

## Załącznik nr 18

### KLAUZULA DODATKOWEJ OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ KIEROWCY POJAZDU MECHANICZNEGO

#### § 1

##### Postanowienia ogólne

1. Niniejsza Klauzula stanowi rozszerzenie zakresu ochrony ubezpieczeniowej świadczonej na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Następstw Nieszczęśliwych Wypadków Kierowcy i Pasażerów Pojazdu Mechanicznego Concordia Polska TUW (zwanymi dalej **OWU NNWK**).
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą Klauzulą mają zastosowanie **OWU NNWK**.

#### § 2

##### Definicje

1. **Ubezpieczający** – osoba zawierająca umowę ubezpieczenia z Concordia Polska TUW.
2. **Ubezpieczony** – kierowca **pojazdu**.
3. **Umowa** - umowa ubezpieczenia zawarta między Concordia Polska TUW a **Ubezpieczającym** na podstawie **OWU NNWK** na **pojazd**.
4. **Polisa** – dokument potwierdzający zawarcie **umowy**.
5. **Pojazd** – samochód osobowy lub ciężarowy, którego numery rejestracyjne oraz numer nadwozia VIN zostały określone w **polisie**.
6. **Nieszczęśliwy wypadek** – związane z **pojazdem** zdarzenie nagłe, wywołane przyczyną zewnętrzną, w następstwie którego **Ubezpieczony** niezależnie od swej woli zmarł lub doznał trwałego uszczerbku na zdrowiu.
7. **Stawka dzienna** - świadczenie za dzień **pobytu w szpitalu** wynoszące 1/30 sumy ubezpieczenia.
8. **Szpital** – działający zgodnie z polskim prawem zakład lecznictwa zamkniętego, w którym bada się i leczy chorych wymagających stałej opieki lekarskiej i pielęgniarskiej. **Szpital** nie obejmuje: ośrodków opieki społecznej, ośrodków dla psychicznie chorych, hospicjów onkologicznych, ośrodków dla leczenia uzależnień, ośrodków sanatoryjnych, ośrodków rehabilitacyjnych i ośrodków wypoczynkowych.
9. **Choroba** – stwierdzona przez lekarza dynamiczna reakcja ustroju na działanie czynnika chorobotwórczego powodująca nieprawidłowe funkcjonowanie organizmu lub jego części.
10. **Pobyt w szpitalu** – wyrażony w dniach czas nieprzerwanego przebywania **Ubezpieczonego w szpitalu** (bądź w **szpitalach**, w ramach kontynuacji leczenia) w celu leczenia, trwającego nie krócej niż 5 dni, od dnia przyjęcia **Ubezpieczonego do szpitala** do dnia wypisania **Ubezpieczonego ze szpitala**.
11. **Utrata zdolności do pracy zarobkowej** – całkowita niezdolność **Ubezpieczonego** do świadczenia jakiegokolwiek pracy na podstawie stosunku pracy, umowy cywilnoprawnej, wykonywania wolnego zawodu lub prowadzenia działalności gospodarczej.

#### § 3

##### Przedmiot i zakres ubezpieczenia

1. Przedmiotem ubezpieczenia jest życie lub zdrowie **Ubezpieczonego**.
2. Klauzula dodatkowej ochrony ubezpieczeniowej kierowcy pojazdu mechanicznego może zawarta w zakresie:
  - a) **Życie** – obejmując ochroną śmierć **Ubezpieczonego**, powstałą bezpośrednio wskutek **nieszczęśliwego wypadku**, o ile nastąpiła nie później niż 12 miesięcy od **nieszczęśliwego wypadku**;
  - b) **Szpital** – obejmując ochroną **pobyt w szpitalu Ubezpieczonego** będący bezpośrednim efektem **nieszczęśliwego wypadku**;
  - c) **Praca** – obejmując ochroną **utrata zdolności do pracy zarobkowej Ubezpieczonego** będącą bezpośrednim efektem **nieszczęśliwego wypadku**.

#### § 4

##### Ograniczenia odpowiedzialności

1. Poza zapisami § 8 ust. 2 **OWU NNWK**, zakres ubezpieczenia nie obejmuje również wypadków związanych z udziałem w wyścigach samochodowych, konkursach, rajdach, treningach, podczas jazd próbnych, a także podczas prób szybkościowych.
2. Świadczenie nie przysługuje, jeżeli **pobyt w szpitalu** miał na celu wykonywanie zabiegów rehabilitacyjnych.
3. Świadczenie nie przysługuje, jeżeli **Ubezpieczony** nie posiadał uprawnień do kierowania **pojazdem** w chwili zajścia nieszczęśliwego wypadku, chyba że brak tych uprawnień nie miał wpływu na wystąpienie tego wypadku.

