



# Polisa Lloyd's ubezpieczenie koni Nr EAP

---

Wystawiona w Piastowie dnia      z upoważnienia Lloyd's nr B0799KI000140m

---

**CATLIN**

Miło nam, że wybrali Państwo ubezpieczenie Lloyd's.

Polisa ta nabierze ważności oraz zacznie obowiązywać, pod warunkiem wpłaty należnych składek ubezpieczeniowych, jako zawarta w siedzibie MGZ Gama Sp. z o.o., ul. Reja 8, 05-820 Piastów, po złożeniu przez Panią/Pana podpisu oraz wpisaniu daty na stronie z podpisami, obok daty i podpisu złożonego przez MGZ Gama w imieniu XLCatlin Syndicate 5345 at Lloyd's.

Uprzejmie prosimy o odesłanie jednego podpisanego przez Panią/Pana egzemplarza na adres: MGZ Gama, ul. Reja 8, 05-820 Piastów.

Polisa ta ma za zadanie udzielać Pani/Panu ochrony na wypadek śmierci konia, humanitarnego zgładzenia, jak również innych ryzyk, które zostały przez Panią/Pana zgłoszone we Wniosku i przyjęte przez nas do ubezpieczenia.

Polisa ubezpieczeniowa, jej Część Szczegółowa, kopia Wniosku o ubezpieczenie, oraz kopie wszelkich podpisanych załączników stanowią Państwa dokument ubezpieczenia koni XLCatlin Syndicate 5345 at Lloyd's, który należy przechowywać w bezpiecznym miejscu.

Dokument ten określa warunki umowy ubezpieczenia pomiędzy Panią/Panem a XLCatlin Syndicate 5345 at Lloyd's. Prosimy uważnie zapoznać się z całym dokumentem i w razie jakichkolwiek pytań niezwłocznie skontaktować się z MGZ Gama Sp. z o.o., ul. Reja 8, 05-820 Piastów.

Ważne jest, abyście Państwo:

- mieli jasność, o jaką ochronę Państwo wystąpili we Wniosku;
- rozumieli, co jest, a co nie jest objęte ochroną ubezpieczeniową;
- rozumieli obowiązki, jakie nakładają na Państwa poszczególne postanowienia i umowa jako całość;
- niezwłocznie informowali nas o wszelkich zmianach okoliczności, które mogłyby mieć wpływ na niniejsze ubezpieczenie.

**Prosimy zwrócić szczególną uwagę na paragrafy poświęcone Warunkom i Wyłączeniom. Niedopełnienie obowiązku przestrzegania tych postanowień może spowodować nieważność roszczenia lub wygaśnięcie polisy.**

W zamian za wpłatę składki ubezpieczeniowej przedstawionej w Części Szczegółowej, XLCatlin Syndicate 5345 at Lloyd's wyraża zgodę na ubezpieczenie Państwa zgodnie z warunkami zawartymi w niniejszej polisie lub zatwierdzonymi na niej, od straty lub szkody poniesionej przez Państwa zgodnie z warunkami polisy dotyczącymi zdarzeń zachodzących w okresie przedstawionym w Części Szczegółowej.

W razie niezadowolenia z posiadanej polisy, prosimy o kontakt w pierwszej kolejności z MGZ Gama Sp. z o.o., a XLCatlin Syndicate 5345 at Lloyd's doloży wszelkich starań, by rozwiązać Państwa ewentualne problemy. O ile powody do niezadowolenia nie zostaną usunięte, prosimy zastosować się do procedury reklamacyjnej, określonej w polisie. Państwa prawo ustawowe do zrezygnowania z polisy w ciągu 30 dni od jej rozpoczęcia pozostaje nienaruszone, przy czym składka ubezpieczeniowa za czas występowania ochrony podlega zapłacie.

## INFORMACJA O UBEZPIECZYCIELU

Niniejsza umowa ubezpieczenia została zawarta z underwriterami zrzeszonymi w Lloyd's, z siedzibą przy Lime Street 1 w Londynie, EC3M 7HA, w Wielkiej Brytanii. Lloyd's jest zrzeszeniem członków utworzonym na podstawie przepisów ustawy. Ubezpieczycielem w ramach niniejszej umowy będzie członek (członkowie) syndykatów Lloyd's wymienionych poniżej:

XLCatlin Syndicate 5345 at Lloyd's.

Jeżeli w Umowie Ubezpieczenia występuje więcej niż jeden Ubezpieczyciel, ich odpowiedzialność jest rozłączna, a nie solidarna. Każdy z Ubezpieczycieli ponosi odpowiedzialność ograniczoną wyłącznie do wysokości przyjętych na siebie zobowiązań i nie jest odpowiedzialny za zobowiązania któregokolwiek z pozostałych Ubezpieczycieli.

Lloyd's Polska Sp. z o. o. jest upoważnionym przedstawicielem underwriterów Lloyd's w Polsce i ma swoją siedzibę w Warszawskim Centrum Finansowym, ul. Emilii Plater 53, 00-113 Warszawa, Polska.

