



Dokumentacja ubezpieczeniowa dotycząca Karty Korporacyjnej American Express®

Zawiera:

1. Podsumowanie polisy
2. Warunki polisy

W celu uzyskania pełnych informacji na temat Ubezpieczenia oraz postępowania w przypadku zdarzenia, należy skontaktować się z Ubezpieczycielami pod numerem **+48 22 529 84 87**.

Zalecamy również kontakt z Ubezpieczycielami w momencie powstania zdarzenia, przed podjęciem jakichkolwiek dalszych czynności.

1. PODSUMOWANIE POLISY

WAŻNE INFORMACJE

Niniejsze Podsumowanie polisy zawiera ważne informacje dotyczące ubezpieczenia oferowanego łącznie z Kartą Korporacyjną American Express® („Karta”).

Nie obejmuje ono pełnej treści **Warunków polisy**, z którymi należy się zapoznać, aby w pełni zrozumieć warunki zapewnianej ochrony ubezpieczeniowej.

Pełny tekst **Warunków polisy** jest dostępny w witrynie internetowej **American Express**: americanexpress.pl/kartakorporacyjna (Sekcja Ubezpieczenie w podróży).

Ubezpieczenie oferowane jest w ramach polis grupowych posiadanych przez American Express Europe S.A. na rzecz obsługiwanych przez nią **Posiadaczy kart**. Z tytułu ubezpieczenia nie są wymagane żadne dodatkowe opłaty ani składki. **Ubezpieczycielami** zapewniającymi asekurację w ramach odpowiednich polis są:

- W odniesieniu do punktu 2.1 Wypadek w podróży służbowej i punktu 2.2 Niedogodności w podróży:

Chubb European Group SE Spółka Europejska Oddział w Polsce, z siedzibą w Warszawie, adres: ul. Królewska 16 00-103 Warszawa, wpisany do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000233686, NIP 1080001001, REGON 140121695, notyfikowany Komisji Nadzoru Finansowego. Chubb European Group SE jest zakładem ubezpieczeń podlegającym przepisom francuskiego kodeksu ubezpieczeń, zarejestrowanym w Rejestrze Działalności Gospodarczej i Rejestrze Spółek (Registres du Commerce et des Sociétés – RCS) w Nanterre pod numerem 450 327 374, z siedzibą we Francji, adres: La Tour Carpe Diem, 31 Place des Corolles, Esplanade Nord, 92400 Courbevoie, Francja. Chubb European Group SE posiada kapitał zakładowy w wysokości 896,176,662 EUR, opłacony w całości i jest nadzorowany przez francuski organ nadzoru Autorité de contrôle prudentiel et de résolution (ACPR) 4, Place de Budapest, CS 92459, 75436 PARIS CEDEX 09. Chubb European Group SE oferuje ochronę ubezpieczeniową w Polsce w ramach swobody przypiętych usług; oraz

- W odniesieniu do punktu 2.3 Pomoc medyczna i koszty leczenia:

spółka **Inter Partner Assistance (IPA)**, 10/11 Mary Street, Dublin 1, Irlandia, będąca oddziałem spółki **Inter Partner Assistance SA (IPA)** z siedzibą pod adresem Avenue Louise 166, bte1, 1050 Bruksela, autoryzowanej przez Narodowy Bank Belgii. Niektóre usługi świadczy spółka AXA Travel Insurance. Wszystkie podmioty należą do grupy AXA Assistance.

KRYTERIA KWALIFIKACJI

Świadczenia opisane w niniejszym Podsumowaniu polisy przysługują w przypadku posiadania ważnego **Rachunku karty** oraz spłaconego zadłużenia na **Rachunku** zgodnie z postanowieniami umowy **Posiadacza karty** w chwili wystąpienia zdarzenia powodującego powstanie roszczenia.

Wszelkie świadczenia przysługują w przypadku skorzystania z **Rachunku karty** w celu zakupu biletów na daną podróż.

Świadczenia ubezpieczeniowe określone w niniejszym Podsumowaniu polisy mogą w pewnych okolicznościach podlegać zmianom, wycofaniu lub anulowaniu, zgodnie

z **Warunkami polisy**. **American Express** powiadomi **Ubezpieczonego** lub **Firmę Ubezpieczonego** na piśmie o wszelkich istotnych zmianach z wyprzedzeniem wynoszącym co najmniej 60 dni.

CZAS OBOWIĄZYWANIA OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ

Ubezpieczonemu przysługuje prawo do świadczeń ubezpieczeniowych z tytułu **Podróży służbowych** (oraz określonych **Podróży prywatnych**) opisanych poniżej i zdefiniowanych w **Warunkach polisy**, których kosztem został obciążony **Rachunek karty**:

- (a) pod warunkiem spełnienia kryteriów kwalifikacji (wymienionych powyżej);
- (b) pod warunkiem, że świadczenia ubezpieczeniowe, **Rachunek** ani **Karta** nie zostały wycofane lub anulowane za powiadomieniem **Ubezpieczonego** lub **Firmy Ubezpieczonego**; oraz
- (c) na obowiązujące okresy, jak określono w **Warunkach polisy**.

RODZAJE PODRÓŻY OBJĘTYCH OCHRONĄ

Ochrona ubezpieczeniowa obejmuje następujące rodzaje **Podróży**:

- **Podróże służbowe**, tj. podróże odbywane w celu rozwijania działalności **Firmy Ubezpieczonego**, które zostały zatwierdzone przez **Firmę Ubezpieczonego** i których kosztem obciążono **Rachunek**; oraz
- **Podróże prywatne**, tj. podróże, które nie są odbywane w celu rozwijania działalności **Firmy Ubezpieczonego**, ale które podjęto w trakcie **Podróży służbowej** lub w ramach nagrody przyznanej lub zatwierdzonej przez **Firmę Ubezpieczonego** i których kosztem obciążono **Rachunek**.

W każdym przypadku **Podróż służbową** lub **Podróż prywatną** należy odbyć **Środkiem transportu publicznego**.

PODSUMOWANIE ZAKRESU UBEZPIECZENIA

GLOBALNE UBEZPIECZENIE PODRÓŻNE

Ubezpieczony:

- Wszystkie punkty dotyczą **Posiadacza karty**.
- W przypadku podróżowania z **Posiadaczem karty** następujące punkty mają zastosowanie do następujących osób:
 - punkt 2.1.1 Wypadek w podróży służbowej/**Podróż służbowa – Upoważniony pracownik**;
 - punkt 2.1.2 Wypadek w podróży służbowej/**Podróż prywatna – Partner i Dzieci Posiadacza karty**, które nie przekroczyły 23 roku życia, oraz **Upoważniony pracownik**;
 - punkt 2.2 Niedogodności w podróży – **Partner Posiadacza karty**;
 - punkt 2.3 Pomoc medyczna i koszty leczenia – **Partner i Dzieci Posiadacza karty**, które nie przekroczyły 19 roku życia.

Czas trwania Podróży:

Ochrona obowiązuje podczas **Podróży** trwającej do 90 następujących po sobie dni od momentu rozpoczęcia przez **Ubezpieczonego** podróży do miejsca przeznaczenia. Maksymalna liczba dni, do których odnoszą się wspomniane świadczenia, wynosi 183 dni w dowolnym 12-miesięcznym okresie.



Typowe wakacyjne sporty i formy aktywności:

Zakres Globalnego Ubezpieczenia Podróżnego obejmuje grę w golfa, bieganie rekreacyjne lub jogging, sporty raketowe, korzystanie z siłowni i pływanie.

Poniższa tabela przedstawia świadczenia podlegające wypłacie.

Zakres ochrony na jedno roszczenie, z zastrzeżeniem Warunków polisy:	Główne wyłączenia i ograniczenia:	Warunki polisy Numer sekcji
WYPADEK W PODRÓŻY SŁUŻBOWEJ <ul style="list-style-type: none"> Podróż służbowa: <ul style="list-style-type: none"> 400 000 PLN z tytułu śmierci lub całkowitej utraty kończyny, wzroku, mowy lub słuchu w wyniku wypadku podczas odbywania podróży Środkiem transportu publicznego przy zakupie biletu z użyciem Rachunku karty 400 000 PLN, jeśli wypadek miał miejsce w okresie 30 dni od rozpoczęcia podróży do miejsca przeznaczenia (i przed podróżą powrotną) Podróż prywatna: <ul style="list-style-type: none"> 200 000 PLN z tytułu śmierci lub całkowitej utraty kończyny, wzroku, mowy lub słuchu w wyniku wypadku podczas odbywania podróży Środkiem transportu publicznego przy zakupie biletu z użyciem Rachunku karty 	GŁÓWNE WYŁĄCZENIA I OGRANICZENIA <ul style="list-style-type: none"> Kwoty świadczeń zostaną pomniejszone do wysokości 50% kwot w przypadku określonych obrażeń Wypadek nastąpił po upływie 30 dni od rozpoczęcia podróży do miejsca przeznaczenia w ramach Podróży służbowej lub w dowolnym momencie Podróży prywatnej w sytuacji innej niż podróżowanie Środkiem transportu publicznego Codziennie dojazdy do pracy i z powrotem Praca fizyczna i wypadki związane z pracą Uczestnictwo w sportach i formach aktywności innych niż golf, bieganie rekreacyjne lub jogging, sporty raketowe, korzystanie z siłowni i pływanie. Kwota świadczenia z tytułu zgonu dziecka poniżej 16 roku życia zostanie zmniejszona do 50 000 PLN 	2.1
NIEDOGODNOŚCI W PODRÓŻY <ul style="list-style-type: none"> Konieczne wydatki nieprzekraczające kwoty 2 000 PLN z tytułu opóźnienia lotu, odwołania lotu lub nadmiernej liczby rezerwacji powodującej opóźnienie o co najmniej 4 godziny Konieczne wydatki nieprzekraczające kwoty 1 000 PLN z tytułu spóźnienia na przesiadkę Niezbędne wydatki nieprzekraczające kwoty 1 000 PLN z tytułu dostarczenia bagażu przez linię lotniczą z opóźnieniem wynoszącym 6 lub więcej godzin Wydatki do wysokości dodatkowych 4 000 PLN z tytułu przedłużającego się opóźnienia w dostarczeniu bagażu przez linie lotnicze, jeśli bagaż nie dotrze w ciągu 48 godzin od chwili przyjazdu 	GŁÓWNE WYŁĄCZENIA I OGRANICZENIA <ul style="list-style-type: none"> Wszelkie przedmioty muszą być zakupione z użyciem Karty Koszty w przypadku, gdy przewoźnik zaproponował rozwiązanie alternatywne Opóźnienie dostarczenia bagażu na ostatnim odcinku Podróży służbowej lub Podróży prywatnej, która nie jest odbywana w ramach Podróży służbowej Zakupy dokonane po zwrocie bagażu Koszty, które można odzyskać z innego źródła 	2.2

