



ace european group



Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu wykonywanego zawodu - Konsultantów komputerowych (IT)

OGÓLNE WARUNKI UBEZPIECZENIA



ace european group



ace european group

Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu wykonywanego zawodu Konsultantów komputerowych (IT)

Polisa ubezpieczenia na bazie zgłaszanych roszczeń - „**claims made**”. Polisa obejmuje wyłącznie **Roszczenia** podniesione przeciwko **Ubezpieczonemu** przez **osobę trzecią** i zgłoszone **Ubezpieczycielowi** w **Okresie Ubezpieczenia** lub w **Okresie Dodatkowym**. Poniesione koszty obrony prawnej pomniejszają limity odpowiedzialności. Ponadto zaznacza się, że poniesione koszty obrony prawnej będą pokryte z uwzględnieniem kwoty **Udziału własnego**.

Polisa – nr

Punkt 1. Nazwa Ubezpieczającego
Punkt 2. Adres

Punkt 1a. Nazwa Ubezpieczonego
Punkt 2a. Adres

Punkt 3. Usługi zawodowe

Punkt 4. Okres ubezpieczenia

Od
Do

Punkt 5. Limit odpowiedzialności

Punkt 6. Udział własny
(na każde roszczenie)

Punkt 7. Składka

Punkt 8. Data wsteczna

Punkt 9. Aneksy do Polisy

Punkt 10. Data wniosku o ubezpieczenie i oświadczenia
Podpis Ubezpieczonego

Do niniejszej **Polisy** mają zastosowanie warunki ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej z tytułu wykonywanego zawodu konsultantów komputerowych (IT).

Ubezpieczający potwierdza, że warunki ubezpieczenia stanowiące podstawę niniejszej umowy ubezpieczenia otrzymał przed zawarciem umowy ubezpieczenia.

Podpis w imieniu Ubezpieczyciela

Podpis w imieniu Ubezpieczającego

Data:

Data:



ace european group

Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu wykonywanego zawodu konsultantów komputerowych (IT)

W zamian za zapłatę składki **Ubezpieczyciel** zobowiązuje się:

1. Zakres ochrony ubezpieczeniowej

Część A – UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI ZAWODOWEJ

W imieniu **Ubezpieczonego Ubezpieczyciel** pokryje wszystkie **Szkody** wynikające z **Roszczenia**, które zostało, jako pierwsze podniesione przeciwko **Ubezpieczonemu** w **Okresie ubezpieczenia** lub **Okresie Dodatkowym** (o ile ma zastosowanie) i zostało zgłoszone **Ubezpieczycielowi** w chwili pierwszego zgłoszenia zgodnie z Punktem 5.4 Postanowień ogólnych niniejszej **Polisy** z tytułu **Uchybienia w wykonywaniu czynności zawodowych** przez **Ubezpieczonego** w związku ze świadczeniem **Usług informatycznych (IT)** na rzecz **osoby trzeciej**, które miało miejsce po raz pierwszy w **Dacie wstecznej** lub po tej dacie, lecz nie później niż przed końcem **Okresu Ubezpieczenia**.

CZĘŚĆ B – KOSZTY OBRONY, OPŁATY I WYDATKI

Ubezpieczyciel, w ramach i do limitu odpowiedzialności określonego w punkcie 5 **Polisy**, ma prawo do uczestnictwa w obronie (w tym w szczególności uczestniczenia w postępowaniu) przed każdym **Roszczeniem**, podniesionym przeciwko **Ubezpieczonemu** przez **Osobę trzecią** pod zarzutem naruszenia obowiązków zawodowych wskutek **Uchybienia w wykonywaniu czynności zawodowych**, nawet, jeżeli **Roszczenie** takie jest bezpodstawne, fałszywe lub oszukańcze. Z uwzględnieniem warunków niniejszej **Polisy**, **Ubezpieczyciel** pokryje również **Koszty obrony, opłaty i wydatki** z tytułu obrony przed powództwem.

2. Świadczenia dodatkowe

Zakres ubezpieczenia jest rozszerzony, z uwzględnieniem wszystkich pozostałych warunków niniejszej **Polisy**, w celu zapewnienia następujących świadczeń dodatkowych. Zakres ochrony ubezpieczeniowej, przysługującej na mocy następujących świadczeń dodatkowych, stanowi część i nie zwiększa Limitu odpowiedzialności określonego w punkcie 5 **Polisy** oraz, o ile nie wskazano inaczej, udział własny stosuje się do każdego świadczenia dodatkowego.

2.1 Odtworzenie zapisów komputerowych i dokumentów

Jeżeli w trakcie **Okresu ubezpieczenia Ubezpieczony** stwierdzi i powiadomi **Ubezpieczyciela**, że **Dane komputerowe** lub **Dokumenty Osoby trzeciej**, za które **Ubezpieczony** ponosi prawną odpowiedzialność, jakie mogą lub powinny być lub panuje przekonanie, że znajdują się w pieczy **Ubezpieczonego** lub pod opieką innej osoby, której takie **Dane komputerowe** lub **Dokumenty** zostały powierzone, u której zostały złożone lub zdeponowane przez **Ubezpieczonego** w trakcie świadczenia **Usług informatycznych (IT)**, uległy zniszczeniu, uszkodzeniu, utracie, zniekształceniu, wytarciu lub zagubieniu, **Ubezpieczyciel** pokryje **Ubezpieczonemu** wszelkie koszty i wydatki poniesione przez **Ubezpieczonego**, w uzasadnionej wysokości, na odtworzenie lub przywrócenie takich **Danych komputerowych** lub **Dokumentów**, o ile:

- (a) taka strata lub szkoda zostanie poniesiona w czasie, kiedy **Dane komputerowe** lub **Dokumenty** znajdowały się w drodze lub pod pieczą **Ubezpieczonego** lub osoby, której **Ubezpieczony** je powierzył w ramach normalnej działalności, a **Ubezpieczony** starannie ich szukał po stwierdzeniu ich utraty lub zagubienia,
- (b) kwota **Roszczenia** dotyczącego takich kosztów i wydatków będzie udokumentowana rachunkami i fakturami, które wymagają zatwierdzenia przez kompetentną osobę wyznaczoną przez **Ubezpieczonego** za zgodą **Ubezpieczyciela**,
- (c) z zastrzeżeniem, że **Ubezpieczyciel** nie ponosi odpowiedzialności za **Roszczenia** wynikłe wskutek zużycia i/lub stopniowego pogorszenia stanu, aktywności moli i robactwa.

Maksymalny Limit odpowiedzialności z tytułu niniejszego świadczenia dodatkowego wynosi 600 000 PLN łącznie w ciągu okresu ubezpieczenia, przy udziale własnym w wysokości 10% łącznej kwoty **Roszczenia** lub 20 000 PLN na każde **Roszczenie**, w zależności, która z kwot będzie wyższa.

2.2 Rekompensata za stawiennictwo w sądzie

W przypadku gdy osoby określone w (i) i (ii) poniżej stawiają się w sądzie w charakterze świadka w związku z **Roszczeniem** zgłoszonym w ramach zakresu ubezpieczenia niniejszej **Polisy**, **Ubezpieczyciel** zapewni rekompensatę w poniższej wysokości za każdy dzień, w którym stawiennictwo jest wymagane:

- (i) akcjonariusz/udziałowiec, wspólnik, członek zarządu lub innych władz spółki objęty definicją **Ubezpieczonego** 2 000 PLN



ace european group

- (ii) **Pracownik**, objęty definicją **Ubezpieczonego** 1 000 PLN

W przypadku tego świadczenia dodatkowego udział własny nie ma zastosowania.