## INFORMACJA DOTYCZĄCA REKLAMACJI

### Tyb rozpatrywania reklamacji

Każda reklamacja powinna być w pierwszej kolejności przekazana do MGZ Gama sp. z o.o. ul. Reja 8, 05-820 Piastów, tel. +48 22 723 32 97, e-mail mgz@mgzgama.pl. Reklamacja może być złożona na piśmie, osobiście albo telefonicznie.

Agencja zarządzająca Lloyd's XLCatlin Syndicate 5345 albo podmiot wskazany powyżej, który został wyznaczony do rozpatrzenia Państwa reklamacji w jej imieniu, podejmie kroki w celu przestania Państwu listem poleconym decyzji podjętej w kwestii Państwa reklamacji, w terminie 30 dni od otrzymania reklamacji. Decyzja ta może zostać Państwu przesłana pocztą elektroniczną, jeżeli złożyli Państwo taki wniosek i podali swój adres e-mail.

Jeżeli agencja zarządzająca Lloyd's XLCatlin Syndicate 5345, albo podmiot wskazany powyżej, który został wyznaczony do rozpatrzenia Państwa reklamacji w jej imieniu, nie będzie w stanie doręczyć Państwu decyzji w terminie 30 dni, ponieważ sprawa jest skomplikowana, skontaktuje się z Państwem. Podmiot ten wyjaśni Państwu przyczynę opóźnienia, wskaże okoliczności, które muszą zostać wyjaśnione, aby rozstrzygnąć sprawę i wyznaczy spodziewaną datę udzielenia odpowiedzi, która nie będzie późniejsza niż 60 dni od otrzymania reklamacji.

Jeżeli nie będziecie Państwo usatysfakcjonowani ostateczną odpowiedzią uzyskaną od określonego wyżej podmiotu, albo jeżeli nie otrzymacie Państwo ostatecznej odpowiedzi w terminie 30 dni od złożenia reklamacji, możecie Państwo skierować reklamację do Rzecznika Finansowego. Dane adresowe Rzecznika są następujące:

Biuro Rzecznika Finansowego  
Al. Jerozolimskie 87 , 02-001 Warszawa , Polska

Tel. +48 22 333 73 26/27, Fax +48 22 333 73 29, E-mail: [biuro@rf.gov.pl](mailto:biuro@rf.gov.pl)

## Polisa ubezpieczenia koni

### DEFINICJE

Stosowany w niniejszej polisie termin:

1. WARTOŚĆ UZGODNIONA oznacza:

Limit odpowiedzialności wyszczególniony w Części Szczegółowej jako WARTOŚĆ UZGODNIONA będzie zaakceptowany jako WARTOŚĆ UZGODNIONA konia, z zastrzeżeniem warunków i wymogów zawartych w warunku 5, oraz pod warunkiem, że Ubezpieczyciele:

- a) zatwierdzili na piśmie pisemną wycenę KONIA; lub
- b) zatwierdzili na piśmie wycenę KONIA bez wymogu pisemnej wyceny; lub
- c) zatwierdzili na piśmie cenę zakupu KONIA nabytego na aukcji publicznej jako wartość KONIA zamiast pisemnej wyceny,

2. WARTOŚĆ RYNKOWA oznacza:

Cenę, po której prawo własności KONIA pomiędzy potencjalnym kupującym a potencjalnym sprzedającym uległoby przeniesieniu, o ile żaden z nich nie dokonywałby nabycia ani sprzedaży pod przymusem, a obaj znaliby istotne fakty.

3. KOŃ oznacza:

Całkowity lub częściowy udział własności w KONIU lub KONIACH wyszczególnionych w Części Szczegółowej.

4. HUMANITARNE ZGLĄDZENIE oznacza:

- a) że KOŃ dozna urazu lub ulegnie wyjątkowo bolesnemu schorzeniu, a wyznaczony przez Ubezpieczycieli LEKARZ WETERYNARII wystawi uprzednie zaświadczenie o tym, że cierpienie KONIA jest nieuleczalne i na tyle dotkliwe, że natychmiastowe zglądzenie jest konieczne ze względów humanitarnych; lub
- b) że KOŃ dozna urazu, a wyznaczony przez UBEZPIECZONEGO LEKARZA WETERYNARII wystawi uprzednie zaświadczenie o tym, że cierpienie KONIA jest nieuleczalne i na tyle dotkliwe, że natychmiastowe zglądzenie jest konieczne ze względów humanitarnych, nie czekając na wyznaczenie LEKARZA WETERYNARII przez Ubezpieczycieli.

5. UBEZPIECZONY oznacza:

Osobę(y), spółkę, korporację lub organizację wyszczególnioną w Części Szczegółowej.

6. LEKARZ WETERYNARII oznacza:

Lekarza medycyny weterynaryjnej specjalizującego się w leczeniu koni, posiadającego aktualnie ważne zezwolenie, wystawione przez właściwą samorządową izbę lekarzy weterynarii, umożliwiającą mu praktykowanie medycyny weterynaryjnej.

7. SEKCJA ZWŁOK oznacza:

Sekcję zwłok, obejmującą badanie autopsyjne, przeprowadzone przez LEKARZA WETERYNARII, w tym m.in. ustalenie tożsamości, przyczyn śmierci lub powodu HUMANITARNEGO ZGLĄDZENIA.