Zakres ochrony na jedno roszczenie, z zastrzeżeniem Warunków polisy:	Główne wyłączenia i ograniczenia:	Warunki polisy Numer sekcji
POMOC MEDYCZNA I KOSZTY LECZENIA <p>Obejmuje pokrycie niezbędnych kosztów pomocy medycznej, zabiegów chirurgicznych i pobytów w szpitalu, w tym koniecznego transportu do szpitala i repatriacji.</p> <ul style="list-style-type: none"> Koszty opieki medycznej w czasie leczenia szpitalnego w Podróży służbowej lub w Podróży prywatnej do kwoty 120 000 EUR Koszty opieki medycznej związane z leczeniem ambulatoryjnym w Podróży służbowej lub w Podróży prywatnej do kwoty 16 000 EUR przy udziale własnym wynoszącym 80 EUR na osobę za zdarzenie Leczenie stomatologiczne w przypadkach nagłych Nagły powrót do Domu 	GŁÓWNE WYŁĄCZENIA I OGRANICZENIA <ul style="list-style-type: none"> Wcześniejsze schorzenia Świadczenia z tytułu pomocy medycznej i kosztów leczenia w przypadku osób w wieku 70 lat lub starszych w dowolnym momencie Podróży Leczenie w Kraju zamieszkania Sporty lub formy aktywności, które można uznać za nietypowe sporty wakacyjne Wszystkie koszty muszą zostać uprzednio zatwierdzone przez Ubezpieczyciela 	2.3
WYŁĄCZENIA OGÓLNE <p>Wszystko, co nie należy do zakresu ubezpieczenia (te wyłączenia dotyczą wszystkich świadczeń z tytułu ubezpieczenia podróżnego)</p>	GŁÓWNE WYŁĄCZENIA <p>Ubezpieczonemu nie przysługuje płatność z tytułu roszczeń powstałych bezpośrednio lub pośrednio w wyniku następujących okoliczności:</p> <ul style="list-style-type: none"> Niestosowanie się do porad lub poleceń Ubezpieczycieli lub Starszych specjalistów ds. medycznych Ubezpieczycieli Udział w sportach i formach aktywności, które nie są uznawane za typowe sporty wakacyjne Wypadki związane z pracą Wcześniejsze schorzenia znane Ubezpieczonemu w momencie składania wniosku o Kartę lub przed rezerwacją Podróży Koszty, które można odzyskać z innego źródła 	2.4

INNE USŁUGI PODRÓŻNE

Zakres ochrony na jedno roszczenie, z zastrzeżeniem Warunków polisy:	Główne wyłączenia i ograniczenia:	Numer sekcji
USŁUGI GLOBAL ASSIST <ul style="list-style-type: none"> Poradnictwo przed rozpoczęciem podróży Poradnictwo podczas podróży Przekazywanie pilnych wiadomości Pomoc dotycząca bagażu Przesłanie lekarstw niedostępnych lokalnie Koszty obsługi prawnej do kwoty 250 EUR 	GŁÓWNE WYŁĄCZENIA I OGRANICZENIA <ul style="list-style-type: none"> Z wyjątkiem poradnictwa przed rozpoczęciem podróży pomoc nie jest dostępna w Kraju zamieszkania Usługa Global Assist zapewnia pomoc w dokonaniu niezbędnych ustaleń dotyczących nagłych przypadków. Wszelkie koszty wysyłki i inne koszty związane z organizacją jakichkolwiek usług w ramach niniejszych świadczeń obciążają Rachunek karty i podlegają uprzedniemu zatwierdzeniu przez American Express 	3

PRAWO DO ANULOWANIA

Firma Ubezpieczonego może w dowolnym momencie anulować to ubezpieczenie przez anulowanie **Karty Ubezpieczonego**.

ZGŁASZANIE ROSZCZEŃ

Roszczenia z tytułu Wypadku w podróży służbowej, Niedogodności w podróży oraz Pomocy medycznej i kosztów leczenia, należy zgłaszać telefonicznie pod numerem: **+48 22 529 84 87**.

Proszę przygotować numer **Karty**, który będzie służyć jako numer referencyjny. Proszę zachować kopie wszystkich dokumentów dotyczących roszczenia. Szczegółowe informacje można znaleźć w części „Zgłaszanie roszczeń” w pełnym tekście **Warunków polisy** dostarczonego **Ubezpieczonemu**. Należy pamiętać, że mogą obowiązywać inne podatki lub opłaty, które nie są regulowane za **Naszym** pośrednictwem ani przez **Nas** nakładane.

OBŚLUGA KLIENTA I SKARGI

Celem **American Express** i **Ubezpieczycieli** jest zapewnienie oraz utrzymanie wysokiej jakości świadczonych usług. Jednakże, jeśli **Ubezpieczony** pragnie wnieść skargę, w celu umożliwienia jej szybkiego rozpatrzenia należy skontaktować się z właściwym **Ubezpieczycielem** lub **American Express**. Jeśli chcą Państwo zgłosić skargę **American Express**, korespondencję należy kierować na adres:

American Express Europe S.A. Oddział w Polsce,
Dział Karty Korporacyjnej
ul. Chtodna 51, 00-867 Warszawa.

Centrum Obsługi Klienta
Tel. +48 22 581 5222
e-mail: kartapl@aexp.com

2. WARUNKI POLISY

Niniejsze **Warunki polisy** zawierają szczegółowe informacje dotyczące ochrony ubezpieczeniowej oferowanej łącznie z Zieloną Kartą Korporacyjną American Express® w ramach grupowych polis ubezpieczeniowych posiadanych przez American Express Europe S.A., zapewnianej przez

Chubb European Group SE Spółka Europejska Oddział w Polsce, z siedzibą w Warszawie, adres: ul. Królewska 16 00-103 Warszawa, wpisany do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000233686, NIP 1080001001, REGON 140121695, notyfikowany Komisji Nadzoru Finansowego. Chubb European Group SE jest zakładem ubezpieczeń podlegającym przepisom francuskiego kodeksu ubezpieczeń, zarejestrowanym w Rejestrze Działalności Gospodarczej i Rejestrze Spółek (Registres du Commerce et des Sociétés – RCS) w Nanterre pod numerem 450 327 374, z siedzibą we Francji, adres: La Tour Carpe Diem, 31 Place des Corolles, Esplanade Nord, 92400 Courbevoie, Francja. Chubb European Group SE posiada kapitał zakładowy w wysokości 896,176,662 EUR, opłacony w całości i jest nadzorowany przez francuski organ nadzoru Autorité de contrôle prudentiel et de résolution (ACPR) 4, Place de Budapest, CS 92459, 75436 PARIS CEDEX 09.

Chubb European Group SE oferuje ochronę ubezpieczeniową w Polsce w ramach swobody przypiętych usług;

oraz

spółkę **Inter Partner Assistance S.A.** zarejestrowaną w Belgii pod adresem: Avenue Louise 166, bte1, 1050 Bruksela,

autoryzowaną przez Narodowy Bank Belgii i reprezentowaną przez **Inter Partner Assistance SA Oddział w Polsce** z siedzibą w Warszawie pod adresem: ul. Chtodna 51, 00-867 Warszawa, wpisany do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla miasta stołecznego Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem 320749.

KRYTERIA KWALIFIKACJI

Świadczenia opisane w niniejszym Podsumowaniu polisy przysługują w przypadku posiadania ważnego **Rachunku karty** oraz spłaconego zadłużenia na **Rachunku** zgodnie z postanowieniami umowy **Posiadacza karty** w chwili wystąpienia zdarzenia powodującego powstanie roszczenia.

Wszelkie świadczenia przysługują w przypadku skorzystania z **Rachunku karty** w celu zakupu biletów na daną **Podróż**, niezależnie od tego, czy jest to **Podróż służbowa**, czy też **Podróż prywatna**.

Świadczenia ubezpieczeniowe określone w niniejszych **Warunkach polisy** mogą w pewnych okolicznościach podlegać zmianom, wycofaniu lub anulowaniu, zgodnie z **Warunkami polisy**. **American Express** powiadomi **Ubezpieczonego** lub **Firmę Ubezpieczonego** na piśmie o wszelkich istotnych zmianach z wyprzedzeniem wynoszącym co najmniej 60 dni.

PRAWO DO ANULOWANIA

Firma Ubezpieczonego może w dowolnym momencie anulować to ubezpieczenie przez anulowanie **Karty Ubezpieczonego**.

DEFINICJE

Następujące słowa lub wyrażenia wyróżnione w tekście **czcionką pogrubioną** będą używane w znaczeniu opisanym poniżej:

„**American Express**” oznacza spółkę American Express Europe S.A. zarejestrowaną w Hiszpanii w Registro Mercantil de la Provincia de Madrid, Hoja M-257407, Tomo 15348, Folio 204, prowadzącą działalność w Polsce poprzez oddział, pod adresem ul. Chtodna 51, 00-867 Warszawa, KRS: 0000733504.

„**Bliski krewny**” oznacza partnera lub współmałżonka danej osoby zamieszkałego pod tym samym adresem, matkę, teściową, ojca, teścia, córkę, synową, syna, zięcia, siostrę, szwagierkę, brata, szwagra, dziadków, wnuki, macochę, ojczyma, przyrodną siostrę, przyrodniego brata, ciotkę, wujka, siostrzenicę/bratanicę lub siostrzeńca/bratanka.

„**Dom**” oznacza główny adres w **Kraju zamieszkania Ubezpieczonego**.