2.3 Prawa własności intelektualnej

Ubezpieczyciel zobowiązuje się pokryć w imieniu **Ubezpieczonego** wszelkie odszkodowania i/lub **Koszty obrony, opłaty i wydatki**, jakie **Ubezpieczony** będzie prawnie zobowiązany pokryć w wyniku **Roszczenia** lub roszczeń, które zostały, jako pierwsze podniesione przeciwko **Ubezpieczonemu** i zostały zgłoszone **Ubezpieczycielowi** w chwili pierwszego zgłoszenia w trakcie **Okresu ubezpieczenia** lub **Okresu Dodatkowego**, wynikające z nieumyślnego naruszenia lub nieupoważnionego użycia informacji poufnych, znaków towarowych (w tym znaków podlegających w krajach systemu common law ochronie polegającej na zakazie posługiwania się znakami łądząco podobnymi), praw autorskich, praw do wzorów (zarejestrowanych lub niezarejestrowanych), praw do baz danych, systemów komputerowych lub programów **Osoby trzeciej**.

2.4 Nieuczciwość pracowników

Ubezpieczyciel zobowiązuje się pokryć w imieniu **Ubezpieczonego** wszelkie odszkodowania i/lub **Koszty obrony, opłaty i wydatki** w wyniku **Roszczenia** lub roszczeń, jakie zostały, jako pierwsze podniesione przeciwko **Ubezpieczonemu** i zostały zgłoszone **Ubezpieczycielowi** w chwili pierwszego zgłoszenia w trakcie **Okresu ubezpieczenia** lub **Okresie Dodatkowym**, wynikające ze świadczenia **Usług informatycznych (IT) Ubezpieczonego**, wynikające z oszustwa, nieuczciwości, lub innego przestępstwa, umyślnego działania lub zaniechania **Pracownika**, z zastrzeżeniem, że odszkodowanie z tytułu niniejszego świadczenia dodatkowego nie przysługuje sprawcy takiego czynu oszukańczego, nieuczciwego lub takiego przestępczego działania lub zaniechania.

Wyłączenie 4.7 nie ma zastosowania do żadnego **Roszczenia** o odszkodowanie podniesionego przeciwko **Ubezpieczonemu** z tytułu niniejszego **Świadczenia dodatkowego 2.4**.

2.5 Zniesławienie i zniewaga

Ubezpieczyciel zobowiązuje się zapłacić w imieniu **Ubezpieczonego** wszelkie odszkodowania i/lub **Koszty obrony, opłaty i wydatki** w wyniku **Roszczenia lub roszczeń**, jakie zostały, jako pierwsze podniesione przeciwko **Ubezpieczonemu** i zostały zgłoszone **Ubezpieczycielowi** w chwili pierwszego zgłoszenia w trakcie **Okresu ubezpieczenia** lub **Okresu Dodatkowego**, w związku ze zniesławieniem i/lub zniewagą popełnionymi nieumyślnie w wyniku przekazania informacji ustnych lub pisemnych lub wyemitowanych przez **Ubezpieczonego** w związku ze świadczeniem **Usług informatycznych (IT)**.

3. Definicje

3.1 Szkada osobowa oznacza urazy cielesne, chorobę lub śmierć albo wstrząs psychiczny, udrękę psychiczną lub uraz psychiczny.

3.2 Roszczenie oznacza:

- (i) pozew lub postępowanie wytoczone przeciwko **Ubezpieczonemu** przez osobę trzecią o odszkodowanie pieniężne lub inne zadośćuczynienie, w tym niepieniężne
- (ii) pisemne żądanie osoby trzeciej dotyczące zamiaru pociągnięcia **Ubezpieczonego** do odpowiedzialności za skutki określonego **Uchybienia w wykonywaniu czynności zawodowych**
- (iii) postępowanie karne wszczęte przeciwko **Ubezpieczonemu** w konsekwencji popełnienia nieumyślnego czynu przestępczego przez **Ubezpieczonego**.

Dla celów niniejszej Polisy **Roszczenie** lub seria roszczeń wynikających na tle, na podstawie lub przypisywanych temu samemu powiązanemu, powtarzającemu lub ciągłemu **Uchybieniu (uchybieniom) w wykonywaniu czynności zawodowych** będzie uważane za jedno **Roszczenie**.

3.3 Dane komputerowe oznaczają dane lub informacje zapisane w formie elektronicznej lub przetworzone w formie cyfrowej, nadające się do przechowywania w **Systemie komputerowym** z wyłączeniem **Papierów wartościowych**, banknotów i innych wartości pieniężnych oraz znaków legitymacyjnych stanowiących własność **Osób trzecich**, za których prawną odpowiedzialność ponosi **Ubezpieczony**.

3.4 System komputerowy oznacza jakikolwiek komputer, nośnik lub urządzenie do przetwarzania danych lub jego część, system służący do przechowywania i odczytu danych, system komunikacyjny, sieć, protokół lub jego część, bądź też urządzenie do przechowywania danych, mikroprocesor, obwód scalony, system zegarów czasu rzeczywistego lub inne podobne urządzenie lub dowolne oprogramowania komputerowe (w tym oprogramowania użytkowe, systemy operacyjne, środowiska wykonania i kompilatory), oprogramowania sprzętowe i mikrobody.

3.5 Treści informacyjne oznaczają dowolny materiał umieszczony w broszurze lub biuletynie informacyjnym (tablicy ogłoszeń lub na stronach WWW), lub na forum dyskusyjnym (chat room) lub na innym publicznym forum udostępnionym przez **Ubezpieczonego**.



ace european group

3.6 Szkada oznacza kwotę, jaką **Ubezpieczony** będzie prawnie zobowiązany zapłacić **Osobie trzeciej** w związku z orzeczeniem wydanym przez sąd lub w ramach ugody, zawartej przez **Ubezpieczonego** za pisemną zgodą **Ubezpieczyciela**.

3.7 Koszty obrony, opłaty i wydatki oznaczają:

- (i) wszystkie wydatki związane z dochodzeniem roszczenia, likwidacją szkody oraz koszty prawne
- (ii) koszty odwołania, zajęcia lub podobnego zabezpieczenia, jakie musi być ustanowione w związku z **Roszczeniem**,

które **Ubezpieczony** będzie zobowiązany pokryć. **Koszty obrony, opłaty i wydatki** nie obejmują kosztów wewnętrznych lub ogólnozakładowych **Ubezpieczonego** lub kosztu czasu **Ubezpieczonego**.

3.8 Okres Dodatkowy (przedłużony okres zgłaszania roszczeń) oznacza okres kolejnych 36 miesięcy biegnący po wygaśnięciu niniejszej umowy ubezpieczenia w związku z brakiem jej odnowienia przez **Ubezpieczyciela** lub **Ubezpieczającego**, pod warunkiem nie zawarcia przez **Ubezpieczającego/ Ubezpieczonego** w tym okresie umowy ubezpieczenia z innym zakładem ubezpieczeń, w trakcie którego można zawiadomić **Ubezpieczyciela** o **Roszczeniu**, jakie zostało jako pierwsze podniesione przeciwko **Ubezpieczonemu** w tym okresie z tytułu **Uchybienia w wykonywaniu czynności zawodowych**, jakie miało miejsce przed upływem **Okresu ubezpieczenia** określonego w punkcie 4 **Polisy** i jest objęte ochroną ubezpieczeniową na podstawie niniejszej **Polisy**.

3.9 Dokumenty oznaczają wszystkie umowy, plany, ewidencję, księgi, pisma, akta, zaświadczenia, z wyłączeniem **Papierów wartościowych**, banknotów i innych wartości pieniężnych oraz znaków legitymacyjnych stanowiących własność **Osoby trzeciej**, za które **Ubezpieczony** ponosi prawną odpowiedzialność

3.10 Pracownik oznacza osobę fizyczną niebędącą akcjonariuszem/udziałowcem, współnikiem, członkiem zarządu lub innych władz spółki, zatrudnioną przez **Ubezpieczonego** na podstawie umowy o pracę lub innej umowy cywilno-prawnej, i której **Ubezpieczony** wypłaca wynagrodzenie lub inne uposażenie.

