

**OGÓLNE WARUNKI
DODATKOWEGO UBEZPIECZENIA
ASYSTENT W CZASIE UTRATY ZDROWIA**

(ze zmianami – tekst jednolity)

(dotyczy umów ubezpieczenia zawartych od 1 stycznia 2010 do 1 marca 2011)



OGÓLNE WARUNKI DODATKOWEGO UBEZPIECZENIA ASYSTENT W CZASIE UTRATY ZDROWIA

(ze zmianami – tekst jednolity)

Kod warunków: AUKP30

Kod zmiany: DPPU002



POSTANOWIENIA OGÓLNE

§ 1

Niniejsze ogólne warunki ubezpieczenia stosuje się do umów dodatkowego ubezpieczenia Asystent w czasie utraty zdrowia, zawieranych jako umowy ubezpieczenia dodatkowego do umów wskazanego przez PZU Życie SA ubezpieczenia indywidualnie kontynuowanego, zwanego ubezpieczeniem podstawowym.

§ 2

- Użyte w ogólnych warunkach ubezpieczenia określenia oznaczają:
 - Centrum Pomocy** – centrum działające na rzecz PZU Życie SA, do którego ubezpieczony lub osoba działająca w jego imieniu, może zgłosić zdarzenie objęte zakresem ubezpieczenia; Centrum Pomocy czynne jest 24 godziny na dobę przez 7 dni w tygodniu,
 - dokument ubezpieczenia** – dokument potwierdzający zawarcie umowy pomiędzy ubezpieczającym a PZU Życie SA oraz warunki tej umowy, taki jak polisa, indywidualne potwierdzenie itp.,
 - dom** – wskazany przez ubezpieczonego adres miejsca zamieszkania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej,
 - dziecko** – dziecko ubezpieczonego własne, a także przysposobione lub pasierba – jeżeli nie żyje ojciec lub matka – w wieku do 15 lat,
 - leczenie szpitalne** – trwające nieprzerwanie dłużej niż 3 dni, spowodowane nieszczęśliwym wypadkiem stacjonarne, całodobowe leczenie stanów nagłych, w których odroczenie w czasie pomocy medycznej może skutkować utratą zdrowia albo życia oraz leczenie stanów, w których nie można uzyskać celu leczniczego podczas leczenia ambulatoryjnego,
 - nieszczęśliwy wypadek** – przypadkowe, nagłe, niezależne od woli ubezpieczonego i stanu jego zdrowia, gwałtowne zdarzenie wywołane przyczyną zewnętrzną, będące wyłączną oraz bezpośrednią przyczyną zdarzenia objętego odpowiedzialnością PZU Życie SA, nieszczęśliwym wypadkiem nie jest choroba, nawet taka, która ujawniona została przypadkowym i nagłym zdarzeniem wywołanym przyczyną zewnętrzną,
 - operacja chirurgiczna** – zabieg chirurgiczny, wykonany w placówce medycznej przez lekarza o specjalności zabiegowej, w znieczuleniu ogólnym, przewodowym lub miejscowym, niezbędnym z medycznego punktu widzenia w celu wyleczenia lub zmniejszenia objawów choroby lub urazu, z zastrzeżeniem § 4 ust. 1 pkt 2; Wyodróżnia się następujące rodzaje operacji chirurgicznych:
 - operacja chirurgiczna metodą otwartą** – zabieg chirurgiczny polegający na otwarciu jam ciała, zamkniętych przestrzeni lub światła narządów wewnętrznych połączony z czynnościami, określonymi w terminologii medycznej jako rękoczyny, wewnątrz wyżej wymienionych struktur,
 - operacja chirurgiczna metodą endoskopową** – zabieg chirurgiczny polegający na takim otwarciu jam ciała, zamkniętych przestrzeni lub narządów wewnętrznych, które uniemożliwia czynności, określone w terminologii medycznej jako rękoczyny, wewnątrz wyżej wymienionych struktur,
 - operacja chirurgiczna metodą zamkniętą** – zabieg chirurgiczny bez otwierania jam ciała, zamkniętych przestrzeni lub światła narządów wewnętrznych (zabiegi przezskórne, przeczyniowe, z użyciem endoskopu).Jeżeli w Wykazie Operacji Chirurgicznych, o którym mowa w § 4 ust. 1 pkt 2, nie jest sprecyzowane, jaką metodą dana operacja chirurgiczna jest wykonywana, PZU Życie SA ponosi odpowiedzialność za operację chirurgiczną wykonaną metodą otwartą lub endoskopową.
 - osoba niesamodzielną** – osobę zamieszkujejącą z ubezpieczonym, która ze względu na podeszły wiek, zły stan zdrowia lub wady urodzone nie jest w stanie samodzielnie zaspokajać swoich potrzeb i wymaga stałej opieki,
 - osoba wyznaczona** – pełnoletnią osobę wskazaną przez ubezpieczonego do przyjęcia opieki nad dzieckiem i osobą niesamodzielną,
 - szpital** – zakład lecznictwa zamkniętego przeznaczony do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie leczenia szpitalnego na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej,

- usunięcie** – całkowite usunięcie narządu, struktury ciała lub zmiany patologicznej,
 - wiek ubezpieczonego lub dziecka** – wiek odpowiednio ubezpieczonego lub dziecka określony jako różnica lat pomiędzy aktualnym rokiem kalendarzowym a rokiem urodzenia ubezpieczonego lub dziecka,
 - wycięcie** – częściowe lub całkowite wycięcie tkanki, narządu, struktury ciała lub zmiany patologicznej,
 - zmiana** – patologiczny rozrost komórek danej tkanki, narządu lub układu.
2. Jeżeli niniejsze ogólne warunki ubezpieczenia nie stanowią odmiennych, określenia, które zostały zdefiniowane w ogólnych warunkach ubezpieczenia podstawowego, używane są w niniejszych ogólnych warunkach ubezpieczenia w takim samym znaczeniu.

PRZEDMIOT UBEZPIECZENIA I ZAKRES UBEZPIECZENIA

§ 3

Przedmiotem ubezpieczenia jest zdrowie ubezpieczonego.

§ 4

- Zakres ubezpieczenia obejmuje wystąpienie u ubezpieczonego następujących zdarzeń w okresie odpowiedzialności PZU Życie SA:
 - leczenie szpitalne następstw nieszczęśliwego wypadku, z zastrzeżeniem ust. 3 i 4,
 - wykonanie operacji chirurgicznych wymienionych w Wykazie Operacji Chirurgicznych, stanowiącym załącznik do ogólnych warunków.
- W każdym okresie między rocznicami polisy PZU Życie SA ponosi odpowiedzialność maksymalnie za:
 - trzy wykonane w tym okresie operacje chirurgiczne oraz
 - trzy rozpoczęte w tym okresie leczenia szpitalne następstw nieszczęśliwego wypadku.
- PZU Życie SA ponosi odpowiedzialność za pierwsze i kolejne leczenie szpitalne, jeżeli w ciągu 14 dni od dnia zajścia nieszczęśliwego wypadku rozpocznie się pierwsze leczenie szpitalne spowodowane tym nieszczęśliwym wypadkiem.
- PZU Życie SA ponosi odpowiedzialność za kolejne leczenie szpitalne, jeżeli rozpoczęło się nie później niż w ciągu 12 miesięcy od dnia zajścia tego nieszczęśliwego wypadku.