„**Dzieci**” oznacza dzieci **Posiadacza karty** (w tym dzieci przybrane, dzieci, dla których **Posiadacz karty** jest rodziną zastępczą lub dzieci przysposobione) podróżujące wraz z **Posiadaczem karty**, które są prawnie zależne od **Posiadacza karty** i nie są zatrudnione w pełnym wymiarze godzin. (Określenie „**Dziecko**” jest używane w analogicznym znaczeniu). **Dzieci** muszą być: w odniesieniu do punktu 2.1.2 Wypadek w podróży służbowej, **Podróż prywatna**, w wieku poniżej 23 lat w pierwszym dniu **Podróży**, oraz w odniesieniu do punktu 2.3 Pomoc medyczna i koszty leczenia, w wieku poniżej 19 lat w pierwszym dniu **Podróży**.

„**Firma**” oznacza spółkę, przedsiębiorstwo, firmę, korporację, działalność gospodarczą lub inną organizację finansującą będącą właścicielem korporacyjnego **Rachunku karty**



w **American Express**, w ramach którego **Karta** zostaje wydana **Posiadaczowi karty**.

„**Jej/Jego**” oznacza **Ubezpieczonego**.

„**Karta**” oznacza dowolną kartę wydaną **Posiadaczowi karty** w celu umożliwienia dostępu do **Rachunku**.

„**Kraj zamieszkania**” oznacza obecny **Kraj zamieszkania Ubezpieczonego** (poświadczony wpisem w paszporcie, wizą pobytową lub innym urzędowym dokumentem).

„**Nasze/Nas/My/Ubezpieczyciel(e)**” oznacza:

- w odniesieniu do ubezpieczenia od Wypadku w podróży służbowej lub Niedogodności w podróży: Chubb European Group SE Spółka Europejska Oddział w Polsce, z siedzibą w Warszawie, adres: ul. Królewska 16 00-103 Warszawa, wpisany do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000233686, NIP 1080001001, REGON 140121695, notyfikowany Komisji Nadzoru Finansowego. Chubb European Group SE jest zakładem ubezpieczeń podlegającym przepisom francuskiego kodeksu ubezpieczeń, zarejestrowany w Rejestrze Działalności Gospodarczej i Rejestrze Spółek (Registres du Commerce et des Sociétés – RCS) w Nanterre pod numerem 450 327 374, z siedzibą we Francji, adres: La Tour Carpe Diem, 31 Place des Corolles, Esplanade Nord, 92400 Courbevoie, Francja. Chubb European Group SE posiada kapitał zakładowy w wysokości 896,176,662 EUR, opłacony w całości i jest nadzorowany przez francuski organ nadzoru Autorité de contrôle prudentiel et de résolution (ACPR) 4, Place de Budapest, CS 92459, 75436 PARIS CEDEX 09. Chubb European Group SE oferuje ochronę ubezpieczeniową w Polsce w ramach swobody przypiętyu usług; lub

- w odniesieniu do Pomocy medycznej i kosztów leczenia: spółkę **Inter Partner Assistance (IPA)**, 10/11 Mary Street, Dublin 1, Irlandia, będącą oddziałem **spółki Inter Partner Assistance SA (IPA)** z siedzibą pod adresem Avenue Louise 166, bte1, 1050 Bruksela, autoryzowaną przez Narodowy Bank Belgii. Niektóre usługi świadczy spółka AXA Travel Insurance. Wszystkie podmioty należą do grupy AXA Assistance.

„**Partner**” oznacza partnera życiowego lub współmatronka **Posiadacza karty**, zamieszkałego pod tym samym adresem, co **Posiadacz karty**.

„**PLN**” oznacza polskiego złotego. Określenie „**EUR**” oznacza euro.

„**Podróż**” oznacza **Podróż prywatną** lub **Podróż służbową** poza obszar **Kraju zamieszkania Ubezpieczonego**, której początek i koniec mają miejsce w **Kraju zamieszkania Ubezpieczonego**, albo podróż w granicach **Kraju zamieszkania Ubezpieczonego**, która obejmuje przelot lub co najmniej jeden wcześniej zarezerwowany nocleg poza **Domem**. Ochrona obowiązuje podczas **Podróży** trwającej do 90 następujących po sobie dni od momentu rozpoczęcia przez **Ubezpieczonego** podróży do miejsca przeznaczenia. Maksymalna liczba dni, do których odnoszą się wspomniane świadczenia, wynosi 183 dni w dowolnym 12-miesięcznym okresie.

„**Podróż prywatną**” oznacza podróż realizowaną w ramach **Podróży służbowej** (tj. po rozpoczęciu, ale przed zakończeniem **Podróży służbowej**), która nie jest związana z rozwijaniem działalności **Firmy**, odbywaną **Środkiem transportu publicznego**, opłatami za którą przed wystąpieniem zdarzenia w całości został obciążony **Rachunek**. **Zdarzenie będące nagrodą** zatwierdzone przez **Firmę**, którego kosztem został obciążony **Rachunek**, stanowi **Podróż prywatną**, niezależnie od tego, czy jest realizowane w ramach **Podróży służbowej**, czy w innej formie.

„**Podróż służbową**” oznacza podróż w celu rozwijania działalności **Firmy** odbywaną **Środkiem transportu publicznego**, opłatami za którą przed wystąpieniem zdarzenia w całości został obciążony **Rachunek**, od miejsca rozpoczęcia podróży do ostatecznego miejsca powrotu.

„**Polisa**” oznacza ochronę ubezpieczeniową zapewnianą na podstawie **Warunków polisy**.

„**Posiadacz karty**” oznacza dowolną osobę posiadającą **Kartę** i ważny **Rachunek karty**.

„**Rachunek**” lub „**Rachunek karty**” oznacza Rachunek Zielonej Karty Korporacyjnej American Express **Ubezpieczonego** lub Rachunek Rozliczeń Podróży Służbowych.

„**Starszy specjalista ds. medycznych**” oznacza lekarza **Ubezpieczyciela** wyznaczonego przez **Ubezpieczyciela** do dokonania oceny określonego aspektu problemu wymagającego wiedzy medycznej, zgodnie z niniejszymi **Warunkami polisy**.

„**Środek transportu publicznego**” oznacza dowolny pojazd lądowy lub powietrzny albo statek rzeczny bądź morski działający na podstawie zezwolenia na transport pasażerów za opłatą. **Środek transportu publicznego** nie obejmuje pojazdów wynajmowanych lub czarterowanych prywatnie.

„**Ubezpieczony**” oznacza:

- w odniesieniu do wszystkich punktów w części 2 – **Posiadacza karty**;
- w przypadku podróży razem z **Posiadaczem karty**:
 - w odniesieniu do punktu 2.1.1 Wypadek w podróży służbowej /**Podróż służbową** – **Upoważnionego pracownika**;
 - w odniesieniu do punktu 2.1.2 Wypadek w podróży służbowej/**Podróż prywatną** – **Partnera** i **Dzieci Posiadacza karty** oraz, jeśli ma to zastosowanie, **Upoważnionego pracownika**;
 - w odniesieniu do punktu 2.2 Niedogodności w podróży – **Partnera Posiadacza karty**;
 - w odniesieniu do punktu 2.3 Pomoc medyczna i koszty leczenia – **Partnera** i **Dzieci Posiadacza karty**.

„**Umowa**” oznacza umowę ubezpieczenia grupowego zawartą pomiędzy **Ubezpieczycielem** a **American Express**.

„**Upoważniony pracownik**” oznacza, wyłącznie w odniesieniu do ubezpieczenia od Wypadku w podróży służbowej, każdą osobę upoważnioną przez **Firmę** (osobę upoważnioną do odbycia podróży), odbywającą **Podróż służbową** oraz, jeśli ma to zastosowanie, **Podróż prywatną**, której kosztami został obciążony **Rachunek karty** na podstawie wcześniejszego zatwierdzenia przez **Firmę**.

„**Warunki polisy**” oznaczają niniejsze zasady i warunki.

„**Zdarzenie będące nagrodą**” oznacza dowolną podróż przyznaną przez **Firmę** jednemu lub większej liczbie **Pracowników** jako nagrodę za wypełnianie obowiązków lub osiągnięcia w pracy na rzecz **Firmy**.

ŚWIADCZENIA UBEZPIECZENIOWE

Świadczenia ubezpieczeniowe przysługujące na mocy niniejszej **Polisy** są wtórne: **Ubezpieczyciel** dokona wypłaty świadczeń na mocy niniejszej **Polisy** wyłącznie w przypadku, gdy nie są one pokryte przez inne ubezpieczenie, świadczenia państwowe lub inne umowy. **Ubezpieczony** jest zobowiązany do poinformowania **Ubezpieczyciela** o tego rodzaju świadczeniach lub umowach oraz, w odpowiednich przypadkach, do udzielenia właściwym stronom trzecim pomocy w dochodzeniu zwrotu takich kwot.

W sytuacji, gdy **Ubezpieczony** korzysta z więcej niż jednego produktu korporacyjnego oferowanego przez **American Express**, kwota wypłacona przez **Ubezpieczyciela** nie przekroczy najwyższej kwoty świadczenia za dowolne zdarzenie określonej w **Warunkach polisy** którekolwiek z tych produktów.

2.1 WYPADEK W PODRÓŻY SŁUŻBOWEJ

Świadczenia przysługujące na mocy niniejszego punktu 2.1 mają zastosowanie, jeżeli bilety podróże na **Podróż służbową** oraz, w odpowiednim przypadku, na dowolną **Podróż prywatną** zostały nabyte z użyciem **Rachunku karty**.

ŚWIADCZENIA

2.1.1 Podróż służbowa:

To świadczenie ma zastosowanie wyłącznie do wypadków z udziałem **Posiadacza karty** i **Upoważnionego pracownika**, które miały miejsce podczas **Podróży służbowej** i zostały spowodowane przez nagłe, możliwe do identyfikacji, zewnętrzne, gwałtowne zdarzenie o charakterze przypadkowym:

- 1) w drodze na lotnisko, do portu morskiego lub na dworzec kolejowy (bądź na terenie tych obiektów) odbywanej w celu wejścia na pokład samolotu, statku lub do pociągu; lub
- 2) podczas podróży, wsiadania lub wysiadania albo na skutek potrącenia przez **Środek transportu publicznego**; lub
- 3) bezpośrednio po opuszczeniu samolotu, statku lub pociągu jeszcze na terenie lotniska, portu morskiego lub dworca kolejowego.
- 4) bezpośrednio po opuszczeniu terenu lotniska, portu morskiego lub dworca kolejowego po podróży **Środkiem transportu publicznego**, jeśli obrażenia zostaną odniesione w ciągu 30 dni od rozpoczęcia podróży do miejsca przeznaczenia, ale przed rozpoczęciem powrotnej **Podróży służbowej Posiadacza karty** lub **Upoważnionego pracownika**.