3.11.a Ubezpieczony oznacza:

- (i) osobę lub osoby fizyczne, spółkę albo inny podmiot wyszczególniony w punkcie 1a **Polisy** oraz,
- (ii) byłego, aktualnego lub przyszłego akcjonariusza/udziałowca, współnika, członka zarządu lub innych władz spółki lub pracownika osoby lub podmiotu zdefiniowanego w ppkt. (i) powyżej w czasie pełnienia obowiązków służbowych w imieniu danej osoby lub podmiotu,
- (iii) osobę, która świadczy lub świadczyła usługi na rzecz osoby (osób) lub innego podmiotu (podmiotów) zdefiniowanych w ppkt. (i) powyżej w czasie wykonywania usług na rzecz osoby (osób) lub innego podmiotu (podmiotów), jednakże wyłącznie, kiedy **Roszczenie** zostało podniesione również przeciwko podmiotowi zdefiniowanemu w ppkt. (i) powyżej,
- (iv) **Podmiot zależny Ubezpieczonego**, zgłoszony na piśmie we wniosku ubezpieczenia lub podczas trwania umowy ubezpieczenia **Ubezpieczycielowi** i przez niego zaakceptowany, jednakże wyłącznie w związku z **Uchybieniami w wykonywaniu czynności zawodowych**, jakie mają miejsce w czasie, kiedy jest **Podmiotem zależnym** i jest objęty ochroną ubezpieczeniową na podstawie niniejszej **Polisy**,
- (iv) spadkobiercy i/lub przedstawiciele prawni w przypadku śmierci lub utraty zdolności do czynności prawnych osoby (osób) zdefiniowanej w ppkt. (i) i (ii) powyżej w czasie wykonywania pracy w ramach obowiązków służbowych na rzecz osoby (osób) lub podmiotu (podmiotów) zdefiniowanego w ppkt. (i) powyżej.

3.11.b Ubezpieczający oznacza podmiot określony w pkt. 1 **Polisy**.

3.12 Ubezpieczyciel oznacza ACE EUROPEAN Group Ltd. działający poprzez ACE European Group Ltd. Oddział w Polsce.

3.13 Okres ubezpieczenia oznacza okres od daty wejścia w życie umowy ubezpieczenia potwierdzonej niniejszą **Polisą** do daty jej wygaśnięcia określonej w punkcie 4 **Polisy** lub wcześniejszej daty rozwiązania niniejszej umowy ubezpieczenia.

3.14 Zanieczyszczenia oznaczają (ale nie ograniczają się do) substancję stałą, płynną, gazową lub termiczny środek drażniący lub zanieczyszczający, w tym dym, opary, sadzę, wyziewy, kwasy, zasady, chemikalia i odpady. Odpady obejmują (ale nie ograniczają się do) materiały podlegające recyklingowi, regeneracji lub odzyskowi.

3.15 Składka oznacza składkę roczną obowiązującą przed końcem **Okresu ubezpieczenia**.

3.16 Szkada majątkowa oznacza zniszczenie, uszkodzenie lub utratę majątku rzeczowego lub utratę przydatności do określonego zastosowania.



ace european group

3.17 Udział własny oznacza kwotę każdego **Roszczenia** określoną w punkcie 6 **Polisy**, za której pokrycie odpowiedzialny jest **Ubezpieczony**.

3.18 Data wsteczna oznacza datę określoną w punkcie 8 **Polisy**.

3.19 Podmiot zależny oznacza spółki, w których **Ubezpieczony**, bezpośrednio lub pośrednio przez jedną lub kilka ze swoich podmiotów zależnych:

- (i) sprawuje kontrolę nad składem zarządu, lub
- (ii) sprawuje kontrolę nad ponad połową praw głosu we władzach spółki, lub
- (iii) posiada ponad połowę akcji lub udziałów w kapitale zakładowym.

Ubezpieczyciel ponosi odpowiedzialność wyłącznie za **Roszczenia**, podniesione przeciwko **Podmiotowi zależnemu** w związku z **Uchybieniem w wykonywaniu czynności zawodowych**, jakie ma miejsce w czasie, kiedy dana spółka jest **Podmiotem zależnym Ubezpieczonego**.

3.20 Osoba trzecia oznacza osobę lub osoby fizyczne, spółkę lub spółki lub jakąkolwiek inną jednostkę organizacyjną, która nie jest ani **Ubezpieczonym** ani **Ubezpieczającym**, ani żadnym podmiotem powiązanym, macierzystym lub zależnym od **Ubezpieczonego** lub **Ubezpieczającego** a także inną osobą lub podmiotem, który posiada udziały finansowe **Ubezpieczonego** lub **Ubezpieczającego** lub bierze udział w zarządzaniu **Ubezpieczonym** lub **Ubezpieczającym**.

3.21 Tajemnica handlowa oznacza formułę, kompilację, wzór, program, urządzenie, metodę, proces lub technikę, która:

- (i) posiada niezależną wartość ekonomiczną, rzeczywistą lub potencjalną, ponieważ nie jest powszechnie znana, a inne osoby nie mogą poznać jej za pomocą odpowiednich środków w celu uzyskania korzyści ekonomicznych z tytułu jej ujawnienia lub użycia,
- (ii) jest stosowana, możliwa do użycia w celach biznesowych, która daje możliwość użycia w celu osiągnięcia korzyści nad konkurencją, która jej nie zna lub jej nie używa.

3.22 Uchybienie w wykonywaniu czynności zawodowych oznacza dowolne zaniedbanie, błąd, działanie lub zaniechanie z włączeniem niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, popełnione wyłącznie w ramach świadczenia **Usług informatycznych (IT)**.

3.23 Usługi informatyczne (IT) oznaczają usługi świadczone przez **Ubezpieczonego** na rzecz **Osób trzecich** polegające na świadczeniu usług doradczych i konsultingowych w zakresie sprzedaży, dostawy, dystrybucji, instalacji, opracowywania lub utrzymania sprzętu i oprogramowania (w tym systemów komunikacyjnych) lub oprogramowania wewnątrzukładowego (firmware), a także:

- (i) analiz systemów komputerowych, integracji oraz projektowania i programowania systemów komputerowych,
- (ii) sprzedaży i dostawy oprogramowania,
- (iii) przetwarzania danych i/lub zarządzanie urządzeniami,
- (iv) zarządzanie realizacją projektów informatycznych,
- (v) usługi szkoleniowe z zakresu informatyki (IT).

4. Wyłączenia

Ubezpieczyciel nie ponosi odpowiedzialności za **Szkody** ani **koszty obrony, opłaty i wydatki** z tytułu:

4.1 Szkody osobowej / Szkody majątkowej

Jakiegokolwiek **Roszczenia** z tytułu **Szkody osobowej** lub **Szkody majątkowej**, chyba że wynika z nieosiągnięcia należytej staranności przy wykonywaniu obowiązków zawodowych w zakresie świadczenia **Usług informatycznych (IT)** lub

wynika z jakichkolwiek **Roszczenia** z tytułu szczególnej odpowiedzialności przyjętej przez **Ubezpieczonego** w umowie, która wykracza poza zakres zobowiązania do dołożenia należytej staranności wynikającego ze zwyczajowej praktyki przyjętej w zawodzie **Ubezpieczonego**.

4.2 Odpowiedzialności umownej

(i) Odpowiedzialności przyjętej przez **Ubezpieczonego** w umowie i wykraczającej poza zakres zobowiązania do dołożenia należytej staranności wynikającej ze zwyczajowej praktyki w zawodzie **Ubezpieczonego**.