# CATLIN

## § 1 UMOWA UBEZPIECZENIA

1. Ubezpieczyciele wyrażają zgodę na to, że z zastrzeżeniem poniższych warunków i wyłączeń, w przypadku śmierci lub HUMANITARNEGO ZGŁADZENIA KONIA:
  - a) w okresie obowiązywania niniejszego ubezpieczenia; lub
  - b) w wypadku ubezpieczeń o rocznym lub dłuższym okresie obowiązywania - w ciągu dziewięćdziesięciu (90) dni po wygaśnięciu Ubezpieczenia w wyniku wypadku, urazu, schorzenia lub choroby mającej miejsce podczas okresu obowiązywania niniejszego Ubezpieczenia, z zastrzeżeniem obowiązku niezwłocznego pisemnego powiadomienia Ubezpieczycieli o takim wypadku, urazie, schorzeniu lub chorobie, a w każdym przypadku przed wygaśnięciem niniejszego Ubezpieczenia,

Ubezpieczyciele wypłacą UBEZPIECZONEMU odszkodowanie, biorąc pod uwagę WARTOŚĆ UZGODNIONĄ KONIA, w nieprzekraczalnych granicach zakresu odpowiedzialności Ubezpieczycieli wyszczególnionych w Części Szczegółowej.

## § 2 UMOWA Z UBEZPIECZONYM

UBEZPIECZONY wyraża zgodę na:

1. stosowanie się do wszystkich warunków niniejszego Ubezpieczenia;
2. a) to, że naruszenie któregokolwiek z warunków określonych jako warunki konieczne dla przyjęcia odpowiedzialności, zwalnia Ubezpieczycieli od odpowiedzialności; oraz  
b) to, że naruszenie któregokolwiek z warunków nieokreślonych jako warunki konieczne dla przyjęcia odpowiedzialności może skutkować nieważnością roszczenia, do którego to naruszenie się odnosi.

Naruszenie, o którym mowa w pkt. 2. uważa się za zaistniałe, w przypadku gdy UBEZPIECZONY osobiście posiada wiedzę o takich okolicznościach lub wydarzeniach lub gdy taka wiedza jest w posiadaniu jego rodziny, przedstawicieli, agentów, pracowników, depozytariuszy lub innych osób zajmujących się, opiekujących się lub sprawujących nadzór nad KONIEM.

## § 3 WYŁĄCZENIA

1. W przypadku, kiedy KOŃ podlega kwarantannie zarządzanej przez władze państwowe, publiczne lub lokalne i podlega ograniczeniom w związku z wybuchem lub podejrzeniem wybuchu choroby, niniejsze ubezpieczenie nie obejmuje śmierci, zamierzonego uboju lub HUMANITARNEGO ZGŁADZENIA spowodowanego bezpośrednio lub pośrednio przez wspomnianą chorobę.
2. Niniejsze Ubezpieczenie nie obejmuje zamierzonego uboju KONIA.  
  
Ubezpieczyciele nie będą powoływać się na to wyłączenie:
  - a) w przypadku, gdy Ubezpieczyciele wyraźnie wyrażą zgodę na ubój KONIA; lub
  - b) z zastrzeżeniem Wyłączenia 1, w przypadku ZGŁADZENIA HUMANITARNEGO; lub
  - c) w przypadku, gdy KOŃ zostanie zgładzony na pokładzie samolotu, a ubój ten przeprowadzony zostanie przez właściwy w tym czasie organ lub na jego polecenie, a następnie potwierdzone w

# CATLIN

formie złożonego pod przysięgą oświadczenia tego organu, stwierdzającego, że w opinii tego organu kontrola nad KONIEM została utracona w stopniu zagrażającym bezpieczeństwu samolotu, załogi, pasażerów lub ładunku.