ŚWIADCZENIA Z TYTUŁU UMOWY

§ 5

- W przypadku wystąpienia zdarzenia spośród wymienionych w § 4 ust. 1, PZU Życie SA umożliwi ubezpieczonemu skorzystanie ze świadczeń:
 - domowej opieki pielęgniarki (§ 8),
 - pomocy w prowadzeniu domu (§ 9),
 - opieki nad dzieckiem (§ 10, § 11, § 12),
 - opieki nad osobą niesamodzielną (§ 13, § 14, § 15),
 - opieki nad drobnymi zwierzętami domowymi (§ 16),
 - domowej wizyty psychologa (§ 17),
 - domowej wizyty rehabilitanta lub masażysty (§ 18),
 - dostarczenia niezbędnych leków (§ 19),
 - dostarczenia sprzętu rehabilitacyjnego (§ 20),
 - dostarczenia do naprawy przedmiotów użytku osobistego (§ 21),
 - transportu medycznego (§ 22),
 - transportu na rehabilitację (§ 23),
 - drobnych napraw domowych (§ 24)
 - pomocy osobie wskazanej przez ubezpieczonego (§ 25).
- Świadczenia, o których mowa w ust. 1, są realizowane na terenie Rzeczypospolitej Polskiej w godzinach 8:00 – 22:00, z wyjątkiem realizowanych całodobowo świadczeń:
 - opieki nad dzieckiem (ust. 1 pkt 3),
 - opieki nad osobą niesamodzielną (ust. 1 pkt 4),
 - dostarczenia niezbędnych leków (ust. 1 pkt 8),
 - transportu medycznego (ust. 1 pkt 11).

§ 6

1. O zasadności, sposobie organizacji i realizacji świadczeń, o których mowa w § 5 decyduje PZU Życie SA.
2. PZU Życie SA organizuje świadczenia, o których mowa w § 5, w ramach limitów, które stanowią górną granicę odpowiedzialności PZU Życie SA w stosunku do ubezpieczonego oraz w stosunku do jednego zdarzenia, o którym mowa w § 4 ust. 1, z zastrzeżeniem § 4 ust. 2.
3. Świadczenia wskazane w § 5 wykonywane są na wniosek ubezpieczonego, nie wcześniej niż po uzyskaniu przez PZU Życie SA potwierdzenia wystąpienia zdarzenia, o którym mowa w § 4 ust. 1.

§ 7

1. Poza świadczeniami, o których mowa w § 5, w przypadku wystąpienia zdarzenia, o którym mowa w § 4 ust. 1, PZU Życie SA umożliwia ubezpieczonemu skorzystanie ze świadczenia Informacyjnego Serwisu Medycznego o zakresie określonym w ust. 2.
2. W ramach świadczenia Informacyjnego Serwisu Medycznego PZU Życie SA udziela informacji o:
 - 1) sposobie postępowania w razie nieszczęśliwego wypadku, organizacji pierwszej pomocy i planowania leczenia,
 - 2) placówkach medycznych, w których ubezpieczony będzie miał możliwość najszybszego uzyskania świadczenia medycznego takiego jak pierwsza pomoc, zabieg chirurgiczny, badanie diagnostyczne lub wizyta u specjalisty oraz przekazania informacji teleadresowych takiej placówki,
 - 3) usługach dostępnych w placówkach medycznych (szpitalach, klinikach, ambulatoriach, oddziałach specjalistycznych) na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, w tym w szczególności położonych najbliższej domu, o zakresie ich specjalizacji, godzin otwarcia i danych teleadresowych,
 - 4) zdrowiu, chorobie i jednostkach chorobowych,
 - 5) zachowaniach prozdrowotnych,
 - 6) szpitalach, aptekach, przychodniach, lekarzach ogólnych – znajdujących się na terenie Rzeczypospolitej Polskiej,
 - 7) pielęgnacji niemowląt,
 - 8) lechach oraz objawach niepożądanych przy ich przyjmowaniu, dietach, zdrowym żywniu,
 - 10) grupach wsparcia, telefonach zaufania – świadczących pomoc i dostępnych na terenie Rzeczypospolitej Polskiej,
 - 11) transporcie medycznym na terenie Rzeczypospolitej Polskiej,
 - 12) stanach wymagających nagłej pomocy,
 - 13) opiece nad osobami starszymi.

Domowa opieka pielęgniarki

§ 8

1. Domowa opieka pielęgniarki organizowana jest przez PZU Życie SA, które pokryje koszty dojazdu i honorarium pielęgniarki.
2. Warunkiem realizacji świadczenia jest obecność ubezpieczonego w domu.
3. Świadczenie obejmuje:
 - 1) wykonywanie czynności związanych z utrzymaniem higieny,
 - 2) wykonywanie zabiegów leczniczych takich jak: ćwiczenia terapeutyczne, okłady, opatrunki, rehabilitacja oddechowa, itp. – zgodnie z zaleceniami lekarza,
 - 3) wykonywanie czynności diagnostycznych takich jak: pomiar ciśnienia i tętna, ważenie, itp. – zgodnie z zaleceniami lekarza,
 - 4) pomoc w odżywianiu się.
4. Świadczenie nie obejmuje pokrycia kosztów materiałów lub leków używanych przy wykonywaniu czynności, o których mowa w ust. 3. Koszty tych materiałów lub leków pokrywa ubezpieczony.
5. Świadczenie przysługuje ubezpieczonemu w odniesieniu do jednego zdarzenia, o którym mowa w § 4 ust. 1, maksymalnie przez 30 godzin, do czterech godzin dziennie, z tym że jedna wizyta pielęgniarki nie może trwać krócej niż jedną godzinę.
6. Każda rozpoczęta godzina opieki domowej pielęgniarki jest liczona jak jedna godzina.