Posiadacz karty i **Upoważniony pracownik** będą objęci ochroną w następującym zakresie:

400 000 PLN, jeśli **Posiadacz karty** oraz **Upoważniony pracownik** będą mieć wypadek w czasie **Podróży służbowej**, który w ciągu 365 dni spowoduje u danej osoby:

- (a) zgon;
- (b) całkowitą i trwałą utratę funkcji kończyny;
- (c) całkowitą i nieodwracalną utratę co najmniej jednego z poniższych:
 - i. jednej ręki i jednej stopy;
 - ii. obu rąk; lub
 - iii. obu stóp;
- (d) całkowitą i nieodwracalną utratę co najmniej jednego z poniższych:
 - i. wzroku;
 - ii. mowy; lub
 - iii. słuchu;

kwota będzie pomniejszona do 200 000 PLN z tytułu całkowitej i nieodwracalnej utraty co najmniej jednego z poniższych:

- i. wzroku w jednym oku;
- ii. słuchu w jednym uchu; lub
- iii. jednej ręki lub jednej stopy;

kwota będzie pomniejszona do 100 000 PLN z tytułu całkowitej i nieodwracalnej utraty co najmniej jednego palca wskazującego i kciuka tej samej dłoni.

Maksymalna kwota, która zostanie wypłacona **Posiadaczowi karty** lub dołączona do masy spadkowej po nim oraz która zostanie wypłacona **Upoważnionemu pracownikowi** lub dołączona do masy spadkowej po nim po wypadku mającym miejsce w czasie **Podróży służbowej** wyniesie 400 000 PLN.

2.1.2 Podróż prywatna:

To świadczenie ma zastosowanie do **Posiadacza karty**, jego **Partnera** i **Dzieci**, a w stosownym przypadku także do **Upoważnionego pracownika**, i dotyczy wyłącznie wypadków mających miejsce w czasie **Podróży prywatnej** spowodowanych przez nagłe, możliwe do identyfikacji, zewnętrzne, gwałtowne, zdarzenie o charakterze przypadkowym:

- 1) w drodze na lotnisko, do portu morskiego lub na dworzec kolejowy (bądź na terenie tych obiektów) odbywanej w celu wejścia na pokład samolotu, statku lub do pociągu; lub
- 2) podczas podróży, wsiadania lub wysiadania albo na skutek potrącenia przez **Środek transportu publicznego**; lub
- 3) bezpośrednio po opuszczeniu samolotu, statku lub pociągu jeszcze na terenie lotniska, portu morskiego lub dworca kolejowego;

Posiadacz karty, jego **Partner** i **Dzieci**, a w stosownym przypadku także **Upoważniony pracownik** będą objęci ochroną w następującym zakresie:

200 000 PLN, jeśli będą mieć wypadek w czasie **Podróży prywatnej**, który w ciągu 365 dni spowoduje u nich:

- (a) zgon;
- (b) całkowitą i trwałą utratę funkcji kończyny;
- (c) całkowitą i nieodwracalną utratę co najmniej jednego z poniższych:
 - i. jednej ręki i jednej stopy;
 - ii. obu rąk; lub
 - iii. obu stóp;
- (d) całkowitą i nieodwracalną utratę co najmniej jednego z poniższych:
 - i. wzroku;
 - ii. mowy; lub
 - iii. słuchu;

kwota będzie pomniejszona do 100 000 PLN z tytułu całkowitej i nieodwracalnej utraty co najmniej jednego z poniższych:

- i. wzroku w jednym oku;
- ii. słuchu w jednym uchu; lub
- iii. jednej ręki lub jednej stopy;

kwota będzie pomniejszona do 50 000 PLN z tytułu całkowitej i nieodwracalnej utraty co najmniej jednego palca wskazującego i kciuka tej samej dłoni.

Maksymalna kwota, która zostanie wypłacona **Posiadaczowi karty**, jego **Partnerowi** i **Dzieciom**, a w stosownym przypadku także **Upoważnionemu pracownikowi** lub dołączona do masy spadkowej po nich po wypadku mającym miejsce w czasie **Podróży prywatnej** wyniesie 200 000 PLN.

Kwota świadczenia z tytułu zgonu **Dziecka** poniżej 16 roku życia zostanie pomniejszona do 50 000 PLN.

WYŁĄCZENIA

Wyłączenia ogólne dotyczące Globalnego Ubezpieczenia Podróżnego wymienione w części 2.4 mają zastosowanie do wszystkich świadczeń z tytułu ubezpieczenia podróznego. Następujące wyłączenia mają zastosowanie tylko do niniejszego punktu 2.1 Wypadek w podróży służbowej:

Do zakresu ochrony **Ubezpieczonego** nie należą:

- 1) Żadne roszczenia związane bezpośrednio lub pośrednio z jakąkolwiek wadą fizyczną lub ułomnością, która istniała przed rozpoczęciem danej **Podróży służbowej** lub **Podróży prywatnej** w przypadku uczestnictwa wyłącznie w **Zdarzeniu będącym nagrodą**.
- 2) Dolegliwości spowodowane chorobami niebędącymi bezpośrednim następstwem wypadku.
- 3) Żadne roszczenia związane z płatną pracą polegającą na bezpośrednim zaangażowaniu w instalację, montaż, konserwację lub naprawy urządzeń elektrycznych, mechanicznych lub hydraulicznych (poza stanowiskami kierowniczymi, nadzorczymi, sprzedażowymi lub administracyjnymi) lub pracą w charakterze hydraulika, elektryka, technika oświetleniowego lub dźwiękowego, stolarza, malarza/dekoratora lub budowlanica albo dowolną pracą fizyczną lub innym wypadkiem przy pracy.
- 4) Żadne roszczenia związane z wypadkiem mającym miejsce podczas codziennej podróży do pracy lub z pracy albo udzielonego lub uprawnionego zwolnienia bądź wyjazdu niebędącego **Podróżą służbową** ani **Podróżą prywatną**.
- 5) Uczestnictwo w sportach i formach aktywności innych niż golf, bieganie rekreacyjne lub jogging, sporty raketowe, korzystanie z siłowni i pływanie.
- 6) Uprawianie lub trenowanie jakiegokolwiek sportu zawodowego.
- 7) Służba w wojsku, marynarce lub lotnictwie dowolnego kraju.
- 8) Uczestnictwo w działaniach wojskowych, policyjnych lub strażackich.
- 9) Czynności podejmowane jako operator lub członek załogi jakiegokolwiek **Środka transportu publicznego**.
- 10) Jakikolwiek wypadek mający miejsce podczas lotu statkiem powietrznym innym niż rejsowy samolot licencjonowanego komercyjnego przewoźnika lotniczego.
- 11) Przelot samolotem wojskowym lub innym statkiem powietrznym, który wymaga specjalnych pozwoleń lub zwolnień.
- 12) Zaniechanie należytej staranności lub urazy spowodowane zaniechaniem **Ubezpieczonego** lub nieprzestrzeganiem przez niego przepisów i regulacji kraju, w którym **Ubezpieczony** odbywa **Podróż**.
- 13) Jakiegokolwiek oszukańcze, nieuczciwe lub przestępcze czyny popełnione przez **Ubezpieczonego** lub inną osobę, z którą **Ubezpieczony** pozostaje w zmwowie.
- 14) obrażenia zadane samemu sobie, z wyjątkiem prób ratowania ludzkiego życia.
- 15) Samobójstwo lub próba samobójcza.
- 16) Wypowiedziana lub niewypowiedziana wojna.
- 17) Akt terrorystyczny (z wyjątkiem odbywania lotu samolotem rejsowym) mający miejsce w czasie **Podróży prywatnej** lub **Podróży służbowej**.

18) Faktyczne, rzekome lub grożące wycieknięcie, rozprzestrzenienie się, przecieknięcie, przeniknięcie, ulotnienie się, wypuszczenie lub narażenie na działanie niebezpiecznego biologicznego, chemicznego, nuklearnego lub radioaktywnego czynnika w stanie stałym, ciekłym lub gazowym.

19) Urazy lub wypadki, do których doszło pod wpływem alkoholu (powyżej lokalnego dopuszczalnego prawnie limitu w odniesieniu do prowadzenia pojazdów) lub leków, chyba że zostały przepisane przez lekarza uprawnionego do wykonywania zawodu.

2.2 NIEDOGODNOŚCI W PODRÓŻY

Świadczenia wymienione w niniejszym punkcie 2.2 mają zastosowanie w przypadku, gdy oryginalne bilety podrózne zostały nabyte z użyciem **Rachunku karty** lub Rachunku Rozliczeń Podróży Służbowych American Express **Firmy**.

Aby podlegać zwrotowi koszty podróży, wyżywienia i zakwaterowania **Ubezpieczonego** oraz zakupu niezbędnych artykułów objętych postanowieniami niniejszego punktu 2.2 Niedogodności w podróży muszą obciążyć **Kartę Ubezpieczonego**, chyba że płatność **Kartą** jest niemożliwa ze względu na brak jej akceptacji przez lokalne punkty handlowo-usługowe. Świadczenia mają zastosowanie do **Posiadacza karty**.

ŚWIADCZENIA UBEZPIECZONEGO

Świadczenia z tytułu Niedogodności w podróży określone w niniejszym punkcie 2.2 dotyczą lotów pomiędzy określonymi komercyjnymi portami lotniczymi samolotami linii lotniczych posiadających zezwolenia odpowiednich władz na odpłatne świadczenie usług przewozu pasażerów odbywanych w czasie **Podróży służbowej** lub **Podróży prywatnej**.