3. Niniejsze Ubezpieczenie nie obejmuje śmierci lub HUMANITARNEGO ZGŁADZENIA bezpośrednio lub pośrednio spowodowanego lub zachodzącego w wyniku, w konsekwencji lub z powodu jednego lub więcej poniższych zdarzeń:
  - a) operacja chirurgiczna, o ile nie została przeprowadzona przez LEKARZA WETERYNARII i nie zaświadczył on, że była ona konieczna wyłącznie z powodu wypadku, urazu, schorzenia lub choroby mającej miejsce w okresie obowiązywania niniejszego Ubezpieczenia, i że operacja ta została przeprowadzona w sytuacji nadzwyczajnej z zamiarem ratowania życia KONIA; lub
  - b) podanie leku, o ile nie dokonał tego LEKARZ WETERYNARII (lub doświadczony personel na jego polecenie) i tenże LEKARZ WETERYNARII nie zaświadczył, że podanie leku miało charakter zapobiegawczy lub było konieczne z powodu wypadku, urazu, schorzenia lub choroby mającej miejsce w okresie obowiązywania niniejszego Ubezpieczenia. W rozumieniu niniejszej polisy Ubezpieczenia lek oznacza lekarstwo, hormon, witaminę, białko lub inną substancję inną niż czysty pokarm lub napój; lub
  - c) rozmyślny lub zamierzony uraz, przestępcze lub umyślne działanie lub zaniechanie ze strony UBEZPIECZONEGO, jego rodziny, przedstawicieli, agentów, pracowników, LEKARZY WETERYNARII, depozytariuszy lub innych osób, które zajmują się, opiekują się i sprawują nadzór nad KONIEM; lub
  - d) niedopełnienie przez UBEZPIECZONEGO, jego rodzinę, przedstawicieli, agentów, pracowników, depozytariuszy lub przez inne osoby, które zajmują się, opiekują się i sprawują nadzór nad KONIEM obowiązku stałego zapewniania odpowiedniej opieki nad KONIEM i troski o niego; lub
  - e) wykorzystanie KONIA dla celów innych od tych wyszczególnionych w Części Szczegółowej.
4. Niniejsze Ubezpieczenie nie obejmuje śmierci lub HUMANITARNEGO ZGŁADZENIA bezpośrednio lub pośrednio spowodowanego lub zachodzącego w wyniku, w konsekwencji lub z powodu jednego lub więcej z poniższych zdarzeń:
  - a) reakcja nuklearna, promieniowanie nuklearne lub zanieczyszczenie radioaktywne; lub
  - b) konfiskata, nacjonalizacja lub rekwizycja przez organ władzy państwowej, publicznej lub lokalnej, albo inną osobę bądź organ posiadający lub roszczący sobie prawo jurysdykcji w danej sprawie, lub na ich polecenie; lub
  - c) wojna, inwazja, działania nieprzyjacielskie, działania wojenne (niezależnie od tego czy wojna została wypowiedziana czy też nie), wojna domowa, przewrót, rewolucja, powstanie, władza wojskowa lub uzurpowana, strajki, zamieszki bądź rozruchy ludności cywilnej.

We wszelkich roszczeniach oraz pozwach, powództwach i postępowaniach mających na celu dochodzenie odszkodowania z tytułu śmierci lub HUMANITARNEGO ZGŁADZENIA na mocy niniejszego Ubezpieczenia, ciężar dowodu, że śmierć lub HUMANITARNE ZGŁADZENIE nie jest objęte Wyłączeniem 4 (a), (b) lub (c), spoczywa na UBEZPIECZONYM.

## §4 WARUNKI

1. **Warunek konieczny** wszelkiej odpowiedzialności Ubezpieczycieli stanowi dobry stan zdrowia KONIA w chwili rozpoczęcia niniejszego Ubezpieczenia, przy czym KOŃ musi być wolny od wszelkiego rodzaju chorób, schorzeń, utomności, urazów i upośledzenia fizycznego, za wyjątkiem jedynie tych warunków, jakie zostały całkowicie i szczegółowo ujawnione Ubezpieczycielom i które zostały pisemnie przez nich zatwierdzone.

Niniejszy warunek konieczny będzie miał także zastosowanie do:

- a) wszelkich dodatkowych sum ubezpieczenia ubezpieczonego już KONIA; i/lub
- b) każdego KONIA dodatkowo objętego niniejszym Ubezpieczeniem; i/lub
- c) wszelkich rozszerzeń i uzupełnień ochrony ubezpieczeniowej.

W powyższych przypadkach (a), (b) lub (c), **warunek konieczny** musi być spełniony w dniu takiego podwyższenia sumy ubezpieczenia albo rozszerzenia lub uzupełnienia ochrony ubezpieczeniowej.

2. Przyjęcie przez Ubezpieczycieli Świadectwa Weterynaryjnego lub Oświadczenia o Stanie Zdrowia, o ile takie oświadczenie zostało przyjęte przez Ubezpieczycieli jako zadawalający substytut Świadectwa Weterynaryjnego, przedłożonego w związku z wnioskiem UBEZPIECZONEGO w sprawie Ubezpieczenia albo rozszerzenia lub uzupełnienia ochrony ubezpieczeniowej dotyczącej KONIA, nie ogranicza ani nie zwalnia z wymogu pełnego dopełnienia Warunku 1 w stosunku do KONIA. Jeśli jednak Ubezpieczyciele przyjęli Świadectwo Weterynaryjne lub Oświadczenie o Stanie Zdrowia, o ile takie oświadczenie zostało przyjęte przez Ubezpieczycieli jako zadawalający substytut Świadectwa Weterynaryjnego, wówczas ciężar dowodu, że KOŃ nie był w dobrym zdrowiu lub nie był wolny od wszelkiego rodzaju chorób, schorzeń, ułomności, urazów i upośledzenia fizycznego w chwili rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej dotyczącej KONIA na mocy niniejszego Ubezpieczenia, spoczywa na Ubezpieczycielach.
3. **Warunek konieczny** odpowiedzialności Ubezpieczycieli stanowi wyłączne prawo własności KONIA przysługujące UBEZPIECZONEMU w chwili rozpoczęcia niniejszego Ubezpieczenia (lub podwyższenia sumy ubezpieczenia albo rozszerzenia lub uzupełnienia ochrony ubezpieczeniowej). Niniejsze Ubezpieczenie KONIA przestanie obowiązywać natychmiast z chwilą sprzedaży KONIA przez UBEZPIECZONEGO, lub pozbycia się jego udziałów we własności KONIA.
4. W przypadku operacji KONIA w celu kastracji, sterylizacji, lub jakiegokolwiek innej operacji niezwiązanej z ratowaniem życia, niniejsze Ubezpieczenie KONIA przestanie obowiązywać o północy czasu lokalnego bezpośrednio przed datą takiej operacji. UBEZPIECZONY będzie wtedy uprawniony do proporcjonalnego zwrotu składki ubezpieczeniowej za KONIA.
5. **Warunkiem koniecznym** wszelkiej odpowiedzialności Ubezpieczycieli jest to, że w stosunku do wszystkich KONI, do których ma zastosowanie to Ubezpieczenie, w przypadku:
  - a) zmiany okoliczności będących podstawą wyceny lub ceny zakupu zatwierdzonej przez Ubezpieczycieli, m.in. gdy takie okoliczności przestaną istnieć; lub
  - b) zmiany w sposobie użytkowania KONIA, jeśli takie zmienione użytkowanie nie zostało zatwierdzone w Części Szczegółowej w stosunku do takiego KONIA; lub
  - c) gdy klacz podana w Części Szczegółowej, dla której limit odpowiedzialności Ubezpieczycieli oparty jest na fakcie, że jest ona „żrebna”, przestanie być „żrebna”;