Pomoc w prowadzeniu domu

§ 9

1. Pomoc w prowadzeniu domu organizowana jest przez PZU Życie SA, które pokryje koszty dojazdu i honorarium osób pomagających w prowadzeniu domu.
2. Świadczenie jest organizowane i realizowane wyłącznie w przypadku, gdy:
 - 1) ubezpieczony jest obecny w domu, z zastrzeżeniem ust. 3,
 - 2) w domu nie ma osoby, która mogłaby takie świadczenie zapewnić.
3. Jeżeli ubezpieczony nie jest obecny w domu, świadczenie może być zrealizowane pod warunkiem udzielenia przez ubezpieczonego pisemnej zgody na jego realizację oraz udostępnienia domu przez ubezpieczonego i osoby w nim przebywające.
4. Świadczenie obejmuje pomoc domową w:

- 1) utrzymaniu czystości w domu, tj.: sprzątaniu podłóg na sucho i na mokro, ścieraniu kurzy z mebli i parapetów, odkurzeniu dywanów lub wykładzin, czyszczeniu ceramiki łazienkowej, czyszczeniu wanny lub kabiny prysznicowej wraz z ewentualnym brodzikiem, zmywaniu naczyń, czyszczeniu zlewu, czyszczeniu płyty kuchennej,
 - 2) przygotowaniu posiłków (również na rzecz dziecka lub osoby nie-samodzielnej),
 - 3) robieniu zakupów niezbędnych do realizacji czynności określonych w pkt. 1 i 2,
 - 4) podlewaniu kwiatów,
 - 5) wyrzuceniu śmieci, przy użyciu środków lub sprzętów udostępnionych przez ubezpieczonego.
5. Zakupy, o których mowa w ust. 4 pkt 3, realizowane są w miejscach wskazanych przez ubezpieczonego, o ile odległość do nich nie będzie większa niż byłaby odległość do miejsca zakupu wybranego przez PZU Życie SA.
 6. Świadczenie nie obejmuje pokrycia kosztów zakupów. Koszty zakupów pokrywa ubezpieczony.
 7. Świadczenie przysługuje ubezpieczonemu w odniesieniu do jednego zdarzenia, o którym mowa w § 4 ust. 1, maksymalnie przez 30 godzin, do pięciu godzin dziennie, z tym że jedna wizyta nie może trwać krócej niż jedną godzinę.
 8. Każda rozpoczęta godzina pomocy w prowadzeniu domu jest liczona jak jedna godzina.

Opieka nad dzieckiem

§ 10

1. Opieka nad dzieckiem organizowana jest przez PZU Życie SA, które według wyboru ubezpieczonego pokryje koszty:
 - 1) przewozu dziecka do osoby wyznaczonej albo
 - 2) przewozu osoby wyznaczonej do domu.
2. Decyzję o wyborze środka transportu podejmuje PZU Życie SA, uwzględniając dostępność środków transportu oraz czas i miejsce docelowe przewozu, a także – w przypadku przewozu dziecka do domu osoby wyznaczonej – jego wiek i stan zdrowia.
3. Świadczenie przewozu dziecka do osoby wyznaczonej jest realizowane w towarzystwie osoby wskazanej przez PZU Życie SA i pod warunkiem wyrażenia przez ubezpieczonego pisemnej zgody na przewóz dzieci.
4. Świadczenie przewozu dziecka do osoby wyznaczonej albo przewozu osoby wyznaczonej do domu przysługuje ubezpieczonemu, w odniesieniu do jednego zdarzenia, o którym mowa w § 4 ust. 1, maksymalnie raz (1 przejazd tam i 1 z powrotem) i do wysokości 1500 zł łącznie.

§ 11

1. W przypadku braku kontaktu z osobą wyznaczoną albo gdy osoba wyznaczona nie jest dostępna pod wskazanym przez ubezpieczonego adresem lub odmawia sprawowania opieki nad dzieckiem, PZU Życie SA zorganizuje i pokryje koszty dojazdu i honorarium wskazanych przez siebie osób, które będą sprawować opiekę nad dzieckiem w domu.
2. Opieka, o której mowa w ust. 1, polega na sprawowaniu pieczy nad dzieckiem poprzez zapewnienie mu należytej egzystencji w zakresie podstawowych potrzeb bytowych i ochrony przed niebezpieczeństwami.
3. Świadczenie, o którym mowa w ust. 1, organizowane i realizowane jest pod warunkiem wyrażenia pisemnej zgody ubezpieczonego na opiekę nad dzieckiem udzielonej PZU Życie SA wraz z określeniem terminów sprawowania tej opieki, z zastrzeżeniem § 12 ust. 1.
4. PZU Życie SA pokrywa koszty osób sprawujących opiekę w ramach limitów wskazanych w ust. 5. Pozostałe koszty, w tym w szczególności: koszty żywności, ubrań, środków higienicznych, leków, opieki lekarskiej (w tym leczenia oraz szpiczeli) pokrywa w całości ubezpieczony.
5. Świadczenie przysługuje ubezpieczonemu w odniesieniu do jednego zdarzenia, o którym mowa w § 4 ust. 1, maksymalnie przez 30 godzin, z tym że jedna wizyta osób sprawujących opiekę nie może trwać krócej niż dwie godziny.
6. Każda rozpoczęta godzina opieki nad dzieckiem jest liczona jak jedna godzina.
7. Jeżeli po wyczerpaniu limitu określonego w ust. 5 będzie istniała konieczność przedłużenia opieki, PZU Życie SA przekaże opiekę nad dzieckiem placówce opieki społecznej właściwej dla adresu miejsca jego pobytu, o czym poinformuje ubezpieczonego.

§ 12

1. Świadczenia, o których mowa w § 10 i w § 11, są organizowane i realizowane wyłącznie w przypadku, gdy w domu nie ma osoby, która mogłaby takie świadczenie zapewnić.

- Osoba zgłaszająca wniosek o spełnienie świadczenia określonego w § 10 i w § 11, zobowiązana jest do udzielenia pełnej, pisemnej informacji, jeśli opieka nad dzieckiem wymaga specjalnego postępowania (np. cierpi ono na choroby przewlekłe lub wymaga rehabilitacji) oraz jeśli przyjmuje ono leki lub jest na diecie.

Opieka nad osobą niesamodzielną

§ 13

- Opieka nad osobą niesamodzielną organizowana jest przez PZU Życie SA, które według wyboru ubezpieczonego pokryje koszty:
 - przewozu osoby niesamodzielnej do osoby wyznaczonej albo
 - przewozu osoby wyznaczonej do domu.
- Decyzję o wyborze środka transportu podejmuje PZU Życie SA, uwzględniając dostępność środków transportu oraz czas i miejsce docelowe przewozu, a także – w przypadku przewozu osoby niesamodzielnej do osoby wyznaczonej – jej wiek i stan zdrowia.
- Świadczenie polegające na przewozie osoby niesamodzielnej do osoby wyznaczonej jest realizowane w towarzystwie osoby wskazanej przez PZU Życie SA i pod warunkiem wyrażenia przez osobę niesamodzielną zgody na jej przewóz, z zastrzeżeniem ust. 4.
- Jeżeli osoba niesamodzielną jest całkowicie ubezwłasnowolniona, pisemną zgodę na jej przewóz do osoby wyznaczonej musi złożyć opiekun prawny.
- Świadczenie przewozu osoby niesamodzielnej do osoby wyznaczonej albo przewozu osoby wyznaczonej do domu przysługuje ubezpieczonemu, w odniesieniu do jednego zdarzenia, o którym mowa w § 4 ust. 1, maksymalnie raz (1 przejazd tam i z powrotem) i do wysokości 1500 zł łącznie.