- 1) **Ubezpieczony** otrzyma zwrot wydatków z tytułu niezbędnych dodatkowych kosztów podróży, wyżywienia i zakwaterowania poniesionych przed faktycznym odlotem samolotu **Ubezpieczonego**:
 - (a) w wysokości do 2 000 **PLN** za zdarzenie (opóźnienie, odwołanie, nadkomplet pasażerów) w przypadku, gdy lot **Ubezpieczonego** jest opóźniony lub odwołany, a żadne alternatywne połączenie nie będzie dostępne w ciągu 4 godzin od opublikowanej godziny odlotu;
 - (b) w wysokości do 1 000 **PLN** za zdarzenie (spóźnienie na przesiadkę) w przypadku, gdy w wyniku opóźnienia pierwszego lotu przesiadkowego, **Ubezpieczony** spóźni się na kolejny lot przesiadkowy, a żadne alternatywne połączenie nie będzie dostępne w ciągu 4 godzin od opublikowanej godziny odlotu.
- 2) **Ubezpieczony** otrzyma zwrot kosztów z tytułu zakupu niezbędnych przyborów toaletowych i ubrań:
 - (a) (Opóźnienie bagażu) w wysokości do 1 000 **PLN** za zdarzenie w przypadku, gdy odprawiony bagaż **Ubezpieczonego** nie dotarł do docelowego portu lotniczego **Ubezpieczonego** w ciągu 6 godzin od przybycia **Ubezpieczonego**;
 - (b) (Przedłużone opóźnienie bagażu) w wysokości do 4 000 **PLN** dodatkowo za zdarzenie w przypadku, gdy odprawiony bagaż **Ubezpieczonego** nie dotarł do docelowego portu lotniczego **Ubezpieczonego** w ciągu 48 godzin od przybycia **Ubezpieczonego**.

WYŁĄCZENIA

Wyłączenia ogólne dotyczące Globalnego Ubezpieczenia Podróżnego wymienione w części 2.4 mają zastosowanie do wszystkich świadczeń z tytułu ubezpieczenia podróznego. Następujące wyłączenia mają zastosowanie tylko do niniejszego punktu 2.2 Niedogodności w podróży.

Do zakresu ochrony **Ubezpieczonego** nie należą:

- 1) Roszczenia dotyczące spóźnienia na przesiadkę w sytuacji, gdy nie przeznaczono wystarczająco dużo czasu, by zdążyć na kolejny lot **Ubezpieczonego**.
- 2) Dodatkowe koszty, jeśli linia lotnicza zaoferowała alternatywne połączenie lub zakwaterowanie, które zostały odrzucone, albo jeśli takie dodatkowe koszty nie zostały pokryte przy użyciu **Karty Ubezpieczonego**.
- 3) Opóźnienie bagażu lub przedłużone opóźnienie bagażu na ostatnim odcinku **Podróży służbowej Ubezpieczonego** lub **Podróży prywatnej**, która nie jest odbywana w ramach **Podróży służbowej**.
- 4) W przypadku opóźnienia bagażu lub przedłużonego opóźnienia bagażu artykuły, które nie są niezbędne **Ubezpieczonemu w Podróż**.
- 5) Artykuły zakupione po zwrocie bagażu **Ubezpieczonemu**.
- 6) Nieuzyskanie od odpowiednich przedstawicieli linii lotniczej raportu szkody majątkowej potwierdzającego brak bagażu **Ubezpieczonego** w miejscu przeznaczenia.
- 7) Dobrowolne przyjęcie przez **Ubezpieczonego** rekompensaty od linii lotniczej w zamian za rezygnację z lotu z nadkompletem pasażerów.
- 8) Koszty, które można odzyskać z innego źródła.
- 9) Brak należytej troski o bagaż **Ubezpieczonego**.
- 10) Akcja protestacyjna, która rozpoczęła się lub została ogłoszona przed dokonaniem rezerwacji lotu **Ubezpieczonego**.
- 11) Konfiskata lub zniszczenie bagażu **Ubezpieczonego** przez organ administracji rządowej, celnej lub publicznej.

2.3 POMOC MEDYCZNA I KOSZTY LECZENIA

UWAGA: Do otrzymania świadczeń określonych w niniejszym punkcie 2.3 Pomoc medyczna i koszty leczenia jest uprawniony wyłącznie **Ubezpieczony** odbywający **Podróż** w wieku poniżej 70 lat. Świadczenia przedstawione w niniejszym punkcie 2.3 mają zastosowanie do **Posiadacza karty**, jego **Partnera** i **Dzieci**.

Świadczenia określone w niniejszym punkcie 2.3 mogą przysługiwać jedynie w przypadku skorzystania z **Rachunku karty** w celu zakupu biletów na daną **Podróż**, niezależnie od tego, czy jest to **Podróż służbowa**, czy też **Podróż prywatna**.

W razie wypadku lub zachorowania **Ubezpieczonego** w czasie **Podróży służbowej** lub **Podróży prywatnej** należy jak najszybciej skontaktować się z **Ubezpieczycielem** pod numerem: **+ 48 22 529 84 87**.

Pozwoli to **Ubezpieczycielowi** w miarę możliwości zorganizować wszystko, co może być potrzebne **Ubezpieczonemu**, w tym wizytę u lekarza lub innego członka personelu medycznego, przyjęcie do szpitala oraz leczenie. **Ubezpieczyciel** pokryje również niezbędne wydatki zatwierdzone przez **Starszego specjalistę ds. medycznych Ubezpieczyciela**. Po dojeździe do dostatecznie dobrego stanu zdrowia **Ubezpieczonego** w razie potrzeby **Ubezpieczyciel** zorganizuje podróż **Ubezpieczonego** do **Domu**.

ŚWIADCZENIA UBEZPIECZONEGO

Maksymalna kwota wypłacona przez **Ubezpieczyciela** zgodnie z tą sekcją wynosi:

- do 120 000 **EUR** w przypadku hospitalizacji **Ubezpieczonego**,
- do 16 000 **EUR** z tytułu leczenia ambulatoryjnego przy udziale własnym wynoszącym 80 **EUR** na osobę na zdarzenie.

Do zakresu ochrony **Ubezpieczonego** należą:

- 1) **Leczenie:** niezbędne koszty leczenia, zabiegów chirurgicznych i pobytu w szpitalu powstałe w wyniku choroby **Ubezpieczonego** lub odniesienia przez niego obrażeń w czasie **Podróży służbowej** lub **Podróży prywatnej**. Aby umożliwić **Ubezpieczycielowi** ocenę swojego faktycznego stanu zdrowia, **Ubezpieczony** musi zwolnić swojego lekarza prowadzącego i innych lekarzy uprawnionych do wykonywania zawodu z obowiązku zachowania tajemnicy lekarskiej i udzielić im zgody na przekazanie **Ubezpieczycielowi** kopii swojej dokumentacji medycznej oraz omówienie z naszym **Starszym specjalistą ds. medycznych** szczegółów leczenia **Ubezpieczonego**.
- 2) **Transport do szpitala:** niezbędne koszty transportu lub przeniesienia **Ubezpieczonego** do najbliższego odpowiednio wyposażonego szpitala, jeśli darmowy transport jest niedostępny.
- 3) **Transport Ubezpieczonego do Domu po zakończeniu leczenia:** **Ubezpieczyciel** zorganizuje transport **Ubezpieczonego** do **Domu** i pokryje niezbędne koszty, w tym koszty towarzyszącego personelu medycznego.
- 4) **Powrót do Domu towarzyszy podróży Ubezpieczonego:** koszt przelotu w klasie ekonomicznej lub standardowego biletu kolejowego, jeśli nie można skorzystać z pierwotnego środka transportu do **Domu**.
- 5) **Leczenie stomatologiczne:** do 200 **EUR** na pokrycie kosztów leczenia stomatologicznego w nagłych wypadkach.
- 6) **Przedłużenie pobytu osoby znajomej lub krewnego na czas leczenia Ubezpieczonego:** do 80 **EUR** za dzień (maks. 5 dni) na pokrycie kosztów wyżywienia i zakwaterowania do czasu, gdy **Starszy specjalista ds. medycznych Ubezpieczyciela** poinformuje, że nie jest konieczne dalsze leczenie **Ubezpieczonego** w czasie **Podróży służbowej** lub **Podróży prywatnej**.
- 7) **Odwiedziny osoby znajomej lub krewnego u Ubezpieczonego w szpitalu przez okres dłuższy niż 7 kolejnych dni:** jeśli **Ubezpieczony** podróżuje sam, koszt przelotu w klasie ekonomicznej lub standardowego biletu kolejowego dla osoby znajomej lub krewnego odwiedzającego **Ubezpieczonego** w szpitalu lub podczas rekonwalescencji **Ubezpieczonego**. Świadczenie przysługuje do momentu powrotu **Ubezpieczonego** do **Kraju zamieszkania**.
- 8) **Przedłużenie pobytu Ubezpieczonego po zakończeniu leczenia:** do 80 **EUR** za dzień łącznie (maks. 5 dni) na pokrycie kosztów wyżywienia i zakwaterowania dla **Ubezpieczonego** oraz jednej innej osoby, jeśli **Starszy specjalista ds. medycznych Ubezpieczyciela** doradzi **Ubezpieczonemu** przedłużenie pobytu po zakończeniu leczenia.

- 9) Powrót do **Domu Dzieci Ubezpieczonego** w wieku poniżej 15 lat: bilet w klasie ekonomicznej dla znajomego lub krewnego odbierającego i odwożące go do **Domu Dzieci Ubezpieczonego**, jeśli **Ubezpieczony** nie jest w stanie zaopiekować się nimi, a w razie potrzeby koszt biletu w klasie ekonomicznej dla każdego **Dziecka** wracającego do **Domu**.
- 10) **Koszty pogrzebu**: w przypadku zgonu **Ubezpieczonego** w czasie **Podróży służbowej** lub **Podróży prywatnej** **Ubezpieczyciel** optacji transport szczątków **Ubezpieczonego** do **Domu** albo koszty kremacji lub pogrzebu na miejscu do wysokości do 2 400 EUR.
- 11) Niezbędne koszty nagłej podróży powrotnej, a w razie potrzeby także wznowienia **Podróży służbowej** lub **Podróży prywatnej** z powodu nieprzewidzianej hospitalizacji lub zgonu **Bliskiego krewnego** albo poważnego zniszczenia **Domu Ubezpieczonego** lub siedziby **Firmy Ubezpieczonego**, jeśli spowodowana szkoda może przekroczyć 1 600 EUR, a lokalne władze wymagają obecności **Ubezpieczonego**.