(ii) jakiegokolwiek **Roszczenia** wynikającego z lub mającego podstawę w opóźnieniu wykonania, niewykonania bądź częściowego niewykonania jakiegokolwiek zobowiązania umownego wobec **Osób trzecich** chyba że, takie opóźnienie wynika z **Uchybienia w wykonywaniu czynności zawodowych** przez **Ubezpieczonego** podczas wykonywania umowy. Przyjmuje się, że nieterminowe wykonanie lub opóźnienie w wykonaniu samo w sobie nie stanowi **Uchybienia w wykonywaniu czynności zawodowych**.



ace european group

4.3 Wirusa komputerowego

Jakiegokolwiek Roszczenia wynikającego bezpośrednio lub pośrednio z wprowadzenia wirusów komputerowych za zgodą lub wiedzą **Ubezpieczonego** bądź innych podmiotów lub osób, które są właścicielami lub ponoszą odpowiedzialność za system komputerowy także, jeśli Ubezpieczony nie wprowadził standardowych procedur zabezpieczających przed wirusami komputerowymi.

4.4 Oszacowania kosztów

Jakiegokolwiek Roszczenia o odszkodowanie z tytułu niniejszej **Polisy**, w którym odpowiedzialność lub szkoda **Ubezpieczonego** lub innego podmiotu działającego na rzecz **Ubezpieczonego** jest wynikiem nieprawidłowego oszacowania kosztów związanych z realizacją przez **Ubezpieczonego Usług informatycznych (IT)**.

4.5 Odszkodowania, gwarancji, kar, podatków, grzywien

(i) Jakiegokolwiek **Roszczenia**, którego podstawę stanowi lub które wynika z gwarancji, klauzuli o karze, podatku, grzywny lub innej okoliczności, którą można uznać za niepodlegającą ubezpieczeniu z mocy prawa

(ii) jakiegokolwiek **Roszczenia**, którego podstawę stanowi lub które wynika ze szkód, do pokrycia których zobowiązany jest Ubezpieczony w drodze restytucji w związku z brakiem wykonania lub częściowego wykonania przez **Ubezpieczonego Usług informatycznych (IT)**.

4.6 Pole elektromagnetyczne (EMF)

Jakiegokolwiek **Roszczenia** wynikającego z istnienia, emisji lub uwolnienia się dowolnego pola elektromagnetycznego, promieniowania elektromagnetycznego lub elektromagnetyzmu, które faktycznie lub rzekomo wpływają na zdrowie, bezpieczeństwo lub stan jakiegokolwiek osoby lub środowiska, lub które mają wpływ na wartość, stan lub użycie dowolnego mienia.

4.7 Oszustwa, przestępstwa, umyślnego i zamierzonego działania

Jakiegokolwiek **Roszczenia** wynikającego:

(i) z działania lub zaniechania, które sąd orzekający uzna za umyślne przestępstwo bądź sam **Ubezpieczony** przyzna, że zmierzało do oszustwa lub innego umyślnego przestępstwa. W przypadku orzeczenia przestępstwa przez sąd orzekający lub przyznania się przez **Ubezpieczonego**, **Ubezpieczyciel** otrzyma zwrot wszystkich **Kosztów obrony** poniesionych do czasu wydania wyroku lub przyznania, i

(ii) z umyślnego lub zamierzonego **Uchybienia w wykonywaniu czynności zawodowych** przez **Ubezpieczonego**.

4.8 Decyzji rządu / organów regulacyjnych

Jakiegokolwiek **Roszczenia** lub postępowania wynikającego z wniosku lub nakazu wydanego przez dowolnego rodzaju organ władzy publicznej, organ regulacyjny, organ koncesyjny lub organ branżowy.

Wyłączenie to nie stosuje się do **Roszczenia** z tytułu **Uchybienia w wykonywaniu czynności zawodowych** wynikających z **Usług informatycznych (IT)** wykonanych przez **Ubezpieczonego** na rzecz takich podmiotów.

4.9 Upadłości

Jakiegokolwiek **Roszczenia** wynikającego z faktu ogłoszenia upadłości przez Ubezpieczonego.

4.10 Wspólnego przedsięwzięcia

Jakiegokolwiek **Roszczenia** podniesionego przeciwko **Ubezpieczonemu** z tytułu prac prowadzonych przez **Ubezpieczonego** na rzecz i w imieniu innych podmiotów lub jednostek organizacyjnych powstałych z udziałem **Ubezpieczonego**, w celu realizacji wspólnego przedsięwzięcia lub wspólnych przedsięwzięć, chyba że wcześniej zostanie uzyskana zgoda **Ubezpieczyciela** i odpowiedni aneks został dołączony do niniejszej **Polisy**.

4.11 Awarii systemów mechanicznych/elektrycznych/telekomunikacyjnych

Rzekomych lub faktycznych awarii systemów elektrycznych lub mechanicznych lub przerw w dostawie energii lub udaru elektrycznego, spadku lub zaniku napięcia, braku dostaw gazu, wody, telefonu, prądu, satelity, systemów telekomunikacyjnych lub innej infrastruktury wspierającej lub dostarczającej Internet, w tym usługi świadczone przez dostawców usług internetowych administrujących stronami internetowymi (chyba, że nie są odpowiedzialni za ich kontrolę operacyjną).

4.12 Innych obowiązujących ubezpieczeń

Jakiegokolwiek **Roszczenia**, z tytułu którego **Ubezpieczonemu** przysługuje świadczenie na podstawie jakiegokolwiek innej umowy ubezpieczenia, za wyjątkiem nadwyżki ponad kwotę, która byłaby płatna na podstawie takiego ubezpieczenia.

4.13 Patentów i tajemnic handlowych

Jakiegokolwiek **Roszczenia** wynikającego z naruszenia, ujawnienia, nieuprawnionego użycia lub sprzeniewierzenia patentu lub **Tajemnicy handlowej** jakiegokolwiek **Osoby trzeciej**.



ace european group

4.14 Własności intelektualnej oprogramowania i technologii oprogramowania

Jakiegokolwiek Roszczenia wynikającego z naruszenia, ujawnienia bądź nieuprawnionego użycia bądź wykorzystania informacji poufnych, znaków towarowych (w tym znaków towarowych chronionych na mocy obowiązujących w prawie „common law” zasad ochrony przed naśladownictwem), patentów, praw autorskich, praw do wzorów (zarejestrowanych lub niezarejestrowanych), praw do baz danych odnoszących się do oprogramowania lub technologii oprogramowania.

4.15 Infrastruktury klucza publicznego

Jakichkolwiek zasad, procedur, metod, urządzeń, sprzętu, oprogramowania lub oprogramowania wewnątrzukładowego (firmware) do tworzenia, utrzymywania, zarządzania dowolnymi środkami bezpieczeństwa przy nadawaniu, odbiorze lub wymianie elektronicznych informacji przy użyciu lub z udziałem cyfrowych certyfikatów, cyfrowych podpisów, urzędu certyfikacji, publicznych lub prywatnych kluczy lub technologii kodowania lub podobnego typu określonej technologii.

4.16 Zanieczyszczenia

Jakiegokolwiek **Roszczenia** wynikającego z, mającego podstawę lub przypisywanego w jakikolwiek sposób, bezpośrednio lub pośrednio faktycznym, rzekomym lub zagrażającym emisjom, wyciekowi, rozprzestrzenieniu się lub wydostaniu się **Zanieczyszczeń**.

