Powiadomienia o wypadkach i chorobach mogących skutkować roszczeniem, formalne zgłoszenie roszczenia oraz wszelką korespondencję związaną z ustaleniem zasadności oraz wysokości świadczenia należy kierować do **Ubezpieczyciela** za pośrednictwem:

Leadenhall Polska S.A.  
ul. Domaniewska 42  
02-672 Warszawa  
Telefon: +48 (22) 380 42 40 w godzinach od 9:00 do 17:00 w dni robocze  
E-mail: claims@leadenhall.pl
2. Powiadomienia o śmierci lub zaginięciu **Ubezpieczonego** będących następstwem lub przypuszczalnie będących następstwem **Nieszczęśliwego wypadku** należy dokonać tak wcześnie jak jest to tylko możliwe.
3. Powiadomienia o zajściu **Nieszczęśliwego wypadku** lub **Choroby**, które spowodowały lub mogą spowodować **Całkowitą trwałą niezdolność** do **Zawodowego uprawiania sportu** lub **Całkowitą okresową niezdolność** do **Zawodowego**



**uprawiania sportu**, należy dokonać tak wcześnie jak jest to tylko możliwe, a Ubezpieczony powinien możliwie najszybciej oddać się pod opiekę wykwalifikowanego lekarza.

4. W ciągu siedmiu dni od otrzymania zawiadomienia o roszczeniu **Ubezpieczyciel** poinformuje **Ubezpieczonego**, **Ubezpieczającego** lub **Osoby uprawnione** o sposobie likwidacji szkody oraz dokumentach wymaganych przez **Ubezpieczyciela** w celu ustalenia zasadności roszczenia oraz wysokości ewentualnych świadczeń.
5. Dodatkowym warunkiem wypłaty świadczenia jest udostępnienie na żądanie **Ubezpieczyciela** przez **Ubezpieczonego**, **Ubezpieczającego** lub **Osoby uprawnione**, na ich własny koszt, dokumentacji medycznej, aktu zgonu, notatek lub korespondencji związanej z przedmiotem roszczenia. Wymagane dokumenty mogą zostać dostarczone w języku polskim lub angielskim.
6. **Ubezpieczony** zobowiązuje się zwolnić lekarzy, u których leczył się przed zaistnieniem wypadku objętego ochroną ubezpieczeniową, a także podmioty wykonujące działalność leczniczą oraz Zakład Ubezpieczeń Społecznych z obowiązku zachowania tajemnicy oraz wyrazić zgodę na udostępnienie **Ubezpieczycielowi** dokumentacji medycznej związanej ze zdarzeniami objętymi **Umową ubezpieczenia**.
7. **Ubezpieczony** zobowiązuje się umożliwić przedstawicielowi **Ubezpieczyciela** przeprowadzenie na koszt **Ubezpieczyciela** badań tak często, jak to będzie konieczne w celu zweryfikowania roszczenia.