WYŁĄCZENIA

Wyłączenia ogólne dotyczące Globalnego Ubezpieczenia Podróżnego wymienione w części 2.4 mają zastosowanie do wszystkich świadczeń z tytułu ubezpieczenia podróжного. Następujące wyłączenia mają zastosowanie tylko do niniejszego punktu 2.3 Pomoc medyczna i koszty leczenia.

Do zakresu ochrony **Ubezpieczonego** nie należą:

- 1) Pierwsze 80 EUR roszczenia na zdarzenie z tytułu kosztów leczenia ambulatoryjnego.
- 2) Koszty niezatwierdzone przez **Starszego specjalistę ds. medycznych Ubezpieczyciela**.
- 3) Leczenie, które według **Starszego specjalisty ds. medycznych Ubezpieczyciela** można racjonalnie odłożyć do czasu powrotu **Ubezpieczonego** do **Kraju zamieszkania**.
- 4) Koszty leczenia, w tym stomatologicznego, oraz pogrzebu w **Kraju zamieszkania Ubezpieczonego**.
- 5) Leczenie, które nieodpłatnie lub przy obniżonych kosztach może zapewnić państwowy świadczeniodawca lub jego odpowiednik, chyba że **Ubezpieczyciel** wyraził zgodę na inne rozwiązanie.
- 6) Koszty poniesione po dniu, w którym **Starszy specjalista ds. medycznych Ubezpieczyciela** przekazał **Ubezpieczonemu**, że powinien on wrócić do **Domu**.
- 7) Koszty poniesione w sytuacji, gdy **Ubezpieczony** odmówił postępowania zgodnie z zaleceniami **Starszego specjalisty ds. medycznych Ubezpieczyciela**.
- 8) Leczenie lub koszty poniesione z przyczyn kosmetycznych, o ile **Starszy specjalista ds. medycznych Ubezpieczyciela** nie uzna, że takie leczenie jest niezbędne w wyniku nagłego wypadku medycznego.
- 9) Leczenie, które było zaplanowane lub mogło być racjonalnie przewidziane przed rozpoczęciem **Podróży Ubezpieczonego**.
- 10) Trumny lub urny przekraczające minimalne międzynarodowe standardy linii lotniczych.
- 11) Uczestnictwo w sportach i formach aktywności innych niż golf, bieganie rekreacyjne lub jogging, sporty rakietowe, korzystanie z siłowni i pływanie.

2.4 WYŁĄCZENIA OGÓLNE DOTYCZĄCE GLOBALNEGO UBEZPIECZENIA PODRÓŻNEGO

Następujące wyłączenia mają zastosowanie do całości niniejszej części 2 – Globalne Ubezpieczenie Podróżne.

Ubezpieczonemu nie przysługuje płatność z tytułu roszczeń powstałych bezpośrednio lub pośrednio w wyniku następujących okoliczności:

- 1) Niestosowanie się do porad lub poleceń **Ubezpieczyciela** lub **Starszego specjalisty ds. medycznych Ubezpieczyciela**.
- 2) Uprawianie lub trenowanie jakichkolwiek sportów zawodowych, wyścigów (poza wyścigami biegowymi), rajdów i zawodów samochodowych i motocyklowych oraz prób szybkościowych lub wytrzymałościowych.
- 3) Płatna praca polegająca na bezpośrednim zaangażowaniu w instalację, montaż, konserwację lub naprawy urządzeń elektrycznych, mechanicznych lub hydraulicznych (poza stanowiskami kierowniczymi, nadzorczymi, sprzedażowymi lub administracyjnymi) lub praca w charakterze hydraulika, elektryka, technika oświetleniowego lub dźwiękowego, stolarza, malarza/ dekoratora lub budowlanka, albo dowolna praca fizyczna.
- 4) Brak należytej dbałości **Ubezpieczonego** o siebie i swoje mienie.
- 5) Obrażenia **Ubezpieczonego** zadane samemu sobie, z wyjątkiem prób ratowania ludzkiego życia.
- 6) Urazy **Ubezpieczonego** spowodowane zaniedbaniem **Ubezpieczonego** lub nieprzestrzeganiem przez niego przepisów i regulacji kraju, w którym **Ubezpieczony** odbywa podróż.
- 7) Strach przed lataniem lub podróżowaniem innymi środkami transportu.
- 8) Samobójstwo lub próba samobójcza **Ubezpieczonego**.
- 9) Urazy lub wypadki **Ubezpieczonego**, do których doszło w wyniku nadużywania narkotyków lub alkoholu albo pod wpływem alkoholu (powyżej lokalnego dopuszczalnego prawnie limitu w odniesieniu do prowadzenia pojazdów) lub leków, chyba że zostały przepisane przez lekarza uprawnionego do wykonywania zawodu.
- 10) Wcześniejsze schorzenia znane **Ubezpieczonemu** w momencie składania wniosku o **Kartę** lub przed rezerwacją **Podróży**, w zależności od tego, co nastąpiło później, z powodu których **Ubezpieczony**:
 - (a) trafił do szpitala jako pacjent hospitalizowany w ciągu ostatnich 12 miesięcy;
 - (b) czeka na wyniki badań lub znajduje się na liście oczekujących na operację, konsultację lub badanie;
 - (c) rozpoczął lub zmienił leki lub terapię w ciągu ostatnich trzech miesięcy;
 - (d) wymaga badania lekarskiego, chirurgicznego lub psychiatrycznego co dwanaście miesięcy lub częściej;
 - (e) ma zdiagnozowaną chorobę śmiertelną;
 - (f) zna powód, który może wymagać odwołania lub skrócenia **Podróży**.
- 11) Podróżowanie wbrew zaleceniom lekarza uprawnionego do wykonywania zawodu.
- 12) Akcja protestacyjna, który rozpoczęła się lub została ogłoszona przed dokonaniem rezerwacji **Podróży Ubezpieczonego**.

- 13) **Podróże** po krajach lub rezerwowane do krajów lub części krajów, w przypadku których organ administracji rządowej odradza podróżowanie w ogóle lub zaleca podróżowanie tylko w razie konieczności.
- 14) Jakiegokolwiek oszukańcze, nieuczciwe lub przestępcze czyny popełnione przez **Ubezpiezonego** lub inną osobę, z którą **Ubezpieczony** pozostaje w zmwowie.
- 15) Konfiskata lub zniszczenie mienia **Ubezpiezonego** przez organ administracji rządowej, celnej lub publicznej.
- 16) Działania terrorystyczne, z wyjątkiem mających miejsce w czasie podróży **Środkiem transportu publicznego**.
- 17) Wypowiedziana lub niewypowiedziana wojna albo działania wojenne.
- 18) Faktyczne lub rzekome narażenie na działanie materiałów lub substancji biologicznych, chemicznych, nuklearnych lub radioaktywnych.
- 19) Koszty, które można odzyskać z innego źródła.
- 20) Podróżowanie lub próby podróżowania bez odpowiednich i ważnych dokumentów podróжных, w tym m.in. bez paszportów i wiz.
- 21) Nieprzyjęcie przez **Ubezpiezonego**, w sposób należyty lub wcale, szczepionek lub leków zaleconych przed **Podróżą Ubezpiezonego**.

3. USŁUGA GLOBAL ASSISTANCE

Ta część zawiera szczegółowe informacje na temat usługi Global Assist, która jest świadczona przez spółkę AXA Travel Insurance (ATI) należącą do grupy AXA Assistance. Siedziba spółki ATI znajduje się pod adresem 10/11 Mary Street, Dublin 1, Irlandia.

Dział Global Assist zapewnia natychmiastową pomoc w nagłych wypadkach podczas podróży poza **Krajem zamieszkania**, dostępną wyłącznie dla **Posiadaczy kart**.

Pomoc jest dostępna całodobowo przez 365 dni w roku pod numerem: + 48 22 529 84 87.

DEFINICJE

Następujące słowa lub wyrażenia wyróżnione w tekście **czcionką pogrubioną** będą używane w znaczeniu opisanym poniżej:

„**American Express**” oznacza spółkę American Express Europe S.A. zarejestrowaną w Hiszpanii w Registro Mercantil de la Provincia de Madrid, Hoja M-257407, Tomo 15348, Folio 204, prowadzącą działalność w Polsce poprzez oddział, pod adresem ul. Chłodna 51, 00-867 Warszawa, KRS: 0000733504..

„**ATI**” oznacza usługodawcę, spółkę AXA Travel Insurance, 10/11 Mary Street, Dublin 1, Irlandia.

„**Karta**” oznacza **Kartę American Express** wydaną **Posiadaczowi karty** w celu umożliwienia dostępu do **Rachunku karty**.

„**Kraj zamieszkania**” oznacza obecny **Kraj zamieszkania Posiadacza karty** (poświadczony wpisem w paszporcie, wizą pobytową lub innym urzędowym dokumentem).

„**Posiadacz karty**” oznacza każdą osobę, która posiada ważną **Kartę** lub której kosztem podróży został obciążony **Rachunek Rozliczeń Podróży Służbowych**.

„**Rachunek karty**” oznacza **Rachunek karty American Express**, do którego została wydana **Karta**.

ŚWIADCZENIA POSIADACZA KARTY

Usługa Global Assist zapewnia pomoc w dokonaniu niezbędnych ustaleń dotyczących nagłych przypadków w imieniu **Posiadacza karty**. Wszelkie zaliczki gotówkowe, opłaty związane z wymogami medycznymi i wysyłką oraz inne koszty związane z organizacją jakichkolwiek usług obciążą **Rachunek karty** i podlegają uprzedniemu zatwierdzeniu przez **American Express**.

DORADZTWO PRZED ROZPOCZĘCIEM PODRÓŻY

Przed podróżą **Posiadacza karty** i w czasie jej trwania **ATI** przekaze **Posiadaczowi karty** informacje dotyczące następujących zagadnień:

- 1) przygotowanie podróży;
- 2) wize, paszporty;
- 3) wymagania dotyczące szczepień w przypadku wyjazdów zagranicznych;
- 4) cła i przepisy celne;
- 5) kursy wymiany walut oraz stawki podatku VAT;
- 6) Biura podróży American Express na całym świecie.