UBEZPIECZONY niezwłocznie powiadomi MGZ Gama o tych okolicznościach lub wydarzeniach i WARTOŚĆ UZGODNIONA w stosunku do takiego KONIA przestanie automatycznie obowiązywać natychmiast po otrzymaniu powiadomienia. W przypadku zaistnienia szkody objętej niniejszym ubezpieczeniem Ubezpieczyciele wypłacą odszkodowanie równe WARTOŚCI RYNKOWEJ KONIA, określonej na dzień jego kradzieży, wypadku, urazu, schorzenia lub choroby powodującej jego śmierć lub HUMANITARNE ZGŁADZENIE, jednakże nie przekraczającej limitu odpowiedzialności Ubezpieczycieli wyszczególnionego w Części Szczegółowej.

Każde naruszenie tego **warunku koniecznego**, niezależnie od tego, czy UBEZPIECZONY osobiście posiada wiedzę o takich okolicznościach lub wydarzeniach, czy też taka wiedza ogranicza się do jego rodziny,



# CATLIN

przedstawicieli, agentów, pracowników, depozytariuszy lub innych osób zajmujących się, opiekujących się lub sprawujących nadzór nad KONIEM, unieważnia niniejsze Ubezpieczenie w stosunku do takiego KONIA.

6. **Warunkiem koniecznym** wszelkiej odpowiedzialności Ubezpieczycieli jest przebywanie KONIA w granicach geograficznych podanych w Części Szczegółowej przez cały okres obowiązywania Ubezpieczenia.
7. **Warunkiem koniecznym** wszelkiej odpowiedzialności Ubezpieczycieli jest to, że:
  - a) w przypadku schorzenia, choroby, ułomności, urazu, wypadku lub wszelkiego rodzaju upośledzenia fizycznego KONIA, UBEZPIECZONY niezwłocznie zatrudni na własny koszt LEKARZA WETERYNARII i na żądanie Ubezpieczycieli zezwoli na przewóz KONIA w celach leczenia; i
  - b) w przypadku śmierci lub HUMANITARNEGO ZGŁADZENIA KONIA, UBEZPIECZONY niezwłocznie na własny koszt zleci SEKCJĘ ZWŁOK LEKARZOWI WETERYNARII i jak najszybciej po śmierci lub HUMANITARNYM ZGŁADZENIU przedstawi Ubezpieczycielom kopię wyników sekcji; i
  - c) w przypadku 7a) albo b), UBEZPIECZONY niezwłocznie powiadomi osobę lub osoby wyszczególnione w celach powiadomienia w Części Szczegółowej, które wydadzą LEKARZOWI WETERYNARII polecenia w imieniu Ubezpieczycieli, o ile zostanie to uznane za konieczne;
  - d) Ubezpieczyciele mają prawo zlecenia SEKCJI ZWŁOK własnemu LEKARZOWI WETERYNARII na własny koszt.
8. Po uzyskaniu zezwolenia od Ubezpieczycieli UBEZPIECZONY zorganizuje usunięcie i utylizację zwłok KONIA na własny koszt.
9. **Warunkiem koniecznym** wszelkiej odpowiedzialności Ubezpieczycieli jest dostarczenie Ubezpieczycielom przez UBEZPIECZONEGO szczegółowego Formularza Zgłoszenia Szkody wraz z dokumentacją weterynaryjną, w ciągu sześćdziesięciu (60) dni od śmierci lub HUMANITARNEGO ZGŁADZENIA.
10. UBEZPIECZONY będzie stale współpracował z Ubezpieczycielami i ich przedstawicielami w zakresie badania i likwidacji wszelkich faktycznych i potencjalnych szkód poprzez:
  - a) zapewnienie niezwłocznie na żądanie Ubezpieczycieli lub ich przedstawicieli dostępu do osoby(osób), kopii i oryginałów dokumentacji weterynaryjnej, niezależnie od tego czy są one przechowywane przez UBEZPIECZONEGO, LEKARZA WETERYNARII czy osobę trzecią; i
  - b) zapewnienie natychmiast na żądanie Ubezpieczycieli lub ich przedstawicieli wszystkich informacji dotyczących stanu konia, jego historii, kariery użytkowej, wartości lub innych informacji, których Ubezpieczyciele lub ich przedstawiciele mogą w sposób uzasadniony wymagać; i
  - c) złożenie oświadczenia przed notariuszem przez UBEZPIECZONEGO, jego rodzinę, przedstawicieli, agentów, pracowników, depozytariuszy lub innych osób zajmujących się, opiekujących lub sprawujących nadzór nad KONIEM, na żądanie Ubezpieczycieli lub ich przedstawicieli;