## § 11

### ZAWARCIE I ROZWIĄZANIE UMOWY UBEZPIECZENIA ORAZ PŁATNOŚĆ SKŁADKI

1. Z zastrzeżeniem ust. 2 ochrona ubezpieczeniowa rozpoczyna się od godziny 00:01 dnia oznaczonego w **Polisie** jako początek **Okresu ubezpieczenia**.
2. W sytuacji, gdy termin płatności składki lub jej pierwszej raty został wyznaczony przed rozpoczęciem **Okresu ubezpieczenia**, a składka lub jej pierwsza rata nie została opłacona, to ochrona ubezpieczeniowa nie rozpoczyna się, a **Umowa ubezpieczenia** ulega automatycznemu rozwiązaniu z upływem czternastu dni od wyznaczonego terminu płatności. Jeżeli **Ubezpieczający** opłacił składkę lub jej pierwszą ratę przed upływem czternastodniowego terminu, o którym mowa w zdaniu poprzedzającym, to ochrona rozpoczyna się od dnia następnego po opłaceniu składki.
3. Jeżeli **Ubezpieczyciel** ponosi odpowiedzialność przed zaplaceniem składki lub jej pierwszej raty, a składka lub jej pierwsza rata nie została opłacona w terminie określonym w **Umowie ubezpieczenia**, **Ubezpieczyciel** ma prawo do wypowiedzenia **Umowy ubezpieczenia** ze skutkiem natychmiastowym. W przypadku braku takiego wypowiedzenia ochrona wygasa z końcem okresu, za który przypadła niezapłacona składka.
4. Nieopłacenie kolejnej raty składki w terminie określonym w **Umowie ubezpieczenia** uprawnia **Ubezpieczyciela** do wezwania **Ubezpieczającego** do zapłaty składki oraz wyznaczenia dodatkowego terminu na dokonanie płatności. Nieopłacenie kolejnej raty składki w dodatkowym terminie wskazanym w wezwaniu skutkuje ustaniem odpowiedzialności **Ubezpieczyciela**.
5. Za zapłatę składki lub jej raty uznaje się zapłatę pełnej kwoty ustalonej w **Umowie ubezpieczenia**.
6. Za dzień płatności uznaje się datę skutecznej dyspozycji przelewu bankowego, datę stempla pocztowego na przekazie pocztowym lub dowodzie wpłaty, albo datę autoryzacji płatności on-line.
7. Jeżeli **Umowa ubezpieczenia** jest zawarta na okres dłuższy niż sześć miesięcy, **Ubezpieczający** ma prawo odstąpienia od **Umowy ubezpieczenia** w terminie trzydziestu dni, a w przypadku gdy **Ubezpieczający** jest przedsiębiorcą w terminie siedmiu dni, od dnia zawarcia umowy.
8. **Ubezpieczający** ma prawo do wypowiedzenia **Umowy ubezpieczenia** w każdej chwili ze skutkiem natychmiastowym oraz zwrotu składki za niewykorzystaną część **Okresu ubezpieczenia**.



9. W każdym przypadku rozwiązania **Umowy ubezpieczenia** przed terminem **Ubezpieczyciel** ma prawo dochodzić zapłaty składki za okres faktycznie udzielonej ochrony ubezpieczeniowej.
10. Cesja lub przelew wierzytelności z tytułu **Umowy ubezpieczenia** nie będą wiążące dla **Ubezpieczyciela** bez jego uprzedniej pisemnej zgody.

## § 12

### DEFINICJE

1. **Akt terrorystyczny** oznacza akt obejmujący, lecz nie ograniczony do użycia przemocy lub groźby jej użycia przez jakąkolwiek osobę lub grupę osób, działającą samodzielnie, w ramach lub w powiązaniu z organizacją (organizacjami) albo rządem (rządami), podjęty w celach lub z powodów politycznych, religijnych, ideologicznych lub etnicznych, włączając zamiar wpłynięcia na jakikolwiek rząd lub zastraszenia społeczeństwa albo jakiegokolwiek jego części.
2. **Całkowita trwała niezdolność** oznacza całkowitą trwałą niezdolność **Ubezpieczonego** do **Zawodowego uprawiania sportu**, która to niezdolność wystąpi w okresie dwunastu miesięcy od daty **Nieszczęśliwego wypadku** lub od daty ujawnienia się **Choroby**, utrzymuje się nieprzerwanie przez dwanaście miesięcy, a na zakończenie tego okresu nie ma rokowań poprawy.
3. **Całkowita okresowa niezdolność** oznacza całkowitą okresową niezdolność **Ubezpieczonego** do **Zawodowego uprawiania sportu**, która w świetle istniejącej wiedzy medycznej pozostawia nadzieję na odzyskanie tej zdolności.
4. **Choroba** oznacza zachorowanie lub schorzenie **Ubezpieczonego**, które ujawnia się w **Okresie ubezpieczenia** i w ciągu dwunastu miesięcy od ujawnienia powoduje całkowitą trwałą niezdolność do **Zawodowego uprawiania sportu** lub całkowitą okresową niezdolność do **Zawodowego uprawiania sportu**.
5. **Dochód miesięczny** oznacza 1/12 **Dochodu rocznego**.
6. **Dochód roczny** oznacza łączny udokumentowany dochód brutto przed opodatkowaniem w rozumieniu przepisów ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych z tytułu **Zawodowego uprawiania sportu** przez **Ubezpieczonego** za okres dwunastu miesięcy bezpośrednio poprzedzających zawarcie **Umowy ubezpieczenia**.
7. **Nieszczęśliwy wypadek** oznacza niezależne od woli **Ubezpieczonego**, zewnętrzne, nagłe i niespodziewane zdarzenie zachodzące w możliwym do zidentyfikowania czasie i miejscu, w tym także wypadek środka transportu, którym **Ubezpieczony** podróżuje.
8. **Okres odszkodowawczy** oznacza maksymalny okres wypłaty świadczeń z tytułu **Całkowitej okresowej niezdolności** do **Zawodowego uprawiania sportu**. Okres odszkodowawczy rozpoczyna się bezpośrednio po upływie **Okresu wyczekiwania**.
9. **Okres ubezpieczenia** oznacza okres wskazany w punkcie 4 Polisy.
10. **Okres wyczekiwania** oznacza okres rozpoczynający się z chwilą wystąpienia **Całkowitej okresowej niezdolności** do **Zawodowego uprawiania sportu**, w którym nie są należne świadczenia z tego tytułu.
11. **Osoba uprawniona** oznacza określoną w punkcie 9 Polisy lub ustaloną na podstawie § 9 ust. 2 osobę fizyczną, prawną lub inną jednostkę organizacyjną, uprawnioną do odbioru świadczeń należnych z tytułu **Umowy ubezpieczenia** w razie śmierci **Ubezpieczonego**.
12. **Podróż lotnicza** oznacza wchodzenie na pokład statku powietrznego lub przebywanie na jego pokładzie w celu odbycia podróży powietrznej, albo opuszczanie go przed lub po takiej podróży, w tym również skoki spadochronowe, loty balonem, parolotnią, lotnią i motolotnią.