DORADZTWO W ZAKRESIE PODRÓŻY ZA GRANICĄ

Podczas podróży zagranicznej **Posiadacza karty**, **ATI** zapewnia:

- 1) podanie danych kontaktowych ambasad lub konsulatów;
- 2) podanie danych kontaktowych tłumaczy;
- 3) zorganizowanie usług tłumacza;
- 4) pomoc przy zorganizowaniu usług tłumacza w przypadku pobytu **Posiadacza karty** w więzieniu lub jego hospitalizacji albo konieczności nawiązania kontaktu z jakimkolwiek organem władz publicznych wymagającym usług tłumacza. **ATI** może dokonać niezbędnych ustaleń. Wszelkie koszty i opłaty ponosi **Posiadacz karty**.

POMOC W NAGŁYCH WYPADKACH ZWIĄZANYCH Z PODRÓŻĄ ZA GRANICĄ

Podczas podróży zagranicznej **Posiadacza karty**, **ATI**:

- 1) będzie pośredniczyć w wymianie pilnych wiadomości pomiędzy **Posiadaczem karty** a jego krewnymi, współpracownikami i przyjaciółmi zamieszkałymi w **Kraju zamieszkania**;
- 2) zapewni pomoc w lokalizacji zagubionego bagażu i będzie regularnie dostarczać **Posiadaczowi karty** aktualnych informacji o miejscu, w którym znajduje się odnaleziony bagaż;
- 3) w przypadku zgubienia lub kradzieży dokumentów tożsamości niezbędnych do powrotu do **Domu** zapewni **Posiadaczowi karty** pomoc w uzyskaniu dokumentów zastępczych.

POMOC MEDYCZNA W NAGŁYCH PRZYPADKACH ZA GRANICĄ

Podczas podróży zagranicznej **Posiadacza karty**, **ATI**:

- 1) zorganizuje produkty zastępujące zagubione lub skradzione niezbędne leki wydawane z przepisu lekarza, jeżeli taki lek lub jego miejscowy odpowiednik jest niedostępny oraz zapłaci za wysyłkę tych leków. Transport leków jest objęty zasadami stosowanymi w liniach lotniczych lub w innej firmie transportowej, jak również przepisami prawa krajowego i/lub prawa międzynarodowego. Koszty leków i ich wysyłki pokrywa **Posiadacz karty**;

2) w przypadku zagubienia lub kradzieży leków wydawanych z przepisu lekarza, spróbuje ułatwić dostarczenie recepty z apteki w miejscu zamieszkania **Posiadacza karty** do lokalnej apteki, o ile pozwalają na to przepisy prawa. Koszt leków i wszelkie opłaty związane z wydaniem recepty ponosi **Posiadacz karty**.

POMOC PRAWNA ZA GRANICĄ

Podczas podróży zagranicznej **Posiadacza karty, ATI**:

- 1) w miarę możliwości udostępni dane kontaktowe prawników postępujących się językiem angielskim w dowolnym kraju na świecie, w którym odbywa podróż **Posiadacz karty**. Jeżeli **Posiadacz karty** zgłosi taką potrzebę i jest to możliwe, podane zostaną także dane kontaktowe prawników postępujących się innymi językami;
- 2) udzieli **Posiadaczowi karty** pomocy w wynajęciu prawnika oraz zapłaci zaliczki na poczet jego usług w wysokości do 250 EUR w przypadku aresztowania **Posiadacza karty** lub zagrożenia jego aresztowaniem w czasie odbywania podróży.

WARUNKI OGÓLNE

Wszelkie zaliczki i opłaty obciążą z góry **Rachunek karty Posiadacza karty** i podlegają uprzedniemu zatwierdzeniu przez **American Express**.

WYŁĄCZENIA OGÓLNE

Do zakresu ochrony ubezpieczeniowej **Posiadacza karty** nie należą:

- 1) Usługi Global Assist w **Kraju zamieszkania** (z wyjątkiem DORADZTWA PRZED ROZPOCZĘCIEM PODRÓŻY).
- 2) Wszelkie zaliczki gotówkowe, opłaty związane z wymogami medycznymi i wysyłką oraz inne koszty związane z organizacją jakichkolwiek usług.

ZGŁASZANIE ROSZCZEŃ

Roszczenia z tytułu Wypadku w podróży służbowej, Niedogodności w podróży oraz Pomocy medycznej i kosztów leczenia, należy zgłaszać telefonicznie pod numerem: **+48 22 529 84 87**.

Proszę przygotować numer **Karty**, który będzie służyć jako numer referencyjny.

WARUNKI I WYMAGANIA DOTYCZĄCE ROSZCZEŃ

- 1) Wszystkie roszczenia należy zgłosić w ciągu 30 dni od zaistnienia zdarzenia będącego podstawą roszczenia. Kwoty świadczeń zostaną wypłacone przez **Ubezpieczyciela** tylko w przypadku, gdy roszczenie nie jest pokryte przez inne ubezpieczenie, świadczenia państwowe lub inne umowy. **Posiadacz karty** musi poinformować **Ubezpieczyciela** o tego rodzaju świadczeniach lub umowach i w razie potrzeby udzielić **Ubezpieczycielowi** pomocy w dochodzeniu zwrotu tych kwot.
- 2) Proszę zachować kopie wszystkich dokumentów wysłanych w celu uzasadnienia roszczenia.
- 3) **Ubezpieczyciel** może zażądać, aby **Posiadacz karty** poddał się badaniu lekarskiemu przeprowadzonemu przez wyznaczonego przez **Ubezpieczyciela** lekarza lub specjalistę, aby umożliwić **Ubezpieczycielowi** pełną ocenę roszczenia.

4) **Posiadacz karty** jest zobowiązany do przekazania **Ubezpieczycielowi** na żądanie pracownika obsługi roszczeń i na koszt **Posiadacza karty** wszystkich uszkodzonych przedmiotów oraz dokonania na rzecz **Ubezpieczyciela** cesji praw do odzyskania od strony odpowiedzialnej kwoty nieprzekraczającej kwoty wypłaconej przez **Ubezpieczyciela**. Jeśli **Posiadacz karty** lub inna zainteresowana strona nie wywiąże się z obowiązków określonych w niniejszych warunkach, roszczenie **Posiadacza karty** może zostać odrzucone. W przypadku, gdy okaże się, że zdarzenie będące podstawą roszczenia zostało spowodowane umyślnie, lub gdy **Posiadacz karty** dopuści się jakiegokolwiek oszustwa lub odmówi stosowania się do rad udzielonych przez pracowników obsługi roszczeń, wówczas roszczenie może zostać odrzucone.

5) W celu zgłoszenia roszczenia należy dostarczyć wszystkie następujące przedmioty, informacje i dokumenty oraz wszelkie inne rzeczy, których w sposób uzasadniony zażąda **Ubezpieczyciel**. Powyższe przedmioty muszą zostać dostarczone na koszt **Posiadacza karty**.

Świadczenie:	Wymagane informacje:
Ogólne	<ul style="list-style-type: none"> • Numer Karty • Dowód zakupu biletu na podróż przez Posiadacza karty przy użyciu Karty lub Rachunku Rozliczeń Podróży Służbowych American Express (w stosownych przypadkach) • Należy dostarczyć oryginały wszystkich dokumentów • Wypełniony formularz roszczenia, gdy jest wymagany

WYPADEK W PODRÓŻY SŁUŻBOWEJ, NIEDOGODNOŚCI W PODRÓŻY, POMOC MEDYCZNA

Wypadek w podróży służbowej	<ul style="list-style-type: none"> • Zaświadczenie uzyskane od odpowiedniej organizacji zawierające szczegółowe informacje o wypadku • Zatwierdzone zaświadczenia lekarskie
Niedogodności w podróży	<ul style="list-style-type: none"> • Bilet lotniczy • Potwierdzenie opóźnienia, odwołania lotu, spóźnienia na lot przesiadkowy lub nadmiernej liczby rezerwacji wydane przez linie lotnicze wraz z potwierdzeniem, że nie zaproponowano rozwiązania alternatywnego w ciągu 4 godzin • Potwierdzenie wydane przez linie lotnicze (raport szkody majątkowej) zawierające szczegółowe informacje dotyczące daty i godziny zwrotu bagażu • Szczegółowe pokwitowania i dowody zakupów dokonanych przy użyciu Karty Posiadacza karty
Pomoc medyczna i koszty leczenia	<ul style="list-style-type: none"> • Faktury i zaświadczenie lekarskie zawierające szczegółowe informacje o leczeniu i jego kosztach poniesionych przez Posiadacza karty • Wszelkie niewykorzystane bilety

4. WARUNKI POLISY

CZAS OBOWIĄZYWANIA OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ

Posiadaczowi karty przysługuje prawo do świadczeń ubezpieczeniowych z tytułu **Podróży służbowych** oraz **Podróży prywatnych**, których kosztem został obciążony **Rachunek karty**:

- (a) o ile **Posiadacz karty** w dalszym ciągu spełnia kryteria kwalifikacji wymienione na początku niniejszych **Warunków polisy**;
- (b) pod warunkiem, że świadczenia ubezpieczeniowe, **Rachunek** ani **Karta** nie zostały wycofane lub anulowane za powiadomieniem **Posiadacza karty** i/lub **Firmy**; oraz
- (c) na odpowiednie okresy, jak określono w niniejszych **Warunkach polisy**.

UZASADNIONE ŚRODKI OSTROŻNOŚCI

Posiadacz karty podejmie wszelkie uzasadnione kroki w celu uniknięcia lub zminimalizowania strat i szkód.

UJAWNIECIE ISTOTNYCH INFORMACJI

Do obowiązków **Posiadacza karty** należy udzielanie **Ubezpieczycielowi** lub **American Express** pełnych i prawdziwych informacji w trakcie ubiegania się o **Kartę** i w okresie ważności **Polisy**. Ważne jest, aby **Posiadacz karty** upewnił się, że wszystkie informacje, które **Posiadacz karty** podał we Wniosku o wydanie karty, przez telefon, w formularzu zgłoszenia roszczeń i w innych dokumentach są pełne i dokładne.