4.17 Poprzedniego ubezpieczenia i znanych uchybień

Jakiegokolwiek **Roszczenia**:

- (i) wynikłego z okoliczności, które zostały lub powinny być zgłoszone na podstawie innej polisy lub umowy ubezpieczenia, które zaczęły obowiązywać przed datą rozpoczęcia okresu ubezpieczenia niniejszej **Polisy**, lub
- (ii) zarzucającego lub wynikającego z **Uchybienia w wykonywaniu czynności zawodowych**, okoliczności lub zdarzeń, jakie zostały popełnione lub miały miejsce przed rozpoczęciem **Okresu ubezpieczenia** (lub **Datą wsteczną** o ile ma zastosowanie), jeżeli przed datą rozpoczęcia okresu ubezpieczenia niniejszej **Polisy** lub przed tą **Datą wsteczną** (o ile ma zastosowanie) **Ubezpieczony** wiedział lub mógł rozsądnie przewidzieć, że takie **Uchybienie w wykonywaniu czynności zawodowych**, okoliczności lub zdarzenia mogą stanowić podstawę do wysunięcia **Roszczenia** przeciwko **Ubezpieczonemu, lub**
- (iii) zarzucającego lub wynikającego z **Uchybienia w wykonywaniu czynności zawodowych** podlegającego innemu ubezpieczeniu, popełnionemu przed **Datą wsteczną**. Jednakże, jeżeli **Uchybienie w wykonywaniu czynności zawodowych** jest wynikiem **Treści informacyjnych**, które były rozpowszechniane lub zostały wyemitowane przed **Datą wsteczną** określoną w niniejszej Polisie i jest ponownie rozpowszechniany lub emitowany po **Dacie wstecznej** niniejszej **Polisy**, wówczas w takim przypadku maksymalna odpowiedzialność **Ubezpieczyciela** będzie ograniczona do tej części całego **Roszczenia**, która odzwierciedla stosunek liczby wydań lub emisji w ciągu **Okresu ubezpieczenia** do łącznej liczby wydań lub emisji stanowiących podstawę do wysunięcia **Roszczenia**.

4.18 Odpowiedzialności za wyprodukowany towar

Jakiegokolwiek **Roszczenia** wynikającego ze sprzedaży, dostawy, wytworzenia, zainstalowania, zmiany, naprawy lub serwisu towarów, chyba że Roszczenie wynika bezpośrednio z **Uchybienia w wykonywaniu czynności zawodowych** popełnionego przez **Ubezpieczonego** w związku z oprogramowaniem **Ubezpieczonego**.

Niniejsze wyłączenie nie stosuje się do porad udzielanych przez **Ubezpieczonego Osobom trzecim** w związku ze sprzedażą lub dostawą towarów lub produktów w ramach świadczenia **Usług informatycznych (IT)**.

4.19 Kradzieży Papierów wartościowych

Jakiegokolwiek **Roszczenia** wynikającego z, mającego podstawę, przypisywanego lub związanego bezpośrednio lub pośrednio z kradzieżą, przywłaszczeniem lub bezprawnym użyciem **Papierów wartościowych**.

4.20 Nieuprawnionego dostępu i wykorzystania

Jakiegokolwiek **Roszczenia** wynikającego z niepodjęcia przez **Ubezpieczonego** uzasadnionych środków ostrożności w celu zapobieżenia nieuprawnionemu dostępowi lub nieuprawnionemu wykorzystaniu systemu komputerowego.

4.21 Nieuczciwej konkurencji

Jakichkolwiek rzeczywistych lub domniemanych praktyk ograniczających konkurencję, ograniczenia handlu, aktu nieuczciwej konkurencji, nieuczciwych praktyk rynkowych, naruszenia przepisów o ochronie konsumentów lub nieprawdziwej lub wprowadzającej w błąd reklamy w tym naruszenie przepisów tego dotyczących.

4.22 Jurysdykcji Stanów Zjednoczonych

Jakichkolwiek **Roszczeń** podniesionych lub postępowań wszczętych:

- (i) na terytorium Stanów Zjednoczonych Ameryki i/lub Kanady oraz na terytoriach, które podlegają jurysdykcji Stanów Zjednoczonych Ameryki i/lub Kanady
- (ii) w celu wykonania wyroku wydanego przez sąd Stanów Zjednoczonych Ameryki i/lub Kanady oraz terytoriów, które podlegają jurysdykcji Stanów Zjednoczonych Ameryki i/lub Kanady.



ace european group

4.23 Wojny

Jakiegokolwiek Roszczenia wynikającego z, którego przedmiot lub podstawę stanowi wojna (wypowiedziana lub nie), wojna domowa, akty terroryzmu, sabotaż, groźba użycia broni, międzynarodowe działania zbrojne, niepokoje społeczne akcje terrorystyczne.

4.24 Ryzyk nuklearnych

Jakiegokolwiek **Roszczenia** wynikającego z, wynikającego z, którego przedmiot lub podstawę stanowi w całości lub w części :

- (i) promieniowanie jonizujące lub skażenie radioaktywne z paliwa nuklearnego, odpadów lub substancji nuklearnych,
- (ii) właściwości radioaktywne, toksyczne, wybuchowe lub inne niebezpieczne właściwości nuklearnego urządzenia wybuchowego lub nuklearnej części takiego urządzenia

5. Postanowienia ogólne

5.1 Oświadczenie

Udzielając ochrony ubezpieczeniowej **Ubezpieczonemu**, **Ubezpieczyciel** opierał się na materiałach, oświadczeniach i danych zawartych we wniosku o ubezpieczenie oraz załącznikach do wniosku o ubezpieczenie i innych informacjach, jakie zostały przekazane. Te oświadczenia, załączniki i informacje stanowią podstawę ubezpieczenia i uważa się je za włączone do niniejszej **Polisy** i stanowiące jej część.

5.2 Zawarcie umowy ubezpieczenia

1. Umowę ubezpieczenia zawiera się na podstawie pisemnego wniosku **Ubezpieczającego**, skierowanego do **Ubezpieczyciela** stanowiącego integralną część umowy ubezpieczenia.
2. Wniosek powinien zawierać, co najmniej następujące dane:
 - 1) imię i nazwisko lub nazwę **Ubezpieczającego** i **Ubezpieczonego**,
 - 2) adres zamieszkania lub siedziby **Ubezpieczającego** i **Ubezpieczonego**,
 - 3) wysokość obrotu w roku obrachunkowym,
 - 4) szczegółowy opis prowadzonej przez **Ubezpieczonego** działalności,
 - 5) okres ubezpieczenia,
 - 6) sumę gwarancyjną,
 - 7) wnioskowany zakres ochrony ubezpieczeniowej.
3. **Ubezpieczyciel** zastrzega sobie prawo żądania od **Ubezpieczającego** dodatkowych informacji, jeżeli uzna, że dotychczas otrzymane nie są wystarczające do prawidłowej oceny ryzyka.
4. **Ubezpieczający** obowiązany jest według swojej najlepszej wiedzy udzielić informacji wymienionych w formularzu wniosku oraz odpowiedzieć na wszystkie pytania zawarte w jakichkolwiek pismach **Ubezpieczyciela**, a także podać wszystkie znane sobie okoliczności istotne dla oceny ryzyka i zakresu odpowiedzialności, o które **Ubezpieczyciel** zapytywał przed zawarciem umowy w ww. pismach. Dotyczy to także okoliczności znanych przedstawicielowi, jeżeli umowa zawierana jest przez przedstawiciela. Jeżeli pomimo braku podania informacji lub nie udzielenia odpowiedzi w odniesieniu do którejkolwiek z poruszonych przez **Ubezpieczyciela** w kwestii zawarta została umowa ubezpieczenia, pominięte okoliczności uważa się za nieistotne.
5. Jeżeli okoliczności, na podstawie, których **Ubezpieczyciel** zawarł umowę ubezpieczenia, uległy zmianie w okresie ubezpieczenia, **Ubezpieczający** jest obowiązany zawiadomić **Ubezpieczyciela** o takich zmianach niezwłocznie po powzięciu o nich wiadomości.
6. **Ubezpieczyciel** nie ponosi odpowiedzialności za skutki okoliczności, które z naruszeniem postanowień ust. 4 i 5 nie zostały podane do jego wiadomości. Jeżeli do naruszenia tych obowiązków doszło z winy umyślnej, w razie wątpliwości przyjmuje się, że zdarzenie losowe i jego następstwa są skutkiem okoliczności, o których mowa w zdaniu poprzedzającym. Nienależna obniżka składki otrzymana na podstawie złożonego dokumentu lub oświadczenia złożonego przez **Ubezpieczającego** z naruszeniem postanowień ust. 4 i 5 uprawnia **Ubezpieczyciela** do żądania dopłaty składki wraz z należnymi odsetkami.
7. **Ubezpieczający** jest obowiązany informować **Ubezpieczyciela** o zawarciu z innym ubezpieczycielem umowy ubezpieczenia dotyczącej tego samego przedmiotu w tym samym czasie i od tego samego ryzyka.