#### § 5

##### Suma ubezpieczenia

1. Sumę ubezpieczenia ustala **Ubezpieczający** w porozumieniu z Concordia Polska TUW.
2. Suma ubezpieczenia może wynosić odpowiednio dla zakresu:
  - a) **Życie** - 25 000, 50 000, 75 000 lub 100 000 PLN,
  - b) **Szpital** – 1 500, 2 250, 3 000 lub 3 750 PLN,
  - c) **Praca** – 25 000, 50 000, 75 000 lub 100 000 PLN.
3. Wypłata świadczenia powoduje umniejszenie sumy ubezpieczenia, aż do jej wyczerpania.

## § 6

### Zawarcie umowy

1. Umowę ubezpieczenia zawiera się w formie bezimiennej, na podstawie pisemnego wniosku **Ubezpieczającego**.
2. Umowę ubezpieczenia zawiera się pod warunkiem objęcia ochroną ubezpieczeniową na postawie OWU NNWK.
3. Concordia Polska TUW zastrzega sobie prawo do uzależnienia zawarcia umowy ubezpieczenia od indywidualnej oceny ryzyka.

## § 7

### Okres ubezpieczenia

Okres ubezpieczenia zawartego na podstawie niniejszej Klauzuli wynosi 12 miesięcy i pokrywa się z okresem ubezpieczenia **umowy**.

## § 8

### Ustalenie świadczenia

1. W zakresie **Życie**:
  - a) Wysokość świadczenia z tytułu śmierci wskutek **nieszczęśliwego wypadku** ustala się po stwierdzeniu, że istnieje związek przyczynowy pomiędzy **nieszczęśliwym wypadkiem** a śmiercią **Ubezpieczonego**.
  - b) W przypadku śmierci **Ubezpieczonego** wskutek **nieszczęśliwego wypadku**, który miał miejsce w okresie ubezpieczenia, Concordia Polska TUW wypłaci świadczenie równe sumie ubezpieczenia określonej w **umowie dodatkowej**.
2. W zakresie **Szpital**:
  - a) Wysokość świadczenia z tytułu **pobytu w szpitalu** ustala się po stwierdzeniu, że istnieje związek przyczynowy pomiędzy **nieszczęśliwym wypadkiem** a **pobytem Ubezpieczonego w szpitalu**.
  - b) W przypadku, gdy początek pobytu **Ubezpieczonego** w szpitalu miał miejsce w okresie ubezpieczenia, Concordia Polska TUW wypłaci świadczenie równe iloczynowi **pobytu w szpitalu** i **stawki dziennej**.
3. W zakresie **Praca**:
  - a) Wysokość świadczenia z tytułu **utrąty zdolności do pracy zarobkowej** ustala się po stwierdzeniu, że istnieje związek przyczynowy pomiędzy **nieszczęśliwym wypadkiem** a **utrącią zdolności do pracy zarobkowej Ubezpieczonego**.
  - b) **Utrąćć zdolności do pracy zarobkowej** ustala się na podstawie przedstawionej dokumentacji oraz orzeczenia właściwego organu emerytalno-rentowego.
  - c) Prawo do świadczenia przysługuje, jeżeli spełnione zostaną następujące warunki:
    - i. **Ubezpieczony** był niezdolny do pracy nieprzerwanie przez okres co najmniej 12 miesięcy,
    - ii. zgodnie z wiedzą medyczną brak jest pozytywnych rokowań na odzyskanie przez **Ubezpieczonego** zdolności do pracy zarobkowej w przyszłości,
    - iii. okres **utrąćć zdolności do pracy zarobkowej** rozpocząćć się nie później niż przed upływem 180 dni od daty **nieszczęśliwego wypadku**.
  - d) W przypadku **utrąććć zdolności do pracy zarobkowej Ubezpieczonego** wskutek **nieszczęśliwego wypadku**, który miał miejsce w okresie ubezpieczenia, Concordia Polska TUW wypłaci świadczenie równe sumie ubezpieczenia określonej w **umowie dodatkowej**.

Data: ..... - ..... - .....

.....  
Ubezpieczający

.....  
Concordia Polska TUW