ZMIANA OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ

Ubezpieczyciel zastrzega sobie prawo do uzupełnienia niniejszych **Warunków polisy** i/lub wprowadzenia zmian lub wycofania określonych świadczeń z tytułu ubezpieczenia:

- 1) z przyczyn prawnych lub regulacyjnych; i/lub
- 2) aby zapewnić ich zgodność z nowymi wytycznymi oraz kodeksami postępowania obowiązującymi w branży; i/lub
- 3) aby odzwierciedlały uzasadniony wzrost lub spadek kosztów związanych ze świadczeniem usług ubezpieczeniowych; i/lub
- 4) z jakiegokolwiek innej uzasadnionej przyczyny, na przykład w przypadku zmiany ubezpieczyciela.

Jeśli to nastąpi, **Ubezpieczyciel** lub **American Express** działająca z upoważnienia **Ubezpieczyciela** skieruje do **Posiadacza karty** lub do **Firmy** pismo zawierające szczegółowe informacje dotyczące zmian w terminie co najmniej 60 dni przed datą wprowadzenia ich w życie. **Posiadacz karty** lub **Firma** mogą anulować **Kartę**, jeśli **Posiadacz karty** lub **Firma** nie wyrażają zgody na proponowane zmiany.

ANULOWANIE OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ

Jeśli **Ubezpieczyciel** zdecyduje się anulować **Polisę**, z tytułu której **Posiadaczowi karty** przysługują świadczenia ubezpieczeniowe, **Ubezpieczyciel** lub **American Express** działająca z upoważnienia **Ubezpieczyciela** wyśle do **Posiadacza karty** lub **Firmy** (na aktualny adres podany w aktach) szczegółowe pisemne wyjaśnienie. **Polisa** zostanie następnie anulowana, nie wcześniej niż 60 dni od daty tego pisma.

PRAWO DO ANULOWANIA

Firma Posiadacza karty może w każdej chwili anulować tę **Polisę** przez anulowanie **Karty**.

PRZEPISY PRAWNE I JĘZYK

Niniejsza **Polisa** podlega przepisom oraz wykładni prawa polskiego i wszelkie wynikające z niej spory będą rozstrzygane wyłącznie przez sądy w Polsce. Wszelka komunikacja dotycząca **Warunków polisy** będzie odbywać się w języku polskim.

PODATKI I KOSZTY

Mogą obowiązywać lub mieć zastosowanie inne podatki i opłaty, nienakładane przez **Ubezpieczyciela**.

CESJA

Ani **Posiadacz karty**, ani żadna inna osoba uprawniona do otrzymywania świadczeń z tytułu ochrony ubezpieczeniowej zapewnianej w ramach **Karty** nie mogą przenieść na żadną inną osobę świadczeń wynikających z tego ubezpieczenia ani żadnych praw z tytułu **Polisy**.

PRZESTRZEGANIE WYMOGÓW POLISY

W przypadku, gdy **Posiadacz karty** lub jego przedstawiciele nie przestrzegają jakiegokolwiek z obowiązków nakazujących działanie w sposób określony w niniejszej **Polisie**, **Ubezpieczyciel** zastrzega sobie prawo odmowy wypłaty roszczenia.

OBSŁUGA KLIENTA I SKARGI

Celem **American Express** i **Ubezpieczycieli** jest zapewnienie oraz utrzymanie wysokiej jakości świadczonych usług. Jednakże, jeśli **Ubezpieczony** pragnie wnieść skargę, w celu umożliwienia jej szybkiego rozpatrzenia należy skontaktować się z właściwym **Ubezpieczycielem** lub **American Express**. Jeśli chcą Państwo zgłosić skargę **American Express**, korespondencję należy kierować na adres:

American Express Europe S.A. Oddział w Polsce,
Dział Karty Korporacyjnej
ul. Chłodna 51, 00-867 Warszawa.

Centrum Obsługi Klienta
Tel. +48 22 581 5222
e-mail: kartapl@exp.com

OCHRONA DANYCH

Dane klienta, jego ochrony ubezpieczeniowej w ramach tej polisy oraz szkód będą przechowywane przez spółki Inter Partner Assistance SA (oddział w Irlandii) i Chubb, z których każda występuje w roli administratora danych osobowych klienta, w celu realizacji świadczeń ubezpieczeniowych zapewnianych odpowiednio przez te spółki.

Dane, które klient przekazuje do AXA Travel Insurance w celu realizacji roszczeń z polisy będą przechowywane przez tę spółkę jako administratora danych, z wyjątkiem danych, które klient przekazuje na podstawie rozdziałów polisy o niedogodnościach w podróży i klauzuli OC, które będą przechowywane przez AXA Travel Insurance w roli procesora danych w imieniu spółki Chubb.

Dane będą zachowane do celów wystawienia polisy, administrowania nią, obsługi roszczeń, realizacji pomocy w podróży, rozpatrywania reklamacji, analizy sankcji i zapobiegania nadużyciom, zgodnie z postanowieniami stosownych przepisów o ochronie danych i zgodnie z zapewnieniami naszej internetowej polityki prywatności (zobacz poniżej).

Zbieramy i przetwarzamy te dane zgodnie z potrzebami związanymi z realizowaniem naszej umowy ubezpieczeniowej z klientem, w celu wykonania naszych prawnych obowiązków lub w ramach naszych prawnie uzasadnionych interesów przy zarządzaniu naszą działalnością, przy oferowaniu naszych produktów i świadczeniu usług.

Działania te mogą obejmować:

- a) wykorzystanie danych wrażliwych o zdrowiu klienta i innych osób, których dotyczy roszczenie, które zostały podane przez klienta za jego wcześniejszą zgodą, w celu świadczenia usług opisanych w tej polisie.
- b) ujawnienie danych o kliencie oraz o jego ochronie ubezpieczeniowej spółkom z grupy AXA lub spółkom z grupy Chubb, naszym dostawcom i agentom w celu administracji i obsługi ochrony ubezpieczeniowej klienta, w celu zapewnienia pomocy w podróży, zapobiegania nadużyciom, przyjmowania płatności i w innych celach zgodnych z obowiązującym prawem;
- c) monitorowanie i rejestrowanie rozmów telefonicznych z klientem w związku z ochroną ubezpieczeniową do celów dowodowych, szkoleniowych i kontroli jakości;
- d) badania techniczne w celu analizy roszczeń i składek, dostosowania cen, konsolidacji sprawozdawczości finansowej (włącznie z wymogami ustawowymi); szczegółową analizę indywidualnych rozmów telefonicznych w sprawie roszczeń w celu lepszego monitorowania dostawców usług i operacji; analizę zadowolenia klienta i tworzenie segmentów klientów w celu lepszego dostosowania produktów do potrzeb rynkowych;
- e) pozyskiwanie i przechowywanie wszelkiej stosownej dokumentacji pomocniczej do celów świadczenia usług zgodnie z niniejszą polisą i w celu weryfikacji roszczenia klienta; oraz
- f) wysyłanie próśb o opinie zwrotne oraz ankiet związanych ze świadczonymi usługami i inne kontakty w ramach obsługi klienta.

Przed zebraniem i/lub wykorzystaniem jakichkolwiek danych wrażliwych będziemy ustalali podstawy prawne, które umożliwiają nam wykorzystanie takich informacji. Typową podstawą jest:

- wyraźna zgoda klienta
- ustalenie, realizacja lub obrona przez nas lub osoby trzecie roszczeń prawnych
- realizacja polisy i/lub usług na podstawie niniejszej polisy zgodnie z naszą umową z klientem w celu umożliwienia klientowi realizacji roszczeń ubezpieczeniowych
- specyficzne wyłączenie ubezpieczeniowe na podstawie lokalnych przepisów krajów członkowskich UE i innych krajów wdrażających RODO, takie jak dotyczące przetwarzania danych zdrowotnych członków rodziny osoby ubezpieczonej lub danych wrażliwych osób objętych polisą grupową.

Realizujemy te działania na terenie Wielkiej Brytanii, na terenie Europejskiego Obszaru Gospodarczego i poza nim, w odniesieniu do których przepisy lub zawarte przez nas umowy z odbiorcami danych zapewniają podobny poziom ochrony danych osobowych.

Realizując niniejszą polisę i świadczenia dostępne na jej podstawie, będziemy wykorzystywać dane osobowe, które przedstawi nam klient, włącznie ze wszelkimi medycznymi i innymi specjalnymi kategoriami danych, których dotyczy ochrona ubezpieczeniowa klienta, realizacja świadczeń i płatności w celu pokrycia roszczeń. Jeżeli klient przekaze nam dane innych osób, które mogą korzystać ze świadczeń na podstawie niniejszej polisy, to zobowiązuje się do poinformowania ich o wykorzystaniu przez nas ich danych w sposób opisany w niniejszym dokumencie oraz naszej internetowej polityce prywatności (zobacz poniżej).

Klient ma prawo zażądać kopii danych, które na jego temat przechowujemy oraz ma inne prawa związane ze sposobem, w jaki wykorzystujemy jego dane (zgodnie z naszą internetową polityką prywatności, zobacz poniżej). Prosimy o kontakt jeśli dane klienta są niedokładne, abyśmy mogli wprowadzić poprawki.

Jeżeli klient chce dowiedzieć się, jakie dane na jego temat przechowuje AXA Travel Insurance Limited bądź Chubb European Group SE lub ma inne prośby bądź zastrzeżenia dotyczące wykorzystania przez nas jego danych, prosimy o kontakt:

Inspektor ochrony danych
AXA Travel Insurance Limited
106-108 Station Road
Redhill
RH1 1PR
E-mail: dataprotectionenquiries@axa-assistance.co.uk

Lub

Inspektor ochrony danych
Chubb, 100 Leadenhall Street,
EC3A 3BP, Londyn
Email: dataprotectionoffice.europe@chubb.com

Pełna wersja naszej polityki prywatności dostępna jest tutaj:
www.axa-assistance.com/en.privacypolicy lub
<https://www2.chubb.com/uk-en/footer/privacy-policy.aspx>

Na żądanie dostępna jest również wersja papierowa.