W przypadku braku takiej współpracy z uszczerbkiem dla Ubezpieczycieli wszelkie roszczenia UBEZPIECZONEGO zostaną ograniczone do pełnego pokrycia tego uszczerbku.

11. Jeśli w czasie śmierci lub HUMANITARNEGO ZGŁADZENIA UBEZPIECZONY posiada inne ubezpieczenie obejmujące tego KONIA, niezależnie od tego czy takie ubezpieczenie jest ważne i podlegające wypłacie, Ubezpieczyciele ponoszą odpowiedzialność tylko za własną część WARTOŚCI UZGODNIONEJ w takim stosunku, w jakim pozostaje limit odpowiedzialności Ubezpieczycieli z tytułu niniejszego Ubezpieczenia do całkowitej kwoty całej ochrony ubezpieczeniowej KONIA w razie śmierci lub HUMANITARNEGO ZGŁADZENIA, niezależnie od ważności i podlegania wypłacie.



12. Jeśli Ubezpieczyciele dokonają płatności z tytułu niniejszego Ubezpieczenia, wówczas wejdą oni, stosownie do takiej płatności, we wszystkie prawa i środki prawne UBEZPIECZONEGO względem innych stron i będą uprawnieni do sądowego dochodzenia roszczeń w imieniu UBEZPIECZONEGO na własny koszt.

UBEZPIECZONY przedstawi całą dokumentację i udzieli Ubezpieczycielom wszelkiej pomocy, jakiej zażądataj celem zabezpieczenia takich praw i środków. UBEZPIECZONY nie uczyni nic, co mogłoby zagrozić prawom lub zniweczyć prawa względem osoby lub osób trzecich, w których Ubezpieczyciele wstąpią, i podejmie wszelkie kroki konieczne do ochrony takich praw.

Ubezpieczyciele będą uprawnieni do otrzymania wszystkich sum należnych UBEZPIECZONEMU od osób trzecich w związku z zaistniałą stratą (nawet nieubezpieczoną), do czasu pełnego zwrotu odszkodowania wypłaconego przez Ubezpieczyciela z tytułu niniejszego Ubezpieczenia, wraz z odsetkami od daty wypłacenia odszkodowania.

Wszelkie sumy lub mienie otrzymane przez UBEZPIECZONEGO, a należne Ubezpieczycielom na mocy praw subrogacji, zostaną oddane w zarząd powierniczy dla Ubezpieczycieli i zostaną im wypłacone i/lub przekazane natychmiast po ich otrzymaniu, z zastrzeżeniem poniższego dodatkowego warunku na wypadek kradzieży w przypadku odzyskania KONIA.

13. Niniejsze Ubezpieczenie będzie nieważne od daty rozpoczęcia, a Ubezpieczyciele będą zwolnieni od wszelkiej odpowiedzialności z tego tytułu, o ile UBEZPIECZONY lub ktokolwiek działający w jego imieniu:

- a) zatai, niewłaściwie przedstawi, pominie i/lub nie ujawni jakiegokolwiek istotnego faktu lub okoliczności związanych z niniejszym Ubezpieczeniem; i/lub
- b) zgłosi roszczenie, wiedząc, że jest ono nieuzasadnione lub nieuczciwe w zakresie kwoty lub pod innym względem; i/lub
- c) nie wpłaci w całości na rachunek MGZ Gama składki ubezpieczeniowej, określonej w Części Szczegółowej.

#### 14. Rozwiązanie umowy ubezpieczenia

- a) Niniejsza Umowa Ubezpieczenia może ulec rozwiązaniu w ciągu 30 dni od daty jej wejścia w życie, przy opłacie składki proporcjonalnie za czas występowania ryzyka, na pisemne żądanie UBEZPIECZONEGO, określające żadaną datę wejścia w życie rozwiązania umowy.
- b) Niniejsza Umowa Ubezpieczenia może ulec rozwiązaniu na określonej poniżej zasadzie krótkoterminowej, na pisemne żądanie UBEZPIECZONEGO, określające żadaną datę wejścia w życie rozwiązania umowy.