§ 14

- W przypadku braku kontaktu z osobą wyznaczoną albo gdy osoba wyznaczona nie jest dostępna pod wskazanym przez ubezpieczonego adresem lub odmawia sprawowania opieki nad osobą niesamodzielną, PZU Życie SA zorganizuje i pokryje koszty dojazdu i honorarium wskazanych przez siebie osób, które będą sprawować opiekę nad osobą niesamodzielną w domu.
- Opieka, o której mowa w ust. 1, polega na sprawowaniu pieczy nad osobą niesamodzielną poprzez zapewnienie jej należytej egzystencji w zakresie podstawowych potrzeb bytowych i ochrony przed niebezpieczeństwami.
- Świadczenie, o którym mowa w ust. 1, organizowane i realizowane jest pod warunkiem wyrażenia zgody osoby niesamodzielnej na opiekę nad nią udzielonej PZU Życie SA wraz z określeniem przez ubezpieczonego terminów sprawowania tej opieki, z zastrzeżeniem ust. 4 oraz § 15 ust. 1.
- Jeżeli osoba niesamodzielną jest całkowicie ubezwłasnowolniona, pisemną zgodę na sprawowanie opieki nad nią musi złożyć opiekun prawny.
- PZU Życie SA pokrywa jedynie koszty osób sprawujących opiekę w ramach limitów wskazanych w ust. 6. Pozostałe koszty, w tym w szczególności: koszty żywności, ubrań, środków higienicznych, lekarstw, opieki lekarskiej (w tym leczenia oraz szczepień) pokrywa w całości ubezpieczony.
- Świadczenie przysługuje ubezpieczonemu w odniesieniu do jednego zdarzenia, o którym mowa w § 4 ust. 1, maksymalnie przez 30 godzin, z tym że jedna wizyta osób sprawujących opiekę nie może trwać krócej niż dwie godziny.
- Każda rozpoczęta godzina opieki nad osobą niesamodzielną jest liczona jak jedna godzina.
- Jeżeli po wyczerpaniu limitu określonego w ust. 6 będzie istniała konieczność przedłużenia opieki, PZU Życie SA przekaże opiekę nad osobą niesamodzielną placówce opieki społecznej właściwej dla adresu miejsca jej pobytu, o czym poinformuje ubezpieczonego.

§ 15

- Świadczenia, o których mowa w § 13 i w § 14, są organizowane i realizowane wyłącznie w przypadku, gdy w domu nie ma osoby, która mogłaby takie świadczenie zapewnić.
- Osoba zgłaszająca wniosek o spełnienie świadczenia określonego w § 13 i w § 14, zobowiązana jest do udzielenia pełnej, pisemnej informacji, jeśli opieka nad osobą niesamodzielną wymaga specjalnego postępowania (np. cierpi ona na choroby przewlekłe lub wymagają rehabilitacji) oraz jeśli przyjmuje one leki lub znajduje się na diecie.

Opieka nad drobnymi zwierzętami domowymi

§ 16

- Opieka nad drobnymi zwierzętami domowymi (gady, gryzonie, koty, owady, płazy, psy, ptaki i ryby) przebywającymi w domu i nie zagrażającymi zdrowiu i bezpieczeństwu otoczenia, polegająca na dostarczeniu żywności, czynnościach porządkowych i zapewnieniu opieki czasowej, organizowana jest przez PZU Życie SA, które pokryje koszty dojazdu i honorarium osób sprawujących opiekę.

- Świadczenie jest organizowane i realizowane wyłącznie w przypadku, gdy:
 - ubezpieczony jest obecny w domu, z zastrzeżeniem ust. 3,
 - w domu nie ma osoby, która mogłaby takie świadczenie zapewnić.

- Jeżeli ubezpieczony nie jest obecny w domu, świadczenie może być zrealizowane pod warunkiem udzielenia przez ubezpieczonego pisemnej zgody na jego realizację oraz udostępnienia domu przez ubezpieczonego i osoby w nim przebywające.
- Świadczenie przysługuje pod warunkiem, że:
 - ubezpieczony lub inna osoba wskazana przez ubezpieczonego przedstawi osobie sprawującej opiekę dokument potwierdzający, że wymagane szczepienia zwierząt zostały przeprowadzone oraz
 - zwierzęta według uznania osoby sprawującej opiekę nie stanowią zagrożenia dla otoczenia oraz gdy dana rasa lub gatunek nie są uznane za niebezpieczne, w szczególności, gdy nie są uznane przez akty prawne za rasy agresywne bądź niebezpieczne.
- Zakupy niezbędnych produktów realizowane są w miejscu wskazanym przez ubezpieczonego, o ile odległość do tego miejsca nie będzie większa niż byłaby odległość do miejsca zakupu wybranego przez PZU Życie SA.
- PZU Życie SA pokrywa jedynie koszty osób sprawujących opiekę w ramach limitów wskazanych w ust. 7. Pozostałe koszty opieki nad zwierzętami, w tym w szczególności: koszty karmy dla zwierząt, koszty opieki weterynaryjnej (w tym leczenia oraz szczepień) pokrywa w całości ubezpieczony.
- Świadczenie przysługuje ubezpieczonemu w odniesieniu do jednego zdarzenia, o którym mowa w § 4 ust. 1, maksymalnie przez 28 godzin.
- Każda rozpoczęta godzina opieki nad drobnymi zwierzętami domowymi jest liczona jak jedna godzina.

Domowa wizyta psychologa

§ 17

- W przypadku, gdy bezpośrednio w związku ze stanem zdrowia, w jakim znajduje się ubezpieczony nastąpiło pogorszenie jego stanu psychicznego, PZU Życie SA zorganizuje i pokryje koszty dojazdów oraz wizyty lub serii wizyt psychologa w domu.
- W odniesieniu do jednego zdarzenia, o którym mowa w § 4 ust. 1, w ramach świadczenia ubezpieczonemu przysługuje maksymalnie pięć wizyt, z tym że jednego dnia przysługuje jedna wizyta nie dłuższa niż dwie godziny.
- Każda rozpoczęta godzina wizyty psychologa jest liczona jak jedna godzina.

Domowa wizyta rehabilitanta lub masażyści

§ 18

- W przypadku, gdy bezpośrednio w związku ze stanem zdrowia, w jakim znajduje się ubezpieczony niezbędna jest rehabilitacja, zgodnie z zaświadczeniem wydanym przez lekarza, PZU Życie SA zorganizuje i pokryje koszty dojazdów oraz wizyty lub serii wizyt rehabilitanta lub masażyści w domu.
- W odniesieniu do jednego zdarzenia, o którym mowa w § 4 ust. 1, w ramach świadczenia ubezpieczonemu przysługuje maksymalnie pięć wizyt, z tym że jednego dnia przysługuje jedna wizyta nie dłuższa niż dwie godziny.
- Każda rozpoczęta godzina wizyty rehabilitanta lub masażyści jest liczona jak jedna godzina.

Dostarczenie niezbędnych leków

§ 19

- W przypadku, gdy ubezpieczony musi, zgodnie z dokumentem zwolnienia lekarskiego wydanym przez lekarza, przebywać w domu co najmniej 5 dni, PZU Życie SA zorganizuje i pokryje koszty dostarczenia do domu przepisanych na receptę przez lekarza niezbędnych leków, o ile są one dostępne na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, z zastrzeżeniem ust. 4.
- W odniesieniu do jednego zdarzenia, o którym mowa w § 4 ust. 1, ubezpieczonemu przysługuje organizacja i pokrycie kosztów jednorazowego dostarczenia leków, gdy w domu nie ma osoby, która mogłaby takie świadczenie zapewnić.
- Zakup niezbędnych leków realizowany jest w miejscu wskazanym przez ubezpieczonego, o ile odległość do tego miejsca nie będzie większa niż byłaby odległość do miejsca zakupu wybranego przez PZU Życie SA.
- Jeżeli ubezpieczony ponadto potrzebuje leków dostępnych bez recepty, które jednocześnie są dostępne w miejscu realizacji recepty, o której mowa w ust. 1, PZU Życie SA realizuje dostarczenie wskazanych przez ubezpieczonego leków dostępnych bez recepty.
- Świadczenie nie obejmuje pokrycia kosztów leków. Koszty leków pokrywa ubezpieczony.

Dostarczenie sprzętu rehabilitacyjnego

§ 20

1. W przypadku, gdy ubezpieczony musi, zgodnie z dokumentem zwolnienia lekarskiego wydanym przez lekarza, przebywać w domu co najmniej 5 dni, PZU Życie SA zorganizuje i pokryje koszty dostarczenia do domu sprzętu rehabilitacyjnego, zaleconego wcześniej przez lekarza na podstawie recept lub pisemnych zaleceń.
2. W odniesieniu do jednego zdarzenia, o którym mowa w § 4 ust. 1, ubezpieczonemu przysługuje organizacja i pokrycie kosztów jednorazowego dostarczenia sprzętu rehabilitacyjnego, gdy w domu nie ma osoby, która mogłaby takie świadczenie zapewnić.
3. Świadczenie nie obejmuje pokrycia kosztów sprzętu rehabilitacyjnego. Koszty zakupu lub wypożyczenia sprzętu rehabilitacyjnego pokrywa ubezpieczony.

Dostarczenie do naprawy przedmiotów użytku osobistego

§ 21

1. W przypadku, gdy bezpośrednio w związku ze stanem zdrowia, w jakim znajduje się ubezpieczony, musi on, zgodnie z dokumentem zwolnienia lekarskiego wydanym przez lekarza, przebywać w domu co najmniej 5 dni, PZU Życie SA zorganizuje i pokryje koszty dostarczenia do domu do wskazanego przez ubezpieczonego punktu naprawy i z powrotem, następujących przedmiotów użytku osobistego ubezpieczonego:

1) aparat słuchowy	14) okulary
2) aparat do mierzenia ciśnienia krwi	15) parapodium
3) balkonik	16) pionizator
4) chodzik	17) piklometr
5) drukarka brajlowska	18) podnośnik
6) glukometr	19) pompa infuzyjna
7) inhalator	20) pompa insulinowa
8) koncentrator tlenowy	21) proteza
9) krtań elektroniczna	22) respirator
10) łóżko rehabilitacyjne	23) ssak
11) materac pneumatyczny	24) syntezator mowy
12) nawilżacz powietrza	25) urządzenie do masażu
13) nebulizator	26) wózek inwalidzki
2. W odniesieniu do jednego zdarzenia, o którym mowa w § 4 ust. 1, ubezpieczonemu przysługuje organizacja i pokrycie kosztów jednorazowego dostarczenia do naprawy przedmiotów użytku osobistego, gdy w domu nie ma osoby, która mogłaby takie świadczenie zapewnić.
3. Naprawa przedmiotów użytku osobistego realizowana jest w miejscu wskazanym przez ubezpieczonego, o ile odległość do tego miejsca nie będzie większa niż byłaby odległość do miejsca naprawy wybranego przez PZU Życie SA.
4. Świadczenie nie obejmuje pokrycia kosztów naprawy przedmiotów, o których mowa w ust. 1. Koszty naprawy pokrywa ubezpieczony.

Transport medyczny

§ 22

1. W przypadku, gdy stan zdrowia ubezpieczonego utrudnia lub uniemożliwia skorzystanie z dostępnego publicznego lub prywatnego środka transportu i nie jest konieczna interwencja pogotowia ratunkowego, PZU Życie SA zorganizuje i pokrywa koszty transportu medycznego ubezpieczonego.
2. Transport medyczny przysługuje ubezpieczonemu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej:
 - 1) do szpitala albo innej jednostki służby zdrowia albo
 - 2) do domu ze szpitala lub z innej jednostki służby zdrowia albo
 - 3) pomiędzy szpitalem a innym szpitalem albo jednostką służby zdrowia.
3. Decyzję o wyborze czasu, celu i środka transportu podejmuje PZU Życie SA po konsultacji (o ile jest to uzasadnione z medycznego punktu widzenia) z lekarzem ubezpieczonego, uwzględniając jego stan zdrowia, dostępne środki transportu oraz czas i cel transportu.
4. W celu umożliwienia spełnienia świadczenia transportu medycznego ubezpieczony zobowiązany jest do zapewnienia PZU Życie SA lub innym osobom uprawnionym przez PZU Życie SA dostępu do wszelkich informacji pozwalających na ocenę jego stanu zdrowia i celowości transportu medycznego.
5. Świadczenie transportu medycznego przysługuje ubezpieczonemu, w odniesieniu do jednego zdarzenia, o którym mowa w § 4 ust. 1, maksymalnie dwa przejazdy, łącznie dla trzech świadczeń wymienionych w ust. 2 pkt 1, 2 i 3, i do wysokości 1500 zł łącznie.

Transport na rehabilitację

§ 23

1. W przypadku, gdy stan zdrowia ubezpieczonego utrudnia lub uniemożliwia skorzystanie z dostępnego publicznego lub prywatnego środka transportu, PZU Życie SA zorganizuje i pokrywa koszty

- transportu ubezpieczonego na rehabilitację pomiędzy domem a miejscem rehabilitacji na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, o ile stan zdrowia ubezpieczonego umożliwia taki przewóz i nie jest konieczna interwencja pogotowia ratunkowego.
2. Warunkiem realizacji świadczenia jest posiadanie przez ubezpieczonego skierowania na rehabilitację wystawionego przez lekarza.
3. Ubezpieczonemu przysługuje organizacja i pokrycie kosztów transportu na rehabilitację, gdy w domu nie ma osoby, która mogłaby takie świadczenie zapewnić.
4. Świadczenie transportu na rehabilitację przysługuje ubezpieczonemu, w odniesieniu do jednego zdarzenia, o którym mowa w § 4 ust. 1, maksymalnie dziesięć razy (10 przejazdów tam i 10 z powrotem) i do wysokości 1500 zł łącznie.

Drobne naprawy domowe

§ 24

1. PZU Życie SA organizuje i pokrywa koszty dojazdu do domu oraz koszty robocizny niżej wymienionych specjalistów:
 - 1) elektryka – w przypadku uszkodzenia instalacji elektrycznej w domu,
 - 2) hydraulika – w celu interwencji w domu mającej zapobiec jego zalananiu lub zwiększeniu już powstałego zalanania,
 - 3) szklarza – w przypadku uszkodzenia szyb w domu,
 - 4) ślusarza – w przypadku konieczności wymiany zamków w drzwiach wejściowych do domu na skutek ich uszkodzenia lub utraty kluczy,
 - 5) technika urządzeń grzewczych – w przypadku zapowietrzenia lub rozszczelnienia grzejników.
2. Świadczenie jest organizowane i realizowane wyłącznie w przypadku, gdy:
 - 1) ubezpieczony jest obecny w domu, z zastrzeżeniem ust. 3,
 - 2) w domu nie ma osoby, która mogłaby takie świadczenie zapewnić.
3. Jeżeli ubezpieczony nie jest obecny w domu, świadczenie może być zrealizowane pod warunkiem udzielenia przez ubezpieczonego pisemnej zgody na jego realizację oraz udostępnienia domu przez ubezpieczonego i osoby w nim przebywające.
4. Świadczenie nie obejmuje kosztów materiałów zużytych w czasie napraw dokonywanych przez specjalistów, o których mowa w ust. 1. Koszty tych materiałów pokrywa w całości ubezpieczony.
5. W odniesieniu do jednego zdarzenia, o którym mowa w § 4 ust. 1, w ramach świadczenia ubezpieczonemu przysługuje maksymalnie 3 wizyty do wysokości 1000 zł łącznie.

Pomoc osobie wskazanej przez ubezpieczonego

§ 25

1. W przypadku, gdy bezpośrednio w związku ze stanem zdrowia, ubezpieczony nie może wywiązać się wobec wskazanej przezeń osoby, z przyjętych zobowiązań w zakresie pomocy w życiu codziennym, PZU Życie SA organizuje i pokrywa koszty organizacji wobec tej osoby wybranych przez ubezpieczonego świadczeń określonych w § 9, § 16, § 19, § 20, § 21, § 24.
2. Wybrane przez ubezpieczonego świadczenia realizowane są na warunkach określonych w § 9, § 16, § 19, § 20, § 21, § 24 i w limitach przysługujących ubezpieczonemu, tzn. że łączne limity dla takiego samego świadczenia realizowanego wobec ubezpieczonego i osoby przezeń wskazanej nie mogą przekroczyć limitów przysługujących ubezpieczonemu.
3. Świadczenie jest organizowane i realizowane wyłącznie w przypadku, gdy w domu ubezpieczonego ani w domu osoby wskazanej przez ubezpieczonego nie ma osoby, która mogłaby takie świadczenie zapewnić.

ZAWARCIE UMOWY

§ 26

1. Umowa ubezpieczenia dodatkowego może zostać zawarta wraz z zawarciem umowy ubezpieczenia podstawowego albo w trakcie jej trwania, o ile w roku kalendarzowym, w którym przypada początek odpowiedzialności PZU Życie SA w stosunku do tego ubezpieczonego, wiek ubezpieczonego nie przekracza 64 lat.
2. Umowę uważa się za zawartą z dniem początku odpowiedzialności.

CZAS TRWANIA UMOWY

§ 27

1. W pierwszym okresie obowiązywania umowa ubezpieczenia zawierana jest na okres 3 miesięcy. Po upływie pierwszego okresu obowiązywania jej przedłużenie następuje na okres do najbliższej rocznicy polisy na podstawie oświadczenia woli ubezpieczającego, o ile obowiązuje umowa ubezpieczenia podstawowego.
2. Umowa ubezpieczenia dodatkowego zostaje przedłużona na kolejne okresy roczne, o ile obowiązuje umowa ubezpieczenia podstawowego

i żadna ze stron nie postanowi inaczej, z tym że oświadczenie wyrażające wolę nieprzedłużenia umowy ubezpieczenia dodatkowego na kolejny okres powinno być złożone do wiadomości drugiej strony na piśmie na 30 dni przed upływem okresu, na jaki umowa ubezpieczenia dodatkowego została zawarta.

§ 28

Jeżeli w dniu początku odpowiedzialności PZU Życie SA nie istnieje odpowiedzialność w ubezpieczeniu podstawowym, to odpowiedzialność w ubezpieczeniu dodatkowym nie rozpocznie się, a umowa ubezpieczenia dodatkowego rozwiązuje się z tym dniem.

ODSTĄPIENIE OD UMOWY

§ 29

1. Ubezpieczający ma prawo odstąpienia od umowy w terminie wskazanym w dokumencie ubezpieczenia.
2. Odstąpienie od umowy ubezpieczenia podstawowego skutkuje odstąpieniem od umowy ubezpieczenia dodatkowego.
3. Odstąpienie od umowy ubezpieczenia dodatkowego nie skutkuje odstąpieniem od umowy ubezpieczenia podstawowego.

WYPOWIEDZENIE UMOWY

§ 30

1. Zasady wypowiedzenia umowy ubezpieczenia dodatkowego są zgodne z zasadami przyjętymi w ubezpieczeniu podstawowym.
2. Wypowiedzenie umowy ubezpieczenia podstawowego skutkuje wypowiedzeniem umowy ubezpieczenia dodatkowego.
3. Wypowiedzenie umowy ubezpieczenia dodatkowego nie skutkuje wypowiedzeniem umowy ubezpieczenia podstawowego.

SKŁADKA

§ 31

1. Wysokość składki określa PZU Życie SA w zależności od częstotliwości przekazywania składek oraz taryfy.
2. Wysokość składki obowiązującej w umowie ubezpieczenia dodatkowego określona jest w dokumencie ubezpieczenia.
3. Składka jest przekazywana w pełnej wymaganej kwocie wraz ze składką za ubezpieczenie podstawowe, za takie same okresy odpowiedzialności PZU Życie SA, jak w ubezpieczeniu podstawowym.

§ 32

Składkę uważa się za przekazaną zgodnie z zasadami przyjętymi w ubezpieczeniu podstawowym. Pod pojęciem przekazania składki rozumie się jej opłacenie, jeżeli takie pojęcie jest używane w ubezpieczeniu podstawowym.

POCZĄTEK I KONIEC ODPOWIEDZIALNOŚCI PZU ŻYCIE SA

§ 33

Początek odpowiedzialności PZU Życie SA w stosunku do ubezpieczonego przypada w pierwszym dniu miesiąca kalendarzowego i określony jest w dokumencie ubezpieczenia, z zastrzeżeniem § 28.

§ 34

Odpowiedzialność PZU Życie SA w stosunku do ubezpieczonego kończy się w dniu zaistnienia jednej z okoliczności:

- 1) zakończenia odpowiedzialności PZU Życie SA w ubezpieczeniu podstawowym,
- 2) otrzymania przez PZU Życie SA oświadczenia o odstąpieniu przez ubezpieczającego od umowy ubezpieczenia dodatkowego,
- 3) upływu okresu wypowiedzenia umowy ubezpieczenia dodatkowego,
- 4) rocznicy polisy przypadającej w roku kalendarzowym, w którym wiek ubezpieczonego wynosi 65 lat,
- 5) upływu czasu trwania umowy ubezpieczenia dodatkowego w przypadku jej nieprzedłużenia,
- 6) rozwiązania umowy ubezpieczenia dodatkowego.

WYŁĄCZENIA I OGRANICZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI PZU ŻYCIE SA

§ 35

1. W okresie pierwszego miesiąca kalendarzowego, licząc od początku odpowiedzialności w stosunku do ubezpieczonego (karencja),

PZU Życie SA realizuje jedynie świadczenia Informacyjnego Serwisu Medycznego (§ 7).

2. Po upływie okresu, o którym mowa w ust. 1, w okresie kolejnych dwóch miesięcy (karencja), PZU Życie SA ponosi odpowiedzialność tylko za przeprowadzenie takiej operacji chirurgicznej, która była następstwem nieszczęśliwego wypadku oraz za rozpoczęte w tym okresie leczenie szpitalne następstw nieszczęśliwego wypadku; w przypadku przeprowadzenia w tym okresie operacji chirurgicznej, która nie była następstwem nieszczęśliwego wypadku, PZU Życie SA realizuje jedynie świadczenia Informacyjnego Serwisu Medycznego (§ 7).

§ 36

PZU Życie SA nie ponosi odpowiedzialności w stosunku do ubezpieczonego, jeżeli konieczność leczenia szpitalnego lub wykonania operacji chirurgicznej wynika z:

- 1) obrażeń i skutków chorobowych powstałych w wyniku nieszczęśliwego wypadku, który nie miał miejsca w okresie odpowiedzialności,
- 2) obrażeń i skutków chorobowych powstałych w wyniku działań wojennych, aktów terroru, katastrof powodujących skażenie promieniotwórcze, chemiczne bądź biologiczne oraz udziału ubezpieczonego w masowych rozruchach społecznych,
- 3) obrażeń powstałych w wyniku popalenia lub usiłowania popalenia przez ubezpieczonego czynu wypełniającego ustawowe znamiona umyślnego przestępstwa,
- 4) obrażeń powstałych w wyniku prowadzenia przez ubezpieczonego pojazdu gdy:
 - a) ubezpieczony nie miał uprawnień określonych w stosownych przepisach prawa do prowadzenia danego pojazdu,
 - b) ubezpieczony był w stanie po użyciu alkoholu, w stanie nietrzeźwości, pod wpływem narkotyków, środków odurzających, substancji psychotropowych lub środków zastępczych w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii,
- 5) obrażeń doznanych wskutek przebywania w stanie nietrzeźwości, pod wpływem narkotyków, środków odurzających, substancji psychotropowych lub środków zastępczych w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii, jeśli działanie tych substancji miało wpływ na zaistnienie zdarzenia,
- 6) skutków samookaleczenia lub usiłowania popełnienia przez ubezpieczonego samobójstwa,
- 7) obrażeń doznanych w wyniku uprawiania sportu o ryzykownym charakterze, takich jak: sporty walki, sporty motorowe i motorowe, sporty lotnicze, wspinaczka wysokogórska i skałkowa, speleologia, nurkowanie nie specjalistycznym sprzętem umożliwiającym oddychanie pod wodą, skoki do wody, skoki na linie (ang. bungee jumping) oraz udział w wyścigach wszelkiego rodzaju z wyjątkiem biegów i pływania.

§ 37

1. PZU Życie SA nie ponosi odpowiedzialności w stosunku do ubezpieczonego, jeżeli konieczność leczenia szpitalnego wynika z zatrucia spowodowanego spożyciem alkoholu, użyciem narkotyków, środków odurzających, substancji psychotropowych lub środków zastępczych w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii.
2. PZU Życie SA nie ponosi odpowiedzialności z tytułu leczenia szpitalnego w:
 - 1) zakładach lecznictwa uzdrowiskowego, w szczególności w sanatoriach, prewentoriach i szpitalach uzdrowiskowych, sanatoryjnych oraz rehabilitacyjno-uzdrowiskowych,
 - 2) oddziałach dziennych oraz innych, nie wymienionych z nazwy zakładach opieki zdrowotnej nie przeznaczonych do udzielania świadczeń w zakresie leczenia szpitalnego.

§ 38

1. PZU Życie SA nie ponosi odpowiedzialności z tytułu operacji chirurgicznej:
 - 1) której konieczność przeprowadzenia powstała w wyniku obrażeń i skutków chorobowych doznanych w wyniku reakcji termojądrowych, wybuchu nuklearnego, oddziaływania odpadów nuklearnych, działania promieniowania radioaktywnego lub jonizującego,
 - 2) w której ubezpieczony był dawcą organów lub narządów,
 - 3) kosmetycznej lub plastycznej, z wyjątkiem operacji chirurgicznej niezbędnej do usunięcia następstw nieszczęśliwych wypadków zaistniałych lub choroby nowotworowej wykrytej w okresie odpowiedzialności PZU Życie SA,
 - 4) przeprowadzonej w celu antykoncepcyjnym,
 - 5) zmniejszenia lub powiększenia piersi oraz zmiany płci,
 - 6) implantowania zębów,
 - 7) wykonanej w celach diagnostycznych,
 - 8) związanej z usunięciem ciał obcych metodą endoskopową.
2. PZU Życie SA nie ponosi odpowiedzialności z tytułu operacji chirurgicznych będących następstwem chorób, które:

- 1) nie wystąpiły u ubezpieczonego w okresie odpowiedzialności PZU Życie SA w stosunku do ubezpieczonego, albo
- 2) były następstwem chorób lub stanów, które nie wystąpiły u ubezpieczonego w okresie odpowiedzialności PZU Życie SA w stosunku do ubezpieczonego.

UPRAWNIENI DO ŚWIADCZENIA

§ 39

Prawo do świadczenia przysługuje ubezpieczonemu.

