



# XLCatlin at Lloyd's Polisa ubezpieczenia koni Nr EAP

---

Wystawiona w Piastowie dnia

z upoważnienia Lloyd's nr B079920KI000140

---

MGZ  GAMA

UBEZPIECZENIA

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 otrzymaniu 2 oryginałów prosimy o złożenie 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 dołoży 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

### Tryb 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 [mg@mgzgama.pl](mailto:mg@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 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.

## 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 ZGŁADZENIE** 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 zgładzenie jest konieczne ze względów humanitarnych; lub
- b) że KOŃ dozna urazu, a wyznaczony przez UBEZPIECZONEGO LEKARZ WETERYNARII wystawi uprzednie zaświadczenie o tym, że cierpienie KONIA jest nieuleczalne i na tyle dotkliwe, że natychmiastowe zgładzenie 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:

  
**MGZ GAMA**  
UBEZPIECZENIA

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

### § 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

  
**MGZ GAMA**  
UBEZPIECZENIA

1. W przypadku, kiedy KOŃ podlega kwarantannie zarządzonej 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 ZGLĄDZENIA 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 ZGLĄDZENIA 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

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 ZGLĄDZENIA bezpośredniego lub pośredniego 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 ZGLĄDZENIA bezpośrednio lub pośrednio spowodowanego lub zachodzącego w wyniku, w konsekwencji lub z powodu jednego lub więcej z poniższych zdarzeń:
- reakcja nuklearna, promieniowanie nuklearne lub zanieczyszczenie radioaktywne; lub
  - 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
  - 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 ZGLĄDZENIA na mocy niniejszego Ubezpieczenia, ciężar dowodu, że śmierć lub HUMANITARNE ZGLĄDZENIE 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 KONI musi być wolny od wszelkiego rodzaju chorób, schorzeń, ułomności, 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:

- wszelkich dodatkowych sum ubezpieczenia ubezpieczonego już KONIA; i/lub
- każdego KONIA dodatkowo objętego niniejszym Ubezpieczeniem; i/lub
- 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 KONI 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, 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 ZGLĄDZENIA.
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 ZGLĄDZENIA 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 ZGLĄDZENIA, 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 zażądatają 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 przestany na określony w Części Szczegółowej adres 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, podstępny 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 KOŃ 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.
- 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 [mg@mgzgama.pl](mailto:mg@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.

## § 7 CZĘŚĆ SZCZEGÓŁOWA

Nr polisy			
Nr referencyjny:	B079920KI000140		
Ubezpieczony:			
Adres Ubezpieczonego:			
Adres stajni, gdzie KONÍ 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:	Rzeczypospolitej Polskiej		
Jurysdykcja:	Rzeczypospolitej 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:



UBEZPIECZENIA

**ROZSZERZENIE UBEZPIECZENIA  
O KOSZTY OPERACJI CHIRURGICZNEJ DLA RATOWANIA ŻYCIA KONIA  
(włącznie z operacją KOLKI)**

Załącznik do Polisy Ubezpieczenia Koni CATLIN nr.....

1. Zgodnie ze wszystkimi warunkami i przy zastosowaniu wszystkich wyłączeń Polisy, do której niniejsze Rozszerzenie się odnosi, oraz biorąc pod uwagę, że

- a) uzgodniona została dodatkowa składka w wysokości 265,00 PLN od KONIA, i
- b) Ubezpieczyciel zaakceptował świadectwo weterynaryjne i Wniosek/deklarację zdrowia KONIA, którego dotyczy to Rozszerzenie,

niniejsze Ubezpieczenie ulega rozszerzeniu i obejmuje dodatkowe odszkodowanie dla Ubezpieczonego, ponad limit odpowiedzialności Ubezpieczyciela określony w Polisie, kiedy w następstwie diagnozy postawionej przez LEKARZA WETERYNARII, zaistniała konieczność przeprowadzenia nagłej operacji w celu ratowania życia KONIA.

2. Dodatkowe odszkodowanie obejmuje uzasadnione i zgodne z praktyką wydatki poniesione na:

- a) przeprowadzenie operacji chirurgicznej u KONIA przez LEKARZA WETERYNARII, potwierdzonej wydanym przez niego zaświadczeniem, że operacja ta była konieczna i została przeprowadzona z zamiarem ratowania życia KONIA, a także jeśli LEKARZ WETERYNARII zdecydował o przewiezieniu KONIA do szpitala, lub kliniki:
- b) opiekę po-operacyjną, na terenie szpitala, lub kliniki, w której operacja została przeprowadzona, w wymiarze nie przekraczającym 15 (piętnastu) dni od czasu pierwszej operacji po diagnozie,
- c) przewóz KONIA do szpitala, lub kliniki w celu przeprowadzenia operacji, o której mowa w pkt. 1, i z powrotem do stajni macierzystej;

w kwocie łącznej za wydatki, określone w pkt. a, b i c, nie przekraczającej 10.000 PLN (dziesięciu tysięcy zł) za KONIA, w okresie ubezpieczenia.

3. W związku z niniejszym Rozszerzeniem Ubezpieczony jest zobowiązany przestać do MGZ Gama, w ciągu 30 dni od daty przeprowadzenia operacji:

- a) zaświadczenie, o którym mowa w pkt. 2.a, z opisem kondycji KONIA przed operacją i uzasadnieniem decyzji przewiezienia KONIA do szpitala, lub kliniki, jeśli taka decyzja została podjęta,
- b) sprawozdanie LEKARZA WETERYNARII przeprowadzającego operację z jej przebiegu i wyniku,
- c) kopii wszystkich faktur związanych ze szkodą.

#### 4. UDZIAŁ WŁASNY

W przypadku szkody objętej niniejszym Rozszerzeniem z wypłaconego odszkodowania potrącony zostanie udział własny Ubezpieczonego w wysokości 16%, ale nie mniej niż 525 PLN od każdej uznanej szkody w okresie ubezpieczenia.

#### 5. WYŁĄCZENIA

Niniejsze Rozszerzenie nie obejmuje:

- 1. operacji i zabiegów chirurgicznych, jeśli nie zostały przeprowadzone przez LEKARZA WETERYNARII;
- 2. przypadków medycznych KONIA występujących, diagnozowanych, lub leczonych przed podpisaniem niniejszego Rozszerzenia;



3. jakichkolwiek badań, zabiegów medycznych lub leków, jeśli nie były związane z przeprowadzeniem operacji, której dotyczy szkoda;
4. operacji KOLKI, o ile nie była prowadzona przy ogólnym znieczuleniu;
5. procedur, opłat i kosztów pośmiertnych, jeśli operacja zakończyła się śmiercią KONIA.

**6. DEFINICJE** (w odniesieniu do Niniejszego Rozszerzenia):

KOLKA oznacza kliniczne objawy bólów brzusznych.

Słowa i wyrażenia pisane wielkimi literami (inne niż nagłówki) zdefiniowane zostały powyżej, lub w Polisie Ubezpieczenia Konia CATLIN, do której odnosi się Niniejsze Rozszerzenie.

**UBEZPIECZENIE KOSZTÓW LECZENIA  
I OPERACJI RATUJĄCYCH ŻYCIE (LMA5079 4.09.2007)**

**ROZSZERZENIE Polisy nr**

Zgodnie ze wszystkimi warunkami i wyłączeniami Polisy, której dotyczy niniejsze Rozszerzenie oraz pod warunkiem opłacenia dodatkowej składki w wysokości 525 zł od KONIA, niniejsza Polisa zostaje rozszerzona w taki sposób, że UBEZPIECZONY otrzyma zwrot uzasadnionych i przyjętych w praktyce wydatków na leczenie konia poniesionych w okresie ubezpieczenia do wysokości 10.000 zł.

**WARUNKI**

1. Ubezpieczyciel będzie ponosił jedynie koszty leczenia konia wynikające bezpośrednio z wypadku lub choroby zaistniałych po raz pierwszy w trakcie okresu ubezpieczenia, o których Ubezpieczyciel zostanie powiadomiony natychmiast i koniecznie przed upływem okresu ubezpieczenia. Niniejsze Rozszerzenie zapewnia pokrycie kosztów leczenia konia uzgodnionych między LEKARZEM WETERYNARII działającym na zlecenie UBEZPIECZONEGO i LEKARZEM WETERYNARII wskazanym przez Ubezpieczyciela, które będą poniesione w okresie 12 miesięcy od pierwszego zaistnienia wspomnianego wypadku lub choroby.
2. W sytuacjach braku zagrożenia życia konia indywidualne koszty terapii lub leków przekraczające kwotę 1000 zł będą zwracane pod warunkiem uzyskania pisemnej zgody MGZ Gama sp. z o.o. przed podjęciem leczenia przez LEKARZA WETERYNARII, działającego na zlecenie UBEZPIECZONEGO.
3. W związku z niniejszym Rozszerzeniem UBEZPIECZONY jest zobowiązany w ciągu 60 (sześćdziesięciu) dni po zakończeniu leczenia konia dostarczyć Ubezpieczycielowi:
  - a) prawidłowo wypełniony formularz zgłoszenia szkody,
  - b) raport podpisany przez LEKARZA WETERYNARII opisujący charakter wypadku lub choroby KONIA oraz wykonane zabiegi lecznicze (z uwzględnieniem wizyt, podanych leków, dojazdów itp.),
  - c) kopie wszystkich rachunków związanych z zaistniałą szkodą.

**DODATKOWE WYŁĄCZENIA**

Niniejsze Rozszerzenie nie obejmuje:

1.
  - a) Leczenia konia przez osobę inną niż LEKARZ WETERYNARII.
  - b) Kosztów utrzymania KONIA, z wyjątkiem kosztów poniesionych na hospitalizację po operacji ratującej

- życie, maksymalnie do 15 dni licząc od momentu pierwszego zabiegu chirurgicznego.
- c) Transportu KONIA, z wyjątkiem transportu do kliniki weterynaryjnej i z powrotem w sytuacji zagrożenia życia.
  - d) Kosztów sekcji zwłok.
  - e) Eutanazji KONIA.
  - f) Utylizacji zwłok.
  - g) Części rachunków za leczenie szpitalne odnoszącej się do utrzymania KONIA.
  - h) Wydatków o charakterze innym niż medyczny, takich jak m.in. koszty przesyłek pocztowych, wypełnianie formularzy zgłoszenia szkody czy sporządzanie raportów.
  - i) Problemów behawioralnych, chyba że LEKARZ WETERYNARII działający na zlecenie UBEZPIECZONEGO stwierdzi i poświadczy, że są one bezpośrednim wynikiem wypadku lub choroby zaistniałych w okresie ubezpieczenia.
  - j) Narowów.
  - k) Wilczych zębów.
  - l) Rutynowych wydatków związanych ze żrebnością i/lub porodem.
2. Badań przeprowadzonych dla zasięgnięcia dodatkowej opinii oraz leczenia prowadzonego w specjalistycznej klinice weterynaryjnej, jeśli nie było ono zlecone przez LEKARZA WETERYNARII badającego konia na miejscu i jeśli stosowny raport lekarski nie został dostarczony do Ubezpieczyciela przed skierowaniem do takiego leczenia. W przypadku nagłej potrzeby skierowania do leczenia specjalistycznego wymagane jest telefoniczne powiadomienie jednej z osób wymienionych w Polisie jako osoby kontaktowe.
  3. Szkód wynikających z choroby zaistniałej w ciągu 30 (trzydziestu) dni od daty rozpoczęcia Polisy ubezpieczeniowej, której dotyczy niniejsze rozszerzenie lub w ciągu 30 (trzydziestu) dni od daty dodania danego KONIA do Polisy ubezpieczeniowej, której dotyczy niniejsze rozszerzenie.
  4. Kosztów leczenia alternatywnego metodami takimi jak m.in. osteopatia, fizjoterapia, akupunktura, hydroterapia i inne tym podobne, chyba że LEKARZ WETERYNARII wskazany przez Ubezpieczyciela wyrazi na nie zgodę na piśmie przed rozpoczęciem leczenia.

#### UDZIAŁ WŁASNY

Ubezpieczyciel nie wypłaci z każdej pojedynczej szkody sumy 525 zł lub 16% szkody (wybierając w każdym przypadku większą z tych sum).

Dodatkowo po odjęciu wyżej opisanego UDZIAŁU WŁASNEGO, Ubezpieczyciel nie wypłaci 50% kosztów związanych z tomografią, rezonansem magnetycznym lub scyntyografią.

**DEFINICJE** (dotyczące niniejszego Rozszerzenia):

**UDZIAŁ WŁASNY** oznacza koszt ponoszony przez UBEZPIECZONEGO w wypadku szkody lub szkód objętych niniejszym ubezpieczeniem.

Słowa i wyrażenia zapisane wielkimi literami (z wyjątkiem tytułów paragrafów) są opisane w DEFINICJACH powyżej lub w Polisie ubezpieczeniowej, której częścią jest niniejsze Rozszerzenie.





## UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ ROZSZERZENIE Polisy Nr

Z zastrzeżeniem wszystkich terminów, warunków i wyłączeń Polisy, do której załączone zostało niniejsze Rozszerzenie oraz z uwzględnieniem dodatkowej składki w wysokości 80 zł,

Ubezpieczyciel ubezpieczy UBEZPIECZONEGO w odniesieniu do wszystkich kwot, jakie UBEZPIECZONY będzie zgodnie z prawem zobowiązany zapłacić tytułem odszkodowania za obrażenie lub przypadkową szkodę majątkową spowodowaną przez KONIA(e) opisanego w Części Szczegółowej Polisy. Z zastrzeżeniem zasad i warunków niniejszego ubezpieczenia, Ubezpieczyciel niniejszym zgadza się:

- (a) ubezpieczyć UBEZPIECZONEGO, do kwoty nie przekraczającej wysokości 100.000.- PLN od każdego wypadku lub serii wypadków wynikających z jednego zdarzenia, od kwot, jakie UBEZPIECZONY będzie musiał zgodnie z prawem zapłacić tytułem odszkodowania oraz kosztów i wydatków osób występujących z roszczeniem, za przypadkowe obrażenie ciała lub chorobę (śmiertelną lub nieprowadzącą do zgonu) osób (zwane dalej "obrażeniem ciała") lub przypadkową utratę mienia lub szkodę majątkową powstałą w Okresie Ubezpieczenia:-
  - (i) w dowolnym miejscu w Polsce
  - (ii) w dowolnym miejscu w Unii Europejskiej podczas tymczasowego zagranicznego pobytu UBEZPIECZONEGO w poszczególnych okresach nieprzekraczających 30 dni, wynikającego wyłącznie z wykorzystywania lub faktu posiadania na własność przez UBEZPIECZONEGO KONIA(i) wymienionego w Części Szczegółowej Polisy.
- (b) ponadto, ubezpieczyć UBEZPIECZONEGO od wszelkich kosztów i wydatków poniesionych za pisemną zgodą Ubezpieczyciela w związku z wszelkimi roszczeniami wobec UBEZPIECZONEGO, jakie mogą być przedmiotem niniejszego ubezpieczenia.

### DEFINICJA

Termin "UBEZPIECZONY", gdy tylko kontekst tego wymaga, obejmuje wszystkich członków rodziny UBEZPIECZONEGO zamieszkujących w gospodarstwie domowym UBEZPIECZONEGO oraz wszelkie inne osoby, które, za pozwoleniem UBEZPIECZONEGO, jeżdżą, mają pod swoją opieką lub kontrolą konia lub kucyka opisanego w Części Szczegółowej Polisy, pod warunkiem, że taka osoba przestrzega warunków niniejszego Ubezpieczenia w zakresie, w jakim mają one zastosowanie.

### WYŁĄCZENIA

Niniejsze Rozszerzenie NIE obejmuje odpowiedzialności:

- 1) za obrażenie ciała lub szkodę majątkową:-
  - (a) wynikające z faktu własności, posiadania lub obsługi przez UBEZPIECZONEGO koni wyścigowych;
  - (b) wynikające lub pozostające w związku z zawodem, zajęciem lub działalnością UBEZPIECZONEGO lub wynajęciem jakiegokolwiek konia lub kucyka przez UBEZPIECZONEGO;
  - (c) jeżeli taka odpowiedzialność została przyjęta na podstawie umowy i w przeciwnym wypadku nie byłaby powiązana;



**MGZ GAMA**  
UBEZPIECZENIA

- (d) bezpośrednio lub pośrednio spowodowane przez, wynikające z, lub do którego przyczyniło się promieniowanie zjonizowane lub skażenie radioaktywne z paliwa jądrowego lub z odpadów jądrowych ze spalania paliwa jądrowego; lub
  - (e) bezpośrednio lub pośrednio spowodowane, powstałe podczas, lub w wyniku wojny, inwazji, działań wroga zewnętrznego, działań wojennych (zarówno w przypadku wypowiedzenia wojny, jak i bez jej wypowiedzenia), wojny domowej, buntu, rewolucji, powstania lub działania sił zbrojnych lub uzurpowanej władzy; lub
  - (f) powstałe w wyniku pokrycia lub próby pokrycia klaczy przez ogiera
  - (g) powstałe w wyniku holowania przyczepy dla konia.
- 2) za obrażenie ciała powstałe w wyniku wypadku lub choroby osoby, która w chwili odniesienia takiego obrażenia jest zaangażowana przy wykonywaniu usług dla UBEZPIECZONEGO.
- 3) za szkodę majątkową na mieniu należącym, będących pod opieką, pozostającym w pieczy lub kontrolowanym przez UBEZPIECZONEGO, lub członka rodziny, lub gospodarstwa domowego UBEZPIECZONEGO lub osobę świadczącą na ich rzecz usługi.
- 4) za pierwsze 250,00 PLN jakiegokolwiek straty lub szkody majątkowej na mieniu osób trzecich.
- 5) podlegające obowiązkowemu ubezpieczeniu na podstawie Ustawy o Ruchu Drogowym lub podobnej ustawy.
- 6) za obrażenie ciała, utratę, szkodę, koszt lub wydatek o dowolnym charakterze bezpośrednio lub pośrednio spowodowane, wynikające lub powiązane z jakimkolwiek aktem Terroryzmu.  
Terroryzm oznacza akt - zarówno obejmujący, jak i nie obejmujący przemocy lub użycia siły - lub jego groźbę lub przygotowanie, jakiegokolwiek osoby lub grup(y) osób - zarówno działających samodzielnie, jak i w imieniu lub w związku z jakąkolwiek organizacją(ami) lub rządem(ami) - który:-
- (i) ma na celu lub faktycznie powoduje:-
    - (a) zastraszenie lub wpływ na rząd de jure lub de facto lub społeczeństwo lub część społeczeństwa, lub
    - (b) zaktócenie jakiegokolwiek sektora gospodarki oraz
  - (ii) z samej swojej natury lub jak wynika z kontekstu, został dokonany w związku ze społecznymi, religijnymi, ideologicznymi lub podobnymi przyczynami lub celami.
- 7) za obrażenie ciała, utratę, szkodę, koszt lub wydatek o dowolnym charakterze bezpośrednio lub pośrednio spowodowane, wynikające lub powiązane ze składowym materiałem budowlanym, który musi zostać usunięty, skompresowany, lub w inny sposób zredukowany, ponieważ jego obecność lub wydzielanie się powoduje zagrożenia dla zdrowia ludzi.
- 8)
- (i) za szkody, bezpośrednie lub wtórne wskutek Obrażenia Ciała, szkody majątkowe, szkody osobiste lub reklamowe, lub koszty medyczne wynikające, spowodowane, przypisywane lub w jakikolwiek sposób dotyczące wszelkiego rodzajów grzybów, w tym między innymi, ale nie wyłącznie pleśni, zarodników lub alergenów; lub
  - (ii) wszelkie koszty lub wydatki w dowolny sposób powiązane z ustąpieniem, załagodzeniem, naprawą, powstrzymaniem, odtruciem, neutralizacją, monitoringiem, usunięciem, pozbyciem się, lub jakimkolwiek zobowiązaniem do badania lub oceny obecności lub efektów grzybów



- jakiegokolwiek rodzaju, w tym między innymi, ale nie wyłącznie pleśni, zarodników lub alergenów; lub
- (iii) jakiegokolwiek zobowiązanie lub obowiązek obrony w sprawie dotyczącej Obrażenia Ciała, szkody majątkowej, szkody osobistej lub reklamowej, lub kosztów medycznych, wynikające, spowodowane, przypisywane lub w jakikolwiek sposób dotyczące wszelkiego rodzajów grzybów, w tym między innymi, ale nie wyłącznie pleśni, zarodników lub alergenów, niezależnie od przyczyny powstania takich grzybów, pleśni, zarodników lub alergenów oraz czasu i miejsca ich powstania.

Dla celów niniejszego wyłączenia, "Obrażenie Ciała" obejmuje cierpienie psychiczne, uraz psychiczny i/lub cierpienie emocjonalne.

- 9) wynikające z wytwarzania, wydobywania, przetwarzania, rozprowadzania, testowania, naprawiania, usuwania, przechowywania, zbycia, sprzedaży, użytkowania lub wystawienia na działanie azbestu lub materiałów bądź produktów zawierających azbest, niezależnie od występowania innego powodu straty, który mógł równocześnie lub w następstwie przyczynić się do straty.

Niezależnie od jakichkolwiek postanowień odmiennych niniejszego Rozszerzenia, nie stanowi ono ubezpieczenia jakiegokolwiek osoby będącej UBEZPIECZONYM lub członkiem bądź też częścią UBEZPIECZONEGO, zgodnie z niniejszymi postanowieniami, z tytułu odpowiedzialności za obrażenie ciała odniesione przez tę osobę lub Bliskiego Krewnego tej osoby.

Dla celów niniejszego wyjątku, Bliski Krewny oznacza męża, żonę, ojca, matkę, dziadka, babcię, ojczyzna, macochę, syna, córkę, wnuka, wnuczkę, pasierba, pasierbicę, brata, siostrę, brata przyrodniego lub siostrę przyrodnią.

#### **WARUNKI Ubezpieczenia**

- 1) UBEZPIECZONY niezwłocznie powiadomi Ubezpieczyciela na piśmie, z podaniem wszelkich szczegółów, o powstaniu jakiegokolwiek zdarzenia, które prawdopodobnie może spowodować wystąpienie roszczenia na podstawie niniejszego ubezpieczenia, o otrzymaniu przez UBEZPIECZONEGO zawiadomienia o jakimkolwiek roszczeniu oraz o wszczęciu jakiegokolwiek postępowania przeciwko UBEZPIECZONEMU.

UBEZPIECZONY nie przyjmie odpowiedzialności, nie zaoferuje się, ani nie zgodzi się na ugodę w sprawie jakiegokolwiek roszczenia bez uzyskania pisemnej zgody Ubezpieczyciela, który będzie uprawniony do przejęcia i prowadzenia w imieniu UBEZPIECZONEGO obrony wszelkich roszczeń, oraz do prowadzenia w imieniu UBEZPIECZONEGO na rzecz Ubezpieczyciela wszelkich roszczeń o odszkodowanie lub innych przeciwko jakiegokolwiek osobie trzeciej, oraz będzie dysponował pełną swobodą w prowadzeniu negocjacji i postępowania oraz ugody w sprawie jakiegokolwiek roszczenia. UBEZPIECZONY przekaże Ubezpieczycielowi wszelkie informacje oraz okaże wszelką pomoc, jakiej Ubezpieczyciel może zasadnie żądać.

- 2) W razie, gdy jakiegokolwiek roszczenie objęte niniejszym ubezpieczeniem jest również objęte w całości lub w części jakimkolwiek innym ubezpieczeniem, odpowiedzialność Ubezpieczyciela znajduje zastosowanie jako uzupełnienie, a nie jako wspólna z takim innym Ubezpieczeniem.

**UBEZPIECZENIE od NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW, LECZENIA DENTYSTYCZNEGO, SPRZĘTU JEŹDZIECKIEGO, KOSZTÓW OGŁOSZEŃ O KRADZIEŻY**



UBEZPIECZENIA

## ROZSZERZENIA do Polisy nr .....

Przy zachowaniu wszystkich warunków i wyłączeń Polisy, do której odnoszą się niniejsze Rozszerzenia, Ubezpieczyciel wyraża zgodę na rozszerzenie tej Polisy za opłatą poniższych dodatkowych składek o następujące ryzyka:

- Następstwa Nieszczęśliwych Wypadków (1)**  
 składka .... PLN suma ubezpieczenia ..... PLN za ..... (koni) = ..... PLN
- Leczenie dentystyczne (2)**  
 składka .... PLN suma ubezpieczenia ..... PLN za ..... (koni) = ..... PLN
- Ubezpieczenie sprzętu jeździeckiego (3)**  
 składka .... PLN suma ubezpieczenia ..... PLN za ..... (koni) = ..... PLN
- Ubezpieczenie kosztów ogłoszeń o kradzieży (4)**  
 składka .... PLN suma ubezpieczenia ..... PLN za ..... (koni) = ..... PLN

na warunkach i przy wyłączeniach określonych poniżej:

**(1) NASTĘPSTWA NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW (NNW)**

Ubezpieczyciel niniejszym uzgadnia z Ubezpieczonym, że zgodnie z określonymi poniżej warunkami, w przypadku gdy Osoba Ubezpieczona dozna w Okresie Ubezpieczenia obrażenia na ciele, Ubezpieczyciel wypłaci Osobie Ubezpieczonej lub jej Pełnomocnikom lub Spadkobiercom odszkodowanie zgodne z Tabelą Odszkodowań i wybranym Wariantem Sumy Ubezpieczenia określonymi poniżej w przypadku zaistnienia szkody na zdrowiu objętej niniejszym ubezpieczeniem.

**Warunki wstępne:**

- Odszkodowanie będzie wypłacone w ramach tylko jednej pozycji Tabeli Odszkodowań w odniesieniu do następstw jednego Wypadku.
- Całkowita wypłata odszkodowania w odniesieniu do jednego lub więcej Wypadków nie przekroczy najwyższej Sumy Ubezpieczenia wybranego Wariantu Ubezpieczenia.
- Odszkodowanie będzie wypłacone zgodnie z Tabelą Odszkodowań, pod warunkiem że:
  - zgodnie z punktem 1, - śmierć nastąpi w ciągu 12 miesięcy od daty Wypadku,
  - zgodnie z punktami 2-6, szkoda nastąpi w ciągu 12 miesięcy od daty Wypadku,
  - zgodnie z punktem 7, Osoba Ubezpieczona stanie się całkowicie niepełnosprawna w ciągu 12 miesięcy od daty Wypadku i niepełnosprawność ta będzie trwać nie krócej niż 12 miesięcy.

**Definicje:**

W niniejszym podrozdziale:

- „Osoba Ubezpieczona” oznacza Ubezpieczonego lub każdą inną osobę wskazaną przez Ubezpieczonego we Wniosku, jeżdżącą na Ubezpieczonym Zwierzęciu lub opiekującą się nim.
- „Ubezpieczone Zwierzę” oznacza każde zwierzę określone w Części Szczegółowej i użytkowane w sposób określony w Części Szczegółowej.
- „Obrażenie na Ciele” oznacza dające się zidentyfikować fizyczne obrażenie, które:
  - jest spowodowane przez wypadek i
  - w sposób wyłączny i niezależny od innych przyczyn, z wyjątkiem choroby bezpośrednio wynikającej z niego lub zabiegów medycznych lub chirurgicznych uznanych za niezbędne przy takim obrażeniu, skutkuje śmiercią lub trwałym uszczerbkiem na zdrowiu Osoby Ubezpieczonej w ciągu 12 miesięcy od daty Wypadku.
- „Wypadek” oznacza nagłe, nieoczekiwane, niezwykłe i szczególne zdarzenie, które następuje w czasie, gdy Osoba Ubezpieczona:
  - prowadzi, obsługuje, lonżuje, dosiada, zsiada lub jedzie na Ubezpieczonym Zwierzęciu, lub
  - jedzie pojazdem konnym ciągniętym przez Ubezpieczone Zwierzę.
- „Całkowita i Trwała Utrata Zdrowia” oznacza utratę zdrowia trwającą nie krócej niż 12 miesięcy, która po upływie tego okresu nie daje nadziei na poprawę, i która całkowicie uniemożliwia Osobie Ubezpieczonej wykonywanie jej dotychczasowych zajęć lub pracy zawodowej, a w przypadku dziecka uniemożliwia wykonywanie normalnych zajęć właściwych dla zdrowej osoby w tym samym wieku i o tym samym doświadczeniu.

6. „Utrata Kończyny” oznacza utratę lub fizyczne oddzielenie dłoni w nadgarstku lub powyżej lub stopy w kostce lub powyżej, a także całkowitą i nieodwracalną utratę władzy w dłoni, ręce, stopie lub nodze.

#### Wyłączenia:

Z ochrony ubezpieczeniowej w ramach niniejszego podrozdziału wyłączone są osoby powyżej 70 roku życia oraz śmierć lub utrata zdrowia bezpośrednio lub pośrednio wynikająca lub będąca następstwem:

1. udziału Osoby Ubezpieczonej w wyścigach konnych,
2. samobójstwa, usiłowania samobójstwa, samookaleczenia lub działania Osoby Ubezpieczonej w stanie niepoczytalności,
3. świadomego wystawiania się na skrajne niebezpieczeństwo (z wyjątkiem usiłowania ratowania życia człowieka lub konia), lub czynu przestępczego Osoby Ubezpieczonej, lub działania Osoby Ubezpieczonej pod wpływem alkoholu lub narkotyków, lub przyjęcia przez Osobę Ubezpieczoną lub przez konia środków medycznych zabronionych przez Międzynarodowy Komitet Olimpijski lub przez Międzynarodową Federację Jeździecką.

#### Warunki:

1. Jeżeli następstwa Wypadku zostaną pogorszone przez stan Osoby Ubezpieczonej bądź jej fizyczną niesprawność istniejącą przed Wypadkiem, suma odszkodowania wypłaconego zgodnie z niniejszym podrozdziałem w związku z następstwami takiego Wypadku będzie sumą odpowiadającą następstwom Wypadku, jakie miałyby miejsce, gdyby nie wystąpiło pogorszenie przez uprzedni stan Osoby Ubezpieczonej.
2. Ubezpieczyciel musi zostać zawiadomiony tak szybko jak jest to praktycznie możliwe o każdym Wypadku, który powoduje lub może spowodować uszczerbek na zdrowiu w rozumieniu niniejszego podrozdziału, a Osoba Ubezpieczona musi możliwie wcześnie znaleźć się pod opieką odpowiednio wykwalifikowanego lekarza.
3. Ubezpieczyciel musi zostać zawiadomiony tak szybko jak jest to praktycznie możliwe o śmierci Osoby Ubezpieczonej, będącej skutkiem lub mogącej być skutkiem Wypadku.
4. Koniecznym warunkiem wypłacenia odszkodowania przez Ubezpieczyciela Osobie Ubezpieczonej lub jej przedstawicielom jest udostępnienie wszelkich akt medycznych, notatek i korespondencji odnoszących się do danej szkody lub do związanego z nią uprzedniego stanu zdrowia doradcy medycznemu wyznaczonemu lub działającemu na rzecz Ubezpieczyciela. W celu zbadania zasadności roszczenia doradca taki powinien mieć możliwość przeprowadzenia badania lekarskiego Osoby Ubezpieczonej tyle razy ile będzie to w danym przypadku konieczne.

#### Warianty Sumy Ubezpieczenia

Dla Osoby Ubezpieczonej w wieku poniżej 16 lat Odszkodowanie w punkcie 1 wynosi 5.000 PLN dla wszystkich wariantów (1, 2 i 3).

Odszkodowanie (PLN)	Wariant 1	Wariant 2	Wariant 3
1. Śmierć w wyniku Wypadku	10.000	20.000	30.000
2. Całkowita i nieodwracalna utrata widzenia w obu oczach	10.000	20.000	30.000
3. Całkowita i nieodwracalna utrata widzenia w jednym oku	5.000	10.000	20.000
4. Utrata obu kończyn	10.000	20.000	30.000
5. Utrata jednej kończyny	5.000	10.000	20.000
6. Całkowita i nieodwracalna utrata widzenia w jednym oku i utrata jednej kończyny	10.000	20.000	30.000
7. Całkowita Trwała Utrata Zdrowia (inna niż utrata widzenia w jednym lub obu oczach lub utrata kończyny (kończyny))	10.000	20.000	30.000

#### (2) LECZENIE DENTYSTYCZNE

Ubezpieczyciel niniejszym uzgadnia z Ubezpieczonym, że zgodnie z poniżej określonymi warunkami, w przypadku gdy Osoba Ubezpieczona dozna obrażenia w Okresie Ubezpieczenia, Ubezpieczyciel pokryje Osobie Ubezpieczonej koszty:

- a) naprawy lub wstawienia Protez
- b) leczenia dentystycznego

poniesione przez Osobę Ubezpieczoną, ale nie przekraczające, w Okresie Ubezpieczenia, Sumy Ubezpieczenia wyszczególnionej poniżej zgodnie z wybranym Wariantem Sumy Ubezpieczenia.

**Warunki ubezpieczenia:**

1. leczenie dentystyczne będzie wykonane przez wykwalifikowanego praktykującego stomatologa,
2. naprawa lub wymiana Protez prowadzi tylko odtworzenia ich stanu sprzed Wypadku,
3. niezbędne leczenie dentystyczne nie jest dostępne w ramach państwowego ubezpieczenia zdrowotnego,
4. leczenie dentystyczne jest wykonane w ciągu 12 miesięcy od daty Wypadku.

**Definicje:** W niniejszym podrozdziale:

1. „Osoba Ubezpieczona” oznacza Ubezpieczonego lub jakąkolwiek inną osobę wskazaną przez Ubezpieczonego we Wniosku, jeżdżącą na Ubezpieczonym Zwierzęciu lub opiekującą się nim.
2. „Ubezpieczone Zwierzę” oznacza jakiegokolwiek zwierzę określone w Części Szczegółowej i użytkowane w sposób określony w Części Szczegółowej.
3. „Obrażenie” oznacza dającą się zidentyfikować utratę lub uszkodzenie zębów lub Protez, które:
  - a) jest spowodowane przez wypadek i
  - b) w sposób wyłączny i niezależny od innych przyczyn powoduje konieczność leczenia dentystycznego.
4. „Wypadek” oznacza nagłe, nieoczekiwane, niezwykle i szczególne zdarzenie, które następuje w czasie, gdy Osoba Ubezpieczona:
  - a) prowadzi, obsługuje, lonżuje, dosiada, zsiada lub jedzie na Ubezpieczonym Zwierzęciu, lub
  - b) jedzie pojazdem konnym ciągniętym przez Ubezpieczone Zwierzę.
5. „Protezy” oznacza protezy, koronki, mostki i inne wyroby ortodontyczne.

**Wyłączenia:** W ramach niniejszego podrozdziału nie są objęte ochroną ubezpieczeniową:

1. Utrata lub uszkodzenie bezpośrednio lub pośrednio wynikające ze zużycia lub naturalnego stopniowego zepsucia,
2. W odniesieniu do Protez - wszelka utrata lub uszkodzenie bezpośrednio lub pośrednio wynikające lub dające się przypisać wadliwej konstrukcji lub zamocowaniu, lub koszty naprawy wadliwych przedmiotów lub wymiany niewłaściwych materiałów.
3. Użycie metali szlachetnych.

**Warianty Sumy Ubezpieczenia:**

Wariant 1	Wariant 2	Wariant 3
2.500 PLN	5.000 PLN	7.500 PLN

**(3) UBEZPIECZENIE SPRZĘTU JEŹDZIECKIEGO**

Ubezpieczyciel niniejszym oświadcza, że jeżeli w Okresie Ubezpieczenia własność opisana we Wniosku i wyszczególniona w Polisie, jako zaakceptowana przez Ubezpieczycieli, zostanie utracona, zniszczona lub uszkodzona z jakiegokolwiek przyczyny z wyjątkiem przyczyn wymienionych poniżej, w Granicach Geograficznych określonych poniżej, Ubezpieczyciel wypłaci odszkodowanie Ubezpieczonemu w wysokości i w sposób podany poniżej, w odniesieniu do takiej straty lub uszkodzenia, w kwocie nie przekraczającej, w Okresie Ubezpieczenia, Sumy Ubezpieczenia zgodnej z wybranym Wariantem Ubezpieczenia określonym poniżej.