Skala krótkoterminowa (składka zatrzymywana przez Ubezpieczycieli)

1 miesiąc: 20% rocznej stopy	6 miesięcy: 70% rocznej stopy
2 miesiące: 30% rocznej stopy	7 miesięcy: 75% rocznej stopy
3 miesiące: 40% rocznej stopy	8 miesięcy: 80% rocznej stopy
4 miesiące: 50% rocznej stopy	9 miesięcy: 85% rocznej stopy
5 miesięcy: 60% rocznej stopy	ponad 9 miesięcy: 100% rocznej stopy

plus zwwyżki w całości z tytułu dodatkowego ryzyka, m.in. operacji i przewozu poza granicami geograficznymi, określonymi w Części Szczegółowej.

- c) Niniejsza Umowa Ubezpieczenia może w każdej chwili zostać rozwiązana przez Ubezpieczycieli za pisemnym wypowiedzeniem przestającym na określony w Części Szczegółowej adres

# CATLIN

UBEZPIECZONEGO, ze wskazaniem daty wejścia w życie rozwiązania umowy, przypadającej co najmniej pięć (5) dni po dacie wypowiedzenia. W takim przypadku Ubezpieczyciele zwrócą zapłaconą składkę ubezpieczeniową po odjęciu zarobionej części obliczonej proporcjonalnie od daty takiego rozwiązania umowy.

- d) W przypadku wypłaty szkody za KONIA, czy to na podstawie odszkodowania, kompromisu czy z innego tytułu, składka ubezpieczeniowa z tytułu KONIA nie zostanie zwrócona.

15. Prawo i jurysdykcja właściwe dla niniejszej Umowy Ubezpieczenia podane są w Części Szczegółowej.
16. UBEZPIECZONY nie może podjąć kroków prawnych przeciwko Ubezpieczycielom, chyba że dopełni uprzednio wszystkich warunków niniejszego Ubezpieczenia, a wszczęcie kroków prawnych nastąpi w ciągu trzydziestu sześciu (36) miesięcy od daty utraty KONIA.
17. Warunki niniejszego Ubezpieczenia, które są sprzeczne kolidują z przepisami Rzeczypospolitej Polskiej zostają niniejszym zmienione, tak aby zapewnić zgodność z takimi przepisami.

## § 5 DODATKOWA OPCJA OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ: KRADZIEŻ

1. Niniejsze Ubezpieczenie może zostać rozszerzone, pod warunkiem wpłaty należnej dodatkowej składki, określonej w Części Szczegółowej, o następujące szkody zaistniałe w okresie jego obowiązywania:
- a) kradzież KONIA; lub
- b) śmierć lub HUMANITARNE ZGLĄDZENIE bezpośrednio wynikające z kradzieży KONIA.

NIEZALEŻNIE OD WYŻEJ WYMIENIONYCH WARUNKÓW I WYŁĄCZEŃ, NINIEJSZE UBEZPIECZENIE PODLEGA NASTĘPUJĄCYM POSTANOWIENIOM:

### 2. DODATKOWE WYŁĄCZENIE

Niniejsze Ubezpieczenie nie obejmuje szkód wynikających bezpośrednio lub pośrednio z niewyjaśnionego zaginięcia, ucieczki lub dobrowolnego wyzbycia się prawa posiadania lub własności KONIA w wyniku nakłonienia do tego UBEZPIECZONEGO lub innych osób zajmujących się, opiekujących się lub sprawujących nadzór nad KONIEM w drodze oszustwa, podstępów lub pod fałszywym pretekstem.

### 3. DODATKOWE WARUNKI

- a) **Warunkiem koniecznym** wszelkiej odpowiedzialności Ubezpieczycieli jest fakt, że przed datą rozpoczęcia niniejszego Ubezpieczenia, nie miała miejsca kradzież lub usiłowanie kradzieży konia będącego własnością UBEZPIECZONEGO ani zagrożenie dla UBEZPIECZONEGO lub należącego do niego konia, niezależnie od tego czy byli ubezpieczeni na mocy niniejszego Ubezpieczenia czy też gdzie indziej, czy też nie byli oni w ogóle ubezpieczeni.
- b) Niniejsze Ubezpieczenie nie przewiduje wypłaty odszkodowania z tytułu utraty KONIA w wyniku kradzieży przez okres dziewięćdziesięciu (90) dni od zgłoszenia Ubezpieczycielom takiego incydentu, a po tym okresie wypłatę o ile w tym czasie KONI nie zostanie odzyskany.
- c) **Warunkiem koniecznym** wszelkiej odpowiedzialności Ubezpieczycieli jest to, że UBEZPIECZONY niezwłocznie zgłosi kradzież KONIA Ubezpieczycielom i miejscowej policji oraz zastosuje się ściśle do ich zaleceń.
- d) Jeśli UBEZPIECZONY zapłaci lub obieca zapłacić okup lub udzieli osobom trzecim analogicznych gwarancji, Ubezpieczyciele będą zwolnieni od wszelkiej odpowiedzialności na mocy niniejszego Ubezpieczenia.
- e) W przypadku szkody objętej niniejszym Ubezpieczeniem Ubezpieczyciele wypłacą odszkodowanie UBEZPIECZONEMU według WARTOŚCI UZGODNIONEJ KONIA, do maksymalnej wysokości odpowiedzialności Ubezpieczycieli wyszczególnionej w Części Szczegółowej.