WYKONANIE ZOBOWIĄZAŃ

§ 40

1. Świadczenia realizowane są wyłącznie na podstawie telefonicznego wniosku o organizację świadczenia złożonego Centrum Pomocy przez ubezpieczonego lub osobą działającą w jego imieniu. Wniosek zgłasza się pod czynny całodobowo numer telefonu wskazany przez PZU Życie SA w dokumencie ubezpieczenia.
2. PZU Życie SA rozpoczyna realizację świadczeń niezwłocznie, nie później niż w ciągu 48 godzin od chwili spełnienia określonych w § 41 warunków niezbędnych do ich organizacji.
3. W przypadku, gdy wniosek o realizację świadczenia w imieniu ubezpieczonego zgłosiła osoba działająca w jego imieniu, PZU Życie SA realizuje świadczenia po potwierdzeniu przez ubezpieczonego potrzeby ich organizacji i wyrażeniu przez niego zgody, o której mowa w § 41 ust. 5.
4. PZU Życie SA realizuje ostatnie świadczenie należne z tytułu danego zdarzenia, o którym mowa w § 4 ust. 1, najpóźniej przed upływem 6 miesięcy, licząc od dnia zgłoszenia przez ubezpieczonego pierwszego wniosku uprawniającego do świadczenia z tytułu tego zdarzenia.

§ 41

1. W przypadku zaistnienia zdarzenia, o którym mowa w § 4 ust. 1, zgłaszający wniosek o organizację świadczenia zobowiązany jest:
 - 1) w celu dopełnienia procedury autoryzacji potwierdzającej, że jest objęty odpowiedzialnością PZU Życie SA, podać następujące informacje:
 - a) imię i nazwisko ubezpieczonego,
 - b) nr PESEL ubezpieczonego,
 - c) nazwę ubezpieczenia,
 - d) rodzaj, szczegółowy opis i datę zdarzenia, o którym mowa w § 4 ust. 1,
 - 2) przekazać wszelkie dostępne informacje potrzebne do organizacji świadczenia, a w szczególności:
 - a) numer telefonu, pod którym Centrum Pomocy może się skontaktować z ubezpieczonym lub osobą występującą w jego imieniu,
 - b) dane osoby wyznaczonej niezbędne do organizacji świadczenia,
 - c) dane osoby wskazanej przez ubezpieczonego (§ 25),
 - d) adres domu jako miejsca organizacji świadczenia,
 - e) inne dane – o ile są one niezbędne do organizacji świadczenia,
 - 3) postępować zgodnie z dyspozycjami Centrum Pomocy.
2. W przypadku wniosku o realizację:
 - a) opieki nad dzieckiem (§ 10, § 11, § 12),
 - b) opieki nad osobą niesamodzielną (§ 13, § 14, § 15),
 ubezpieczony musi podpisać zgodę na powierzenie opieki nad dzieckiem i osobą niesamodzielną (o ile jest opiekunem prawnym osoby niesamodzielną).
3. W przypadku, gdy świadczenie ma być zrealizowane pod nieobecność ubezpieczonego w domu, ubezpieczony musi udzielić na to pisemnej zgody.
4. Przed rozpoczęciem realizacji świadczenia ubezpieczony zobowiązany jest okazać na wezwanie przybyłej osoby realizującej świadczenie ważny dokument tożsamości oraz:

- 1) kartę informacyjną leczenia szpitalnego, jeżeli ubezpieczony zakończył już pobyt w szpitalu, o którym mowa w § 4 ust. 1 pkt 1, lub kartę informacyjną z placówki medycznej z podanym numerem statystycznym operacji chirurgicznej ustalonym według Międzynarodowej Klasyfikacji Procedur Medycznych albo zaświadczenie o przebyciu operacji chirurgicznej, w przypadku wykonania operacji chirurgicznej, o której mowa w § 4 ust. 1 pkt 2, oraz
- 2) dokument zwolnienia lekarskiego, o którym mowa w § 19, § 20, § 21, w przypadku wniosku o realizację świadczenia:
 - a) dostarczenia niezbędnych leków (§ 19),
 - b) dostarczenia sprzętu rehabilitacyjnego (§ 20),
 - c) dostarczenia do naprawy przedmiotów użytku osobistego (§ 21),
- 3) skierowanie na rehabilitację, o którym mowa w § 23 ust. 2, w przypadku wniosku o realizację transportu na rehabilitację (§ 23).
5. Zgłaszając wniosek o spełnienie świadczenia o charakterze medycznym, ubezpieczony wyraża zgodę na przekazywanie PZU Życie SA przez lekarzy i placówki opieki medycznej informacji dotyczących stanu zdrowia i przebiegu pobytu w szpitalu lub przeprowadzonej operacji chirurgicznej na potrzeby ustalenia odpowiedzialności i spełnienia świadczenia.
6. Jeżeli ubezpieczony z winy umyślnej lub rażącego niedbalstwa, nie dopełni któregokolwiek z obowiązków, o których mowa w ust. 1-5, PZU Życie SA może odmówić spełnienia świadczenia.
7. Wszelkie oświadczenia i zawiadomienia ubezpieczonego dotyczące realizacji świadczenia mogą być skutecznie dokonywane w rozmowie telefonicznej rejestrowanej i archiwizowanej przez PZU Życie SA, z zastrzeżeniem ust. 1 pkt 2.
8. Rozmowy telefoniczne prowadzone między PZU Życie SA a wnioskującym są nagrywane. PZU Życie SA odmawia spełnienia świadczenia w przypadku niewyrażenia przez ubezpieczonego zgody na nagranie rozmowy.

§ 42

1. PZU Życie SA nie odpowiada za niewykonanie lub opóźnienie w wykonaniu świadczenia określonego w niniejszych ogólnych warunkach ubezpieczenia, jeśli opóźnienie lub niemożliwość wykonania świadczeń spowodowane są strajkami, niepokojami społecznymi, zamieszkami, atakami terroru lub sabotażu, wojną (również domową), skutkami promieniowania radioaktywnego, siłą wyższą. Nie odpowiada też za ewentualne opóźnienia zaistniałe z przyczyn zewnętrznych niezależnych od PZU Życie SA, w tym zjawisk meteorologicznych, ograniczeń w poruszaniu się wprowadzonych decyzjami władz administracyjnych, mogących powodować niedyspozycyjność osób realizujących dane świadczenia.
2. Jeżeli ubezpieczony zostanie zorganizowane wskutek wprowadzenia PZU Życie SA w błąd lub podania nieprawdy przez zgłaszającego wniosek o jego organizacji i w związku z tym PZU Życie SA poniesie koszty takiej organizacji, PZU Życie SA będzie dochodzić od zgłaszającego wniosek zwrotu tych kosztów.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

§ 43

W sprawach nie uregulowanych w niniejszych ogólnych warunkach mają zastosowanie ogólne warunki ubezpieczenia podstawowego, przepisy kodeksu cywilnego, ustawy o działalności ubezpieczeniowej oraz inne stosowne przepisy prawa.

§ 44

1. Niniejsze ogólne warunki wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2010 roku i mają zastosowanie do umów ubezpieczenia zawieranych począwszy od tej daty.
2. Niniejsze ogólne warunki ubezpieczenia zostały zatwierdzone uchwałą nr UZ/311/2009 Zarządu Powszechnego Zakładu Ubezpieczeń na Życie SA z dnia 8 października 2009 roku.