13. **Polisa** oznacza dokument o takim tytule, potwierdzający zawarcie **Umowy ubezpieczenia**, do którego załącznik stanowią niniejsze warunki.
14. **Ubezpieczający** oznacza określoną w punkcie 2 **Polisy** osobę fizyczną, osobę prawną lub inną jednostkę organizacyjną, zawierającą z **Ubezpieczycielem Umowę ubezpieczenia** na podstawie niniejszych warunków.
15. **Ubezpieczony** oznacza określoną w punkcie 3 **Polisy** osobę fizyczną objętą ochroną ubezpieczeniową.
16. **Ubezpieczyciel** jest określony jest w punkcie 1 **Polisy**.
17. **Umowa ubezpieczenia** oznacza odpowiednio:
  - (a) niniejsze warunki ubezpieczenia, **Polisę**, **Wniosek** (jeżeli został przywołany w punkcie 10 **Polisy**), jakiegokolwiek inne przywołane w punkcie 10 **Polisy** dokumenty ubezpieczenia oraz wszystkie załączniki i aneksy do tych dokumentów,
  - (b) stosunek prawny szczegółowo uregulowany w dokumentach wymienionych w lit. (a) powyżej.
18. **Uszkodzenie ciała** oznacza dające się zidentyfikować uszkodzenie ciała **Ubezpieczonego** spowodowane **Nieszczęśliwym wypadkiem** mającym miejsce w **Okresie ubezpieczenia**, które wyłącznie i niezależnie od innych przyczyn, z wyjątkiem chorób będących bezpośrednim następstwem **Nieszczęśliwego wypadku** oraz zabiegów leczniczych lub chirurgicznych wymuszonych takim urazem, w ciągu dwunastu miesięcy od daty **Nieszczęśliwego wypadku** powoduje śmierć, **Całkowitą trwałą niezdolność do Zawodowego uprawienie sportu** lub **Całkowitą okresową niezdolność do Zawodowego uprawienie sportu Ubezpieczonego**.

Uznaje się ponadto, że **Uszkodzenie ciała** obejmuje także uszkodzenia ciała wynikające z głodu, pragnienia lub narażenia **Ubezpieczonego** na działanie środowiska naturalnego, pośrednio lub bezpośrednio spowodowane **Nieszczęśliwym wypadkiem**, który miał miejsce w **Okresie ubezpieczenia**.
19. **Wojna** oznacza wojnę, inwazję, działania wroga zewnętrznego, działania wojenne lub do nich zbliżone (bez względu na to, czy wypowiedziano wojnę), wojnę domową, rebelię, rewolucję, powstanie, rozruchy wśród ludności cywilnej na skalę powstania narodowego, władzę wojskową lub uzurpowaną, albo stan wojenny.
20. **Wniosek** oznacza podpisany przez **Ubezpieczającego** wniosek o zawarcie **Umowy ubezpieczenia**, który w przypadku ubezpieczeń zawieranych na podstawie niniejszych warunków ubezpieczenia jest dokumentem opcjonalnym. Jeżeli **Umowa ubezpieczenia** została zawarta na podstawie **Wniosku**, będzie on przywołany w punkcie 10 **Polisy**.
21. **Zawodowe uprawienie sportu** oznacza uprawianie przez **Ubezpieczonego** dyscypliny sportu wskazanej w **Polisie**, z tytułu którego **Ubezpieczony** otrzymuje na jakiegokolwiek podstawie prawnej dochód.

