



**SZCZEGÓLNE WARUNKI UBEZPIECZENIA**

**NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW**

**DLA**

**CZŁONKÓW ZWIĄZKU PIŁKI RĘCZNEJ W POLSCE**



**I. INFORMACJE OGÓLNE**

1. Celem Programu Ubezpieczenia jest objęcie ochroną ubezpieczeniową ryzyk związanych z:
  - w przypadku zawodników - wyczynowym uprawianiem sportu – piłki ręcznej
  - w przypadku pozostałych ubezpieczonych – podczas wykonywania pracy zawodowej na rzecz Klubu
2. Program skierowany jest do
  - zawodników zrzeszonych w Związku Piłki Ręcznej w Polsce lub Klubach zrzeszonych w ZPRP
  - pracowników klubu i osób działających na rzecz Klubu
3. Zakres ochrony ubezpieczeniowej określony w niniejszym Programie obejmuje ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków
4. Ubezpieczonymi w ramach Programu są osoby fizyczne:
  - zawodnicy
  - pracownicy klubu
  - osoby działające na rzecz danego Klubu
5. Dla Ubezpieczonego potwierdzeniem zawarcia umowy ubezpieczenia będzie indywidualny certyfikat ubezpieczeniowy w przypadku wyboru formy imiennej lub zbiorczy certyfikat ubezpieczeniowy w przypadku wyboru formy bezimiennej
6. Niniejszy Program ubezpieczenia obowiązuje **od dnia 1.09.2015**

## II. UBEZPIECZENIE NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW

1. **Podstawa ubezpieczenia:** Ogólne Warunki Ubezpieczenia Biznes & Podróż z dnia 01.11.2008r. stanowiące Załącznik nr 1 do niniejszego Programu.

2. **Zakres ubezpieczenia:**

- a) Obejmuje wypadki powstałe podczas
  - w przypadku zawodników - wyczynowego uprawiania sportu - piłki ręcznej - podczas zawodów, treningów, zgrupowań, zajęć WF oraz drogi
  - w przypadku pozostałych osób – podczas wykonywania pracy zawodowej na rzecz Związku/Klubu
- b) Zakres terytorialny ubezpieczenia: cały świat z uwzględnieniem wyłączeń zawartych w owu
- c) W ramach świadczeń podstawowych Ubezpieczyciel pokrywa poniższe koszty – dotyczy każdego wariantu ubezpieczenia:
  - nabycie środków pomocniczych, protez i przedmiotów ortopedycznych: 5 000,00 PLN
  - przeszkolenie zawodowe inwalidów: 5 000,00 PLN
  - odbudowa stomatologiczna zębów: 2 000,00 PLN – maksymalnie 200,00 PLN/ząb
- d) Zakres Assistance na terenie RP zgodnie z § 7 ust. 2 OWU,
  - wizyta lekarza,
  - wizyta pielęgniarki,
  - dostarczenie do miejsca pobytu Ubezpieczonego leków przepisanych przez lekarza
  - transport z miejsca pobytu Ubezpieczonego do placówki medycznej
  - transport z placówki medycznej do miejsca pobytu Ubezpieczonego
  - pomoc domowa
  - pomoc psychologiczna
  - opieka nad dziećmi
  - opieka nad psami i kotami
  - informacja o placówkach medycznych, stanie zdrowia poszkodowanego itp.
- e) Zakres świadczeń – system świadczeń proporcjonalnych
- f) Świadczenia dodatkowe:
  - zwrot kosztów leczenia na terenie RP
  - rehabilitacji na terenie RP
  - jednorazowe świadczenie z tytułu utraty zdolności do wykonywania jakiejkolwiek pracy w zależności od wybranego wariantu

3. **Suma ubezpieczenia i składka.**

Ubezpieczenie może być zawarte na roczny okres ubezpieczenia.

Składka ubezpieczeniowa zależy od wybranej sumy ubezpieczenia, zakresu ubezpieczenia

4. **Klauzule dodatkowe – dotyczą wszystkich wariantów:**

***Klauzula dysków międzykręgowych***

Z zachowaniem pozostałych, niezmienionych niniejszą klauzulą, postanowień Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Biznes&Podróż strony postanowiły, że zakres ubezpieczenia rozszerza się poprzez usunięcie wyłączenia zawartego w § 4 ust 3 pkt 4) Ogólnych Warunków Ubezpieczenia i zastąpienie go wyłączeniem o następującej treści:

„4) uszkodzeń dysków międzykręgowych i ich następstw o ile są następstwem stanów chorobowych, zmian zwyrodnieniowych lub stanów przeciążeniowych”

Wszystkie inne uszkodzenia dysków międzykręgowych w tym uszkodzenia spowodowane stanami przeciążeniowymi objęte są odpowiedzialnością Ubezpieczyciela.

***Klauzula informacyjna (ubezpieczenia grupowe)***

Ubezpieczający zobowiązuje się do poinformowania Ubezpieczonych o możliwości żądania od ERGO Hestii udzielenia informacji o postanowieniach zawartej umowy ubezpieczenia w zakresie, w jakim dotyczą praw i obowiązków Ubezpieczonego.

### ***Klauzula kosztów pogrzebu***

Z zachowaniem pozostałych, niezmienionych niniejszą klauzulą, postanowień Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Biznes & Podróż strony postanowiły rozszerzyć zakres ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków o uzasadnione koszty pogrzebu Ubezpieczonego poniesione na terenie RP.

Ubezpieczyciel wypłaci świadczenie osobie lub osobom, które poniosły koszty pogrzebu Ubezpieczonego z zastrzeżeniem, że należne jest świadczenie z tytułu śmierci Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku.

Poniesione koszty pogrzebu muszą być udokumentowane.

Limit odpowiedzialności Ubezpieczyciela z tytułu niniejszej klauzuli wynosi 5.000 zł na jednego Ubezpieczonego.

### **III. POSTĘPOWANIE W RAZIE SZKODY**

1. W przypadku zdarzenia objętego ubezpieczeniem, należy zgłosić szkodę do Ubezpieczyciela pod numerami infolinii Pro Contact wskazanymi poniżej:

**Numer telefonu: 0 801 107 107 lub 058 555 5 555 lub 0 58 555 6 555**

**Numer faksu: 058 555 60 01**

**Lub mailowo na adres: [szkody@ergohestia.pl](mailto:szkody@ergohestia.pl)**

2. W razie konieczności skorzystania ze świadczeń assistance należy skontaktować się z Centrum Alarmowym pod numerami telefonów:

**Centrum Alarmowe: +48 22 522 29 90, + 48 22 232 29 90**