5.3 Składka Ubezpieczeniowa

1. Składkę ubezpieczeniową ustala się w dniu zawarcia umowy ubezpieczeniowej lub w dniu, w którym rozpoczyna się kolejny okres odpowiedzialności **Ubezpieczyciela**, na podstawie oceny ryzyka przeprowadzonej przez **Ubezpieczyciela** i składka jest uzależniona od:
 - 1) wysokości sumy gwarancyjnej,
 - 2) wartości obrotów za okres 12 (dwunastu) miesięcy poprzedzających zawarcie umowy ubezpieczenia,
 - 3) okresu ubezpieczenia,
 - 4) rodzaju działalności,
 - 5) zakresu ubezpieczenia (przedmiotowego, terytorialnego),
 - 6) indywidualnej oceny ryzyka.



ace european group

2. Wysokość składki z tytułu udzielonej przez **Ubezpieczyciela** ochrony ubezpieczeniowej, jak również termin jej płatności wskazane są w polisie lub innym dokumencie potwierdzającym zawarcie umowy ubezpieczenia. W razie braku określenia terminu płatności, składka lub jej pierwsza rata powinna zostać w pełni opłacona w terminie 14 (czternastu) dni od dnia zawarcia umowy ubezpieczenia.
3. Na wniosek Ubezpieczającego składka może zostać rozłożona na raty. Z odszkodowania może zostać potrącona rata, której termin płatności przypadał przed dniem wypłaty odszkodowania. Zasady tej nie stosuje się w ubezpieczeniu na cudzy rachunek.
4. Jeżeli płatność składki lub jej raty dokonywana jest w formie przelewu bankowego, za termin zapłaty uważa się dzień złożenia polecenia zapłaty, pod warunkiem, że na rachunku **Ubezpieczającego** znajdowała się ilość środków pozwalająca na realizację przelewu.
5. W razie ujawnienia okoliczności, która pociąga za sobą istotną zmianę prawdopodobieństwa wypadku, każda ze stron może żądać odpowiedniej zmiany wysokości składki, poczynając od chwili, w której zaszła ta okoliczność, nie wcześniej jednak niż od początku bieżącego okresu ubezpieczenia. W razie zgłoszenia takiego żądania druga strona może w ciągu 14 dni od otrzymania wezwania wypowiedzieć umowę ze skutkiem natychmiastowym.
6. Składka ubezpieczeniowa nie podlega indeksacji.

5.4 Limit odpowiedzialności

1. Łączna odpowiedzialność Ubezpieczyciela za wszelkie odszkodowania i/lub koszty obrony, opłaty i wydatki, koszty obrony oraz wydatki wynikające z wszystkich roszczeń, które zostały, jako pierwsze podniesione przeciwko **Ubezpieczonemu** i zostały zgłoszone **Ubezpieczycielowi** w chwili pierwszego zgłoszenia w trakcie **Okresu ubezpieczenia** nie przekroczy limitu odpowiedzialności określonego w punkcie 5 **Polisy**.
2. Limit odpowiedzialności w okresie ubezpieczenia ulega każdorazowo zmniejszeniu o wysokość wypłaconego odszkodowania lub innych świadczeń, aż do jego całkowitego wyczerpania. W przypadku wyczerpania limitu odpowiedzialności umowa ubezpieczenia ulega rozwiązaniu.
3. Za zgodą **Ubezpieczyciela Ubezpieczający** może uzupełnić limit odpowiedzialności opłacając dodatkową składkę.

5.5 Udział własny

Ubezpieczyciel ponosi odpowiedzialność wyłącznie za tę część każdego **Roszczenia**, w tym za całość **Kosztów obrony, opłat i wydatków** poniesionych w związku z dochodzeniem, obroną lub ugodą w sprawie **Roszczenia**, która przewyższa wartość Udziału własnego określonego w punkcie 6 **Polisy**. Jeżeli **Ubezpieczyciel** poniesie dowolny wydatek, który – na mocy niniejszego punktu – obciąża **Ubezpieczonego**, wówczas **Ubezpieczony** niezwłocznie zwróci **Ubezpieczycielowi** daną kwotę.

5.6 Sposób zawiadomienia i zgłoszenia roszczenia

1. Zawiadomienie o roszczeniu lub okolicznościach, które mogą skutkować powstaniem roszczenia, musi być złożone na piśmie (lub faksem) do ACE European Group Ltd. działającego poprzez ACE European Group Ltd. Oddział w Polsce. W razie wysłania pocztą, za datę przedstawienia zawiadomienia uważa się datę nadania, zaś dowód nadania stanowi wystarczający dowód dokonania zawiadomienia.
2. Warunkiem realizacji przez Ubezpieczyciela jego obowiązków wynikających z niniejszej umowy ubezpieczenia jest pisemne zawiadomienie **Ubezpieczyciela** przez **Ubezpieczającego/Ubezpieczonego** o każdym **Roszczeniu** podniesionym przeciwko **Ubezpieczonemu** w możliwie najszybszym czasie zgodnie z pkt 5.7. Jeżeli w ciągu **Okresu ubezpieczenia** lub **Okresu Dodatkowego** (o ile ma zastosowanie) **Ubezpieczyciel** otrzyma pisemne zawiadomienie o **Roszczeniu** podniesionym przeciwko **Ubezpieczonemu** zgodnie z warunkami niniejszej **Polisy**, wówczas każde roszczenie wynikające z, na podstawie lub przypisywane faktom zarzucanym w roszczeniu, jakie zostało zgłoszone Ubezpieczycielowi, lub pod zarzutem **Uchybienia w wykonywaniu czynności zawodowych**, które jest identyczne lub powiązane z **Uchybieniem w wykonywaniu czynności zawodowych** zarzucanym w pierwszym **Roszczeniu**, będzie uznane za podniesione przeciwko **Ubezpieczonemu** i zgłoszone **Ubezpieczycielowi** w czasie dokonania pierwszego zawiadomienia. Jeżeli w ciągu **Okresu ubezpieczenia** lub **Okresu Dodatkowego** (o ile ma zastosowanie) **Ubezpieczony/ Ubezpieczający** poweźmie wiadomości o okolicznościach, w związku z którymi można racjonalnie oczekiwać podniesienia **Roszczenia** przeciwko **Ubezpieczonemu**, gdzie **Ubezpieczyciel** zostanie zawiadomiony na piśmie o okolicznościach i przyczynach przewidywanego roszczenia, z podaniem pełnych danych szczegółowych odnośnie do terminów i osób, których to dotyczy, wówczas każde **Roszczenie**, jakie zostanie w późniejszym czasie podniesione przeciwko **Ubezpieczonemu** i zgłoszone **Ubezpieczycielowi**, jako wynikające z, mające jako podstawę lub przypisywane okolicznościom lub pod zarzutem uchybienia w wykonywaniu czynności zawodowych, identyczne lub powiązane z uchybieniem w wykonywaniu czynności zawodowych zarzucanym lub zawartym w tych okolicznościach, będzie uważane za podniesione przeciwko **Ubezpieczonemu** i zgłoszone **Ubezpieczycielowi** w czasie dokonania pierwszego zawiadomienia o okolicznościach