**CATLIN**

- f) W przypadku dokonania płatności na mocy niniejszego Ubezpieczenia Ubezpieczyciele zastrzegają sobie prawo przejęcia prawa własności KONIA i objęcia go w posiadanie w przypadku jego późniejszego odzyskania.
- g) Nie udziela się ochrony ubezpieczeniowej w odniesieniu do płodu noszonego przez klacz ani jej źrebiąt, o ile płód lub źrebię nie zostały oddzielnie ubezpieczone na mocy niniejszego Ubezpieczenia.

**§ 6 PROCEDURA REKLAMACYJNA**

Naszym celem jest zapewnienie szybkiego, skutecznego i uczciwego rozpatrywania wszelkich kwestii związanych z Państwa ubezpieczeniem. Naszym priorytetem jest świadczenie na rzecz Państwa usług na najwyższym możliwym poziomie. W przypadku jakichkolwiek pytań lub wątpliwości dotyczących Państwa polisy lub likwidacji Państwa szkody proszę w pierwszej kolejności skontaktować się z MGZ Gama Sp. z o.o., ul. Reja 8, 05-820 Piastów, tel. +48 22 723 32 97, e-mail mgz@mgzgama.pl. Reklamacja może być złożona na piśmie, osobiście albo telefonicznie.

**Tryb rozpatrywania reklamacji**

Każda reklamacja powinna być w pierwszej kolejności przekazana do MGZ Gama sp. z o.o. ul. Reja 8, 05-820 Piastów.

Agencja zarządzająca Lloyd's XLCatlin Syndicate 5345 albo podmiot wskazany powyżej, który został wyznaczony do rozpatrzenia Państwa reklamacji w jej imieniu, podejmie kroki w celu przesłania Państwu listem poleconym decyzji podjętej w kwestii Państwa reklamacji, w terminie 30 dni od otrzymania reklamacji. Decyzja ta może zostać Państwu przesłana pocztą elektroniczną, jeżeli złożyli Państwo taki wniosek i podali swój adres e-mail.

Jeżeli agencja zarządzająca Lloyd's XLCatlin Syndicate 5345, albo podmiot wskazany powyżej, który został wyznaczony do rozpatrzenia Państwa reklamacji w jej imieniu, nie będzie w stanie doręczyć Państwu decyzji w terminie 30 dni, ponieważ sprawa jest skomplikowana, skontaktuje się z Państwem. Podmiot ten wyjaśni Państwu przyczynę opóźnienia, wskaże okoliczności, które muszą zostać wyjaśnione, aby rozstrzygnąć sprawę i wyznaczy spodziewaną datę udzielenia odpowiedzi, która nie będzie późniejsza niż 60 dni od otrzymania reklamacji.

Jeżeli nie będziecie Państwo usatysfakcjonowani ostateczną odpowiedzią uzyskaną od określonego wyżej podmiotu, albo jeżeli nie otrzymacie Państwo ostatecznej odpowiedzi w terminie 30 dni od złożenia reklamacji, możecie Państwo skierować reklamację do Rzecznika Finansowego. Dane adresowe Rzecznika są następujące:

Biuro Rzecznika Finansowego ,Al. Jerozolimskie 87 , 02-001 Warszawa , Polska  
Tel. +48 22 333 73 26/27, Fax +48 22 333 73 29,E-mail: [biuro@rf.gov.pl](mailto:biuro@rf.gov.pl)

Opisany wyżej tryb rozpatrywania reklamacji nie ogranicza ani w żaden sposób nie wpływa na Państwa uprawnienia wynikające z przepisów prawa.

Podpisano w imieniu XLCatlin Syndicate 5345 at Lloyd's  
MGZ Gama Sp. z o.o.

Data:

Podpisano w imieniu Ubezpieczonego:

Data:

## § 7 CZĘŚĆ SZCZEGÓŁOWA

Nr polisy			
Nr referencyjny:	B0799KI000140m		
Ubezpieczony:			
Adres Ubezpieczonego:			
Adres stajni, gdzie KOŃ przebywa na stałe:			
Sposób użytkowania KONIA			
Granice geograficzne:			
Okres	Od:	Godz. 00.01 czasu lokalnego	{Data rozpoczęcia}
Ubezpieczenia:	Do:	Godz. 00.01 czasu lokalnego	{Data zakończenia}
WARTOŚĆ UZGODNIONA:			
Składka ubezpieczeniowa:	PLN do zapłaty na konto MGZ Gama Sp. z o.o. nr 55 1030 0019 0109 8533 0001 0239 Płatność do dnia Wyliczenie składki na str.		
Jedną z osób, należy powiadomić zgodnie z Warunkiem 7c)	Marek Grzybowski tel. kom. 0 504 236 044 Marta Olewczyńska, tel. (22) 723 0777, (22) 723 3297		
Właściwe prawo:	Rzeczpospolitej Polskiej		
Jurysdykcja:	Rzeczpospolitej Polskiej		
Dodatkowe ustalenia:			

Nazwa KONIA	Płeć	Maść Nr Paszportu	Data urodzenia	Rasa	Ojciec	Matka

Podpisano w imieniu XLCatlin Syndicate 5345 at Lloyd's

Data:

Podpisano w imieniu Ubezpieczonego:

Data: