



УСЛОВИЯ ПО ИНДИВИДУАЛНА ЗАСТРАХОВКА „ЗАЩИТА 360°“

COLONNADE 
A FAIRFAX COMPANY



КАКВО МОЖЕТЕ ДА НАМЕРИТЕ В ТОЗИ ДОКУМЕНТ



Ако имате въпроси относно вашата застраховка, можете да се свържете с нас всеки работен ден от 9:00 до 17:00 ч. на посочения номер:

+359 2 930 93 30



МОЖЕТЕ ДА НИ ПИШЕТЕ НА АДРЕС INFO@COLONNADE.BG ЗА:

- » внасяне на промени в застрахователния договор
- » промяна или разширяване на застрахователното покритие
- » всякаква друга информация



1. Кратко упътване към условията по застраховката



КАКВО СЪДЪРЖА ТОЗИ ДОКУМЕНТ

Този документ съдържа всички основни и допълнителни покрития, които предлагаме. В началото на Вашия застрахователен договор в „Таблица с покритията и застрахователните суми и лимити по застраховката“ ще бъдат посочени само покритията, които сте избрали при купуването на застраховката, както и застрахователните суми за тези покрития.

ДЕФИНИЦИИ

В застрахователния договор има думи и фрази, които са посочени с главна буква и имат специфично значение. Можете да проверите тези думи в раздел „Дефиниции“ на застрахователния договор, където е обяснено значението им.

ОТПЕЧАТВАНЕ НА ЗАСТРАХОВАТЕЛНИЯ ДОГОВОР

Не е необходимо да отпечатвате този документ. Най-важната информация за Вас е номерът за връзка с Нас при щети и номерът на застрахователния Ви договор.

Тъй като застрахователният договор е обемен документ, ако желаете, можете да го отпечатате в черно-бяло или да използвате Съдържанието, за да отпечатате само някои раздели.

2. Важни елементи на застраховката



2.1 ПРЕДНАЗНАЧЕНИЕ НА ЗАСТРАХОВКАТА

Индивидуална застраховка „Злополука“ е доброволна застраховка, която покрива последиците от злополука или заболяване, довели до увреждане на здравето. С нея можете да застраховате себе си, а също и членовете на Вашето семейство. В случай на злополука или заболяване Ние ще Ви подкрепим финансово. Ние Ви предоставяме покритие с валидност в целия свят, 24 часа в денонощието, 365 дни в годината.

2.2 КОЙ МОЖЕ ДА БЪДЕ ЗАСТРАХОВАН

Застраховани могат да бъдат физически лица на възраст от 18 до 80 години, освен ако изрично не е посочено друго за конкретно покритие в Раздел 6 „Какво покриваме по застраховката“.

Покритието „Смърт от Злополука“ не се предоставя за лица под 14 годишна възраст.

Застраховката може да покрива лица, български или чуждестранни граждани, които са постоянно пребиваващи на територията на Република България.

За постоянно пребиваващи се считат физически лица, които пребивават в България поне една година и където реализират личния и професионалния си живот.

Можете да включите в застраховката свой съпруг или партньор, ако те са на възраст от 18 до 80 години (включително).

Можете да застраховате Вашите деца, ако те са на възраст от 6 месеца до 18 години (включително).

Застрахователните суми и лимити за Деца са в размер половината от Застрахователните суми и лимити за пълнолетни Застраховани лица съгласно посоченото в Застрахователния договор.

2.3 КАКВО Е ТЕРИТОРИАЛНОТО ПОКРИТИЕ

Предоставяме покритие по застраховката за цял свят, освен ако изрично не е посочено друго за конкретно покритие в Раздел 6 „Какво покриваме по застраховката“.

2.4 ВКЛЮЧЕНИ ПОКРИТИЯ

Индивидуалната застраховка „Злополука“ предлага широк обхват от покрития, така че можете да адаптирате Вашия застрахователен договор според Вашите нужди.

Нашата отговорност се ограничава до покритията и до съответните им застрахователни суми, които са посочени в застрахователния договор. Посочената Застрахователна сума по всяко покритие е за всеки отделен Застрахован.

По-долу ще намерите пълния списък на покритията по индивидуалната застраховка „Злополука“.

Можете да намерите подробно описание на всяко покритие в Раздел 6 „Какво покриваме по застраховката“.





Смърт от Злополука

- ✓ Покритието е предназначено да се изплати обезщетение в случай на сериозен инцидент, довел до смърт от Злополука на Застрахован.
- ✓ За да бъде предоставено това покритие, при сключване на застрахователния договор Ние не изискваме предварителен медицински преглед на Застрахованите лица.

Смърт в резултат на пътнотранспортно произшествие

- ✓ Покритието е предназначено да се изплати обезщетение за смърт на Застрахован, когато смъртта е настъпила в резултат от нараняване при автомобилна катастрофа, когато Застрахованият е пътувал като водач или пътник в лек автомобил категория М1.

Дневни пари за болничен престой в резултат на Злополука

- ✓ Покритието предоставя обезщетение под формата на фиксирана сума на ден (за всеки ден) за периода, в който сте хоспитализирани в резултат на претърпяна Злополука.

Дневни пари за болничен престой в резултат на Заболяване

- ✓ Покритието предоставя обезщетение под формата на фиксирана сума на ден (за всеки ден) за периода, в който сте хоспитализирани в резултат на Заболяване.

Домашно възстановяване след болничен престой в резултат на Злополука

- ✓ Ще Ви изплатим дневно обезщетение съгласно посоченото в застрахователния договор, ако Лекар Ви препоръча да продължите възстановяването си у дома след покрит по застраховката болничен престой в резултат на Злополука.

Домашно възстановяване след болничен престой в резултат на Заболяване

- ✓ Ние ще Ви изплатим дневно обезщетение съгласно посоченото в застрахователния договор, ако Лекар Ви препоръча да продължите възстановяването си у дома след покрит по застраховката болничен престой в резултат на Заболяване.

Фрактури

- ✓ Ако претърпите фрактура или изкълчване в резултат на Злополука, ние ще Ви изплатим обезщетение в зависимост от степента на нараняването Ви.

Изгаряния и измръзване

- ✓ Ако претърпите изгаряния или измръзване в резултат на пожар, контакт с химикали или ниски температури или домашен инцидент, ще Ви изплатим обезщетение в зависимост от степента на изгарянето Ви съгласно посочените детайли на покритието в Раздел 6 „Какво покриваме по застраховката“.

Трайна загуба на способност да се грижите за себе си

- ✓ Ние ще Ви изплатим еднократно обезщетение, ако претърпите Злополука, чийто резултат е сериозно физическо нараняване, което напълно Ви възпрепятства да се занимавате с дейност, която носи доходи и Ви е невъзможно да извършвате без чужда помощ основни жизнени дейности и което състояние най-вероятно ще продължи до края на живота Ви.

Трайна пълна или частична нетрудоспособност от Злополука

- ✓ В случай че претърпите Злополука, в резултат на която Вашето здраве е трайно увредено, Ние ще Ви изплатим обезщетение в зависимост от степента на Вашето нараняване.

Трайна нетрудоспособност от пътнотранспортно произшествие

- ✓ Ако Вашето здраве е трайно увредено в резултат на пътнотранспортно произшествие, което сте претърпели, докато сте пътували като водач или пътник в Лек автомобил категория М1, ще Ви изплатим обезщетение в зависимост от степента на Вашето нараняване.

Временна нетрудоспособност от Злополука или Заболяване

- ✓ В случай че сте в отпуск по болест в резултат на Злополука или Заболяване и имате издаден болничен лист за временна нетрудоспособност, Ние ще Ви помогнем да се справите с трудната ситуация и ще Ви изплатим обезщетение за периода на Вашата временна нетрудоспособност при условията на застраховката.



2. Важни елементи на застраховката



Защита при загуба на работа

- ✓ Ако Вие бъдете освободени от работа не по Ваше желание, Ние ще Ви помогнем да се справите със ситуацията. Ще покроем загубата на заплатата, като Ви изплащаме месечно обезщетение в размер до застрахователната сума по покритието.

Защита на ключове

- ✓ Ако изгубите или Ви бъдат откраднати ключовете за къщата или автомобила Ви, Ние ще покроем разходите за подмяната им.

Защита на чанта, портфейл и лични вещи

- ✓ В случай че Вашата чанта, портфейл и други лични вещи бъдат откраднати заедно с чантата, Ние ще покроем разходите за закупуване на нови, както и разходите Ви за подмяна на Вашите ключове, ако са били откраднати заедно с чантата. Ще покроем и разходите Ви за такси за издаването на Вашите нови документи за самоличност или Банкови платежни карти, ако са откраднати заедно с чантата или портфейла Ви.

Защита на Лични документи

- ✓ Ако Личните Ви документи са изгубени, откраднати или унищожени, ще покроем разходите за издаване на нови до застрахователната сума по покритието.

Защита на автомобилни ключове

- ✓ Ако ключовете за автомобила Ви бъдат изгубени, откраднати или повредени, ще покроем разходите, свързани с тяхната подмяна или с необходимите ремонти или ключарски услуги, до застрахователната сума по покритието.

Защита на дома

- ✓ Ако Вашето движимо имущество е повредено в резултат на природно бедствие или наводнение, ако стане обект на вандализъм или е откраднато от дома Ви, докато сте били в болницата, Ние ще покроем разходите за ремонт или стойността за подмяна на откраднатите вещи до застрахователната сума по покритието.

Грижа за домашни любимци

- ✓ Ако сте хоспитализирани и трябва да настаните Вашия домашен любимец в хотел за домашни любимци или на друго място, където ще бъдат полагани грижи за него, ние ще платим за всеки ден, до максимум 30 дни, през който Вашият домашен любимец е имал нужда да получи подобно настаняване, до застрахователната сума по покритието.

3. Обща информация



3.1 НАЧАЛО НА ЗАСТРАХОВКАТА

1. Вашата застраховка започва в 00:00 часа на датата, посочена в застрахователния договор като начало на застраховката.
2. Ще Ви изпратим застрахователния договор на посочения от Вас имейл адрес или ако е уговорено по друг начин, заедно с всички останали документи за Застраховачия, които сме законова задължени да изпратим.
3. Във Вашия застрахователен договор ще бъдат посочени избраните от Вас застрахователни покрития, както и застрахователните суми и лимити за тези покрития.
4. Застраховката е валидна, ако сте заплатили премията, посочена в застрахователния договор, в уговорения размер и в рамките на уговорения срок за плащане на премията, посочен в застрахователния договор.

3.2 ЗАСТРАХОВАТЕЛНА ПРЕМИЯ

1. Застрахователната премия се определя в български лева и е посочена в застрахователния договор.
2. Застрахователната премия или първата вноска по нея трябва да бъде платена от Застраховачия на Застрахователя при сключване на застраховката, освен ако не е уговорено друго.
3. Застрахователната премия се облага с данък в размер на 2% съгласно Закона за данък върху застрахователните премии, платим ведно със застрахователната премия.





4. При неплащане на Застрахователната премия се счита, че застрахователният договор не е породил правни последици за страните. Ние не дължим обезщетение при застрахователно събитие, настъпило след датата, на която премията е трябвало да бъде платена.
5. Застрахователната премия за Вашата застраховка е определена за целия Застрахователен период. В зависимост от договореното застрахователната премия се плаща месечно или годишно. Датите на плащане и подробностите за плащане са посочени във Вашия застрахователен договор. Когато плащането на застрахователната премия е уговорено с месечни вноски, в зависимост от плащането на първата премия, всяка следваща премия се плаща месечно, предварително за всеки месец, за който се предоставя застрахователно покритие.

В случай че е договорено плащане на застрахователната премия на вноски, ако закъснеете с плащането на поредна вноска от застрахователната премия и не платите вноска на датата, на която е дължима, настъпват последиците по т.3.6 по-долу.

3.3 НАЧАЛО И ПЕРИОД НА ЗАСТРАХОВАТЕЛНОТО ПОКРИТИЕ

1. Вашето застрахователно покритие започва от Началната дата, посочена в застрахователния договор.
2. Периодът на застрахователното Ви покритие е посочен във Вашия застрахователен договор, като последният се сключва за неопределен срок.
3. Периодът на застрахователното Ви покритие може да бъде уговорен като месечен или годишен с автоматично подновяване за следващ застрахователен период (до 80-годишна възраст или до 70-годишна възраст за покритие за неработоспособност и безработица в случай на неволна загуба на работа).
4. Ако във Вашия застрахователен договор има уговорен Изчаквателен период, началото на застрахователното покритие започва след пълното изтичане на Изчаквателния период.

3.4 КРАЙ НА ЗАСТРАХОВАТЕЛНОТО ПОКРИТИЕ

Вашето застрахователно покритие се прекратява при настъпване на едно от следните събития:

- » На датата, на която Вие навършите 80 години.
- » При изчезване на застрахователния интерес или липсата на застрахователен риск.
- » При смърт на Застрахования или от датата на отказ за изплащане на застрахователно обезщетение за смърт.
- » В последния ден от месеца, с който на Застрахования е издаден документ от ТЕЛК за 100% Трайна загуба на трудоспособност.
- » При прекратяване на застраховката съгласно посоченото в т.3.6. по-долу „Прекратяване на застрахователния договор“.

3.5 ПРОМЕНИ ПО ВАШАТА ЗАСТРАХОВКА

1. Ако Вие промените Вашето име, адрес, телефон, имейл, Бенефициер(и), следва да ни уведомите своевременно по един от следните начини:
 - » По телефон: +359 2 930 93 30 (от понеделник до петък от 9:00 до 17:00 часа)
 - » По пощата: на адрес Колонад Иншурънс Ес Ей - клон България, град София, бул. Черни връх №51Б, вх. Б, ет. 2, ФеърПлей Бизнес Център, 1407 София
 - » По имейл: info@colonnade.bg
2. За други промени по застрахователния договор, различни от посочените в т.3.5.1., е необходимо взаимно съгласие между страните и издаване на Добавък/Анекс към застрахователния договор. Други промени могат да бъдат:
 - » промяна в начина на плащане на застрахователната премия;
 - » промяна в застрахователните суми по покритията;
 - » промяна в застрахователните покрития;
 - » добавяне или премахване на застраховани лица по Вашия застрахователен договор.





3.6 ПРЕКРАТЯВАНЕ НА ЗАСТРАХОВАТЕЛНИЯ ДОГОВОР

Можете да се откажете от застраховката в срок от 14 дни от получаване на застрахователния договор, след като Ни изпратите писмено изявление за това на имейл info@colonnade.bg или на адрес:

Колонад Иншурънс Ес Ей - клон България,
град София, бул. Черни връх №51Б, вх. Б, ет. 2,
ФеърПлей Бизнес Център, 1407 София

Освен по реда, посочен в параграфа по-горе, независимо от срока на застраховката Вие можете да прекратите договора, след като ни изпратите 30-дневно писмено предизвестие.

Прекратяването на застраховката не погасява задължението Ви да платите застрахователната премия за периода, през който Ви е осигурено покритие. При предсрочно прекратяване на застраховка, по която не са изплащани и не се дължат обезщетения, Ние ще Ви възстановим Застрахователната премия, съответстваща на неизтеклия Срок на застраховката, ако такава е била платена.

Можете да прекратите застраховка със започнал Застрахователен период, само при условие че през застрахователния период не са настъпили събития, по които са предявени или могат да бъдат предявени претенции за плащане на застрахователни обезщетения.

При неплащане на поредна вноска от застрахователната премия в уговорените срокове застрахователният договор се прекратява с изтичането на 30 (тридесет) дневен срок от датата на падежа на съответното плащане.

Всяка една от страните може да прекрати Застрахователния договор с 30-дневно писмено предизвестие до другата страна.

За да прекратите Вашата застраховка, обадете ни се на +359 2 930 93 30 или се свържете с нас на имейл info@colonnade.bg.

4. Как да заявите щета



4.1 Вие трябва да Ни уведомите възможно най-бързо за настъпило събитие, което би могло да доведе до изплащане на сума по тази застраховка. Във всички случаи трябва да Ни уведомите не по-късно от 30 дни от датата на настъпване на събитието. В случай че при настъпило събитие не сте спазили срока за уведомяване, Ние можем да откажем плащане или да намалим размера на обезщетението.

4.2 Вие, в качеството си на Застрахован или Бенефициер, можете да заведете щета при Нас по следните начини:

- » **Онлайн:** през нашия портал за онлайн завеждане на щети, който можете да намерите на нашия уебсайт www.colonnade.bg/claims.

За да заведете щета онлайн, влезте в онлайн портала, попълнете номера на Вашия застрахователен договор, изберете типа на претенцията, която завеждате, прикачете всички задължителни документи и подайте заявката си. Наш специалист по ликвидация на щети ще се свърже с Вас, за да Ви уведоми какви са следващите стъпки.

- » **По телефон:** Обадете Ни се на 02/930 93 30 (от понеделник до петък от 9:00 до 17:00 часа)
- » **По имейл:** Вие или Бенефициерът можете да изтеглите формуляра „Уведомление за щета“ онлайн от нашия уебсайт на <https://www.colonnade.bg/claims/formulari-za-shteti>. Не забравяйте да прикачите всички задължителни документи, изброени във формуляра, след което Ни го изпратете на имейл claims@colonnade.bg. Посочете Вашия телефонен номер и имейл във формуляра, за да можем да се свържем с Вас, за да Ви уведомим за следващите стъпки.
- » **По пощата или с куриер, на хартиен носител:** Вие или Бенефициерът можете да изтеглите формуляра „Уведомление за щета“ от нашия уебсайт на <https://www.colonnade.bg/claims/formulari-za-shteti>. Попълнете го и приложете всички задължителни документи, изброени във формуляра, след което Ни го изпратете на адрес: Колонад Иншурънс Ес Ей - клон България, град София, бул. Черни връх №51Б, вх. Б, ет. 2, ФеърПлей Бизнес Център, 1407 София. Посочете Вашия телефонен номер и имейл във формуляра, за да можем да се свържем с Вас, за да Ви уведомим за следващите стъпки. За дата на Уведомление се счита датата на пощенското клеймо.



4. Как да заявите щета



4.3 Вие предоставяте за собствена сметка необходимите доказателства за установяването на размера и основанието на претенцията. Доказателствата трябва да са във форма и със съдържание, определени от Нас, и в зависимост от събитието може да включват следните документи:

- » уведомление за настъпило събитие;
- » медицински документи при Заболяване, Злополука, телесни наранявания и смърт;
- » разходооправдателни документи;
- » документи от съответните компетентни органи;
- » други документи.

4.4 Ние имаме право да изискаме и получим от лицето, подаващо претенцията, и други документи, които пряко или косвено се отнасят до събитието и са необходими за установяване размера и основанието на претенцията.

4.5 Вие трябва да ни предоставите верни и пълни отговори на всички въпроси, които сме поставили във връзка с настъпилото събитие.

4.6 Ние имаме право на собствени разnosки да изискаме и организираме медицински преглед на Застрахования при претенции за телесни наранявания или Заболяване, както и да изискаме извършване на аутопсия при смърт.

4.7 След като подадете към Нас уведомлението за щета, Ние:

1. Ще предприемем необходимите действия, за да определим Вашето обезщетение.
2. Ще определим размера на обезщетението на основание представените доказателства и до лимита на посочените застрахователни суми.

4.8 Ние изплащаме застрахователно обезщетение или мотивирано отказваме плащане в срок до 15 (петнадесет) работни дни от представянето на доказателствата за претенцията, включително и на допълнителните доказателства, изискани от Нас.

4.9 Максималното обезщетение по всяко покритие, което бихме могли да изплатим в случай на застрахователно събитие, е в размер до застрахователната сума или застрахователния лимит за съответното покритие.

4.10 Плащането на застрахователното обезщетение се извършва по банков път, по предварително посочена писмено от оправомощеното лице банкова сметка, като разходите по превода на обезщетението са за сметка на неговия получател. Всички обезщетения се изплащат в лева. Ние имаме право да прихванем срещу обезщетението дължимата премия по застраховката.

4.11 Ние имаме право да забавим изплащането на обезщетение, ако не сме получили от Вас необходимите документи или ако имаме съмнения относно правото Ви да го получите, до получаването на необходимите доказателства. Ако е започнало наказателно или административно производство срещу Вас във връзка със застрахователното събитие, както и в случаите на гражданскоправен спор пред съд, който засяга застрахователното правоотношение или изплащането на обезщетение, Ние имаме право да отложим плащането до приключване на производствата.

4.12 Ако претенцията за застрахователно плащане е измамлива, всички обезщетения по застраховката ще бъдат отказани, а лицето, осъществило тези действия или бездействия, ще бъде предадено на компетентните органи за реализиране на отговорността му съгласно наказателното законодателство.

4.13 При настъпване на събитие Вие трябва да предприемете необходимите и възможни действия, за да предотвратите увеличаването на вредите, да отстраните източниците на опасност и да ограничите последствията от събитието.



4. Как да заявите щета



4.14 Ние не носим отговорност за просрочия при плащане на застрахователно обезщетение или предоставяне на услуги по застраховката, дължащи се на обстоятелства извън Нашия контрол, като например, но не само: стачка, бунтове, размирици, терористичен акт, война, природни бедствия или други форсмажорни обстоятелства.

4.15 При застрахователни събития, свързани със Злополука или Заболяване, Вие следва да спазвате препоръките на Вашия Лекар и в случаите на Хоспитализация да не напускате Болницата без изричното съгласие на лекуващия Лекар или по друг начин да не нарушавате предписаното лечение. В противен случай Ние имаме право да намалим дължимото обезщетение или да откажем изплащане на обезщетение.

5. Какво не покриваме?



5.1 Този раздел съдържа изключения относно Нашата отговорност, които са приложими към всички рискове, покрити по тази застраховка.

5.2 Нашата отговорност не може да се ангажира при:

- 1.** Телесно нараняване, Заболяване, събития или последици от събития, които са настъпили извън Срока на застраховката, както и в резултат на епилепсия.
- 2.** Телесно нараняване или Заболяване в резултат на ХИВ (вирус на имунна недостатъчност), всяко свързано с ХИВ Заболяване или друго Заболяване, предавано по полов път, с изключение на ХИВ инфекция (възникнала след началната дата на застраховката) вследствие на кръвопреливане, физическо нападение или трудова злополука.
- 3.** Съзнателно самонараняване, самоубийство или опит за такива.
- 4.** Телесно нараняване, Заболяване, събития или последици от събития, произтичащи от неспазване на медицински препоръки.
- 5.** Съзнателно излагане на опасност (освен при опит за спасяване на човешки живот).
- 6.** Присъствие или участие в извършване на опасни дейности, включващи използване на оръжия, пиротехника или друго военно и/или пораждащо опасност оборудване.
- 7.** Събития, в резултат на това че Вие сте под въздействие на алкохол (над 0,5 промила), наркотични или други упойващи вещества, освен ако са били предписани от Лекар и получавани в съответствие с указанията на Лекар.
- 8.** Събития, възникнали по време на извършване или в резултат на участие в извършването на престъпление и/или опит за такова.
- 9.** Професионално или полупрофесионално упражняване на спортове (включително участие в тренировки и състезания).
- 10.** Участия или тренировки по всякакви бойни изкуства, моторни спортове и спортове с моторни лодки, въздушни спортове, планинско и скално катерене, спелеология, свободно гмуркане, бънджи скокове, ски и сноуборд извън рамките на определените ски писти и други спортове, считани за адреналинови или екстремни, освен ако не е договорено друго в застрахователния договор.
- 11.** Събития, настъпили по време или в резултат на служба или тренировки в полицейски служби, професионални противопожарни сили, каквито и да са военни или полувоенни сили или служби, мироопазващи сили или международни военни организации.
- 12.** Събития в резултат от управлението от Вас на моторно превозно средство или друго превозно средство, без да имате свидетелство за правоуправление, както и ако управляваното от Вас превозно средство не отговаря на законовите изисквания за допускане до движение.
- 13.** Събития в резултат от управлението от Вас на железопътно и релсово превозно средство, самолет, включително пътнически самолет на лицензирани авиокомпании, или морски плавателен съд.
- 14.** Излагане на ядрени, химични или биологични субстанции, йонизиращо лъчение или радиоактивно замърсяване, използване или изхвърляне на патогенни или токсични биологични или химични субстанции.
- 15.** Война или военни действия, стачки, граждански вълнения, бунтове, въстания, актове на Тероризъм и саботаж и други действия с политическа, идеологическа, религиозна и/или социална мотивация.
- 16.** Събития в резултат от Тероризъм.



5. Какво не покриваме?



5.3 Ние не предоставяме покритие и не сме отговорни да изплатим обезщетение за каквито и да е щети или да предоставим каквото и да е обезщетение, ако предоставянето на покритие и изплащането на обезщетение биха Ни изложили на каквито и да е санкции, забрани или рестрикции съгласно резолюции на Организацията на Обединените Нации, търговски или икономически санкции, закони или нормативни уредби на Европейския Съюз, Обединеното Кралство, Съединените Американски Щати или Канада, страните, в които Колонад работи чрез свои клонове, включително възможен списък, публикуван от Министерството на финансите на Люксембург.

6. Какво покриваме по застраховката?



В Застрахователния договор са посочени покритията, които сте избрали при сключване на застраховката, както и съответните застрахователни суми за тях.

В зависимост от покритието застрахователната сума може да бъде определена като сума за еднократно плащане, месечно обезщетение, обезщетение на ден или сума, от която обезщетението се калкулира в процент (% от застрахователната сума).



Раздел А

Смърт от Злополука

ПРЕДМЕТ НА ПОКРИТИЕТО

Ако Вие или друг Застрахован претърпите Злополука, която в срок до 24 месеца след датата на настъпване на Злополуката доведе до смърт, Ние ще платим на Бенефициера застрахователната сума по покритието. В случай че Застрахованият не е определил писмено Бенефициер, то Застрахователната сума се изплаща на законните наследници.

Размерът на обезщетението по това покритие се определя след установяване на причинна връзка между Злополуката и смъртта.

В случай на платено обезщетение за Трайна загуба на работоспособност вследствие на Злополука и последваща смърт на Застрахования (ако смъртта е предизвикана от същото Телесно нараняване), до една година от датата на Злополуката, дължимата Застрахователна сума за смърт се намалява с размера на платеното обезщетение за Трайна загуба на работоспособност.

Ако Застраховано лице изчезне и компетентен орган го обяви за починало, в рамките на 1 година след датата на Злополуката, посочената в Застрахователната полица сума се изплаща на Бенефициера, при условие че Бенефициерът се съгласи в писмена форма, че ако впоследствие бъде установено, че Застрахованото лице не е починало, Застрахователят ще получи възстановяване на платената сума.

СПЕЦИФИЧНИ ИЗКЛЮЧЕНИЯ ПО ПОКРИТИЕТО

В допълнение към изключенията, установени в Раздел 5 „Общи изключения“, Ние не носим отговорност, в случай че смъртта на Застрахования е причинена от умишлено поведение на Бенефициера.

КАК ДА ЗАЯВИТЕ ЩЕТА ПО ПОКРИТИЕТО?

В допълнение към клаузите, установени в Раздел 4 „Как да заявите щета“, Бенефициерът трябва да ни предостави следните документи:

- » Попълнен формуляр „Уведомление за щета“. Ние ще попитаме Бенефициера за името на лицето, което е починало, връзката с него, описание на случилото се, причината за смъртта, номера на застрахователния договор, данните за контакт с Бенефициера;
- » Протокол от аутопсия;
- » Смъртен акт;
- » Удостоверение за наследници (ако Застрахованият не е посочил Бенефициер);
- » Документ от официално разследване, ако има такова (например документ от разследващ орган – полиция/прокуратура, информиращ за обстоятелствата за инцидента и резултатите от кръвен тест).





Раздел Б

Смърт в резултат на пътнотранспортно произшествие

ПРЕДМЕТ НА ПОКРИТИЕТО

Ако Вие или друг Застрахован претърпите Злополука с моторно пътно превозно средство, докато пътувате в него като водач или пътник, и тази Злополука в срок до 24 месеца след датата на настъпването доведе до смърт, Ние ще платим на Бенефициера застрахователната сума по покритието.

Размерът на обезщетението по това покритие се определя след установяване на причинна връзка между Злополуката и смъртта.

В случай на платено обезщетение за Трайна загуба на работоспособност вследствие на Злополука и последваща смърт на Застрахования (ако смъртта е предизвикана от същото Телесно нараняване), до една година от датата на Злополуката, дължимата Застрахователна сума за смърт се намалява с размера на платеното обезщетение за Трайна загуба на работоспособност.

СПЕЦИФИЧНИ ИЗКЛЮЧЕНИЯ ПО ПОКРИТИЕТО

В допълнение към изключенията, установени в **Раздел 5 „Общи изключения“**, Ние не носим отговорност, в случай че смъртта на Застрахования е причинена от умишлено поведение на Бенефициера, както и в резултат на управление на електрически скутер (електрическа тротинетка).

КАК ДА ЗАЯВИТЕ ЩЕТА ПО ПОКРИТИЕТО?

В допълнение към клаузите, установени в **Раздел 4 „Как да заявите щета“**, Бенефициерът ще трябва да ни предостави следните документи:

- » Попълнен формуляр „Уведомление за щета“. Ние ще попитаме Бенефициера за името на лицето, което е починало, връзката с него, описание на случилото се, причината за смъртта, номера на застрахователния договор, данните за контакт с Бенефициера;
- » Протокол от аутопсия;
- » Смъртен акт;
- » Удостоверение за наследници (ако Застрахованият не е посочил Бенефициер);
- » Документ от официално разследване, ако има такова (например документ от разследващ орган – полиция/прокуратура, информиращ за обстоятелствата за инцидента и резултатите от кръвен тест).



Раздел В

Дневни пари за болничен престой в резултат на Злополука

ПРЕДМЕТ НА ПОКРИТИЕТО

Ако Вие претърпите Злополука, която в рамките на една година след датата на настъпването ѝ доведе до хоспитализирането Ви, Ние ще Ви изплатим дневно обезщетение за всеки ден болничен престой, считано от първия ден на Вашата хоспитализация.

Максималният брой платими дни за хоспитализация в резултат на една Злополука е 365 дни.

Обезщетението по покритието се калкулира, като броят дни на хоспитализация се умножи по съответното дневно обезщетение, посочено в застрахователния договор.

За хоспитализация в интензивно отделение или в реанимация дневното обезщетение за болничен престой за периода на хоспитализиране в интензивно отделение или в реанимация се удвоява.

За един ден хоспитализация се счита едно денонощие, прекарано в болнично заведение.

В случай на множество хоспитализации вследствие на една Злополука дните се натрупват.





СПЕЦИФИЧНИ ИЗКЛЮЧЕНИЯ ПО ПОКРИТИЕТО

В допълнение към изключенията, установени в **Раздел 5 „Общи изключения“**, Ние не носим отговорност при:

- » Престой в заведения, предоставящи лечение чрез почивка като спа центрове, балнео хотели и балнеосанаториуми;
- » Стационарно лечение на всякакви престои в следните, но не само, заведения: центрове за дългосрочно лечение, домове за медико-социални грижи, хосписи, домове за стари хора, центрове за рехабилитация и центрове за детоксикация;
- » Изследвания, операции или лечение с козметичен и естетичен характер или на затлъстяване, сексуална дисфункция или за улесняване на зачеването;
- » Болничен престой в резултат на Заболяване.

КАК ДА ЗАЯВИТЕ ЩЕТА ПО ПОКРИТИЕТО?

В допълнение към клаузите, установени в **Раздел 4 „Как да заявите щета“**, Вие следва да подадете към нас попълнено Уведомление за щета, като приложите следните документи:

- » Официално издадена от лечебно заведение Епикриза за болничен престой;
- » Документ от официално разследване във връзка със Злополуката, ако има такова (например документ от разследващ орган – полиция/прокуратура, информиращ за обстоятелствата за инцидента и резултати от кръвен тест).



Раздел Г

Дневни пари за болничен престой в резултат на Заболяване

ПРЕДМЕТ НА ПОКРИТИЕТО

Ако Вие претърпите Заболяване, което доведе до хоспитализирането Ви, Ние ще Ви изплатим дневно обезщетение за всеки ден болничен престой, считано от първия ден след изтичане на Изчаквателния период, посочен за покритието във Вашия застрахователен договор.

Максималният брой платими дни за хоспитализация в резултат на едно Заболяване е 365 дни.

Обезщетението по покритието се калкулира, като броят дни на хоспитализация се умножи по съответното дневно обезщетение, посочено в застрахователния договор.

За хоспитализация в интензивно отделение или в реанимация дневното обезщетение за болничен престой за периода на хоспитализиране в интензивно отделение или в реанимация се удвоява.

За един ден хоспитализация се счита едно денонощие, прекарано в болнично заведение.

В случай на множество хоспитализации вследствие на едно Заболяване дните се натрупват.

СПЕЦИФИЧНИ ИЗКЛЮЧЕНИЯ ПО ПОКРИТИЕТО

В допълнение към изключенията, установени в **Раздел 5 „Общи изключения“**, Ние не носим отговорност при:

- » Престой в заведения, предоставящи лечение чрез почивка като спа центрове, балнеохотели и балнеосанаториуми;
- » Стационарно лечение на всякакви престои в следните, но не само, заведения: центрове за дългосрочно лечение, домове за медико-социални грижи, хосписи, домове за стари хора, центрове за рехабилитация и центрове за детоксикация;
- » Изследвания, операции или лечение с козметичен и естетичен характер или на затлъстяване, сексуална дисфункция или за улесняване на зачеването;
- » Болничен престой в резултат на Злополука;
- » Болничен престой в резултат на усложнения при бременност и раждане;
- » Болничен престой през Изчаквателния период (ако е договорен такъв);
- » Изследвания, провеждане на опити, ваксинации, контрол на зачеването.



6. Какво покриваме по застраховката?



КАК ДА ЗАЯВИТЕ ЩЕТА ПО ПОКРИТИЕТО?

В допълнение към изключенията, установени в **Раздел 5 „Общи изключения“**, Ние не носим отговорност при:

- » Престой в заведения, предоставящи лечение чрез почивка като спа центрове, балнеохотели и балнеосанаториуми;
- » Стационарно лечение на всякакви престои в следните, но не само, заведения: центрове за дългосрочно лечение, домове за медико-социални грижи, хосписи, домове за стари хора, центрове за рехабилитация и центрове за детоксикация;
- » Изследвания, операции или лечение с козметичен и естетичен характер или на затлъстяване, сексуална дисфункция или за улесняване на зачеването;
- » Болничен престой в резултат на Злополука;
- » Болничен престой в резултат на усложнения при бременност и раждане;
- » Болничен престой през Изчаквателния период (ако е договорен такъв);
- » Изследвания, провеждани на опити, ваксинации, контрол на зачеването.



Раздел Д

Домашно възстановяване след болничен престой в резултат на Злополука

ПРЕДМЕТ НА ПОКРИТИЕТО

Ако Лекар Ви предпише да продължите възстановяването си у дома след болничен престой в резултат на Злополука, Ние ще Ви изплатим дневно обезщетение за всеки ден домашно възстановяване след хоспитализацията.

Обезщетението се изплаща считано от първия ден след края на хоспитализацията. Броят на дните за домашно възстановяване, за които се калкулира обезщетението, не може да надвишава трикратния размер на броя на дните, прекарани в болница.

Обезщетение се изплаща за максимум 365 дни за домашно възстановяване от една Злополука.

СПЕЦИФИЧНИ ИЗКЛЮЧЕНИЯ ПО ПОКРИТИЕТО

В допълнение към изключенията, установени в **Раздел 5 „Общи изключения“**, Ние не носим отговорност за домашно възстановяване след:

- » Престой в заведения, предоставящи лечение чрез почивка като спа центрове, балнео хотели и балнеосанаториуми;
- » Стационарно лечение на всякакви престои в следните, но не само, заведения: центрове за дългосрочно лечение, домове за медико-социални грижи, хосписи, домове за стари хора, центрове за рехабилитация и центрове за детоксикация;
- » Изследвания, операции или лечение с козметичен и естетичен характер или на затлъстяване, сексуална дисфункция или за улесняване на зачеването;
- » Болничен престой в резултат на Заболяване;
- » През Изчаквателния период (ако е договорен такъв).

КАК ДА ЗАЯВИТЕ ЩЕТА ПО ПОКРИТИЕТО?

В допълнение към клаузите, установени в **Раздел 4 „Как да заявите щета“**, Вие следва да подадете към нас попълнено Уведомление за щета, като приложите следните документи:

- » Официално издадена от лечебно заведение Епикриза за болничен престой;
- » Документ от официално разследване във връзка със Злополуката, ако има такава (например документ от разследващ орган – полиция/прокуратура, информиращ за обстоятелствата за инцидента и резултати от кръвен тест);
- » Медицински документи, потвърждаващи, че домашното възстановяване е предписано от Лекар (болничен лист).





Раздел Е

Домашно възстановяване след болничен престой в резултат на Заболяване

ПРЕДМЕТ НА ПОКРИТИЕТО

Ако Лекар Ви предпише да продължите възстановяването си у дома след болничен престой в резултат на Заболяване, Ние ще Ви изплатим дневно обезщетение за всеки ден домашно възстановяване след хоспитализацията.

Обезщетението се изплаща считано от първия ден след края на хоспитализацията. Броят на дните за домашно възстановяване, за които се калкулира обезщетението, не може да надвишава трикратния размер на броя на дните, прекарани в болница.

Обезщетение се изплаща за максимум 365 дни за домашно възстановяване от едно Заболяване.

ИЗКЛЮЧЕНИЯ ПО ПОКРИТИЕТО „ДОМАШНО ВЪЗСТАНОВЯВАНЕ СЛЕД БОЛНИЧЕН ПРЕСТОЙ В РЕЗУЛТАТ НА ЗАБОЛЯВАНЕ“

В допълнение към изключенията, установени в Раздел 5 „Общи изключения“, Ние не носим отговорност при домашно възстановяване след:

- » Престой в заведения, предоставящи лечение чрез почивка като спа центрове, балнеохотели и балнеосанаториуми;
- » Стационарно лечение на всякакви престои в следните, но не само, заведения: центрове за дългосрочно лечение, домове за медико-социални грижи, хосписи, домове за стари хора, центрове за рехабилитация и центрове за детоксикация;
- » Изследвания, операции или лечение с козметичен и естетичен характер или на затлъстяване, сексуална дисфункция или за улесняване на зачеването;
- » Болничен престой в резултат на Злополука;
- » Болничен престой в резултат на усложнения при бременност и раждане;
- » Болничен престой за изследвания, провеждане на опити, ваксинации, контрол на зачеването;
- » През Изчаквателния период (ако е договорен такъв).

КАК ДА ЗАЯВИТЕ ЩЕТА ПО ПОКРИТИЕТО?

В допълнение към клаузите, установени в Раздел 4 „Как да заявите щета“, Вие следва да подадете към нас попълнено Уведомление за щета, като приложите следните документи:

- » Официално издадена от лечебно заведение Епикриза за болничен престой;
- » Медицински документи, потвърждаващи, че домашното възстановяване е предписано от Лекар (болничен лист);
- » Медицински документи, удостоверяващи първоначалното диагностициране на Заболяването и историята на Заболяването.



Раздел Ж

Фрактури и изкълчвания

ПРЕДМЕТ НА ПОКРИТИЕТО

Ако Вие претърпите фрактура или изкълчване в резултат на Злополука, Ние ще Ви изплатим обезщетение, определено като процент от застрахователната сума по покритието, в зависимост от вида на претърпяната фрактура или изкълчване.

В случай на открита фрактура или фрактури, изискващи хирургична намеса с отворена операция, Ние ще платим двойно обезщетение в сравнение с обезщетението за друга фрактура, но не повече от размера на застрахователната сума по покритието.

В случай на непълна фрактура Ние ще платим обезщетение, равно на половината от сумата на обезщетението за пълна фрактура.

В случай на множество фрактури или изкълчвания вследствие на една и съща Злополука процентите, съгласно които се определя дължимата сума за всяка фрактура или изкълчване, ще бъдат сумирани, но общата сума на обезщетението



6. Какво покриваме по застраховката?



няма да надвишава общата застрахователна сума по покритието.

Процентите, съгласно които се определя обезщетението за различните Фрактури, са:

ТАБЛИЦА ЗА ОЦЕНКА НА ВИДОВЕТЕ ФРАКТУРИ

Счупване и изкълчване	Процент от застрахователната сума
Фрактура или фрактури на тазобедрената става или таза (с изключение на бедрената кост и прешлените)	100 %
Фрактура или фрактури на една или повече кости на крака (бедрена кост, тибия, фибула, пета с изключение на глезена), череп (с изключение на бузите и носа), мандибула, прешлени (с изключение на опашната кост)	50 %
Фрактура или фрактури на костите на лопатката, ключицата или една или повече кости на ръката (раменна кост, лъчева кост, лакътна кост), горна челюст	25 %
Фрактура или фрактури на костите на стъпалото (с изключение на пръстите и петата), глезена, пателата, ръката (с изключение на пръстите), костите на китката, гръдната кост	10 %
Фрактура(и) на ребро(а), опашната кост, пръст на ръка, пръст на крак, скулите, носа	5 %
Искълчване на тазобедрената става, изкълчване на гръбначния стълб, доказано с рентгенова снимка (с изключение на дискова херния)	35 %
Искълчване на коляно, глезен, лопатка, рамо, ключица, лакът или китка	25 %
Искълчване на пръст или пръсти на ръката или крака, изкълчване на долната челюст	5 %

За да Ви изплатим обезщетение, Ние се нуждаем от документ, издаден от Вашия Лекар, който ясно установява естеството и степента на фрактурата или изкълчването. Ние си запазваме правото да проучим диагнозата от Вашия лекар, естеството и действителната степен на фрактурата или изкълчването, които могат да бъдат потвърдени и от Наш доверен Лекар.

Фрактури или изкълчвания, които не са споменати в Таблицата за оценка по-горе, ще бъдат оценени пропорционално на степента на нараняването въз основа на сравнение със случаите, изброени в Таблицата за оценка.

СПЕЦИФИЧНИ ИЗКЛЮЧЕНИЯ ПО ПОКРИТИЕТО

В допълнение към изключенията, установени в Раздел 5 „Общи изключения“, Ние не носим отговорност при:

- » Каквото и да било Заболяване, състояния с прогресивен характер, естествено възникнали състояния или дегенеративни процеси;
- » Фрактури, причинени от остеопороза;
- » Патологични фрактури, фрактури с патологична микропукнатина (капилярни фрактури).

КАК ДА ЗАЯВИТЕ ЩЕТА ПО ПОКРИТИЕТО?

В допълнение към клаузите, установени в Раздел 4 „Как да заявите щета“, Вие следва да подадете към нас попълнено Уведомление за щета, като приложите следните документи:

- » Официално издадена от лечебно заведение Епикриза за болничен престой или други медицински документи, издадени от Лекар, доказващи диагнозата на фрактура или изкълчване;
- » Документ от официално разследване във връзка със Злополуката, ако има такова (например документ от разследващ орган – полиция/прокуратура, информиращ за обстоятелствата за инцидента и резултати от кръвен тест);
- » Медицински документи за домашното възстановяване, предписано от Лекар (болничен лист).



6. Какво покриваме по застраховката?



Раздел 3

Изгаряния и измръзване

ПРЕДМЕТ НА ПОКРИТИЕТО

Ако Вие претърпите измръзване (в резултат на ниски температури) или изгаряне в резултат на пожар или огън, досега с химикали или битова Злополука, Ние ще Ви изплатим обезщетение, определено като процент от застрахователната сума по покритието, в зависимост от степента на Вашето нараняване.

Ние ще изплатим обезщетение, ако някой от Застрахованите получи Изгаряне или Измръзване от втора или по-висока степен вследствие на Злополуката.

В случай на множество Изгаряния или Измръзвания вследствие на една и съща Злополука, процентите, съгласно които се определя дължимата сума на обезщетение за всяко Изгаряне или Измръзване, ще бъдат сумирани, но общата сума на обезщетението няма да надвишава общата застрахователна сума по покритието.

Процентите, съгласно които се определя обезщетение за различните Изгаряния или Измръзвания, са посочени в Таблицата за оценка по-долу.

ТАБЛИЦА ЗА ОЦЕНКА НА ВИДОВЕТЕ ИЗГАРЯНИЯ ИЛИ ИЗМРЪЗВАНИЯ

Степен на тежест на изгаряне или измръзване	Размер/обхват на засегнатата повърхност на тялото				
	1-9 %	10-19 %	20-49 %	50-79 %	Над 79%
Втора степен	1,5 %	2,5 %	5 %	12,5 %	20 %
Трета степен	5 %	10 %	20 %	50 %	80 %
Четвърта степен	7,5 %	20 %	40 %	90 %	100 %
Респираторни изгаряния или измръзвания	100 %				
Първа степен	0 %				

Ако нараняването засяга Вашето лице, шия или деколте, Ние ще удвоим % от засегнатата повърхност на тялото.

Ние оценяваме тежестта на изгарянията или измръзванията по следния начин:

ИЗГАРЯНИЯ

Първа степен: горният слой на кожата е повреден, причинявайки болка и зачервяване на повърхността на кожата.

Втора степен: увреждане на горния слой на кожата и горния слой на дермата, което води до образуване на мехури, или увреждане на по-дълбокия слой на дермата, където основата на раната е белезникава и болезнена.

Трета степен: кожата е увредена по цялата си дебелина, без мехури и повърхността е нечувствителна.

Четвърта степен: подкожните тъкани като мускули и кости се разрушават и нараненият крайник често е овъглен.

ИЗМРЪЗВАНИЯ

Първа степен: сиво-бяло оцветяване, загуба на чувствителност, зачервяване, подуване и болка при затопляне.

Втора степен: кожата е пастозна, отокът се увеличава, образуват се мехури.

Трета степен: кръвоизлив в кожата, образуване на синьо-черно оцветяване, некроза, студенина, намалена подвижност на пръстите.

Четвърта степен: необратима тъканна деструкция, черно-кафяво оцветяване, мумифициране, демаркация от здравата среда, отделяне или разграничаване на мъртви тъкани от здравите тъкани или кости наоколо.

Ние си запазваме правото да проучим диагнозата, поставена от Вашия лекар, и да възложим на Наш доверен Лекар да определи естеството и действителната степен на изгарянето.





КАК ДА ЗАЯВИТЕ ЩЕТА ПО ПОКРИТИЕТО?

В допълнение към клаузите, установени в Раздел 4 „Как да заявите щета“, Вие следва да подадете към нас попълнено Уведомление за щета, като приложите следните документи:

- » Официално издадена от лечебно заведение Епикриза за болничен престой или други медицински документи, издадени от Лекар, доказващи степента на изгаряне и повърхността, която е изгорена;
- » Документ от официално разследване във връзка със Злополуката, ако има такова (например документ от разследващ орган – полиция/прокуратура, информиращ за обстоятелствата за инцидента и резултати от кръвен тест);
- » Медицински документи за домашното възстановяване, предписано от Лекар (болничен лист).



Раздел И

Трайна загуба на способност да се грижите за себе си

ПРЕДМЕТ НА ПОКРИТИЕТО

Ние ще Ви изплатим еднократно обезщетение, в случай че Вие претърпите Злополука, която доведе до Трайна пълна нетрудоспособност и Вие сте напълно възпрепятствани да се занимавате с каквато и да е дейност, която носи доходи и Вие е невъзможно да извършвате без чужда помощ основни жизнени дейности.

Трайна пълна нетрудоспособност е загуба на работоспособност, която напълно възпрепятства Застраховано лице да упражнява професията си или да се занимава с дейност, която носи доходи, а за лицата извън пазара на труда – с всички обичайни за Застрахованото лице дейности, и която по всяка вероятност ще продължи до края на живота му. Трайната пълна загуба на трудоспособност налага и потребност от чужда помощ на лица, които не са в състояние да се самообслужват в битово отношение (ставане, обличане, личен тоалет и др. основни жизнени дейности).

Ние ще платим обезщетение, ако Застрахованият е напълно и трайно нетрудоспособен вследствие на Злополука и това състояние ще продължи най-малко 12 месеца след датата на Злополуката.

При Трайна пълна нетрудоспособност на дете невъзможността на детето за самостоятелен живот е свързана с необходимостта от предоставяне на цялостна грижа или помощ за задоволяване на основни жизнени потребности по начин, който надхвърля обхвата на грижата за здраво дете в дадена възраст.

Ние ще Ви изплатим еднократно обезщетение в размер на застрахователната сума по покритието.

Ние си запазваме правото да проучим Вашата диагноза и да възложим на Наш доверен Лекар да определи трайните последици за Вашето здраве от Злополуката.

КАК ДА ЗАЯВИТЕ ЩЕТА ПО ПОКРИТИЕТО?

В допълнение към клаузите, установени в Раздел 4 „Как да заявите щета“, Вие следва да подадете към нас попълнено Уведомление за щета, като приложите следните документи:

- » Официално издадена от лечебно заведение Епикриза за болничен престой или други медицински документи, издадени от Лекар, доказващи състоянието Ви;
- » Документ от ТЕЛК, удостоверяващ нетрудоспособността;
- » Документ от официално разследване във връзка със Злополуката, ако има такова (например документ от разследващ орган – полиция/прокуратура, информиращ за обстоятелствата за инцидента и резултати от кръвен тест);
- » Медицински документи за домашното възстановяване, предписано от Лекар (болничен лист).





ПРЕДМЕТ НА ПОКРИТИЕТО

Ние ще Ви изплатим обезщетение, в случай че Ви претърпите Злополука, която доведе до Трайна пълна загуба на трудоспособност или Трайна частична загуба на трудоспособност

Плащането за Трайна загуба на трудоспособност от Злополука е процент от Застрахователната сума по покритието в зависимост от степента на нетрудоспособност.

Пълна трайна нетрудоспособност е медицински доказуемо здравословно състояние на Застрахования, което е постоянно и необратимо и което е вероятно да остане непроменено до края на живота на Застрахования. При Трайна пълна нетрудоспособност от Злополука Ние изплащаме обезщетение в размер на 100% от застрахователната сума.

Частична трайна нетрудоспособност е медицински доказуемо здравословно състояние на Застрахования, което е постоянно и необратимо и което има вероятност да остане непроменено до края на живота на Застрахования. При Частична трайна нетрудоспособност от Злополука Ние ще платим процент от застрахователната сума по-малък от 100%.

Състоянието на трайна загуба на трудоспособност и процентът на трайна загуба на трудоспособност се установява от ТЕЛК, НЕЛК. Ние ще изплатим обезщетение само за процента намалена трудоспособност, който е в пряка връзка с настъпилото събитие

Ние си запазваме правото да проучим Вашата диагноза, както и да организираме и изискаме допълнителен медицински преглед за проверка и потвърждаване състоянието на трайна загуба на трудоспособност и процента на трайна загуба на трудоспособност.

Степента на Трайна нетрудоспособност ще бъде оценена след приключване на лечението и рехабилитацията и след стабилизиране на Вашето здравословно състояние, но не по-рано от изтичане на 12 месеца след датата на Злополуката. Изключение правят безспорните ситуации като загуба на пръст, орган или крайник.

Ако трайните последици от нараняването засягат част от тялото, чиято функционалност вече е била намалена преди Злополуката, Ние можем да намалим обезщетението. Обезщетението се намалява в зависимост от степента на функционалното увреждане на частта от тялото преди Злополуката.

При определение на обезщетението за Трайна нетрудоспособност професията или занятието на Застрахованото лице не се отчита като фактор.

Ние няма да изплатим обезщетение, ако процентът на Трайна нетрудоспособност е по-малък от 1%.

Ако Застрахованото лице почине, преди да бъде изплатено обезщетението за Трайна нетрудоспособност, Ние ще изплатим обезщетението на неговите Бенефициер(и).

КАК ДА ЗАЯВИТЕ ЩЕТА ПО ПОКРИТИЕТО?

В допълнение към клаузите, установени в Раздел 4 „Как да заявите щета“, Ви следва да подадете към нас попълнено Уведомление за щета, като приложите следните документи:

- » Официално издадена от лечебно заведение Епикриза за болничен престой или други медицински документи, издадени от Лекар, доказващи състоянието Ви;
- » Документ от ТЕЛК/НЕЛК, удостоверяващ нетрудоспособността;
- » Документ от официално разследване във връзка със Злополуката, ако има такова (например документ от разследващ орган – полиция/прокуратура, информиращ за обстоятелствата за инцидента и резултати от кръвен тест);
- » Медицински документи за домашното възстановяване, предписано от Лекар (болничен лист).





ПРЕДМЕТ НА ПОКРИТИЕТО

Ако, докато пътувате в Лек автомобил категория М1 като водач или пътник, претърпите автомобилна катастрофа, която доведе до Трайна нетрудоспособност, Ние ще Ви изплатим обезщетение в зависимост от степента на загуба на трудоспособност.

Плащането за Трайна загуба на трудоспособност от Злополука е процент от Застрахователната сума по покритието в зависимост от степента на нетрудоспособност.

Пълна трайна нетрудоспособност е медицински доказуемо здравословно състояние на Застрахования, което е постоянно и необратимо и което е вероятно да остане непроменено до края на живота на Застрахования. При Трайна пълна нетрудоспособност от Злополука Ние изплащаме обезщетение в размер на 100% от застрахователната сума.

Частична трайна нетрудоспособност е медицински доказуемо здравословно състояние на Застрахования, което е постоянно и необратимо и което има вероятност да остане непроменено до края на живота на Застрахования. При Частична трайна нетрудоспособност от Злополука Ние ще платим процент от застрахователната сума, по-малък от 100%.

Степента на Трайна нетрудоспособност ще бъде оценена след приключване на лечението и рехабилитацията и след стабилизиране на Вашето здравословно състояние, но не по-рано от изтичане на 12 месеца след датата на Злополуката. Изключение правят безспорните ситуации като загуба на пръст, орган или крайник.

Състоянието на трайна загуба на трудоспособност и процентът на трайна загуба на трудоспособност се установява от ТЕЛК/НЕЛК. Ние ще изплатим обезщетение само за процента намалена трудоспособност, който е в пряка връзка с настъпилото събитие

Ние си запазваме правото да проучим Вашата диагноза, както и да организираме и изискаме допълнителен медицински преглед за проверка и потвърждаване състоянието на трайна загуба на трудоспособност и процента на трайна загуба на трудоспособност.

Ако трайните последици от нараняването засягат част от тялото, чиято функционалност вече е била намалена преди Злополуката, Ние можем да намалим обезщетението. Обезщетението се намалява в зависимост от степента на функционалното увреждане на частта от тялото преди Злополуката.

При определение на обезщетението за Трайна нетрудоспособност професията или занятието на Застраховано лице не се отчита като фактор.

Ние няма да изплатим обезщетение, ако процентът на Трайна нетрудоспособност е по-малък от 1%.

Ако Вие починате, преди да бъде изплатено обезщетението за Трайна нетрудоспособност, Ние ще изплатим обезщетението на Бенефициера по застраховката.

КАК ДА ЗАЯВИТЕ ЩЕТА ПО ПОКРИТИЕТО?

В допълнение към клаузите, установени в Раздел 4 „Как да заявите щета“, Вие следва да подадете към нас попълнено Уведомление за щета, като приложите следните документи:

- » Официално издадена от лечебно заведение Епикриза за болничен престой или други медицински документи, издадени от Лекар, доказващи състоянието Ви;
- » Документ от ТЕЛК/НЕЛК, удостоверяващ нетрудоспособността;
- » Документ от официално разследване във връзка със Злополуката, ако има такова (например документ от разследващ орган – полиция/прокуратура, информиращ за обстоятелствата за инцидента и резултати от кръвен тест);
- » Медицински документи за домашното възстановяване, предписано от Лекар (болничен лист).





ПРЕДМЕТ НА ПОКРИТИЕТО

Ако претърпите Злополука или Заболяване, в резултат на което сте с Временна пълна нетрудоспособност, не можете да работите и сте в болничен, Ние ще Ви изплатим месечно обезщетение за периода на Вашата Временна пълна нетрудоспособност.

След изтичане на договорения Изчаквателен период ще изплатим обезщетението в размер на месечната Застрахователна сума за всеки календарен месец на Временна пълна нетрудоспособност. Максималният период, за който можем да изплатим обезщетение по това покритие, е 6 месеца.

Изчаквателният период по покритието се прилага само за Временна пълна нетрудоспособност от заболяване, както е посочено в този застрахователен договор.

Вашата Временна пълна нетрудоспособност трябва да бъде потвърдена от Лекар с издаден болничен лист и трябва да продължава поне 30 последователни дни.

Ако последният месец от Вашата пълна нетрудоспособност не е пълен месец, за този месец Ние ще Ви изплатим обезщетение пропорционално на броя на дните от месеца, през които сте били нетрудоспособни. Обезщетението за непълен месец на Временна пълна нетрудоспособност се калкулира като разделим месечна застрахователна сума на броя на дните от съответния месец и умножим резултата по броя на дните на Вашата пълна нетрудоспособност през този месец.

ОГРАНИЧЕНИЯ ПО ПОКРИТИЕТО

За да можете да получите обезщетение за Временна пълна нетрудоспособност, Вие трябва да упражнявате професионална дейност въз основа на сключен трудов договор с работодател и да получавате регулярно възнаграждение за извършена работа към първия ден от Вашата Временна нетрудоспособност.

Продължителността на Вашата Временна пълна нетрудоспособност трябва да съответства на естеството на Злополуката или Заболяването, в противен случай Ние имаме право да намалим дължимото обезщетение. Ние си запазваме правото да проучим Вашата диагноза и действителната продължителност на Вашата Временна пълна нетрудоспособност може да бъде определена от наш доверен Лекар.

Ние ще изплатим обезщетение за максимум 1 месец Временна пълна нетрудоспособност, ако същата е вследствие на нараняване или друго увреждане на гръбначния стълб (включително неговите мускули, хрущяли, сухожилия, кръвоснабдяване, нервно и съдово снабдяване на гръбначния стълб), което не може да се докаже чрез ядрено-магнитен резонанс или рентгенова снимка (доказателство чрез изображения).

Ако сте заети на срочна работа, и последния ден от срочната Ви работа попада в срока на Вашата Временна пълна нетрудоспособност, Ние ще Ви изплатим обезщетение само до последния ден от срочната Ви работа.

СПЕЦИФИЧНИ ИЗКЛЮЧЕНИЯ ПО ПОКРИТИЕТО

В допълнение към изключенията, установени в Раздел 5 „Общи изключения“, Ние не носим отговорност :

- » За броя на дните на всяка Временна пълна нетрудоспособност от Заболяване, възникнала в Изчаквателния период;
- » При синдром на хронична умора;
- » При временна пълна нетрудоспособност в резултат на бременност и раждане;
- » За грижи в домове за възрастни хора, операции или лечения, които не са необходими от медицинска гледна точка, включително козметична хирургия или козметична терапия;
- » За Временна пълна нетрудоспособност с продължителност повече от 180 дни, за дните след 180-тия ден;
- » За професионални заболявания, както са определени в Кодекса за социално осигуряване.

КАК ДА ЗАЯВИТЕ ЩЕТА ПО ПОКРИТИЕТО?

В допълнение към клаузите, установени в Раздел 4 „Как да заявите щета“, Вие следва да подадете към нас попълнено



6. Какво покриваме по застраховката?



Уведомление за щета, като приложите следните документи:

- » Копие от болничен лист, показващ началната дата на нетрудоспособността, продължителността ѝ в дни, данни на Лекаря, издал документа;
- » Медицински документи (Епикриза за болничен престой, документи за извършени медицински прегледи и предписано лечение и друга подобна медицинска документация);
- » Копия от всички срочни или безсрочни трудови договори, включително подписани Анекси за промени в трудовите договори;
- » Документ от официално производство, ако има такъв (напр. документ от НОИ за трудова злополука, документ от ТЕЛК/НЕЛК).



Раздел М

Защита при загуба на работа

ПРЕДМЕТ НА ПОКРИТИЕТО

Ако Вашият трудов договор, в качеството Ви на служител, бъде прекратен на основание различно от следните:

- » по взаимно съгласие;
- » по Ваше желание или
- » при изтичане на срока на трудовия Ви договор,

Ние ще Ви помогнем да се справите със ситуацията, като Ви изплащаме месечно обезщетение за срока на Вашата безработица.

Покритието е валидно за Застраховани лица на възраст от 18 до 80 години.

Ако загубите работата си не по Ваша вина или независимо от Вашата воля, Ние ще Ви изплатим обезщетение (след изтичане на Изчаквателния период, посочен в застрахователната полица) равно на договорената месечна Застрахователна сума за всеки месец, в който сте без работа, но за не повече от 6 месеца.

Ако последният месец от Вашата безработица е непълен, размерът на месечното обезщетение за този месец ще бъде калкулиран пропорционално (сумата ще бъде разделена на броя дни на съответния месец и умножена по броя на дните на Вашата безработица през този месец).

В случай че сте били на договор за срочна заетост, Ние ще Ви изплатим обезщетението само за периода до първоначално договорената продължителност на Вашата заетост, във всеки случай не повече от 6 месеца.

За да изплатим обезщетение, следва да бъдат изпълнени следните условия:

- а)** Вашата безработица трябва да продължава непрекъснато поне 30 дни;
- б)** Преди настъпване на безработицата, трябва да сте били наети по трудово правоотношение и да не сте в изпитателния срок;
- в)** да сте били наети непрекъснато при същия работодател на трудов договор през предходните 12 месеца;
- г)** максималното обезщетение за една претенция във връзка с Вашата безработица е за 6 месеца;
- д)** Вашето покритие се прекратява на последния ден от календарния месец, в който започвате да получавате пенсия за старост.

СПЕЦИФИЧНИ ИЗКЛЮЧЕНИЯ ПО ПОКРИТИЕТО

В допълнение към изключенията, установени в Раздел 5 „Общи изключения“, Ние не носим отговорност когато:

- а)** сте напуснали работа по собствено желание;
- б)** незабавно сте прекратили трудовото си правоотношение с Вашия работодател или трудовото Ви правоотношение е прекратено незабавно от Вашия работодател;



6. Какво покриваме по застраховката?



- в)** сте получили предизвестие за прекратяване на трудово правоотношение поради незадоволително изпълнение на работата, нарушение на законово задължение или поради нарушение на друго трудово задължение (дисциплинарно уволнение);
- г)** сте получили предложение от Вашия работодател или сте направили предложение до Вашия работодател да прекрати трудовото Ви правоотношение по взаимно съгласие или сте сключили такова споразумение;
- д)** сте получили уведомление от Вашия работодател или сте уведомили Вашия работодател за прекратяване на трудовото Ви правоотношение преди датата на сключване на застраховката;
- е)** поради нарушение на задължение, произтичащо от правните разпоредби, свързани с работата, която извършвате като служител, или защото не отговаряте на изискванията, посочени в правните разпоредби за изпълнение на договорената работа, или поради неизпълнение на изискванията за изпълнение на уговорената работа без вина от страна на работодателя съобразно Кодекса на труда;
- ж)** загуба на работа, настъпила по Ваше желание, освен в случай на прекратяване на трудовото правоотношение от Вас като служител поради неизплащане на трудово възнаграждение или обезщетение или част от него в съответствие с Кодекса на труда;
- з)** загуба на работа, настъпила по време или в края на изпитателния период след започване на работа;
- и)** загуба на работа вследствие на прекратяване на срочно трудово правоотношение в края на договорения период.

КАК ДА ЗАЯВИТЕ ЩЕТА ПО ПОКРИТИЕТО?

В допълнение към клаузите, установени в **Раздел 4 „Как да заявите щета“**, Вие следва да подадете към нас попълнено Уведомление за щета, като приложите следните документи:

- а)** копие от трудовия договор, който се прекратява, включително всички подписани анекси за изменения;
- б)** копие от документ за прекратяване на трудовото правоотношение (предизвестие за прекратяване на трудовото правоотношение и др.);
- в)** копие на Разпореждане за отпускане на парично обезщетение за безработица от НОИ и копие от документ, че сте регистриран като търсещо работа лице в съответното бюро по труда (издава се от Бюрото по труда по искане на Застрахования);
- г)** копия от всички трудови договори, включително подписани изменения и допълнения към трудовите договори, показващи, че сте работили най-малко 12 месеца преди застрахователното събитие или преди деня на уведомяването.

Денят на уведомяването е денят, в който Вие:

- а)** получавате или давате предизвестие за прекратяване на трудовото правоотношение или
- б)** прекратявате незабавно трудовото правоотношение или научавате за незабавното прекратяване от страна на работодателя;
- в)** получите или подадете предложение за прекратяване на трудовото правоотношение по взаимно съгласие или
- г)** прекратите трудовото Ви правоотношение поради друга причина.

Трябва да ни предоставяте доказателства за безработица поне веднъж на календарен месец, но не по-късно от 10-ия ден на следващия календарен месец за месеца, в който сте били безработни, като Ни изпратите копие от писмено потвърждение, че сте регистрирани като търсещо работа лице в съответната служба по труда. Ако не предоставите това доказателство, Ние ще считаме Нашето задължение да Ви плащаме обезщетение за прекратено, освен ако впоследствие не докажете, че такава безработица е или е била продължаваща.

Ние имаме правото да поискаме и да получим допълнителна информация от Вас или от Ваш упълномощен представител.



Раздел Н

Защита на ключове

ПРЕДМЕТ НА ПОКРИТИЕТО

Ако Вашите ключове от дома или автомобила бъдат изгубени или откраднати, Ние ще покроем Вашите разходи за замяната им.

Ние ще поемем Вашите реално извършени разходи за смяна на ключове и брави от подобен тип и разходите, свързани



6. Какво покриваме по застраховката?



с подмяна/препрограмиране на брави и ключове:

- а)** за Вашето жилище и/или превозното средство, които са били откраднати или изгубени;
- б)** за Вашето жилище и/или превозното средство, ако Вашата къща или превозно средство са били обект на кражба с взлом;
- в)** за ключар, ако не можете да отворите автомобила или вратата на къщата си поради загуба или кражба (на ключовете);
- г)** за доставка на резервни ключове до лимита, посочен във Вашия застрахователен договор.

СПЕЦИФИЧНИ ИЗКЛЮЧЕНИЯ ПО ПОКРИТИЕТО

В допълнение към изключенията, установени в Раздел 5 „Общи изключения“, Ние не носим отговорност при:

- а)** загуба на ключове от жилище, различно от Вашето жилище;
- б)** загуба на ключове за превозни средства, които не са Ваша собственост;
- в)** загуби в резултат на природни бедствия;
- г)** загуби, възникнали през изчаквателния период.

КАК ДА ЗАЯВИТЕ ЩЕТА ПО ПОКРИТИЕТО?

В допълнение към клаузите, установени в Раздел 4 „Как да заявите щета“, Вие следва да подадете към нас попълнено Уведомление за щета, като приложите следните документи:

- а)** разходооправдателни документи, включително фактури, доказващи реално извършените разходи за ключар и подмяна на ключалки и/или ключове, ако такава подмяна е необходима или всякакви други релевантни доказателства, с които разполагате;
- б)** документ от официалното производство, ако има такъв (в случай на разходи, свързани с кражба, грабеж, копие от документ от полицията);
- в)** копие от талона за регистрация на МПС (при разходи за смяна на ключове за МПС).

Вие можете да предявите претенция по това покритие само в случай че сте заявили в полицията за кражбата на ключове.



Раздел 0

Защита на чанта, портфейл и лични вещи

ПРЕДМЕТ НА ПОКРИТИЕТО

Ако Вашата чанта, портфейл с лични документи и други лични вещи бъдат откраднати заедно или ако Вашият портфейл с лични документи бъде откраднат, Ние ще покрием разходите Ви за закупуване на нови, както и разходите Ви за подмяна на Вашите ключове, ако са били откраднати заедно с чантата. Ние ще поемем и разходите за преиздаването на Вашите Лични документи или банкови платежни карти, ако са били в чантата или портфейла Ви по време на кражбата.

Ако Вашата чанта бъде открадната или обект на грабеж, ние ще покрием Вашите разходи за:

- а)** замяна на чанта и/или портфейл с такива от подобен тип, цена, качество и състояние заедно с друго съдържание, което е било в чантата и/или портфейла по време на кражбата и което е било Ваше;
- б)** преиздаване на Вашите Лични документи за самоличност и Вашите банкови платежни карти, които са били откраднати;
- в)** подмяна на ключове и ключалки от подобен тип и цена за Вашето жилище или офис до посочения в застрахователния договор максимален лимит на застрахователната сума.



6. Какво покриваме по застраховката?



СПЕЦИФИЧНИ ИЗКЛЮЧЕНИЯ ПО ПОКРИТИЕТО

В допълнение към изключенията, установени в **Раздел 5 „Общи изключения“**, Ние не носим отговорност при:

- а)** кражба на мобилни телефони, оръжие, таблети, лаптопи, пари, транспортни билети;
- б)** щети, причинени от пожар, вода, нормално износване, производствени дефекти, паразити, насекоми, животни, птици и гризачи, почистване или ремонт;
- в)** случайно увреждане на Вашия портфейл и неговото съдържание;
- г)** разходи, свързани с кражба на самоличност поради откраднати лични документи или банкови карти. За кражба на самоличност считаме неразрешено и/или незаконно използване на Вашите лични данни като име, ЕГН и адрес или лична карта за откриване на кредитни и/или банкови сметки или за извършване на финансови трансакции, които не са разрешени от Вас;
- д)** сумата на неоторизирани трансакции, извършени с откраднатата банкова платежна карта;
- е)** изгубване или изчезване на вещи без насилие или сплашване;
- ж)** оставяне на портфейл без надзор в превозно средство, сграда или обществено място, където се вижда отвън;
- з)** загуба на ключове, които не са ключове за Вашето жилище или Ваш офис.

КАК ДА ЗАЯВИТЕ ЩЕТА ПО ПОКРИТИЕТО?

В допълнение към клаузите, установени в **Раздел 4 „Как да заявите щета“**, Вие следва да подадете към нас попълнено Уведомление за щета, като приложите следните документи:

- а)** документ от официалното производство, ако има такъв (копие от полицейския документ, в който се посочва, че чантата е открадната вследствие на кражба, кражба с взлом или грабеж, заедно с другото съдържание на чантата, копие от заключително постановление на компетентния орган);
- б)** документи за реално извършени разходи за подмяна на чанта, портфейл, Лични документи, такси за преиздаване на банкови платежни карти, разходооправдателни документи за плащане на разходи за подмяна на ключовете и ключалките.

Вие можете да предявите претенция по това покритие само в случай че сте заявили в полицията за кражбата на чанта, портфейл и ключове.



Раздел П

Защита на Лични документи

ПРЕДМЕТ НА ПОКРИТИЕТО

Ако вашите Лични документи бъдат изгубени, откраднати или повредени, Ние ще покрием Вашите разходи за издаване на нови Лични документи в размер до посочената застрахователна сума за покритието. Под повредени Лични документи имаме предвид унищожени, изгубени или откраднати вследствие на природно бедствие, пътнотранспортно произшествие, грабеж, кражба чрез взлом от автомобил или от мястото Ви на престой.

СПЕЦИФИЧНИ ИЗКЛЮЧЕНИЯ ПО ПОКРИТИЕТО

В допълнение към изключенията, установени в **Раздел 5 „Общи изключения“**, Ние не носим отговорност при следните разходи:

- а)** за повреди, причинени от нормално износване, производствени дефекти;
- б)** разходи, свързани с кражба на самоличност поради откраднати или злоупотреба с лични документи. За кражба на самоличност считаме неразрешено и/или незаконно използване на Вашите лични данни като име, ЕГН и адрес или лична карта за откриване на кредитни и/или банкови сметки или за извършване на финансови трансакции, които не са разрешени от Вас.

КАК ДА ЗАЯВИТЕ ЩЕТА ПО ПОКРИТИЕТО?

В допълнение към клаузите, установени в **Раздел 4 „Как да заявите щета“**, Вие следва да подадете към нас попълнено



6. Какво покриваме по застраховката?



Уведомление за щета, като приложите следните документи:

- а)** документ от официалното производство, ако има такава (копие от полицейския документ, в който се посочва, че документите за самоличност са изгубени вследствие на кражба с взлом или грабеж);
- б)** доказателство за плащане на разходите за подмяна на личните документи.

Вие можете да предявите щета само ако сте заявили за кражбата/грабежа на документите за самоличност в полицията.



Раздел Р

Защита на автомобилни ключове

ПРЕДМЕТ НА ПОКРИТИЕТО

Ако ключовете за автомобила Ви бъдат изгубени, откраднати или повредени, Ние ще покрием разходите, свързани с тяхната подмяна, необходимите ремонти или ключарски услуги.

Ние ще покрием Вашите разходи за подмяна, препрограмиране и регулиране на ключалки и ключове на автомобила в размер до застрахователната сума по покритието, посочена във Вашия застрахователен договор, когато разходите са в резултат на:

- а)** откраднат или изгубен ключ на автомобил;
- б)** Вашето превозно средство е ограбено;
- в)** механична или електронна повреда на ключове. Това важи само когато Вашето превозно средство не е в търговска гаранция.

Ние ще Ви възстановим и следните разходи:

- а)** за ключар, ако не можете да отворите вратата на Вашия автомобил поради загуба, кражба или повреда на ключовете за автомобил;
- б)** за разходите за доставка на резервни ключове.

СПЕЦИФИЧНИ ИЗКЛЮЧЕНИЯ ПО ПОКРИТИЕТО

В допълнение към изключенията, установени в Раздел 5 „Общи изключения“, Ние не носим отговорност при следните разходи:

- а)** свързани със загуба на ключове за превозни средства, които не са Ваша собственост или са на Ваш роднина;
- б)** загуби в резултат на природни бедствия;
- в)** кражба на ключове, които се намират в автомобила;
- г)** възникнали по време на Изчаквателния период, посочен по покритието.

КАК ДА ЗАЯВИТЕ ЩЕТА ПО ПОКРИТИЕТО?

В допълнение към клаузите, установени в Раздел 4 „Как да заявите щета“, Вие следва да подадете към нас попълнено Уведомление за щета, като приложите следните документи:

- а)** документ от официалното производство, ако има такъв (копие от полицейския документ, в който се посочва, че ключовете на автомобила са изгубени вследствие на кражба с взлом или грабеж);
- б)** документ от сервиз, потвърждаващ механична или електронна повреда на ключа;
- в)** доказателство за плащане на разходите за подмяна на ключ(ове).

Вие можете да предявите претенция по това покритие само в случай че сте заявили в полицията за кражбата на ключовете.





Раздел С

Защита на дома

ПРЕДМЕТ НА ПОКРИТИЕТО

В случай че Вие сте хоспитализирани и по време на хоспитализацията движимо имущество във Вашето Жилище е повредено, унищожено или загубено в резултат на Кражба с взлом, вандализъм, природно бедствие или наводнение, Ние ще Ви изплатим обезщетение за разходите за възстановяване или замяна на увредените Вещи.

Ние ще предоставим покритие за Вашето движимо имущество по горния параграф и в случай че трябва да придружите Вашето дете, застраховано по полицата, по време на неговата хоспитализация и Вашето жилище остане празно през това време.

Покритието е валидно за Застраховани лица на възраст от 18 до 80 години.

Покритието започва да тече в деня, в който сте хоспитализирани, валидно е за продължителността на хоспитализацията и се прекратява в края на деня, следващ последния ден на хоспитализацията.

Ние ще възстановим Вашите реално извършени разходи за ремонт или замяна на Вещите до размера на действително причинените щети, в максимален размер до застрахователната сума, общо за всички застрахователни събития през Срока на застраховката.

В случай че Вещ от увреденото движимо имущество не подлежи на ремонт, Ние ще покрием разходите Ви за цената на замяна на Вещта с нова. Цената на замяна е пазарната цена за закупуване на Вещ от същия вид и със сходни характеристики и качество като увредената Вещ.

Ние прилагаме подлимит за Ценности и Пари във Вашето Жилище съгласно посоченото в застрахователния договор (15 % от Застрахователната сума по покритието).

СПЕЦИФИЧНИ ИЗКЛЮЧЕНИЯ ПО ПОКРИТИЕТО

В допълнение към изключенията, установени в Раздел 5 „Общи изключения“, Ние не носим отговорност при загуби и/или вреди:

На лични и/или Бизнес Вещи, които Застрахованото лице носи със себе си през периода на хоспитализацията;

На пари в брой, скъпоценни метали и камъни; бижута от всякакъв вид; сребърни прибори; часовници;

На амуниции и експлозиви;

На всякакви произведения на изкуството, антики и колекции с историческа, научна или художествена стойност; колекции на монети и марки, ръкописи, чернови, разработки и модели;

На кожи и кожени изделия и документи от всякакъв характер;

На стоки с бизнес и/или търговско предназначение;

Възникнали в резултат на или от овехтяване и амортизация, от механична и/или електрическа авария, електронна и/или електрическа повреда, или неизправност;

Възникнали в резултат на или от собствен недостатък на погиналото или увреденото имущество (вкл. производствен дефект), постепенно увреждане (вкл. ръжда, корозия, вреди от микроорганизми, гъбични образувания, плесени, насекоми и гризачи, процеси на бавна деформация и разрушаване, изпаряване, загуба на тегло, свиване, промяна на аромат, цвят, консистенция, гланц, вреди от светлинно въздействие) и повърхностни вреди (от одраскване, замърсяване и др. подобни);

Възникнали в резултат на или от промени, извършени от Застраховано лице или следствие на неправомерно ползване, несъответстващо на обичайното предназначение на Вещта;

На Вещи, оставени без надзор и/или на място, което е обществено достъпно.

КАК ДА ЗАЯВИТЕ ЩЕТА ПО ПОКРИТИЕТО?

В случай на настъпило застрахователно събитие по покритието е необходимо:

Да предприемете всички необходими мерки за спасяване на застрахованото движимо имущество и ограничаване на вредите.



6. Какво покриваме по застраховката?



Да направите снимки и списък на увреденото имущество.

Да не променят състоянието на увреденото имущество, преди да получите съгласие за това от Нас (вкл. ако се налага извършване на оглед от Нас).

Да уведомите незабавно след узнаването съответните органи, а именно:

- » при пожар, природно бедствие и наводнение – служба „Пожарна и аварийна безопасност“;
- » при кражба с взлом, грабеж и вандализъм – полицията.

В допълнение към клаузите, установени в Раздел 4 „Как да заявите щета“, Вие следва да подадете към нас попълнено Уведомление за щета, като приложите следните документи:

- » Официално издадена от лечебно заведение Епикриза за Ваш болничен престой с информация за продължителността на болничния престой;
- » Доказателство, че жилището е място на Вашето пребиваване;
- » Списък и снимки на повреденото имущество;
- » Фактури и касови бележки за ремонт и/или замяна;
- » Доказателство за собственост на повредени или откраднати движими вещи (фактури, гаранционни карти, инструкции, договор за покупка).
- » документ от официално разследване, ако има такова (например документ от разследващ орган – полиция/прокуратура, информиращ за обстоятелствата за инцидента).



Раздел Т

Грижа за домашни любимци

ПРЕДМЕТ НА ПОКРИТИЕТО

Ако сте хоспитализирани и в резултат на това трябва да настаните Вашия домашен любимец в хотел за домашни любимци или на друго специализирано място, където ще се полагат грижи за него, Ние ще платим за извършените от Вас разходи за всеки ден (до максимум 30 дни), през който вашият домашен любимец е имал нужда от подобно настаняване.

Ние ще покрием разходите за грижа за Вашия домашен любимец и в случай че трябва да придружите Вашето дете, което е застраховано по полицата, по време на неговата хоспитализация.

Ние считаме за домашен любимец котка или куче, което живее в същото домакинство като Вас и чийто собственик сте Вие или Вашият партньор, т.е. Вие сте лицето, посочено в паспорта, медицинските/вакцинационни досиета и всякакви други документи, които потвърждават собствеността.

Покритието започва да тече в деня, в който сте хоспитализирани, валидно е за продължителността на хоспитализацията и се прекратява в края на деня, следващ последния ден на хоспитализацията.

Ние ще възстановим разходите Ви за грижи за домашен любимец, посочени в разходооправдателни документи, в размер до лимита на ден по покритието, посочен във Вашия застрахователен договор. Ако нямате фактура за извършената услуга, Ние ще платим обезщетение за ден, не по-голямо от 40% от дневния лимит.

Посоченият лимит на ден не зависи от броя на Вашите домашни любимци.

По това покритие Ние изплащаме обезщетение за максимум 30 дни за единична хоспитализация.

СПЕЦИФИЧНИ ИЗКЛЮЧЕНИЯ ПО ПОКРИТИЕТО

В допълнение към изключенията, установени в Раздел 5 „Общи изключения“, Ние не носим отговорност при:

- » Престой в заведения, предоставящи лечение чрез почивка като спа центрове, балнео хотели и балнеосанаториуми;
- » Стационарно лечение на всякакви престои в следните, но не само заведения: центрове за дългосрочно лечение, домове за медико-социални грижи, хосписи, домове за стари хора, центрове за рехабилитация и центрове за детоксикация;



6. Какво покриваме по застраховката?



- » Изследвания, операции или лечение с козметичен и естетичен характер или на затлъстяване, сексуална дисфункция или за улесняване на зачеването;
- » Изследвания, провеждане на опити, ваксинации, контрол на зачеването.

КАК ДА ЗАЯВИТЕ ЩЕТА ПО ПОКРИТИЕТО?

В допълнение към клаузите, установени в Раздел 4 „Как да заявите щета“, Вие следва да подадете към нас попълнено Уведомление за щета, като приложите следните документи:

- » Официално издадена от лечебнозаведение Епикриза за Ваш болничен престой с информация за продължителността на болничния престой;
- » Паспорт на домашен любимец, книжка за ваксинация или друг документ, който потвърждава, че Вие сте собственик на домашния любимец;
- » Разходооправдателни документи за предоставени грижи за домашен любимец или потвърждение от доставчик на услуги, че са се грижили за Вашия домашен любимец по време на Вашата хоспитализация.

7. Общи положения



ДЕЙСТВИЕ НА ЗАСТРАХОВАТЕЛНИЯ ДОГОВОР

1. Застрахователният договор се сключва при условията на Закона за предоставяне на финансови услуги от разстояние и чл.332, ал.1, т.3 във връзка с ал.4 от Кодекса за застраховането (КЗ), като се сключва чрез средство за комуникация от разстояние (напр. страницата в интернет на Застрахователя) и застрахователната премия се заплаща чрез Ваш платежен инструмент (напр. кредитна или дебитна карта, издадена на Ваше име).
2. С оглед начина на сключване на застраховката и изискването на чл.332, ал.4 от КЗ писмената форма на договора е спазена и без Ваш подпис. Този договор се сключва във формата на електронен документ по смисъла на Закона за електронния документ и електронните удостоверителни услуги, подписан е с квалифициран електронен подпис и Ви се предоставя по електронен път на заявен от Вас адрес на електронна поща (имейл), като Ние не изискваме потвърждение за получаването.
3. Вие трябва да съхраните цялата изпратена информация във връзка със сключения застрахователен договор на траен носител (в т.ч. CD-ROM, DVD, хард диск, флаш памет или други) или да я разпечатате на хартиен носител. Вие следва да ни уведомите незабавно в случай на промяна на заявения адрес, телефон и/или електронна поща (имейл).
4. Вие не дължите никакви допълнителни такси или разходи по застраховката освен посочения данък върху застрахователната премия съгласно Закона за данък върху застрахователните премии. Суми по тази застраховка не подлежат на олихвяване.

СКЛЮЧВАНЕ НА ЗАСТРАХОВКАТА

1. В случай че Вие не изпълните свое задължение по договора, Ние имаме право да изменим условията на застраховката, да я прекратим предсрочно, да намалим или да откажем обезщетение.
2. Вие сте задължени да ни информирате за всякакви обстоятелства, с които сте запознати или са могли да Ви бъдат известни и са от значение за риска. При съзнателно неточно обявяване или премълчаване Ние имаме право да изменим условията на застраховката (вкл. като ограничим покритието и/или изискваме допълнителна премия), да я прекратим предсрочно и/или да откажем обезщетение при спазване на Кодекса за застраховането.
3. Застраховката може да бъде сключена в полза на трето лице (Застрахован). В този случай Вие трябва да информирате Застрахования за неговите права и задължения по застраховката.
4. Със сключване на застраховката Вие се задължавате да ни предоставите цялата медицинска документация във връзка със здравословното Ви състояние, включително такава, защитена от лекарска тайна, както и да направите необходимото Ние да получим достъп до тази информация. Ние можем да изискваме тази информация от всички лица, които имат достъп до такава информация и документи.



7. Общи положения



РАЗУМНА ГРИЖА

Вие трябва да предприемате всички необходими мерки за избягване и/или минимизиране на загубите или щетите, като полагате всички разумни усилия за възстановяване на покритото от настоящата застраховка имущество, което е било изгубено или откраднато.

РЕГРЕС

1. Ако вредите са причинени от трето лице, Ние (с изключение на покритията, свързани със Злополука или Заболяване) встъпваме във Вашите права срещу причинителя на вредата до размера на платеното обезщетение и направените разходи в съответствие с Кодекса за застраховането. Ако лицето, причинило вредата, е Ваш роднина или негов съпруг, както и ако принадлежи към Вашето домакинството, Ние имаме правото по предходното изречение, ако то е действало умишлено.
2. Вашият отказ от правата Ви срещу трети лица няма сила спрямо Нас. Вие се задължавате да изпълните всички действия за реализиране на Нашите права спрямо третите лица, включително да Ни предоставите съответните документи.
3. Ако Вие не изпълните задълженията си по предходните точки, Ние можем да откажем изплащане на застрахователно обезщетение или да изискаме връщане на вече платено обезщетение.

СЪОБЩЕНИЯ

1. Всяко съобщение от Вас до Нас трябва да бъде изпратено на посочения в този договор Наш адрес/имейл.
2. Всяко съобщение от Нас до Вас се изпраща на посочения в договора Ваш адрес. При сключване на застраховката Вие посочвате адрес на електронна поща (имейл), на който ще получавате съобщения, включително за промени в условията на застраховката. Вие сте длъжни незабавно писмено да Ни уведомите за промяна на указания адрес или в заявения имейл. До получаване на съобщението за промяна на Вашия адрес/имейл Ние ще изпращаме съответните съобщения до адреса/имейл, посочени в договора, като същите се смятат за връчени и получени от Вас с всички предвидени в закона или договора правни последици.

ПРИЛОЖИМО ПРАВО И ПОДСЪДНОСТ

1. Споровете между страните се решават с преговори и по взаимно съгласие между тях, както и съгласно установеното във Вътрешните ни правила за дейността по уреждане на претенции по застрахователни договори.
2. Всички спорове, нерешени по взаимно съгласие, породени от тази застраховка, ще бъдат разрешавани от компетентния български съд.
3. За всички неуредени въпроси относно застрахователното правоотношение е приложимо българското законодателство.

ДРУГИ ЗАСТРАХОВКИ

Ако в момента на предявяване на претенция съществува друга застраховка, сключена от Вас, която предоставя покритие по еднакви застрахователни рискове, свързани с Ваше имущество, Ние отговаряме в такава пропорция, в каквата Застрахователната сума по сключената с Вас застраховка се отнася към общата застрахователна сума на всички застраховки.

8. Как да подадете оплакване



Ние ще направим всичко възможно, за да получите качествено обслужване. Ако все пак имате оплаквания от Нашето обслужване, можете да се свържете с нас на имейл info@colonnade.bg или на адрес: Колонад Иншурънс Ес Ей - клон България, град София, бул. Черни връх №51Б, вх. Б, ет. 2, ФеърПлей Бизнес Център, 1407 София.

За да можем да удовлетворим молбата Ви, посочете номера на договора или претенцията (или и двете). Ние ще се постараяме да разрешим всеки възникнал проблем, но ако не останете напълно удовлетворени, имате право да се обърнете към Комисията за финансов надзор на Република България, която отговаря за надзора върху застрахователната дейност, на следния адрес: София, п.к. 1000, ул. „Будапеща“ № 16. Подаването на жалба по реда на предходното изречение не погасява правото Ви да сезирате компетентния български съд за решаване на спора.



8. Как да подадете оплакване



На територията на България споровете, свързани с предоставянето на застрахователни услуги, могат да бъдат разгледани извънсъдебно в производство по алтернативното решаване на спорове пред секторната помирителна комисия към Комисията за защита на потребителите, на следния адрес: гр. София 1000, ул. Врабча № 1.

9. Как използваме вашите лични данни



1. Застрахователят, „Колонад Иншурънс Ес Ей“ (Colonnade Insurance S.A.), Люксембург, уведомява ползвателите на застрахователни услуги, че:
 - » Застрахователят е администратор на лични данни по смисъла на Регламент (ЕС) 2016/679 на Европейския парламент и на Съвета от 27 април 2016 година относно защитата на физическите лица във връзка с обработването на лични данни и относно свободното движение на такива данни и за отмяна на Директива 95/46/ЕО (GDPR). Установените в работата на Застрахователя стандарти относно обработването на лични данни се прилагат и при извършването на дейността на Застрахователя в България, чрез неговия местен клон – „Колонад Иншурънс Ес Ей – клон България, ЕИК: 204603407. Данни относно Застрахователя и Колонад България могат да бъдат намерени на интернет страницата на Търговския регистър (www.brra.bg), а подробности относно принципите при обработването на лични данни от страна на Застрахователя – и в „Политиката за конфиденциалност“, публикувана на официалната му страница в интернет: <https://www.colonnade.bg/data-privacy-policy>.
 - » Предоставените от Застрахования/Застраховация лични данни се обработват от Застрахователя за целите на сключването и изпълнението на застрахователните договори, доколкото непредоставянето на лични данни има за последица невъзможност същите да бъдат сключени; упражняването на законните права и интереси на страните по тях, за маркетингови цели, за предприемането на необходимите действия преди сключването на застрахователен договор, включително да се оцени застрахователният риск и нуждите на клиентите (адекватност на предлагания продукт). Личните данни могат, също така, да бъдат обработвани, за да се изпълнят законовите задължения на Застрахователя. Необходимостта от обработването винаги произтича от правни разпоредби, свързани с надлежното осъществяване на застрахователната дейност, включително – с обработка на жалби, разрешаването на данъчни, счетоводни и юридически въпроси, изпълнението на статистически и актюерски задължения и защита на потребителите, както и има за основание защита на законните интереси на Застрахователя, каквито биха могли да бъдат, неизчерпателно: намаляване на застрахователния риск чрез презастраховане, предотвратяване на вреди за Застрахователя чрез противодействие на застрахователно престъпление, гарантиране на спазването на международните санкционни режими, чрез извършването на необходимите анализи и проверки, както и за защита срещу искове/претенции, произтичащи от дейността на Застрахователя. Личните данни могат да бъдат разкривани на трети лица (сред които – застрахователни компании, презастрахователи, платежни оператори, лица, предоставящи пряко услуги на пострадалите, доставчици на IT услуги, застрахователни посредници, вещи лица, юридически, данъчни и счетоводни консултанти и сътрудници, колектори на вземания) само с оглед на изпълнението на посочените цели и при спазване и на другите изисквания на закона. За целите на изпълнение на сключените застрахователни договори предоставените лични данни на електронен носител се съхраняват на собствен сървър на Застрахователя в България (град София) и в Словакия (град Кошице), като могат да бъдат съхранявани и в други страни на територията на ЕС и Европейското икономическо пространство.
 - » При наличие на правно основание личните данни могат да бъдат разкривани на следните категории получатели: лица, имащи качеството „обработващ лични данни“ по смисъла на §1, т.3 от Закона за защита на личните данни (ЗЗЛД); лица, органи и институции, съхраняващи на законно основание данни относно платежоспособността и платежоготовността на Застрахования/Застраховация; трети лица, институции или организации в случаите, когато разкриването се изисква изрично от закона; трети лица за статистически цели; трети лица, съгласно договореното между страните по застрахователния договор. При наличие на правно основание личните данни на Застрахования/Застраховация могат да бъдат използвани и за целите на директния маркетинг.
 - » Предоставянето на личните данни от страна на Застрахования/Застраховация е свободно и има изцяло доброволен характер. Отказът за предоставянето им е основание Застрахователят да откаже да сключи застрахователен договор или да предприеме друго действие, ако липсата им пречатства възможността да извърши изискваните от закона/вътрешните му правила и процедури действия, не му позволява обективно да оцени риска от сключването/изпълнението на застрахователния договор или по друг начин застрашава/пречатства реализирането на законните му интереси и/или постигането на целения от Застрахования/Застраховация правен/застрахователен ефект;



9. Как използваме вашите лични данни



- » Всяко лице, предоставило личните си данни на Застрахователя, има права: на достъп до тях, на коригирането им, на заличаването им или на ограничаване на обработването, по реда и при условията, предвидени в действащото в България законодателство. Лицето, за което се отнасят предоставените на Застрахователя данни, има права: на достъп до своите лични данни, на тяхното коригиране или изтриване, на ограничаване на обработването им или на възражение срещу обработването им или срещу правото данните да бъдат прехвърляни. Лицата имат право и на жалба до съответните държавни органи за защита на данните (в България – пред Комисията за защита на личните данни, с адрес: град София, бул. „Проф. Цветан Лазаров“ № 2 и в Люксембург – пред National Commission of Data Protection, 1 avenue du Rock'n'Roll, L-4361, Esch-sur-Alzette). Лицата имат право да оттеглят своето съгласие за обработване на лични данни. Детайли относно правата и реда за тяхното упражняване са налични в “Политиката за конфиденциалност”, която е публикувана на <https://www.colonnade.bg/data-privacy-policy>.
 - » Със сключване на съответната застраховка Застрахователят/Застрахованият дава изричното си съгласие личните данни, предоставени при сключването на застраховката (застрахователния договор), да бъдат обработвани по начина и за целите, посочени тук и детайлизирани в „Политиката за конфиденциалност“, публикувана на адрес: <https://www.colonnade.bg/data-privacy-policy>, чрез извършването на операция или съвкупност от операции чрез автоматични или други средства, които по преценка на Застрахователя се изразяват в събиране, записване, организиране, структуриране, съхранение, адаптиране или промяна, извличане, консултиране, употреба, разкриване чрез предаване, разпространяване или друг начин, по който данните стават достъпни, подреждане или комбиниране, ограничаване, изтриване или унищожаване. Обработването на лични данни може също така да включва и предоставяне на лични данни от Застрахователя на трети лица (включително на лице, установено в държава, която не е държава-членка на Европейския съюз и държава-членка на Европейското икономическо пространство) за нуждите на застраховката, за целите на директния маркетинг и за статистически цели.
2. Личните данни могат да бъдат обработвани за периоди в съответствие с целите на обработването им, но не по-дълго от предвидените в действащото българско законодателство срокове за уреждането на застрахователни претенции – доброволно и по съдебен ред. Личните данни могат да бъдат прехвърляни на администратори в трети държави (извън Европейския съюз и Европейското икономическо пространство) само в определени от закона случаи и при условията, предвидени там.
 3. Можете да се свържете със Застрахователя на тел. +359 2 930 93 30 или на електронен адрес (имейл): info@colonnade.bg. За всички въпроси, свързани с обработването на Вашите лични данни, включително – за реда и начина на упражняването на правата Ви във връзка с обработването, можете да се свържете със служителя, отговарящ за защита на данните в Колонад България (имейл: dpo@colonnade.bg).

За да научите повече за това как Застрахователят обработва лични данни, можете да посетите <https://www.colonnade.bg/data-privacy-policy>.

10. Дефиниции



Определени думи по тези Общи условия имат специфично значение. С това значение думите са използвани навсякъде в застрахователния договор или добавъци към застраховката и са обозначени с главна буква.

Застраховател (Hue, Наш, Ни)

Колонад Иншурънс Ес Ей - клон България, със седалище и адрес на управление: град София, Столична община – район “Лозенец”, бул. “Черни връх” №51Б, бизнес център “ФеърПлей Интернешънъл”, ет.2, ЕИК: 204603407. телефон: +359 2 930 93 30, имейл: info@colonnade.bg.

Клон на „Колонад Иншурънс Ес Ей“, регистрирано във Великото херцогство Люксембург, дружествен номер В61605, адрес на управление: ул. Жан Пире 1, L-2350, Люксембург, Великото херцогство Люксембург.

Застрахован, Застраховано лице (Вие, Ваш, Ви)

Физическото лице, посочено в застрахователния договор, което има право да получи застрахователно обезщетение в случай на застрахователно събитие.





Бенефициер

В случай на смърт на Застрахован ползващи се лица са неговите законни наследници, освен в случаите когато Застрахованият писмено не е заявило друго. По отношение на всички останали обезщетения Бенефициер е Застрахованият. Застрахованият има право да промени Бенефициера по всяко време през срока на застрахователния договор.

Деца, Дете

Лица на издръжка, живеещи при Застрахования, които са навършили 6 месеца, но все още не са навършили 18 години и са посочени като Застраховани в застрахователния договор.

Злополука

Събитие от външен произход, настъпило внезапно, не по волята на Застрахования, на определено място и в определен момент през Срока на застраховката, довело до смърт или Телесно нараняване на Застрахован.

Телесно нараняване

Появило се внезапно физическо увреждане на тялото, не по волята на Застраховано лице, възникнало през Срока на застраховката в резултат на Злополука. За телесно нараняване не се считат Заболяване и постепенно действащи причини, водещи до увреждане.

Заболяване

Новопоявило се през Срока на застраховката внезапно нарушение на физическото или психическото здраве на Застрахования, доколкото е посочено в Международната статистическа класификация на болестите и свързаните с тях здравословни проблеми, създадена от Световната здравна организация (СЗО).

Хронично заболяване

Заболяване, което се характеризира с продължителни, постоянни или периодично повтарящи се симптоми и което е диагностицирано, лекувано или е показало симптоми през период от 12 месеца, предшестващи датата на сключване на застрахователния договор.

Стабилизирано хронично заболяване

Заболяване, включително състояние след Злополука, което е съществувало към Началната дата на застрахователния договор, но в рамките на 6 месеца преди Началната дата не е имало индикация, че Застрахованият е трябвало да потърси медицинска помощ, да смени или да купи лекарства или да бъде хоспитализиран в резултат на това заболяване.

Застрахователно покритие, Покритие

Неблагоприятните събития, срещу които Ние Ви предоставяме защита.

Застрахователна сума, Лимит

Максималната сума по всяко покритие, до която Застрахован може да предяви претенция при настъпило застрахователно събитие.

Щета, Иск

Искане за плащане на обезщетение по застрахователен договор вследствие на застрахователно събитие.



10. Дефиниции



Застрахователно събитие

Всяко случайно събитие, настъпило със Застрахования през Срока на застраховката и покрито от Вашия застрахователен договор, което води до изплащане на застрахователно обезщетение.

Държава на постоянно пребиваване

Държавата, в която Застрахованият пребивава поне една година и където същият реализира личния и професионалния си живот.

Начална дата

Датата, посочена за начало на застрахователния договор.

Застрахователен период

Периодът, за който се определя застрахователната премия.

Застрахователен договор, Застрахователна полица

Настоящият документ, по силата на който Ние се задължаваме срещу плащане на определена парична премия да поемем определен риск и при настъпване на уговорените в договора условия или събития да Ви заплатим застрахователно обезщетение.

Изчаквателен период

Определен период от време от началото на застрахователното покритие, през който, ако настъпи застрахователно събитие, Вие няма да получите застрахователно обезщетение. След изтичането на Изчаквателния период Вие можете да заявявате Щети за събития, настъпили след Изчаквателния период.

Лекар

Законно регистрирано и оправомощено да практикува медицина лице, което не е Застрахован, не е роднина на Застрахован или не работи за Застрахован.

Хоспитализация

Настаняване на Застрахования за лечение в Болница в резултат на Заболяване или Злополука, което трае поне 24 часа.

Хоспитализиран пациент

Лице, което е настанено в Болница като лежащ пациент, и което ползва стая и храна за най-малко един ден престой в Болницата.

Нетрудоспособност

Всяка загуба на работоспособност, която Ви възпрепятства да упражнявате професията си или да се занимавате с всякаква дейност, която носи доходи, а за лицата извън пазара на труда – с всички обичайни за тях дейности.

Трайна нетрудоспособност

Загуба на работоспособност, която напълно или частично Ви възпрепятства да упражнявате професията си или друга дейност, която носи доходи, а за лицата извън пазара на труда – с всички обичайни за тях дейности, и която по всяка вероятност ще продължи до края на живота Ви.





Временна пълна нетрудоспособност

Загуба на работоспособност, която напълно възпрепятства Застраховано лице да упражнява професията си или друга трудова дейност за Застрахователя или да се занимава с дейност, която носи доходи, а за лицата извън пазара на труда – с всички обичайни за Застрахованото лице дейности, и която ще продължи определен период от време.

Изгаряне

Увреждане на кожата, причинено от контакт с източник на топлинна енергия, химическо вещество или излагане на високи или ниски температури.

Фрактура

Нарушаване целостта на костта.

Разместване (Луксация)

Травма на ставата, при която ставните повърхности са изместени от нормалното си положение и не се допират. Луксацията не се счита за изкълчване (изкривяване) и подобни наранявания, при които има увреждане на меките тъкани и/или мускулите около определена става.

Срок на застраховката

Период от време, посочен в договора, започващ от Началната дата и завършващ на или преди посочена крайна дата (ако е определена такава) на застраховката. Настоящата застраховка се сключва за неопределен срок и се подновява автоматично за следващ период, освен ако застраховката не бъде прекратена от Вас или от Нас.

Природно бедствие

Явление, неподлежащо на контрол от човека, което води до вреди като например: наводнение, буря, ураган, градушка, натрупване на лед или сняг, мълния, пожар, експлозия, имплозия, свлачище, лавина, замръзване на вода в тръби, вулканично изригване и/или земетресение.

Грабеж

Отнемане на чужда движима вещ от владението на друго лице, която извършителят има намерение противозаконно да присвои и за целта употребява сила или заплашване.

Кражба чрез взлом

Отнемане на чужда движима вещ от владението на друго лице без неговото съгласие, като извършителят има намерение противозаконно да присвои вещта и е извършена чрез разрушаване, повреждане или подкопаване на прегради, здраво направени за защита на лица или имот и/или отваряне чрез разрушаване или повреда на заключващо устройство.

Лични документи

Всички или някои от следните официални документи, издадени на Застрахован от съответния компетентен орган: лична карта, паспорт, свидетелство за управление на моторно превозно средство и свидетелство за регистрация на моторно превозно средство.

Ценности

Фотографско, аудио и електронно оборудване, включително мобилни телефони, лаптопи, таблети, електронни четци,



10. Дефиниции



CD, DVD и аудио носители, телескопи и бинокли, кожи, коприна, средства, използвани за упражняване на професията на Застрахован; диоптрични и слънчеви очила и други подобни материални предмети и легално притежавани оръжия.

Вещи

Движимо имущество (предмети и вещи), което се ползва за лични и/или общи нужди в домакинството на Застрахованото лице, които са собственост на Застрахованото лице или на Роднина - член на домакинството на Застрахованото лице и се намират в Жилището на Застрахованото лице.

Професионално или полупрофесионално упражняване на спортове

Участие в редовни и интензивни тренировки, включително участие в състезания или спортни мероприятия и лагери като част от членство в спортни клубове, съюзи и организации, за което лицето получава доходи от дадената спортна дисциплина.

Вандализъм

Умишлено действие на трети лица, което цели унищожаването или причиняването на вреди на застрахованото имущество.

Лек автомобил

Автомобил от категория М1, т.е. моторно превозно средство с най-малко четири колела, предназначено за превоз на седящи лица и техния багаж, което има не повече от девет места, включително мястото на водача и общо тегло, което не надвишава 3,5 тона, и чието багажно отделение не е по-голямо от отделението за пътници.



COLONNADE 
A FAIRFAX COMPANY