5.7 Obowiązki Ubezpieczającego/ Ubezpieczonego

1. W razie wniesienia **Roszczenia Osoby trzeciej, Ubezpieczony** ma obowiązek:



ace european group

- (i) w miarę możliwości podjąć działania w celu zmniejszenia szkody i niedopuszczenia do jej powiększenia się, sporządzić protokół ustalający okoliczności zdarzenia powodującego szkodę oraz starać się o ustalenie świadków oraz o wskazanie sprawcy,
 - (ii) niezwłocznie, nie później jednak niż w ciągu 5 (pięciu) dni od daty dowiedzenia się o zdarzeniu, z którego może wynikać jego odpowiedzialność, zawiadomić **Ubezpieczyciela** i stosować się do jego poleceń,
 - (iii) niezwłocznie, nie później jednak niż w ciągu 5 (pięciu) dni, powiadomić **Ubezpieczyciela** o zgłoszeniu do niego roszczenia odszkodowawczego, załączając wszystkie niezbędne dokumenty dotyczące okoliczności zdarzenia oraz własne oświadczenie odnośnie swojej odpowiedzialności za szkodę,
 - (iv) na żądanie **Ubezpieczyciela** udzielić wyjaśnień i dostarczyć dowody potrzebne do ustalenia okoliczności zdarzenia oraz umożliwić przeprowadzenie postępowania wyjaśniającego,
 - (v) niezwłocznie, nie później jednak niż w ciągu 5 (pięciu) dni, zawiadomić **Ubezpieczyciela**, jeżeli przeciwko niemu lub osobie, za którą ponosi odpowiedzialność wszczęto postępowanie karne, administracyjne lub inne, albo, jeżeli poszkodowany wystąpi z roszczeniem na drogę sądową,
 - (vi) niezwłocznie po otrzymaniu i w terminie umożliwiającym **Ubezpieczycielowi** zajęcie stanowiska odnośnie wniesienia środka odwoławczego, przesłać do **Ubezpieczyciela** orzeczenie sądu lub innego organu w sprawie związanej ze zdarzeniem, z którego wynika jego odpowiedzialność.
2. Bez uprzedniej pisemnej zgody **Ubezpieczyciela, Ubezpieczającego/ Ubezpieczonego** nie jest uprawniony do zaspokojenia lub uznania roszczeń poszkodowanego.
3. W razie niedopełnienia umyślnie lub wskutek rażącego niedbalstwa przez **Ubezpieczającego/ Ubezpieczonego** lub osobę, za którą ponosi on odpowiedzialność, w szczególności **Pracownika**, przedstawiciela lub podwykonawcę, któregośkolwiek z obowiązków wymienionych w ust. 1 lub 2, **Ubezpieczyciel** może odmówić wypłaty odszkodowania w całości lub w części, jeżeli niedopełnienie obowiązków miało wpływ na zwiększenie rozmiarów szkody, ustalenie okoliczności jej powstania bądź na ustalenie wysokości odszkodowania.

5.8 Obowiązki Ubezpieczyciela

Ubezpieczyciel jest obowiązany:

1. po otrzymaniu zawiadomienia o zajściu zdarzenia objętego ochroną ubezpieczeniową, do poinformowania o tym **Ubezpieczającego i Ubezpieczonego**, w terminie 7 (siedmiu) dni od dnia otrzymania tego zawiadomienia oraz przeprowadzenia postępowania dotyczącego ustalenia stanu faktycznego zdarzenia, zasadności zgłoszonych **Roszczeń** i wysokości odszkodowania, a także do poinformowania pisemnie lub drogą elektroniczną **Ubezpieczającego** lub uprawnionej **Osoby trzeciej**, jakie dokumenty są potrzebne do ustalenia odszkodowania,
2. do zawiadomienia pisemnie osoby zgłaszającej **Roszczenie** o przyczynach niemożności zaspokojenia jej roszczeń w całości lub części, a także do wypłacenia bezspornej części odszkodowania, jeżeli w terminach określonych w pkt 5.9 ust. 2 i 3 **Ubezpieczyciel** nie wypłaci odszkodowania,
3. jeżeli odszkodowanie nie przysługuje lub przysługuje w innej wysokości, niż określona w zgłoszonym roszczeniu, do poinformowania o tym pisemnie osoby występującej z roszczeniem, w terminach, o których mowa w pkt. 5.9 ust. 2 i 3 określając okoliczności oraz podstawę prawną, uzasadniającą całkowitą lub częściową odmowę wypłaty odszkodowania. Informacja ta powinna zawierać pouczenie o możliwości dochodzenia roszczeń na drodze sądowej,
4. do udostępniania osobom, o których mowa w pkt. 1, informacji i dokumentów, które miały wpływ na ustalenie odpowiedzialności **Ubezpieczyciela** i wysokości odszkodowania. Osoby te mają prawo wglądu do dokumentacji szkodowej i sporządzania na swój koszt odpisów lub kserokopii teżej dokumentacji,
5. na żądanie **Ubezpieczającego, Ubezpieczonego** lub uprawnionej **Osoby trzeciej** do udostępniania posiadanych przez siebie informacji związanych ze zdarzeniem będącym podstawą **Roszczenia**, ustalenia odpowiedzialności **Ubezpieczyciela**, jak również wysokości odszkodowania.

5.9 Odszkodowanie

1. **Ubezpieczyciel** wypłaca odszkodowanie na podstawie uznania, ugody lub prawomocnego orzeczenia sądowego.
2. Odszkodowanie jest płatne w terminie 30 (trzydziestu) dni od dnia otrzymania przez **Ubezpieczyciela** zawiadomienia o **Roszczeniu** wraz z dokumentami uzasadniającymi rozpatrzenie wniosku o wypłatę odszkodowania.
3. Jeżeli w terminie określonym w ust. 2 wyjaśnienie okoliczności niezbędnych do ustalenia odpowiedzialności bądź wysokości odszkodowania nie jest możliwe, odszkodowanie powinno być wypłacone w ciągu 14 (czternastu) dni od wyjaśnienia tych okoliczności; jednakże bezsporną część świadczenia **Ubezpieczyciel** powinien wypłacić w terminie określonym w ust. 2.
4. Od wysokości należnego odszkodowania za szkody rzeczowe **Ubezpieczyciel** potrąca kwotę (**Udziału własnego**), którego wysokość określono w **Polisie** lub innym dokumencie ubezpieczenia. **Udziału własnego** nie stosuje się do **Szód osobowych**.
5. Jeśli wysokość należnego odszkodowania nie przekracza wysokości ustalonego **Udziału własnego** **Ubezpieczyciel** nie jest zobowiązany do wypłaty odszkodowania.
6. **Ubezpieczający** ma prawo złożyć pisemną skargę na sposób wykonywania umowy ubezpieczenia przez **Ubezpieczyciela**; adresatem skargi powinna być osoba kierująca jednostką organizacyjną, której postępowania dotyczy skarga. **Ubezpieczyciel** ustosunkuje się do skargi w terminie 30 dni od daty jej otrzymania.



ace european group

7. W każdym przypadku od decyzji odmownej **Ubezpieczyciela Ubezpieczającemu** przysługuje możliwość odwołania się do sądu powszechnego wskazanego w 5.17.

5.10 Postępowania oraz ugody dotyczące Roszczenia

1. **Ubezpieczyciel** nie przyjmuje na siebie obowiązku prowadzenia obrony w związku z jakimkolwiek **Roszczeniem** objętym zakresem ubezpieczenia.
2. **Ubezpieczyciel** może wziąć udział w postępowaniu toczącym się w związku z **Roszczeniem** objętym zakresem ubezpieczenia i działać w tym postępowaniu. **Ubezpieczyciel** ma prawo przejęcia i poprowadzenia obrony i ugody w sprawie **Roszczenia** w imieniu **Ubezpieczonego**.
3. **Ubezpieczyciel** może prowadzić czynności zmierzające do ustalenia odpowiedzialności, aktywnie brać udział w negocjowaniu każdej ugody dotyczącej **Roszczenia** oraz za pisemną zgodą **Ubezpieczonego** zawrzeć taką ugodę, na warunkach oraz w sposób, w jaki **Ubezpieczyciel** uzna za stosowne.
4. **Ubezpieczony** nie może uznać **Roszczenia**, przyznać, że ponosi odpowiedzialność, decydować o ponoszeniu jakichkolwiek **Kosztów obrony, opłat i wydatków** ani zawrzeć ugody dotyczącej **Roszczenia** bez uprzedniej pisemnej zgody **Ubezpieczyciela**, pod rygorem odmowy pokrycia szkody lub wypłaty jakiegokolwiek innego świadczenia w związku z tym **Roszczeniem** zgodnie z zapisami niniejszych warunków.
5. Jeżeli **Ubezpieczony** odmówi wyrażenia zgody na zawarcie ugody, która zdaniem **Ubezpieczyciela** byłaby korzystna oraz na którą zgadza się zgłaszający **Roszczenie**, odpowiedzialność **Ubezpieczyciela** za **Szkodę** wynikającą z tego **Roszczenia** jest ograniczona do kwoty, która zostałaby wypłacona w przypadku zawarcia ugody powiększonej o **Koszty obrony, opłaty i wydatki** poniesione do dnia, w którym **Ubezpieczony** odmówił zawarcia takiej ugody.

5.11 Próba wyłudzenia

Jeżeli **Ubezpieczony** wysunie **Roszczenie**, wiedząc o jego fałszywym lub oszukańczym charakterze odnośnie do kwoty lub innych okoliczności, powyższa **Szkoda** zostanie wyłączona z zakresu ochrony ubezpieczeniowej a **Ubezpieczyciel** zastrzega sobie prawo do wypowiedzenia umowy ubezpieczenia.

5.12 Subrogacja

W przypadku wypłaty na mocy niniejszej **Polisy Ubezpieczyciel** wchodzi – w zakresie danej płatności – we wszystkie prawa **Ubezpieczonego**, dotyczące odzyskania płatności, zaś **Ubezpieczony** sporządzi wszelkie niezbędne dokumenty, udzieli informacji oraz podejmie wszelkie działania konieczne w celu zabezpieczenia praw **Ubezpieczyciela** i zapewni mu możliwość skutecznego wystąpienia z powództwem w miejsce **Ubezpieczonego**. **Ubezpieczyciel** zobowiązuje się nie wykonać żadnych praw do odzyskania zapłaconych kwot przeciwko **Pracownikowi**, który mieści się w definicji **Ubezpieczonego**, chyba że **Roszczenie** zostało podniesione wskutek lub z udziałem nieuczciwego, umyślnego lub przestępczego działania **Pracownika**.

5.13 Odstąpienie i rozwiązanie umowy ubezpieczenia

1. Jeżeli umowa ubezpieczenia została zawarta na okres dłuższy niż 6 (sześciu) miesięcy, **Ubezpieczający** może odstąpić od umowy ubezpieczenia w terminie 30 (trzydziestu) dni, a w przypadku, gdy **Ubezpieczający** jest przedsiębiorcą w terminie 7 (siedmiu) dni od dnia jej zawarcia, z zastrzeżeniem, że odstąpienie od umowy nie zwalnia **Ubezpieczającego** z obowiązku opłacenia składki za okres udzielonej przez **Ubezpieczyciela** ochrony ubezpieczeniowej.
2. Niezapłacenie składki lub jej pierwszej raty w terminie wyznaczonym przez **Ubezpieczyciela** uprawnia go do wypowiedzenia umowy ze skutkiem natychmiastowym. Niezapłacenie innej niż pierwsza raty składki w terminie wyznaczonym przez **Ubezpieczyciela** uprawnia go do wypowiedzenia umowy ze skutkiem natychmiastowym po uprzednim wezwaniu **Ubezpieczającego** do zapłaty zaległej raty zawierającym informację, że brak zapłaty w terminie 7 dni od dnia otrzymania wezwania spowoduje ustanie odpowiedzialności **Ubezpieczyciela** w terminie wskazanym w wezwaniu. Rozwiązanie umowy ubezpieczenia nie pozbawia **Ubezpieczyciela** prawa żądania zapłaty składki w wysokości proporcjonalnej do **Okresu ubezpieczenia**, w którym udzielał ochrony ubezpieczeniowej.
3. **Ubezpieczyciel** może rozwiązać umowę ubezpieczenia w drodze wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym w przypadkach wskazanych w ustawie, a także w następujących sytuacjach:
 - (i) jeżeli z winy umyślnej lub rażącego niedbalstwa **Ubezpieczający** nie usunął szczególnych zagrożeń, których usunięcia - z uwagi na okoliczności - domagał się **Ubezpieczyciel** na piśmie; za szczególne zagrożenie uważa się zwłaszcza przyczynę zaistniałej szkody, wskazaną przez **Ubezpieczyciela**,
 - (ii) jeżeli **Ubezpieczający/ Ubezpieczony** nie wyraził zgody na dokonanie lustracji ryzyka lub utrudnił jej przeprowadzenie,
 - (iii) jeżeli **Ubezpieczający/ Ubezpieczony** umyślnie doprowadził do powstania szkody,
 - (iv) jeżeli **Ubezpieczający/ Ubezpieczony** wyłudził lub usiłował wyłudzić świadczenie z umowy ubezpieczenia zawartej w oparciu o niniejsze ogólne warunki,
 - (v) jeżeli w związku z zawarciem lub wykonaniem umowy ubezpieczenia zawartej w oparciu o niniejsze ogólne warunki **Ubezpieczający** popełnił lub usiłował popełnić przestępstwo.
4. Odstąpienie lub wypowiedzenie jest skuteczne pod warunkiem pisemnego zawiadomienia przesłanego drugiej stronie listem poleconym.



ace european group

5. W przypadku wygaśnięcia stosunku ubezpieczeniowego przed upływem okresu ubezpieczenia **Ubezpieczającemu** przysługiwać będzie zwrot składki w kwocie proporcjonalnej do niewykorzystanego okresu ochrony ubezpieczeniowej oraz niewykorzystanej sumy gwarancyjnej (o ile ulega ona redukcji o kwoty wypłacanych świadczeń). Zwrot składki nie przysługuje w razie wyczerpania sumy gwarancyjnej przed upływem **Okresu ubezpieczenia**.

5.14 Cesja

Niniejsza **Polisa** i wszelkie prawa z niej wynikające nie mogą być scedowane bez pisemnej zgody **Ubezpieczyciela**.

5.15 Liczba mnoga i tytuły

Tytuły punktów służą wyłącznie dla celów informacyjnych, nie dla interpretacji niniejszej umowy. W niniejszej Polisie, o ile kontekst nie stanowi inaczej, słowa w liczbie pojedynczej obejmują liczbę mnogą i na odwrót. W niniejszej **Polisie** słowa pisane pogrubioną czcionką mają określone znaczenie i zostały zdefiniowane.

5.16

Niniejsze Ogólne warunki ubezpieczenia, jak i umowa ubezpieczenia zawarta na ich podstawie nie stanowią obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej przedstawicieli poszczególnych zawodów. W związku z tym, do zawartej umowy nie mają zastosowania przepisy prawa regulujące zasady i warunki obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej przedstawicieli poszczególnych zawodów.

5.17 Jurysdykcja i prawo właściwe

1. Niniejsza umowa ubezpieczenia podlega i jest interpretowana zgodnie z prawem polskim.
2. Powództwo o **Roszczenia** wynikające z umów ubezpieczenia można wytoczyć według przepisów o właściwości ogólnej albo przed sądem właściwym dla miejsca zamieszkania lub siedziby **Ubezpieczającego/Ubezpieczonego** lub uprawnionego z umowy ubezpieczenia.
3. W sprawach nieuregulowanych w niniejszych ogólnych warunkach lub niezgodnionych dodatkowo mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu cywilnego, Ustawy o działalności ubezpieczeniowej z 22 maja 2003 r. (Dz. U. nr 124 poz. 1151 z 2003 r.) oraz inne obowiązujące przepisy prawa polskiego.

Niniejsze warunki wchodzi w życie z dniem 1 lutego 2012 i mają zastosowanie do umów ubezpieczenia zawartych po tej dacie.



ace european group



ace european group



ACE European Group Limited Sp. z o.o.
Oddział w Polsce
ul. Królewska 16
00-103 Warszawa
e-mail: poland.office@acegroup.com
www.aceeurope.pl