## § 13

### ROZPATRYWANIE REKLAMACJI

1. Reklamacje (skargi, zażalenia) zawierające zastrzeżenia dotyczące usług świadczonych przez **Ubezpieczyciela** lub Leadenhall Polska S.A. można składać:
  - (a) pisemnie do zarządu Leadenhall Polska S.A. na adres: ul. Domaniewska 42, 02-672 Warszawa,
  - (b) telefonicznie albo osobiście do protokołu w siedzibie Leadenhall Polska S.A.,
  - (c) elektronicznie na adres kontakt@leadenhall.pl
2. Odpowiedź **Ubezpieczyciela** lub Leadenhall Polska S.A. na reklamację zostanie udzielona w formie pisemnej albo pocztą elektroniczną, jeżeli osoba składająca reklamację złoży wniosek o udzielenie odpowiedzi w tej formie. Dodatkowo na wniosek

osoby składającej reklamację Leadenhall Polska S.A. działając we własnym imieniu lub w imieniu **Ubezpieczyciela** potwierdza pisemnie lub w inny uzgodniony sposób fakt jej złożenia.

3. Leadenhall Polska S.A. działając we własnym imieniu lub w imieniu **Ubezpieczyciela** udzieli odpowiedzi na reklamację bez zbędnej zwłoki, nie później niż w terminie 30 dni od dnia otrzymania reklamacji. W szczególnie skomplikowanych przypadkach, uniemożliwiających rozpatrzenie reklamacji i udzielenie odpowiedzi w terminie 30 dni, Leadenhall Polska S.A. wyśle w tym terminie informację dlaczego reklamacja nie mogła zostać rozpatrzona. W takim przypadku odpowiedź na reklamację zostanie udzielona nie później niż w terminie 60 dni od dnia jej otrzymania.
4. Jeżeli odpowiedź na reklamację nie będzie satysfakcjonująca albo nie zostanie udzielona we wskazanym powyżej terminie możliwe jest jej skierowanie do Rzecznika Finansowego na adres:

Biuro Rzecznika Finansowego  
Al. Jerozolimskie 87, 02-001 Warszawa,  
Tel. +48 22 333 73 26  
E-mail: biuro@rf.gov.pl

Wskazany tryb rozpatrywania reklamacji nie ogranicza ani nie wpływa na uprawnienia **Ubezpieczającego**, **Ubezpieczonego** lub innych osób mających tytuł prawny wynikające z przepisów prawa.

## § 14

### POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Jeżeli w **Umowie ubezpieczenia** występuje więcej niż jeden **Ubezpieczyciel**, ich odpowiedzialność jest rozłączna, a nie solidarna. Każdy z **Ubezpieczycieli** ponosi odpowiedzialność ograniczoną wyłącznie do wysokości przyjętych na siebie zobowiązań i nie jest odpowiedzialny za zobowiązania któregokolwiek z pozostałych **Ubezpieczycieli**.
2. Żadna osoba nie będąca stroną **Umowy ubezpieczenia**, **Ubezpieczonym** lub **Osobą uprawnioną** nie może powoływać się na jej postanowienia, chyba że wynika to z bezwzględnie obowiązujących przepisów właściwego prawa.
3. Jeżeli jakiegokolwiek roszczenie stanowić będzie próbę wyłudzenia świadczenia lub jakiegokolwiek bezprawne kroki zostaną podjęte przez **Ubezpieczającego**, **Ubezpieczonego**, **Osobą uprawnioną** lub jakąkolwiek inną osobę działającą w ich imieniu w celu osiągnięcia korzyści z tytułu **Umowy ubezpieczenia**, ewentualnie uzyskane z tego tytułu kwoty będą podlegać zwrotowi.
4. Jeżeli nie dojdzie do rozstrzygnięcia sporu na drodze polubownej, powództwo o roszczenia wynikające z **Umowy ubezpieczenia** można wytoczyć albo według przepisów o właściwości ogólnej, albo przed sąd właściwy dla miejsca zamieszkania lub siedziby **Ubezpieczającego**, **Ubezpieczonego**, **Osoby uprawnionej** lub ich spadkobiercy.
5. W sprawach nieuregulowanych w **Umowie ubezpieczenia** mają zastosowanie odpowiednie przepisy kodeksu cywilnego, ustawy o działalności ubezpieczeniowej i inne właściwe przepisy polskiego prawa.