**Wyłączenia:** W ramach niniejszego podrozdziału nie są objęte ochroną ubezpieczeniową:

1. utrata lub uszkodzenie spowodowane przez mole, robactwo, zużycie, stopniowe zepsucie, wilgoć, pleśń, rdzę lub utlenienie, zarysowanie lub inne powierzchniowe uszkodzenie,
2. utrata na skutek kradzieży z zamkniętej siodlarni lub z zamkniętych pomieszczeń mieszkalnych Ubezpieczonego lub z innych zamkniętych pomieszczeń, jeżeli Ubezpieczony nie jest w stanie wykazać, że wejścia do siodlarni, mieszkania lub innych pomieszczeń dokonano w formie włamania lub też z użyciem groźby zastosowania przemocy w stosunku do osoby oraz jeżeli fakty te nie są potwierdzone w raporcie policyjnym,
3. utrata z niestrzeżonych pojazdów drogowych z wyjątkiem utraty z zamkniętego bagażnika, ukrytego schowka na bagaż lub skrytki na rękawiczki w przypadku gdy wejście do bezpiecznie zamkniętego pojazdu następuje w formie włamania,



## UBEZPIECZENIA

4. utrata lub uszkodzenie maszynek do strzyżenia,
5. utrata lub uszkodzenie jakiegokolwiek przedmiotu w następstwie procesu jego farbowania, czyszczenia, naprawiania lub renowacji,
6. jakakolwiek utrata, uszkodzenie lub roszczenie bezpośrednio lub pośrednio wynikające lub dające się przypisać działaniu środków radioaktywnych, toksycznych, wybuchowych lub działaniu innych niebezpiecznych środków,
7. pierwsze 250 PLN wartości każdej pojedynczej straty lub uszkodzenia,
8. uszkodzenie terlicy siodła w sytuacji innej niż jazda na Ubezpieczonym Zwierzęciu.

## Warunki ubezpieczenia:

1. Ubezpieczyciel nie jest zobowiązany do wypłaty odszkodowania w ramach niniejszego podrozdziału w odniesieniu do jakiegokolwiek szkody, w przypadku której Ubezpieczonemu przysługuje odszkodowanie z tytułu jakiegokolwiek innego ubezpieczenia, z wyjątkiem nadwyżki ponad sumę ubezpieczoną w ramach innego ubezpieczenia w przypadku, gdy nie dojdzie do wypłaty z tytułu tego ubezpieczenia.
2. Ubezpieczony tak szybko jak jest to praktycznie możliwe powiadomi Ubezpieczyciela na piśmie z podaniem pełnych szczegółów o zaistnieniu jakiegokolwiek zdarzenia mogącego doprowadzić do powstania roszczenia w ramach niniejszego podrozdziału i udzieli Ubezpieczycielowi takiej pomocy, jakiej Ubezpieczyciel może oczekiwać w granicach zdrowego rozsądku.
3. Ubezpieczyciel ma prawo wyboru formy rekompensaty tj. wymiany lub naprawy uszkodzonego przedmiotu lub zwrotu pieniędzy za utracony lub uszkodzony przedmiot w całości lub częściowo.
4. Na życzenie Ubezpieczyciela Ubezpieczyciel ma obowiązek dołączyć do wniosku o odszkodowanie dowód zakupu sprzętu lub wycenę.
5. Wartość pojedynczego artykułu do odszkodowania nie może przekraczać 500 zł, o ile wartość tego artykułu nie została wyszczególniona w Części Szczegółowej Polisy.
6. W przypadku kradzieży Ubezpieczyciel wypłaci odszkodowanie po upływie trzydziestu (30) dni, o ile w tym czasie sprzęt nie zostanie odzyskany.
7. Wartość ubezpieczonego sprzętu nie może przekraczać wartości ubezpieczonych koni na jednej polisie.

**Granice Geograficzne:** - w Polsce oraz poza Polską podczas pobytów nie dłuższych łącznie niż 60 dni w Okresie Ubezpieczenia.

## Przedmioty ubezpieczone

## Warianty Sumy Ubezpieczenia:

	Wariant 1	Wariant 2	Wariant 3
Siodła i sprzęt, w tym derki - własność Ubezpieczonego	2.500 PLN	5.000 PLN	10.000 PLN
	Wariant 4	Wariant 5	Wariant 6
	20.000 PLN	30.000 PLN	50.000 PLN

**(4) UBEZPIECZENIE KOSZTÓW OGŁOSZEŃ O KRADZIEŻY**

Ubezpieczyciel niniejszym oświadcza, że w przypadku kradzieży jakichkolwiek zwierząt wymienionych w Części Szczegółowej w Okresie Ubezpieczenia, Ubezpieczyciel pokryje Ubezpieczonemu koszty ogłoszeń o kradzieży tych zwierząt do wysokości nie przekraczającej, w Okresie Ubezpieczenia, Sumy Ubezpieczenia określonej poniżej dla wybranej Skali Ubezpieczenia.

## Warianty Sumy Ubezpieczenia:

Wariant 1	Wariant 2	Wariant 3
250 PLN	500 PLN	750 PLN



Piastów, dnia

Podpisano w imieniu XLCatlin Syndicate 5345 at Lloyd's

Wyliczenie składki: