

Ubezpieczenie maszyn od uszkodzeń



Dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym

Przedsiębiorstwo: InterRisk Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group
z siedzibą w Polsce, ul. Noakowskiego 22, 00-668 Warszawa,
numer zezwolenia Ministra Finansów DU/905/A/KP/93 z 5 listopada 1993 roku

Produkt: **Ubezpieczenie maszyn od uszkodzeń**

Pełne informacje podawane przed zawarciem umowy i informacje umowne podawane są w innych dokumentach, w tym w Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia zatwierdzonych uchwałą nr 01/06/03/2018 Zarządu InterRisk Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group z dnia 6 marca 2018 roku.

Jakiego rodzaju jest to ubezpieczenie?

Ubezpieczenie maszyn od uszkodzeń to ochrona ubezpieczeniowa obejmująca zdarzenia nagle, nieprzewidziane i niezależne od woli Ubezpieczającego/Ubezpieczonego w wyniku których zostaną zniszczone, uszkodzone albo skradzione maszyny i urządzenia.



Co jest przedmiotem ubezpieczenia?

- ✓ maszyny i urządzenia stanowiące własność lub znajdujące się w posiadaniu Ubezpieczającego/Ubezpieczonego na podstawie tytułu prawnego i użytkowane zgodnie z ich przeznaczeniem w związku z prowadzoną przez Ubezpieczającego/Ubezpieczonego działalnością gospodarczą.

Suma ubezpieczenia:

- ✓ ustalona jest na wniosek Ubezpieczającego, który proponuje ją kierując się wartością ubezpieczonego mienia,
- ✓ proponowana jest przez Ubezpieczającego oddzielnie dla każdego przedmiotu ubezpieczenia i stanowi górną granicę odpowiedzialności Ubezpieczyciela za wszystkie szkody powstałe w okresie ubezpieczenia w odniesieniu do każdego przedmiotu ubezpieczenia.



Czego nie obejmuje ubezpieczenie?

Ochrona ubezpieczeniowa nie obejmuje w szczególności:

- * prototypów,
- * pojazdów podlegających obowiązkowi rejestracji zgodnie z przepisami Prawo o ruchu drogowym,
- * maszyn pływających,
- * narzędzi wymiennych wszelkiego rodzaju: elektrodach, matryc, form, stempli, wiertel, noży, pił,
- * części szybko zużywających się.



Jakie są ograniczenia ochrony ubezpieczeniowej?

InterRisk nie odpowiada w szczególności za szkody:

- ! powstałe w wyniku winy umyślnej (umyślnego działania lub zaniechania) lub rażącego niedbalstwa Ubezpieczającego/Ubezpieczonego,
- ! powstałe na skutek działań wojennych, stanu wojennego, rozruchów i zamieszek wewnętrznych, sabotażu, strajków, aktów terroru,
- ! powstałe w wyniku działania promieniowania jonizującego lub skażenia radioaktywnego,
- ! powstałe w wyniku skażenia lub zanieczyszczenia środowiska lub ubezpieczonego mienia odpadami przemysłowymi chemikaliami, cieczami, gazami itp. albo zanieczyszczeniami emitowanymi do otoczenia,
- ! powstałe w okresie gwarancyjnym i objęte gwarancją producenta lub sprzedawcy,
- ! spowodowane przez istniejące wady lub błędy ubezpieczonego przedmiotu w chwili zawarcia umowy ubezpieczenia,
- ! wynikające z normalnego zużycia, kawitacji, erozji, korozji, kamienia kotłowego,
- ! spowodowane działaniem wirusów komputerowych,
- ! powstałe na skutek zaniechania obowiązkowych okresowych przeglądów konserwacyjnych i remontów,
- ! powstałe w następstwie szkód górniczych,
- ! spowodowane katastrofą budowlaną,
- ! powstałe w maszynach i urządzeniach, które uległy uszkodzeniu i były dalej eksploatowane po szkodzie bez naprawy uznanej za właściwą przez Ubezpieczyciela lub jeżeli bez jej zgody przeprowadzono naprawę prowizoryczną,
- ! powstałe wskutek: pożaru, uderzenia pioruna, wybuchu z przyczyn innych niż spowodowany gazami spalinowymi w kotłach, wiatru, powodzi, deszczu, trzęsienia ziemi, zapadania lub osuwania się ziemi, lawiny, zalania,
- ! polegające na przywłaszczeniu, sprzeniewierzeniu, zaginięciu i kradzieży bez śladów włamania,
- ! powstałe w częściach które ulegają szybkiemu zużyciu, w przedmiotach z gumy, szkła, w łańcuchach, w linach, w drutach.



Gdzie obowiązuje ubezpieczenie?

- ✓ Na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.



Co należy do obowiązków Ubezpieczonego?

- Niezwłoczne powiadomienie InterRisk o zaistnieniu szkody.
- Użycie dostępnych środków w celu ratowania przedmiotu ubezpieczenia oraz zapobieżenia szkodzie lub zmniejszenia rozmiarów szkody.



Jak i kiedy należy opłacać składki?

Składkę należy opłacić w wysokości, formie (gotówka lub przelew) i terminach określonych w umowie ubezpieczenia.



Kiedy rozpoczyna się i kończy ochrona ubezpieczeniowa?

Umowę ubezpieczenia zawiera się na okres dwunastu miesięcy, chyba że strony umówiły się inaczej.

Odpowiedzialność InterRisk rozpoczyna się od dnia wskazanego w umowie, jako początek okresu ubezpieczenia i kończy się w dniu wskazanym w umowie ubezpieczenia, jako koniec okresu ubezpieczenia.

Ochrona ubezpieczeniowa wygasa m.in.:

- a) z dniem upływu okresu ubezpieczenia,
- b) z dniem odstąpienia od umowy ubezpieczenia lub wypowiedzenia umowy ubezpieczenia.



Jak rozwiązać umowę?

Jeżeli umowę ubezpieczenia zawarto na okres dłuższy niż sześć miesięcy, Ubezpieczający ma prawo odstąpić od umowy ubezpieczenia w terminie 30 dni, a w przypadku, gdy Ubezpieczający jest przedsiębiorcą w terminie 7 dni od dnia zawarcia umowy ubezpieczenia.

OGÓLNE WARUNKI UBEZPIECZENIA MASZYN OD USZKODZEŃ

InterRisk Kontakt
22 575 25 25

SPIS TREŚCI

Informacje, o których mowa w art. 17 ust. 1 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej	rewers str. 1
POSTANOWIENIA OGÓLNE	1
DEFINICJE	1
PRZEDMIOT UBEZPIECZENIA	3
ZAKRES UBEZPIECZENIA	3
OGRANICZENIA I WYŁĄCZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI	3
SUMA UBEZPIECZENIA I WARUNKI JEJ ZMIANY	4
ZAWARCIE UMOWY UBEZPIECZENIA	4
POCZĄTEK I KONIEC ODPOWIEDZIALNOŚCI	4

ROZWIĄZANIE UMOWY UBEZPIECZENIA	5
SKŁADKA UBEZPIECZENIOWA	5
PRAWA I OBOWIĄZKI STRON UMOWY	5
ZGŁOSZENIE SZKODY. USTALENIE ROZMIARU SZKODY I WYSOKOŚCI ODSZKODOWANIA	7
WYPŁATA ODSZKODOWANIA	8
ROSZCZENIA REGRESOWE	8
SKARGI I REKLAMACJE	8
POSTANOWIENIA KOŃCOWE	8
Załącznik nr 1 do OWU MASZYN OD USZKODZEŃ	9

POSTANOWIENIA OGÓLNE

§1

- Niniejsze ogólne warunki ubezpieczenia maszyn od uszkodzeń, zwane dalej owu, mają zastosowanie do umów ubezpieczenia zawieranych pomiędzy osobami fizycznymi, prawnymi oraz jednostkami organizacyjnymi nie posiadającymi osobowości prawnej, prowadzącymi działalność gospodarczą, zwanymi dalej Ubezpieczającymi a InterRisk Towarzystwem Ubezpieczeń Spółką Akcyjną Vienna Insurance Group, zwanym dalej Ubezpieczycielem.
- Umowę ubezpieczenia można zawrzeć także na cudzy rachunek, z tym że ubezpieczony imiennie wskazany jest w umowie (polisie) lub też w zależności od rodzaju zawartej umowy ubezpieczenia nie jest wskazany w polisie. Zarzuty mające wpływ na odpowiedzialność Ubezpieczyciela może on podnieść przeciwko Ubezpieczonemu.
- Do umowy ubezpieczenia mogą być wprowadzone, za zgodą stron, postanowienia dodatkowe lub odmiennie, z tym że różnice między niniejszymi owu, a treścią umowy Ubezpieczyciel przedstawi Ubezpieczającemu na piśmie przed zawarciem umowy. W razie niedopełnienia tego obowiązku Ubezpieczyciel nie może powoływać się na różnicę niekorzystną dla Ubezpieczającego lub Ubezpieczonego. Przepisu nie stosuje się do umów ubezpieczenia zawieranych w drodze negocjacji.
- Wszystkie postanowienia dodatkowe lub odmiennie od ustalonych w niniejszych owu muszą być, pod rygorem ich nieważności, sporządzone na piśmie.
- Wszystkie zmiany umowy ubezpieczenia muszą być, pod rygorem ich nieważności, sporządzone na piśmie w formie aneksu do umowy ubezpieczenia.
- Do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie obowiązujące przepisy prawa polskiego, a w szczególności przepisy kodeksu cywilnego i ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej.

DEFINICJE

§2

W rozumieniu niniejszych owu przez poniższe określenia uważa się:

- Akty terroru** – nielegalne działania i akcje organizowane z pobudek ideologicznych, religijnych, politycznych lub społecznych, indywidualne lub grupowe, prowadzone przez osoby działające samodzielnie lub na rzecz bądź z ramienia jakiegokolwiek organizacji lub rządu, skierowane przeciwko osobom, obiektom lub społeczeństwu, mające na celu wywarcie wpływu na rząd, wprowadzenie chaosu, zastraszenie ludności i dezorganizację życia publicznego przy użyciu przemocy lub groźby użycia przemocy.
- Deszcz** – opad atmosferyczny, dosięgający powierzchni ziemi w postaci kropeł wody o średnicy większej od 0,5 mm.
- Franszyza redukcyjna** – ustalona w umowie ubezpieczenia wartość wyrażona procentowo lub kwotowo, pomniejszająca łączne odszkodowanie za wszystkie szkody wynikłe z jednego zdarzenia.
- Katastrofa budowlana** – niezamierzone i gwałtowne zniszczenie obiektu budowlanego lub jego części w rozumieniu prawa budowlanego.
- Kradzież z włamaniem** – dokonanie albo usiłowanie zaboru mienia z:
 - 1) pomieszczenia/lokalu zamkniętego na co najmniej jeden zamek lub kłódkę,
 - 2) terenu budowy/montażu, placu składowego ogrodzonego (zabezpieczonych w sposób uniemożliwiający dostęp bez użycia siły oraz narzędzi: parkanem, siatką drucianą, płotem), oświetlonego i całodobowo dozorowanego:
 - a) po uprzednim usunięciu zabezpieczeń przy użyciu siły i narzędzi (czego dowodami będą pozostawione ślady włamania lub wyważenia) lub otworzeniu zabezpieczeń oryginalnym kluczem, który sprawca zdobył przez kradzież z włamaniem do innego lokalu lub w wyniku rabunku,
 - b) albo przez sprawcę, który ukrył się w pomieszczeniu/lokalu przed jego zamknięciem, jeżeli Ubezpieczający/Ubezpieczony nie był w stanie przy zachowaniu należytej staranności tego faktu ujawnić, a sprawca pozostawił ślady mogące stanowić dowód jego ukrycia się.

- Lawina** – gwałtowne zsuwanie się lub staczanie mas śniegu, lodu, skał, kamieni, błota ze zboczy górskich.
- Osunięcie się ziemi** – nie spowodowany działalnością człowieka ruch ziemi na stokach.
- Powódź** – zalanie terenów w następstwie podniesienia się wody w korytach wód płynących i stojących lub podniesienia się poziomu morskich wód przybrzeżnych; za powódź uważa się również zalanie terenu w następstwie spływu wód po zboczach i stokach na terenach górskich i falistych.
- Pożar** – działanie ognia, który przedostał się poza palenisko lub powstał bez paleniska i rozszerzył się o własnej sile.
- Przebiecie** – napięcie przekraczające wartości dopuszczalne określone przez producenta dla danego urządzenia, pojawiające się wskutek nagłych zmian napięcia lub natężenia w sieci elektrycznej.
- Przywłaszczenie** – bezprawne rozporządzanie cudzą rzeczą ruchomą znajdującą się w posiadaniu sprawcy z wyłączeniem osoby uprawnionej (właściciela), poprzez włączenie jej do swojego majątku i powiększenie w ten sposób swojego stanu posiadania. Przywłaszczona rzecz musi wcześniej znajdować się w legalnym posiadaniu np. na podstawie umowy najmu, dzierżawy.
- Rabunek** – dokonanie albo usiłowanie zaboru mienia przez sprawcę, który w celu jego przywłaszczenia zastosował wobec Ubezpieczającego/Ubezpieczonego, osób przez niego zatrudnionych lub osób, za które Ubezpieczający/Ubezpieczony ponosi odpowiedzialność:
 - 1) przemoc fizyczną lub groźbę jej natychmiastowego użycia
 - 2) albo doprowadził te osoby do stanu nieprzytomności lub bezbronności.
- Sabotaż** – nielegalne działania i akcje organizowane z pobudek ideologicznych lub politycznych, indywidualne lub grupowe, skierowane przeciwko osobom lub obiektom, mające na celu wywołanie zakłóceń w transporcie publicznym lub w pracy firm usługowych albo produkcyjnych.
- Szkoda** – utrata, uszkodzenie lub zniszczenie ubezpieczonego mienia bezpośrednio wskutek wystąpienia co najmniej jednego zdarzenia (przyszłego i niepewnego) objętego zakresem ubezpieczenia, występującego niespodziewanie i niezależnie od woli Ubezpieczającego/Ubezpieczonego.
- Szkoda całkowita** – szkoda, gdy mienie nie nadaje się do naprawy lub koszty naprawy są równe lub przekraczają wartość rzeczywistą ubezpieczonego mienia w dniu szkody bezpośrednio przed jej wystąpieniem.
- Szkoda częściowa** – szkoda, gdy mienie nadaje się do naprawy i koszty naprawy nie przekraczają wartości rzeczywistej ubezpieczonego mienia w dniu szkody bezpośrednio przed jej wystąpieniem.
- Trzęsienie ziemi** – nie wywołane działalnością człowieka zaburzenie systemu równowagi we wnętrzu ziemi, któremu towarzyszą wstrząsy i drgania gruntu.
- Ubezpieczający** – podmiot zawierający umowę ubezpieczenia i zobowiązany do opłacenia składki ubezpieczeniowej.
- Ubezpieczony** – podmiot, będący osobą fizyczną, prawną lub jednostką organizacyjną nie posiadającą osobowości prawnej, prowadzący działalność gospodarczą zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa na rzecz której Ubezpieczający zawarł umowę ubezpieczenia.
- Uderzenie pioruna** – bezpośrednie odprowadzenie ładunku elektrycznego z atmosfery do ziemi przez ubezpieczone mienie.
- Wartość:**
 - 1) odtworzeniowa (nowa) – wartość odpowiadająca kosztom przywrócenia mienia do stanu nowego nie ulepszonego tj.: wartość odpowiadająca cenie nabycia, kosztom naprawy lub wytwarzania nowego przedmiotu tego samego rodzaju, typu lub mocy oraz o tych samych parametrach, powiększona o koszty (jeżeli występują) zwykłego transportu i montażu,
 - 2) księgową (ewidencyjną) brutto – wartość mienia wynikająca z ewidencji księgowej, która zgodnie z ustawą o rachunkowości odpowiada wartości początkowej mienia, z uwzględnieniem kolejnych przeszacowań,

**Informacje, o których mowa w art. 17 ust. 1 ustawy
o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej**

RODZAJ INFORMACJI	NUMER JEDNOSTKI REDAKCYJNEJ WZORCA UMOWNEGO
1. Przesłanki wypłaty odszkodowania i innych świadczeń lub wartości wykupu ubezpieczenia	§2 - §5; §11; §12; §16; §18 - §22
2. Ograniczenia oraz wyłączenia odpowiedzialności zakładu ubezpieczeń uprawniające do odmowy wypłaty odszkodowania i innych świadczeń lub ich obniżenia	§6 - §9; §12 ust. 5; §15 ust. 3; §16 ust. 1 pkt 1 i 3; §17; §20; §21 ust. 6; §23 ust. 4
3. Koszty oraz inne obciążenia potrącane ze składek ubezpieczeniowych, z aktywów ubezpieczeniowych funduszy kapitałowych lub poprzez umorzenie jednostek uczestnictwa ubezpieczeniowych funduszy kapitałowych	Nie dotyczy
4. Wartość wykupu ubezpieczenia w poszczególnych okresach trwania ochrony ubezpieczeniowej oraz okres, w którym roszczenie o wypłatę wartości wykupu nie przysługuje	Nie dotyczy

- 3) rzeczywista – wartość odtworzeniowa (nowa) pomniejszona o zużycie techniczne.
- 22. Wiatr** – poziomy lub prawie poziomy ruch powietrza względem powierzchni ziemi wywołany przez różnicę ciśnień oraz różnice w ukształtowaniu powierzchni.
- 23. Wybuch** – gwałtowna zmiana stanu równowagi układu z jednoczesnym wyzwoleniem się gazów, pyłów lub pary, wywołanym ich właściwością rozprzestrzeniania się. W odniesieniu do naczyń ciśnieniowych i innych tego rodzaju zbiorników, zdarzenie można uznać za wybuch tylko wówczas, gdy ściany tych naczyń i zbiorników uległy rozdarciu w takich rozmiarach, iż wskutek ujęcia gazów, pyłów, pary lub cieczy nastąpiło nagłe wyrównanie ciśnień. Za wybuch uważa się również implozję polegającą na uszkodzeniu zbiornika lub aparatu próżniowego ciśnieniem zewnętrznym.
- 24. Zalanie** – szkoda powstała wskutek:
- 1) niezamierzonego i niekontrolowanego wydostania się wody, pary wodnej lub plynów z urządzeń lub sieci wodociągowej, kanalizacyjnej, grzewczej lub technologicznej na skutek awarii tych urządzeń,
 - 2) cofnięcia się wody lub ścieków z urządzeń publicznej sieci kanalizacyjnej,
 - 3) nieumyślnego pozostawienia otwartych kranów lub innych zaworów w urządzeniach sieci określonych w pkt 1,
 - 4) samoczynnego uruchomienia się automatycznych instalacji gaśniczych (tryskaczowych lub zraszaczowych), z wyłączeniem przypadków będących następstwem pożaru, prób, naprawy, przebudowy oraz modernizacji instalacji lub budynku.
- 25. Zapadanie się ziemi** – obniżenie terenu z powodu zaważenia się naturalnych podziemnych pustych przestrzeni w gruncie.
- 26. Zdarzenie** – niezależne od woli Ubezpieczającego/Ubezpieczonego zdarzenie przyszłe i niepewne o charakterze nagłym i niespodziewanym, powodujące szkodę w ubezpieczonym mieniu, zaistniałe w okresie ubezpieczenia.

PRZEDMIOT UBEZPIECZENIA

§3

1. Przedmiotem ubezpieczenia są zgłoszone do ubezpieczenia maszyny i urządzenia stanowiące własność lub znajdujące się w posiadaniu Ubezpieczającego/Ubezpieczonego na podstawie tytułu prawnego i użytkowane zgodnie z ich przeznaczeniem w związku z prowadzoną przez Ubezpieczającego/Ubezpieczonego działalnością gospodarczą.
2. Maszyny i urządzenia są objęte ochroną ubezpieczeniową po ich zainstalowaniu na stanowisku pracy i po pozytywnym zakończeniu prób eksploatacyjnych.
3. Maszyny i urządzenia są ubezpieczone w miejscu wskazanym w polisie, na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej niezależnie od tego czy pracują czy są w stanie spoczynku lub gdy zostały zdemontowane w celu dokonania czyszczenia, przeglądu, konserwacji lub naprawy (remontu) w miejscu ubezpieczenia.

ZAKRES UBEZPIECZENIA

§4

1. Ubezpieczyciel ponosi odpowiedzialność za nagłe, nieprzewidziane i niezależne od woli Ubezpieczającego/Ubezpieczonego zniszczenie, uszkodzenie lub utratę przedmiotu ubezpieczenia objętego ochroną w ramach niniejszych owu, jeśli szkody te powstaną z jakiegokolwiek przyczyny innej niż wyraźnie wyłączonej w §6, 7 i 8.
2. Ochrona ubezpieczeniowa obejmuje między innymi szkody powstałe w następnym:
 - 1) niewłaściwej obsługi maszyn i urządzeń tj. nieostrożności, zaniedbania, błędów operatora, braku wprawy oraz celowego zniszczenia przez osoby trzecie,
 - 2) wad produkcyjnych tj. ukrytych wad materiałowych, konstrukcyjnych oraz ukrytych wad i usterek fabrycznych,
 - 3) przyczyn eksploatacyjnych np. przepięcia, siły odśrodkowej, eksplozji lub implozji, wadliwie działających urządzeń sygnalizacyjno-pomiarowych itp.
3. Zakres ochrony ubezpieczeniowej może być rozszerzony lub zawężony poprzez zastosowanie klauzul indywidualnych (klauzule indywidualne), wymienionych w załączniku do ogólnych warunków ubezpieczenia. Ubezpieczyciel może również odpowiednimi klauzulami indywidualnymi nałożyć na Ubezpieczającego/Ubezpieczonego dodatkowe obowiązki dotyczące zabezpieczenia ubezpieczonych przedmiotów.
4. Klauzule indywidualne muszą być, pod rygorem ich nieważności, dołączone na piśmie w formie aneksu lub załącznika do umowy ubezpieczenia.
5. W przypadku zajścia zdarzenia objętego zakresem ubezpieczenia, w granicach sumy ubezpieczenia określonej w umowie ubezpieczenia dla danego przedmiotu ubezpieczenia Ubezpieczyciel zwraca Ubezpieczającemu/Ubezpieczonemu faktycznie poniesione i udokumentowane koszty wynikłe z zastosowania dostępnych mu środków w celu ratowania przedmiotu ubezpieczenia oraz zapobieżenia szkodzie w mieniu bezpośrednio zagrożonym lub zmniejszenia rozmiarów szkody, jeśli środki te były celowe, chociażby okazały się bezskuteczne, z zastrzeżeniem zapisów §19.
6. W przypadku zajścia zdarzenia objętego zakresem ubezpieczenia określonym w umowie ubezpieczenia, Ubezpieczyciel zwraca Ubezpieczającemu/Ubezpieczonemu faktycznie poniesione i udokumentowane koszty uprzątnięcia pozostałości po szkodzie objętej zakresem ubezpieczenia, w granicach sum ubezpieczenia w wysokości nie przekraczającej 10% ustalonej wartości szkody.

§5

1. Na wniosek Ubezpieczającego i po opłaceniu dodatkowej składki, ubezpieczeniem mogą zostać objęte dodatkowo koszty poniesione przez Ubezpieczającego w związku z usuwaniem skutków szkody, podlegającej odszkodowaniu w ramach umowy ubezpieczenia, a mianowicie:
 - 1) koszty pracy w godzinach nadliczbowych, nocnych i w dni wolne od pracy oraz frachtu ekspresowego – dotyczy umów ubezpieczenia, do których włączono klauzulę indywidualną 006,
 - 2) koszty frachtu lotniczego – dotyczy umów ubezpieczenia, do których włączono klauzulę indywidualną 007.
2. Koszty, o których mowa w ust. 1, zostaną zwrócone w granicach wymienionych w polisie limitów odpowiedzialności z uwzględnieniem postanowień zawartych w klauzulach indywidualnych nr 006 i 007, których treść została podana w załączniku do niniejszych owu i pod warunkiem, że wysokość odszkodowania ustalona na podstawie postanowień §19 przekracza wysokość uzgodnionej franszyzy redukcyjnej.

OGRANICZENIA I WYŁĄCZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI

§6

1. Umowa ubezpieczenia nie obejmuje i w związku z tym Ubezpieczyciel nie ponosi odpowiedzialności za szkody powstałe wskutek:
 - 1) winy umyślnej (umyślnego działania lub zaniechania) albo rażącego niedbalstwa Ubezpieczającego/Ubezpieczonego chyba, że wypłata odszkodowania odpowiada względem słuszności, winy umyślnej osoby, z którą Ubezpieczający/Ubezpieczony pozostaje we wspólnym gospodarstwie domowym,
 - 2) zajęcia, konfiskaty, zawłaszczenia, nacjonalizacji, rekwizycji, zniszczenia, które nastąpiły na mocy aktu prawnego, niezależnie od jego formy, wydanego przez prawomocne władze,
 - 3) strajków i niepokoїв społecznych,
 - 4) działań wojennych, stanu wojennego, rozruchów i zamieszek, sabotażu, a także aktów terroru,
 - 5) działania promieniowania jonizacyjnego lub skażenia radioaktywnego bez względu na źródło jego pochodzenia, a szczególności pochodzące z paliwa jądrowego lub jakichkolwiek odpadów promieniotwórczych powstałych w wyniku reakcji rozpadu albo syntezy jądrowej,
 - 6) skażenia lub zanieczyszczenia środowiska lub ubezpieczonego mienia odpadami przemysłowymi albo zanieczyszczeniami emitowanymi do otoczenia.
2. Ubezpieczyciel nie ponosi odpowiedzialności za szkody:
 - 1) powstałe w okresie gwarancyjnym, za które na podstawie obowiązujących przepisów odpowiedzialny jest producent, sprzedawca, serwisant, dostawca,
 - 2) powstałe w wyniku wadliwej eksploatacji mienia będącego w posiadaniu Ubezpieczającego/Ubezpieczonego zlokalizowanego w miejscu ubezpieczenia niezależnie od tego czy mienie to było przedmiotem ubezpieczenia, polegającej przede wszystkim na:
 - a) nieprzestrzeganiu przepisów prawa powszechnie obowiązującego,
 - b) regulaminów, instrukcji przeciwpożarowych,
 - c) instrukcji i zaleceń producenta, których obowiązek wydania wynika z przepisów prawa,
 - 3) spowodowane przez istniejące wady lub błędy ubezpieczonego przedmiotu w chwili zawarcia umowy ubezpieczenia, o których wiedział Ubezpieczający/Ubezpieczony lub jego reprezentanci,
 - 4) będące bezpośrednimi następstwami ciągłej eksploatacji, a w szczególności: normalnego zużycia, kawitacji, erozji, korozji, kamienia kotłowego,
 - 5) spowodowane działaniem wirusów komputerowych,
 - 6) spowodowane zaniechaniem obowiązkowych okresowych przeglądów konserwacyjnych i remontów,
 - 7) powstałe w ubezpieczonych przedmiotach w czasie ich transportu lub przemieszczania poza miejsce objęte ubezpieczeniem, o ile strony nie umówiły się inaczej,
 - 8) powstałe w maszynach (urządzeniach) eksploatowanych pod ziemią,
 - 9) powstałe w pojazdach podlegających obowiązkowi rejestracji zgodnie z przepisami Prawo o ruchu drogowym, w taborze pływającym lub statkach powietrznych,
 - 10) powstałe w maszynach pływających,
 - 11) górnicze w rozumieniu prawa górniczego,
 - 12) spowodowane katastrofą budowlaną.

§7

1. Ubezpieczyciel nie ponosi odpowiedzialności za szkody powstałe wskutek:
 - 1) pożaru, uderzenia pioruna, wybuchu z przyczyn innych niż spowodowany gazami palinowymi w kotłach, wiatru, powodzi, deszczu, trzęsienia ziemi, zapadania lub osuwania się ziemi, lawiny, zalania,
 - 2) przywłaszczenia, sprzeniewierzenia, zaginięcia, braków inwentarowych, kradzieży i/lub rabunku.

2. Ubezpieczyciel nie ponosi także odpowiedzialności za:

- 1) jakiegokolwiek koszty poniesione przez Ubezpieczającego/Ubezpiezonego w związku z konserwacją, modernizacją, remontami lub naprawami gwarancyjnymi ubezpieczonych maszyn i urządzeń,
- 2) jakiegokolwiek pośrednie następstwa zdarzeń, o których mowa w ust. 1 i 2 niniejszego paragrafu oraz objętych ochroną ubezpieczeniową na podstawie niniejszych owu,
- 3) maszyny i urządzenia, które uległy uszkodzeniu i były dalej eksploatowane po szkodzie bez naprawy uznanej za właściwą przez Ubezpieczyciela lub jeżeli bez jego zgody przeprowadzono naprawę prowizoryczną,
- 4) uszkodzenia estetyczne np. rysy na powierzchniach malowanych lub polerowanych.

§8

Umowa ubezpieczenia nie obejmuje i w związku z tym Ubezpieczyciel nie ponosi odpowiedzialności za:

1. narzędzia wymienne wszelkiego rodzaju, a w szczególności: elektrody, matryce, formy, stemple, narzędzia do obróbki skrawaniem, wiertła, noże, ostrza, brzeszczyty, piły,
2. części, które przez używanie i/lub swoje własności fizyczne ulegają szybkiemu zużyciu i/lub na które producent nie udzielił gwarancji, a w szczególności wykładzin ogniotrwałych i antykorozyjnych, powłok ogniochronnych, rusztów pieców i palenisk, dysz palników, młotów do kruszenia, przedmiotów z gumy, szkła i ceramiki, pasów, łańcuchów, lin, drutów itd.,
3. fundamenty, chyba że ich wartość uwzględniona została w sumie ubezpieczenia.

SUMA UBEZPIECZENIA I WARUNKI JEJ ZMIANY

§9

1. Wysokość sumy ubezpieczenia ustalona jest na wniosek Ubezpieczającego, który proponuje ją kierując się wartością ubezpieczonego mienia, zgodnie z zasadami określonymi w niniejszym paragrafie.
2. Suma ubezpieczenia proponowana jest przez Ubezpieczającego oddzielnie dla każdego przedmiotu ubezpieczenia i stanowi górną granicę odpowiedzialności Ubezpieczyciela za wszystkie szkody powstałe w okresie ubezpieczenia w odniesieniu do każdego przedmiotu ubezpieczenia.
3. Suma ubezpieczenia dla poszczególnych maszyn i urządzeń budowlanych zgłaszanych do ubezpieczenia powinna być ustalona według:
 - 1) wartości odtworzeniowej rozumianej jako koszt nabycia nowych maszyn i urządzeń tego samego rodzaju, jakości i wydajności lub o najbardziej zbliżonych parametrach technicznych, z uwzględnieniem kosztów transportu, demontażu i ponownego montażu, uruchomienia oraz opłat celnych, podatków i innych tego typu należności, o ile zostały zgłoszone do ubezpieczenia
 - 2) lub wartości księgowej brutto rozumianej dla potrzeb niniejszego ubezpieczenia jako wartość początkowa wynikająca z faktury pierwotnego zakupu bez rabatów i zniżek promocyjnych, z uwzględnieniem obowiązujących przeszacowań.
4. Wysokość sumy ubezpieczenia ustalona jest bez uwzględnienia podatku od towaru i usług podlegającego odliczeniu zgodnie z obowiązującymi przepisami, chyba że umówiono się inaczej.
5. Jeżeli wartość ubezpieczonych maszyn i urządzeń ulegnie zmianie w okresie ubezpieczenia, np. ze względu na wzrost cen lub Ubezpieczający podwyższy wartość ubezpieczonego przedmiotu przez dokonanie zmian technicznych, Ubezpieczający zobowiązany jest niezwłocznie powiadomić pisemnie o tym fakcie Ubezpieczyciela oraz podwyższyć ustalone wcześniej sumy ubezpieczenia i doubezpieczyć mienie do wyższej sumy ubezpieczenia za opłatą dodatkowej składki. Podwyższenie lub obniżenie sumy ubezpieczenia będzie skuteczne dopiero po potwierdzeniu tego faktu przez Ubezpieczyciela po opłaceniu dodatkowej składki przez Ubezpieczającego.
6. W przypadku, gdy zadeklarowana przez Ubezpieczającego, określona w umowie ubezpieczenia suma ubezpieczenia ustalona dla danego przedmiotu ubezpieczenia, jest niższa niż wartość tego przedmiotu ubezpieczenia w dniu szkody (niedoubezpieczenie), wysokość szkody ulega zmniejszeniu w takiej proporcji, w jakiej suma ubezpieczenia tego przedmiotu pozostaje do jego wartości w dniu szkody (zasada proporcji), z zastrzeżeniem postanowień ust. 7-9 niniejszego paragrafu.
7. Zasada, o której mowa w ust. 6 niniejszego paragrafu nie będzie miała zastosowania dla mienia ubezpieczonego w wartości odtworzeniowej (nowej), jeżeli wartość mienia w dniu szkody nie przekroczy 120% sumy ubezpieczenia tego mienia. Poprawność zadeklarowanych sum ubezpieczenia będzie weryfikowana dla poszczególnych przedmiotów ubezpieczenia oddzielnie z zastrzeżeniem, że dla maszyn, urządzeń i wyposażenia weryfikacja będzie przeprowadzona w odniesieniu do poszczególnych pozycji ewidencji środków trwałych.
8. Postanowienie ust. 6 nie ma zastosowania do osób fizycznych.
9. Zasady proporcji, o której mowa w ust. 6 niniejszego paragrafu nie stosuje się dla mienia ubezpieczonego w systemie na pierwsze ryzyko lub w przypadku zdarzeń, dla których ustalono limit odpowiedzialności w systemie na pierwsze ryzyko.
10. Jeżeli suma ubezpieczenia zadeklarowana w umowie ubezpieczenia (polisie) jest wyższa od wartości odtworzeniowej ubezpieczonych przedmiotów, to Ubezpieczyciel odpowiada tylko do wysokości faktycznej szkody, a górną granicę odpowiedzialności Ubezpieczyciela jest wartość odtworzeniowa.

11. Suma ubezpieczenia pomniejszana jest o kwotę wypłaconego odszkodowania (zasada konsumpcji sumy ubezpieczenia) i z chwilą jej wyczerpania odpowiedzialność w zakresie szkód materialnych wygasa, z zastrzeżeniem postanowień ust. 9.

12. Na wniosek Ubezpieczającego i za opłatą dodatkowej składki, suma ubezpieczenia może zostać uzupełniona do pierwotnej wysokości lub podwyższona w okresie ubezpieczenia. Uzupełniona lub podwyższona suma ubezpieczenia stanowi górną granicę odpowiedzialności Ubezpieczyciela od dnia następnego po potwierdzeniu tego faktu przez Ubezpieczyciela po opłaceniu dodatkowej składki.

ZAWARCIE UMOWY UBEZPIECZENIA

§10

1. Umowę ubezpieczenia zawiera się na podstawie pisemnego wniosku Ubezpieczającego.
2. Umowę ubezpieczenia można zawrzeć także na cudzy rachunek, z tym że Ubezpieczony imiennie wskazany jest w umowie (polisie) lub też w zależności od rodzaju zawartej umowy ubezpieczenia nie jest wskazany w (umowie) polisie.
3. W przypadku zawarcia umowy ubezpieczenia na cudzy rachunek:
 - 1) zarzuty mające wpływ na odpowiedzialność Ubezpieczyciela może on także podnieść przeciwko Ubezpieczonemu,
 - 2) Ubezpieczony uprawniony jest do żądania należnego świadczenia bezpośrednio od Ubezpieczyciela, chyba że strony umówiły się inaczej; jednakże takie uzgodnienie nie może zostać dokonane, jeżeli zdarzenie losowe już zaszło.
4. Obowiązki informacyjne wynikające z niniejszych owu i umowy ubezpieczenia obciążają Ubezpieczonego, jeżeli wiedział on o zawarciu ubezpieczenia na jego rachunek.
5. Wniosek ubezpieczeniowy powinien zawierać co najmniej następujące dane:
 - 1) imię, nazwisko (nazwę) i adres (siedzibę) Ubezpieczającego,
 - 2) imię, nazwisko (nazwę) i adres (siedzibę) Ubezpieczonego (dotyczy przypadku zawarcia umowy na cudzy rachunek),
 - 3) określenie rodzaju prowadzonej działalności,
 - 4) lokalizacja lub lokalizacje ubezpieczonego mienia (miejsca ubezpieczenia),
 - 5) przedmiot ubezpieczenia,
 - 6) wykaz maszyn i/lub urządzeń z ich danymi identyfikacyjnymi (producent, rok produkcji, typ, model, numer fabryczny),
 - 7) sumę ubezpieczenia określoną odrębnie dla każdego przedmiotu ubezpieczenia zgodnie z postanowieniami §9 ust. 2 i 3,
 - 8) zakres ubezpieczenia,
 - 9) okres ubezpieczenia,
 - 10) informację na temat szkodowości za ostatnie 3 lata (ilość, rodzaj i wielkość szkód, z rozbićm na poszczególne lata),
 - 11) propozycję ustaleń dodatkowych lub odmiennych od postanowień niniejszych owu, o ile Ubezpieczający chce je wprowadzić do umowy ubezpieczenia.
6. Ubezpieczyciel może uzależnić zawarcie umowy ubezpieczenia od uzyskania dodatkowych informacji, mających wpływ na ocenę ryzyka ubezpieczeniowego, o czym informuje Ubezpieczającego na piśmie.
7. Jeżeli wniosek nie zawiera wszystkich danych określonych w ust. 5 lub 6 albo został sporządzony wadliwie lub niezgodnie z warunkami ubezpieczenia, Ubezpieczający zobowiązany jest na wezwanie Ubezpieczyciela odpowiednio go uzupełnić, względnie sporządzić nowy wniosek, w terminie 14 dni od daty otrzymania pisma Ubezpieczyciela w tej sprawie. Niedotrzymanie powyższego terminu powoduje, że umowa ubezpieczenia nie zostaje zawarta.
8. Umowę ubezpieczenia zawiera się na okres dwunastu miesięcy, chyba że strony umówiły się inaczej.
9. Umowa ubezpieczenia może zostać przedłużona na następny 12 miesięczny okres ubezpieczenia na warunkach obowiązujących w dniu jej przedłużenia i zostanie potwierdzona w sposób, o którym mowa w ust. 11 niniejszego paragrafu.
10. Okres ubezpieczenia określa się w umowie ubezpieczenia.
11. Ubezpieczyciel potwierdza zawarcie umowy ubezpieczenia dokumentem ubezpieczenia (polisą).

POCZĄTEK I KONIEC ODPOWIEDZIALNOŚCI

§11

1. W umowie ubezpieczenia określa się datę początkową i końcową okresu ubezpieczenia.
2. Odpowiedzialność Ubezpieczyciela z tytułu zawartej umowy ubezpieczenia rozpoczyna się nie wcześniej niż od dnia następnego po opłaceniu składki lub pierwszej raty składki, chyba że umówiono się inaczej.
3. Odpowiedzialność Ubezpieczyciela ustaje z dniem:
 - 1) upływu okresu ubezpieczenia,
 - 2) odstąpienia przez Ubezpieczającego od umowy ubezpieczenia,
 - 3) rozwiązania umowy ubezpieczenia w wyniku wypowiedzenia, o którym mowa

w §12 ust. 2 i 3,

- 4) ustania odpowiedzialności Ubezpieczyciela w związku z nieopłaceniem kolejnej raty składki, określonym w §12 ust. 5,
 - 5) wyczerpania sumy ubezpieczenia wskutek wypłacenia odszkodowania lub odszkodowań o łącznej wysokości równej sumie ubezpieczenia,
 - 6) przejścia prawa własności ubezpieczonego mienia na inną osobę, jeżeli prawa z umowy ubezpieczenia nie zostały przeniesione na nabywcę tego mienia.
4. Wznowienie odpowiedzialności Ubezpieczyciela z tytułu zawartej umowy ubezpieczenia może nastąpić następnego dnia po zapłacie dodatkowej składki za doubezpieczenie, w przypadku gdy odpowiedzialność Ubezpieczyciela ustała wskutek wyczerpania sumy ubezpieczenia. Wznowienie odpowiedzialności Ubezpieczyciela z tytułu zawartej umowy ubezpieczenia wymaga pisemnego potwierdzenia przez Ubezpieczyciela, nie później niż w terminie 7 dni od daty zapłaty dodatkowej składki.

ROZWIĄZANIE UMOWY UBEZPIECZENIA

§12

1. Jeżeli umowę ubezpieczenia zawarto na okres dłuższy niż sześć miesięcy, Ubezpieczający ma prawo odstąpić od umowy ubezpieczenia w terminie 30 dni, a w przypadku, gdy Ubezpieczający jest przedsiębiorcą w terminie 7 dni, od dnia zawarcia umowy ubezpieczenia. Odstąpienie od umowy ubezpieczenia nie zwalnia Ubezpieczającego z obowiązku zapłacenia składki za okres, w jakim Ubezpieczyciel udzielał ochrony ubezpieczeniowej.
2. W przypadku ujawnienia okoliczności, która pociąga za sobą istotną zmianę prawdopodobieństwa wypadku, każda ze stron może żądać odpowiedniej zmiany wysokości składki, poczynając od chwili, w której zaszła ta okoliczność, nie wcześniej jednak niż od początku bieżącego okresu ubezpieczenia. W razie zgłoszenia takiego żądania druga strona może w terminie 14 dni wypowiedzieć umowę ze skutkiem natychmiastowym.
3. Jeżeli Ubezpieczyciel ponosił odpowiedzialność jeszcze przed zapłaceniem składki lub jej pierwszej raty, a składka lub jej pierwsza rata nie została zapłacona przez Ubezpieczającego w terminie, Ubezpieczyciel może wypowiedzieć umowę ze skutkiem natychmiastowym i żądać zapłaty składki za okres, przez który ponosił odpowiedzialność. W przypadku braku wypowiedzenia umowy ubezpieczenia wygasa ona z końcem okresu, za który przypadła nie zapłacona składka.
4. W razie zbycia przedmiotu ubezpieczenia, prawa z umowy ubezpieczenia mogą być przeniesione na nabywcę przedmiotu ubezpieczenia. Przeniesienie tych praw wymaga zgody Ubezpieczyciela. W razie przeniesienia praw z umowy ubezpieczenia, na nabywcę przedmiotu ubezpieczenia przechodzą także obowiązki jakie ciążyły na zbywcy, chyba że strony umówiły się inaczej. Pomimo tego przejścia obowiązków zbywca odpowiada solidarnie z nabywcą za zapłatę składki przypadającej za czas do chwili przejścia przedmiotu ubezpieczenia na nabywcę. Jeżeli prawa z umowy ubezpieczenia nie zostały przeniesione na nabywcę przedmiotu ubezpieczenia stosunek ubezpieczenia wygasa z chwilą przejścia przedmiotu ubezpieczenia na nabywcę. Postanowienia niniejszego ustępu nie mają zastosowania do przenoszenia wierzytelności, jakie powstały lub mogą powstać wskutek zajścia przewidzianego w umowie zdarzenia losowego.
5. W razie opłacania składki w ratach niezapłacenie kolejnej raty składki w terminie powoduje ustanie odpowiedzialności Ubezpieczyciela, jeżeli po upływie terminu płatności raty składki Ubezpieczyciel wezwie Ubezpieczającego do jej zapłaty z zagrożeniem, że brak zapłaty w terminie 7 dni od dnia otrzymania wezwania przez Ubezpieczającego spowoduje ustanie odpowiedzialności Ubezpieczyciela.

SKŁADKA UBEZPIECZENIOWA

§13

1. Wysokość należnej składki ubezpieczeniowej określona jest w umowie ubezpieczenia.
2. Wysokość podstawowej składki ubezpieczeniowej uzależniona jest od czynników oceny ryzyka, a w szczególności:
 - 1) przedmiotu ubezpieczenia,
 - 2) zadeklarowanej przez Ubezpieczającego wysokości sum ubezpieczenia dla poszczególnych przedmiotów ubezpieczenia,
 - 3) wieku maszyn (urządzeń),
 - 4) rodzaju prowadzonej działalności gospodarczej,
 - 5) zakresu ubezpieczenia,
 - 6) okresu ubezpieczenia,
 - 7) miejsca użytkowania przedmiotu ubezpieczenia,
 - 8) informacji o szkodowości.
3. Ponadto w ustaleniu wysokości podstawowej składki ubezpieczeniowej uwzględnia się koszty związane z zawarciem umowy ubezpieczenia, z jej wykonywaniem oraz koszty reasekuracji ryzyka.
4. Podstawową składkę ubezpieczeniową oblicza się mnożąc określoną we wniosku ubezpieczeniowym sumę ubezpieczenia przez właściwą dla danego ryzyka stawkę taryfową określoną w procentach (%), uzależnioną od czynników określonych w ust. 2 niniejszego paragrafu.

5. Wysokość podstawowej składki ubezpieczeniowej obliczona jest według taryfy obowiązującej w dniu zawarcia (lub zmiany) umowy ubezpieczenia.
6. Jeżeli taryfa składek nie uwzględnia ubezpieczonego ryzyka, wówczas wysokość składki ubezpieczeniowej ustalana jest na podstawie indywidualnej oceny ryzyka przez Ubezpieczyciela.
7. Ubezpieczyciel może zastosować zniżki i/lub zwwyżki podstawowej składki ubezpieczeniowej.
8. Wysokość ostatecznej składki ubezpieczeniowej oblicza się stosując zwwyżki i zniżki na składce podstawowej.
9. Ubezpieczyciel może zastosować zwwyżki składki w szczególności z tytułu:
 - 1) rozszerzenia zakresu ubezpieczenia,
 - 2) wieku maszyn (urządzeń),
 - 3) miejsca użytkowania i sposobu użytkowania maszyn (urządzeń),
 - 4) szkodowości występującej w majątku Ubezpieczającego lub Ubezpieczonego w przypadku umowy ubezpieczenia zawieranej na cudzy rachunek.
10. Ubezpieczyciel może zastosować zniżki składki w szczególności z tytułu:
 - 1) wprowadzenia postanowień dodatkowych i/lub odmiennych,
 - 2) sposobu zabezpieczenia maszyn (urządzeń),
 - 3) wprowadzenia do umowy ubezpieczenia wyższej niż określona w taryfie fransyzy redukcyjnej,
 - 4) bezszkodowego przebiegu ubezpieczenia.
11. Ubezpieczyciel może nie udzielić zniżki składki w przypadku zawierania ubezpieczeń na okres krótszy niż rok.
12. Składka ubezpieczeniowa, za roczny okres ubezpieczenia, na wniosek Ubezpieczającego, może zostać rozłożona na raty.
13. Wysokość składki lub raty składki z tytułu udzielonej przez Ubezpieczyciela ochrony ubezpieczeniowej, jak również terminy płatności określone są w dokumencie potwierdzającym zawarcie umowy ubezpieczenia.
14. Składka za ubezpieczenie powinna być zapłacona najpóźniej w dniu zawarcia umowy, chyba że strony umowy ustaliły w umowie ubezpieczenia (polisie) późniejszy termin płatności. W przypadku płatności ratalnej, pierwsza rata składki jest płatna w chwili zawierania umowy ubezpieczenia, natomiast kolejne raty składki ubezpieczeniowej płatne są w terminach płatności określonych w umowie ubezpieczenia (polisie).
15. W przypadku, gdy składka lub rata składki za ubezpieczenie płatna jest w formie przelewu bankowego lub przekazu pocztowego, za dzień opłacenia składki lub raty składki uważa się datę wpływu środków pieniężnych na właściwy rachunek Ubezpieczyciela.
16. W przypadku odstąpienia od umowy ubezpieczenia lub wypowiedzenia umowy przez którąkolwiek ze stron, Ubezpieczycielowi należy się składka za okres, w którym udzielał ochrony ubezpieczeniowej.
17. W przypadku rozwiązania umowy ubezpieczenia przed upływem okresu, na który została zawarta Ubezpieczającemu przysługuje zwrot składki za okres niewykorzystanej ochrony ubezpieczeniowej.

PRAWA I OBOWIĄZKI STRON UMOWY

§14

1. Ubezpieczyciel zobowiązany jest do zachowania należytej staranności przy zawieraniu i wykonywaniu umowy ubezpieczenia.
2. Ubezpieczyciel przekazuje Ubezpieczającemu wszelkie informacje niezbędne do zawarcia i wykonania umowy ubezpieczenia, a w przypadku powstania szkody zobowiązany jest do terminowej jej likwidacji.
3. W przypadku, gdy umowa ubezpieczenia jest zawierana na cudzy rachunek:
 - 1) Ubezpieczający jest zobowiązany do doręczenia Ubezpieczonemu owu i udzielenia niezbędnych informacji dotyczących ochrony ubezpieczeniowej,
 - 2) Ubezpieczający zobowiązany jest przekazać osobie zainteresowanej przystąpieniem do umowy ubezpieczenia informacje, o których mowa w art. 17 ust. 1 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej przed przystąpieniem przez tę osobę do umowy ubezpieczenia, na piśmie, lub jeżeli osoba zainteresowana przystąpieniem do umowy ubezpieczenia wyrazi na to zgodę, na innym trwałym nośniku,
 - 3) Ubezpieczający jest zobowiązany poinformować Ubezpieczonego na jego żądanie o sposobie obliczenia i opłacenia składki ubezpieczeniowej oraz doręczyć Ubezpieczonemu warunki umowy, w szczególności postanowień umowy w zakresie stanowiącym o prawach i obowiązkach Ubezpieczonego, przed wyrażeniem przez Ubezpieczonego zgody na finansowanie składki ubezpieczeniowej (o ile Ubezpieczony finansuje składkę). Informacje powinny zawierać także opis obowiązków Ubezpieczającego i Ubezpieczyciela względem Ubezpieczonego,
 - 4) niezależnie od innych postanowień owu, w sytuacji zaniechania lub zaprzestania dochodzenia świadczenia od Ubezpieczyciela przez Ubezpieczającego, Ubezpieczony albo jego spadkobiercy są uprawnieni do bezpośredniego dochodzenia świadczenia.

4. Jeśli umowa ubezpieczenia grupowego zawarta została na rachunek pracowników Ubezpieczającego lub osób wykonujących pracę na podstawie umów cywilnoprawnych oraz członków ich rodzin lub na rachunek członków stowarzyszeń, samorządów zawodowych lub związków zawodowych i Ubezpieczający otrzymuje od Ubezpieczyciela wynagrodzenie lub inne korzyści w związku z oferowaniem możliwości skorzystania z ochrony ubezpieczeniowej lub czynnościami związanymi z wykonywaniem umowy ubezpieczenia grupowego, przed przystąpieniem do umowy ubezpieczenia grupowego Ubezpieczający przekazuje osobie zainteresowanej przystąpieniem do takiej umowy informacje o:

- 1) firmie Ubezpieczyciela i adresie siedziby Ubezpieczyciela,
- 2) charakterze wynagrodzenia lub innych korzyści otrzymywanych w związku z proponowanym przystąpieniem do umowy ubezpieczenia grupowego,
- 3) możliwości złożenia reklamacji, wniesienia skargi oraz pozasądowego rozwiązywania sporów.

5. Ubezpieczyciel ma obowiązek udostępnić Ubezpieczającemu, Ubezpieczonemu, osobie występującej z roszczeniem lub uprawnionemu z umowy ubezpieczenia informacje i dokumenty, gromadzone w celu ustalenia odpowiedzialności Ubezpieczyciela lub wysokości odszkodowania. Ww. osoby mogą żądać pisemnego potwierdzenia przez Ubezpieczyciela udostępnionych informacji, a także sporządzania na swój koszt kserokopii dokumentów i potwierdzania ich zgodności z oryginałem przez Ubezpieczyciela.

6. Ubezpieczający, Ubezpieczony lub uprawniony mają prawo wglądu do akt szkodowych w jednostce organizacyjnej Ubezpieczyciela lub uzgodnionej z Ubezpieczycielem i sporządzania na swój koszt odpisów lub kserokopii dokumentów z akt szkodowych. Opłata za wydanie odpisów lub kserokopii jest pobierana w oparciu o cennik dostępny w jednostkach organizacyjnych Ubezpieczyciela.

7. Ubezpieczyciel zastrzega sobie prawo wglądu do ksiąg i dokumentów Ubezpieczającego/Ubezpieczonego związanych z zawartą umową ubezpieczenia oraz sporządzania z nich kopii w zakresie niezbędnym do ustalenia odpowiedzialności Ubezpieczyciela oraz wysokości odszkodowania.

8. Ubezpieczyciel zobowiązany jest do udostępnienia Ubezpieczającemu/Ubezpieczonemu tabel i norm zużycia technicznego dotyczących umowy ubezpieczenia, o której mowa w niniejszych owu we wszystkich jednostkach organizacyjnych Ubezpieczyciela, w taki sposób, aby Ubezpieczający mógł zapoznać się z nimi przed zawarciem umowy ubezpieczenia.

§15

1. Przed zawarciem umowy ubezpieczenia, Ubezpieczający obowiązany jest podać do wiadomości Ubezpieczyciela wszystkie znane sobie okoliczności, o które Ubezpieczyciel zapytywał w formularzu wniosku albo w innych pismach przed zawarciem umowy ubezpieczenia. Jeśli Ubezpieczający zawiera umowę ubezpieczenia przez przedstawiciela, obowiązek ten ciąży również na przedstawicielu i obejmuje ponadto okoliczności jemu znane.

2. W okresie trwania umowy ubezpieczenia Ubezpieczający zobowiązany jest zgłaszać pisemnie Ubezpieczycielowi wszelkie zmiany okoliczności wymienionych w ust. 1, niezwłocznie po powzięciu o nich wiadomości.

3. Ubezpieczyciel nie ponosi odpowiedzialności za skutki tych okoliczności, które z naruszeniem ust. 1 i 2 niniejszego paragrafu nie zostały podane do jego wiadomości. Jeżeli do naruszenia ust. 1 i 2 niniejszego paragrafu doszło z winy umyślnej, w razie wątpliwości przyjmuje się, że zdarzenie i jego następstwa są skutkiem okoliczności, o których mowa w zdaniu poprzedzającym.

4. W przypadku, gdy umowa ubezpieczenia jest zawierana na cudzy rachunek, Ubezpieczający zobowiązany jest przekazać osobie zainteresowanej przystąpieniem do umowy ubezpieczenia informacje, o których mowa w art. 17 ust. 1 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej przed przystąpieniem przez tę osobę do umowy ubezpieczenia, na piśmie, lub jeżeli osoba zainteresowana przystąpieniem do umowy ubezpieczenia wyrazi na to zgodę, na innym trwałym nośniku w rozumieniu ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej.

5. Ubezpieczający/Ubezpieczony jest zobowiązany:

- 1) zapłacić składkę ubezpieczeniową lub jej raty w ustalonym terminie,
- 2) podejmować środki ostrożności i zastosować się do zaleceń Ubezpieczyciela, które zostały uzgodnione w umowie ubezpieczenia jak również wynikające z lustracji przeprowadzonej w trybie określonym w umowie ubezpieczenia w celu zapobieżenia powstaniu szkody,
- 3) podejmować stosowne działania zapobiegawcze oraz uzasadnione środki ostrożności w celu zapobieżenia powstaniu szkody,
- 4) przestrzegać odpowiednio do zakresu i przedmiotu ubezpieczenia określonego w umowie ubezpieczenia powszechnie obowiązujących przepisów mających na celu zapobieganie powstaniu szkody, a w szczególności przepisów prawa budowlanego, o Państwowej Inspekcji Pracy, przepisów o ochronie przeciwpożarowej, odgromowej, o ochronie środowiska, o budowie i eksploatacji urządzeń technicznych oraz o wykonywaniu dozoru technicznego nad tymi urządzeniami, jak również zaleceń producenta lub dostawcy w zakresie montażu, zabezpieczeń, warunków eksploatacji i sposobu użytkowania ubezpieczonych przedmiotów oraz utrzymania ich w dobrym stanie, a także stosować się do wymogów zawartych w umowie ubezpieczenia lub powstałych w związku z wykonywaniem umowy ubezpieczenia,
- 5) stosować się do przepisów prawnych, norm, zaleceń, wymogów oraz decyzji

organów administracji państwowej i samorządowej dotyczących bezpieczeństwa prowadzonej działalności,

6) zapewnić prawidłowe zabezpieczenie, utrzymanie, konserwację i eksploatację przedmiotu ubezpieczenia,

7) przestrzegać uzgodnionych z Ubezpieczycielem zaleceń dodatkowych oraz terminów ich realizacji, które były warunkiem zawarcia lub kontynuacji umowy ubezpieczenia, a w szczególności usunąć zagrożenia, zwłaszcza będące przyczyną powstałej w okresie wcześniejszym szkody. Uzgodnione zalecenia dodatkowe określone są w dokumencie potwierdzającym zawarcie umowy ubezpieczenia (polisie),

8) prowadzić ewidencję ubezpieczonego mienia zgodnie z obowiązującymi przepisami, w sposób umożliwiający, w przypadku powstania szkody, bezspornie ustalenie wartości ubezpieczonego mienia oraz w skuteczny sposób zabezpieczyć dokumenty i dowody dotyczące ewidencji ubezpieczonego mienia przed zniszczeniem, zaginięciem lub kradzieżą,

9) przestrzegać obowiązków określonych w niniejszych owu oraz w dokumencie potwierdzającym zawarcie umowy ubezpieczenia (polisie).

6. Wszelkie urządzenia zabezpieczające Ubezpieczający ma obowiązek użytkować i utrzymywać w należyłym stanie technicznym oraz poddawać konserwacji i kontroli co najmniej raz w roku, o ile obowiązujące przepisy lub zalecenia producenta nie stanowią inaczej.

7. Ubezpieczający zobowiązany jest umożliwić przedstawicielowi Ubezpieczyciela dokonanie lustracji ubezpieczonego mienia przed zawarciem umowy ubezpieczenia i w trakcie jej trwania, a w tym celu ułatwić mu dostęp do przedmiotu ubezpieczenia. Ubezpieczający jest zobowiązany udostępnić przedstawicielowi Ubezpieczyciela dokumenty związane z zakupem i eksploatacją przedmiotów ubezpieczenia, a w szczególności dokumentację techniczną - ruchową, protokoły remontów, przeglądów konserwacyjnych i badań, protokoły pomiarów i prób eksploatacyjnych.

§16

1. W przypadku powstania szkody Ubezpieczający/Ubezpieczony zobowiązany jest:

1) użyć wszelkich dostępnych mu środków w celu ratowania przedmiotu ubezpieczenia oraz zapobieżenia szkodzi w mieniu bezpośrednio zagrożonym lub zmniejszenia rozmiarów szkody. Jeżeli Ubezpieczający umyślnie lub wskutek rażącego niedbalstwa nie wykona obowiązków określonych w niniejszym postanowieniu Ubezpieczyciel jest wolny od odpowiedzialności za szkody powstałe z tego powodu,

2) w sytuacji kiedy istnieje podejrzenie, że popełniono przestępstwo, niezwłocznie powiadomić o szkodzie najbliższą terytorialnie jednostkę policji,

3) niezwłocznie po uzyskaniu informacji o szkodzie, jednak nie później niż w ciągu 7 dni, zawiadomić na piśmie o jej wystąpieniu Ubezpieczyciela (najlepiej jednostkę organizacyjną Ubezpieczyciela, w której zawarto umowę ubezpieczenia). Zawiadomienie o szkodzie powinno zawierać w szczególności: informację o terminie zdarzenia, okolicznościach i miejscu powstania szkody, o przyczynie i rozmiarach szkody, numer polisy i dane Ubezpieczającego, rodzaj, przedmiot i szacunkową wysokość szkody. W razie naruszenia z winy umyślnej lub rażącego niedbalstwa obowiązków określonych w niniejszym postanowieniu Ubezpieczyciel może odpowiednio zmniejszyć odszkodowanie, jeżeli naruszenie to przyczyniło się do zwiększenia szkody lub uniemożliwiło ustalenie okoliczności i skutków zdarzenia,

4) umożliwić Ubezpieczycielowi dokonanie czynności niezbędnych do ustalenia okoliczności i wysokości szkody, zasadności i wysokości roszczenia, udzielić wszelkiej niezbędnej pomocy, jak również udzielić Ubezpieczycielowi potrzebnych w tym celu dodatkowych wyjaśnień i informacji oraz przedstawić dowody i dokumenty, jakie odpowiednio do stanu rzeczy są wymagane (w tym udostępnić pełną dokumentację księgową ubezpieczonego mienia),

5) sporządzić na podstawie posiadanych dokumentów, szczegółowy rachunek strat oraz dostarczyć go Ubezpieczycielowi, o ile to jest możliwe w terminie 14 dni od daty zgłoszenia szkody,

6) kierując się zasadą staranności ogólnej wymaganej w stosunkach dotyczących przedmiotów ubezpieczenia w miarę możliwości zachować wszystkie uszkodzone części i udostępnić je przedstawicielowi lub rzeczoznawcy Ubezpieczyciela w celu przeprowadzenia oględzin.

2. Ubezpieczający nie może zmieniać bez zezwolenia Ubezpieczyciela zastanego w miejscu szkody stanu faktycznego, z zastrzeżeniem postanowień ust. 3, do czasu przybycia przedstawiciela Ubezpieczyciela i przeprowadzenia oględzin, chyba że zmiana jest niezbędna w celu zabezpieczenia mienia pozostałego po szkodzi lub w celu zmniejszenia szkody. Nie dotyczy to sytuacji, w której Ubezpieczyciel nie podjął czynności likwidacyjnych w terminie 7 dni od daty powiadomienia o powstaniu szkody.

3. Ubezpieczający może przystąpić do usuwania skutków szkody pod warunkiem, że Ubezpieczyciel wyrazi na takie działania pisemną zgodę. We wszystkich innych przypadkach Ubezpieczający zobowiązany jest umożliwić przedstawicielowi Ubezpieczyciela wykonanie szczegółowych oględzin miejsca szkody i przedmiotów objętych szkodą przed przystąpieniem do ich odbudowy, remontu lub naprawy.

4. Z zastrzeżeniem postanowień ust. 2 i 3 niniejszego paragrafu, Ubezpieczający powinien podjąć bez nieuzasadnionej zwłoki działania w celu naprawy zniszczonych zabezpieczeń bądź odbudowy, remontu lub naprawy uszkodzonego, zniszczonego lub utraconego mienia.

5. Na wniosek Ubezpieczyciela, Ubezpieczający/Ubezpieczony zobowiązany jest dostarczyć postanowienie o umorzeniu dochodzenia wszczętego w sprawie zgłoszonej szkody, bądź odpis prawomocnego wyroku sądowego, o ile dokumenty te są w jego posiadaniu.
6. Ubezpieczający zobowiązany jest zabezpieczyć możliwość dochodzenia roszczeń odszkodowawczych wobec osób odpowiedzialnych za szkodę.
7. Jeżeli po wypłacie odszkodowania Ubezpieczający odzyskał utracone przedmioty, to obowiązany jest zwrócić odszkodowanie wypłacone za te przedmioty albo zrzec się prawa do tych przedmiotów na rzecz Ubezpieczyciela.

§17

Ubezpieczyciel jest wolny od odpowiedzialności, jeżeli Ubezpieczający wyrządził szkodę umyślnie. W razie rażącego niedbalstwa odszkodowanie się nie należy, chyba, że wypłata odszkodowanie odpowiada w danych okolicznościach względem słuszności. Ubezpieczyciel nie ponosi odpowiedzialności za szkody wyrządzone umyślnie przez osobę, z którą Ubezpieczający pozostaje we wspólnym gospodarstwie domowym.

ZGŁOSZENIE SZKODY. USTALENIE ROZMIARU SZKODY I WYSOKOŚCI ODSZKODOWANIA

§18

1. Pisemne zawiadomienie o szkodzie Ubezpieczający/Ubezpieczony może złożyć w każdej jednostce organizacyjnej Ubezpieczyciela.
2. Do zgłoszenia szkody Ubezpieczający/Ubezpieczony zobowiązany jest dołączyć poniższe podstawowe dokumenty:
 - 1) kopię zgłoszenia zdarzenia policji, straży pożarnej i innym podmiotom, które zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa lub postanowieniami owu należało powiadomić (w tym załączyć informacje o wszczęciu lub umorzeniu dochodzenia), o ile znajdują się w jego posiadaniu,
 - 2) informację, czy uszkodzone mienie nadaje się do dalszego wykorzystania/ użytkowania przez Ubezpieczającego/Ubezpieczonego,
 - 3) kopie dokumentów księgowych (w tym wyciąg z ewidencji środków trwałych, umowy sprzedaży, faktury zakupu, dokumenty odprawy celnej itp.), które dotyczą przedmiotów ubezpieczenia objętych szkodą,
 - 4) oferty zakładów naprawczych z określeniem przewidywanego kosztu naprawy uszkodzonego mienia, jeżeli Ubezpieczający/Ubezpieczony takimi ofertami dysponuje,
 - 5) kopie umowy najmu, dzierżawy, leasingu lub innych umów lub tytułów prawnych, na podstawie których przedmioty ubezpieczenia objęte szkodą są użytkowane,
 - 6) kopię umowy z podmiotem świadczącym usługi w zakresie ochrony mienia lub innej umowy o sprawowaniu dozoru nad przedmiotami objętymi szkodą, w przypadku gdy dozór mienia był warunkiem udzielania ochrony ubezpieczeniowej,
 - 7) w przypadku szkód spowodowanych wyładowaniami atmosferycznymi lub przepięciami, kopie dokumentów świadczących o zainstalowaniu i konserwacji odpowiednich zabezpieczeń,
 - 8) wewnętrzne przepisy i instrukcje Ubezpieczającego/Ubezpieczonego oraz instrukcje obsługi i zalecenia producenta dotyczące eksploatacji, zabezpieczenia i konserwacji ubezpieczonego mienia dotkniętego szkodą,
 - 9) rachunek wysokości strat wraz z podaniem na podstawie jakich dokumentów został on wykonany (należy załączyć kopie tych dokumentów) oraz szczegółowym opisem uszkodzonego, zniszczonego lub utraconego mienia (w tym: nazwę, rodzaj, typ, model, numer fabryczny, numer inwentarzowy, przeznaczenie, rok produkcji/ zakupu i inne parametry techniczne charakteryzujące przedmiot ubezpieczenia),
 - 10) rachunek kosztów ratowania ubezpieczonego mienia, kosztów usunięcia pozostałości po szkodzie lub innych poniesionych kosztów objętych ochroną ubezpieczeniową,
 - 11) dane świadków zdarzenia, o ile są w jego posiadaniu.
3. Wykaz podstawowych dokumentów może zostać zmieniony w zawiadomieniu, o którym mowa w ust. 4 niniejszego paragrafu.
4. Po otrzymaniu zawiadomienia o zajściu zdarzenia objętego ochroną ubezpieczeniową, Ubezpieczyciel w terminie 7 dni od dnia otrzymania tego zawiadomienia, informuje o tym Ubezpieczającego lub Ubezpieczonego, jeżeli nie są oni osobami występującymi z tym zawiadomieniem oraz podejmuje postępowanie dotyczące ustalenia stanu faktycznego zdarzenia, zasadności zgłoszonych roszczeń i wysokości odszkodowania, a także informuje osobę występującą z roszczeniem pisemnie, jakie dokumenty są potrzebne do ustalenia odpowiedzialności Ubezpieczyciela lub wysokości odszkodowania, jeżeli jest to niezbędne do dalszego prowadzenia postępowania.
5. W przypadku powzięcia przez Ubezpieczyciela nowych informacji mających związek z ustaleniem zasadności zgłaszanych roszczeń lub wysokości odszkodowania, Ubezpieczyciel w terminie siedmiu dni od daty powzięcia dodatkowych informacji, pisemnie informuje Ubezpieczającego, Ubezpieczonego z umowy ubezpieczenia, jakie dodatkowe dokumenty są potrzebne do ustalenia odszkodowania.

§19

1. Wysokość szkody ustala się:
 - 1) W przypadku, gdy mienie jest naprawiane, remontowane (szkoda częściowa) – na podstawie kosztów naprawy lub remontu niezbędnych w celu przywrócenia

ubezpieczonego przedmiotu do stanu w jakim znajdował się w dniu szkody bezpośrednio przed jej wystąpieniem (tzn. koszt zakupu nowych materiałów i robocizny), z uwzględnieniem kosztów transportu, demontażu i ponownego montażu, opłat celnych i innych tego typu należności, o ile zostały uwzględnione w sumie ubezpieczenia.

- 2) W przypadku, gdy mienie jest wymieniane (szkoda całkowita) – na podstawie wartości rzeczywistej ubezpieczonego przedmiotu w dniu szkody bezpośrednio przed jej wystąpieniem (tzn. koszt zakupu nowego przedmiotu pomniejszony o zużycie techniczne zniszczonego lub utraconego przedmiotu), z uwzględnieniem kosztów transportu, demontażu i ponownego montażu, opłat celnych i innych tego typu należności, o ile zostały uwzględnione w sumie ubezpieczenia.
- 3) Jeżeli ubezpieczony przedmiot nie będzie ani naprawiany (po szkodzie częściowej), ani wymieniany (po szkodzie całkowitej) lub jeżeli części zamienne produkowane seryjnie nie są już dostępne na rynku (przedmioty przestarzałe), to Ubezpieczyciel wypłaci odszkodowanie do wartości rzeczywistej zniszczonego przedmiotu w dniu szkody bezpośrednio przed jej wystąpieniem.
- 4) Jeżeli naprawy wykonywane są w warsztacie własnym Ubezpieczającego/ Ubezpieczonego, to Ubezpieczyciel zwróci koszty materiałów i robocizny poniesione na naprawy, powiększone zgodnie z powszechnie stosowanym w branży wskaźnikiem procentowym na pokrycie kosztów ogólnych.
2. Jeżeli koszty naprawy lub remontu opisane w ust. 1 pkt 1 są równe lub przekraczają wartość rzeczywistą ubezpieczonego przedmiotu w dniu szkody bezpośrednio przed jej wystąpieniem, to taki przedmiot jest uważany za całkowicie zniszczony i odszkodowanie ustala się jak w ust. 1 pkt 2 dla szkody całkowitej.
3. Sposób ustalania wysokości szkody opisany w ust. 1 pkt 1, pkt 2, pkt 3, pkt 4 dotyczy zarówno przedmiotów, których suma ubezpieczenia została określona w wartości nowej odtworzeniowej, jak i w wartości księgowej brutto.
4. Koszty, o których mowa w §4 ust.5 niniejszych owu pokrywane są w granicach sum ubezpieczenia określonych w umowie ubezpieczenia dla danego przedmiotu ubezpieczenia. Koszty uprzątnięcia pozostałości po szkodzie, o których mowa w §4 ust. 6 niniejszych owu pokrywane są w granicach sumy ubezpieczenia w wysokości nie przekraczającej 10% ustalonej wysokości szkody objętej zakresem ubezpieczenia.
5. Jeżeli koszty dodatkowe określone w ust. 4 dotyczą mienia ubezpieczonego i nieubezpieczonego, Ubezpieczyciel wypłaci odszkodowanie za te koszty będące w takiej proporcji do ogólnych kosztów poniesionych przez Ubezpieczającego/ Ubezpieczonego, w jakiej wartość mienia ubezpieczonego pozostaje do wartości całego mienia (tj. mienia ubezpieczonego i nieubezpieczonego). W przypadku niemożności udokumentowania wartości mienia nieubezpieczonego, Ubezpieczyciel wypłaci 50% wartości ww. kosztów.
6. Koszty określone w ust. 4 oprócz kosztów uprzątnięcia pozostałości po szkodzie ustala się według podstawowych stawek godzinowych, chyba że zaistniała bezwzględna konieczność prowadzenia działań w godzinach nadliczbowych lub w dniach wolnych od pracy, włączonych do zakresu ubezpieczenia na podstawie klauzuli indywidualnej 006. Koszty uprzątnięcia pozostałości po szkodzie ustalone są zawsze według podstawowych stawek godzinowych.

§20

1. Wysokość odszkodowania ustala się w granicach sumy ubezpieczenia, w kwocie odpowiadającej wysokości szkody, o którym mowa w §19, z uwzględnieniem następujących zasad:
 - 1) od ustalonej wysokości szkody odejmuje się wartość tej części mienia, która może być przeznaczona do dalszego użytku, przeróbki lub sprzedaży,
 - 2) od wartości ostatecznej sumy wyliczonego odszkodowania odejmuje się franszyzę redukcyjną w wysokości określonej w umowie, przy czym jeżeli na skutek jednego zdarzenia zostanie utracony, zniszczony lub uszkodzony więcej niż jeden przedmiot ubezpieczenia, od wysokości odszkodowania odejmuje się jedną, najwyższą franszyzę redukcyjną, przewidzianą dla tych przedmiotów ubezpieczenia.
2. Koszty jakichkolwiek zmian, uzupełnień lub ulepszeń nie wchodzą w skład odszkodowania.
3. Wysokość odszkodowania nie może być wyższa od sumy ubezpieczenia ustalonej w umowie ubezpieczenia (polisie) dla poszczególnych przedmiotów ubezpieczenia.
4. Łączna wysokość ustalonego odszkodowania za wszystkie szkody powstałe w wyniku jednego zdarzenia nie może przekroczyć łącznej kwoty sum ubezpieczenia ustalonych dla poszczególnych przedmiotów ubezpieczenia, które uległy uszkodzeniu.
5. Ubezpieczyciel dokona wypłaty odszkodowania wyłącznie po przedstawieniu przez Ubezpieczającego/ Ubezpieczonego stosownych rachunków i dokumentów potwierdzających wykonanie remontów, napraw lub wymianę ubezpieczonego przedmiotu oraz po ich weryfikacji.

§21

1. Ubezpieczyciel zastrzega sobie prawo weryfikacji przedłożonych przez Ubezpieczającego/ Ubezpieczonego lub uprawnionego rachunków, kosztorysów i innych dokumentów związanych z ustaleniem rozmiaru szkody i wysokości odszkodowania.
2. Postępowanie likwidacyjne w zakresie przyczyny powstania i rozmiaru szkody przeprowadza Ubezpieczyciel przy współudziale Ubezpieczającego lub osób przez niego upoważnionych. Koszty związane z ustaleniem przyczyny powstania i rozmiaru szkody każda ze stron ponosi we własnym zakresie.
3. W celu ustalenia przyczyny powstania i rozmiaru szkody oraz wysokości odszkodowania, każda ze stron może na własny koszt powołać rzeczoznawcę.

4. Ubezpieczyciel ma prawo wyznaczyć na własny koszt niezależnego rzeczoznawcę w celu udzielenia Ubezpieczającemu/Ubezpieczonemu instrukcji i wskazówek dotyczących postępowania zmierzającego do złagodzenia skutków wypadku lub zminimalizowania rozmiarów szkody.
5. Ubezpieczający/Ubezpieczony jest zobowiązany dostarczyć Ubezpieczycielowi lub wyznaczonemu rzeczoznawcy posiadane dokumenty, które Ubezpieczyciel lub wyznaczony rzeczoznawca uważa za niezbędne do rozpatrzenia wniosku o wypłatę odszkodowania.
6. Odszkodowanie stanowi kwotę obliczoną zgodnie z postanowieniami §19 - 20, pomniejszoną o franszyzę redukcyjną ustaloną w umowie ubezpieczenia.
7. Jeżeli nie umówiono się inaczej w umowie ubezpieczenia (polisie), wypłacane odszkodowanie nie może być wyższe od poniesionej szkody.
8. Jeżeli ten sam przedmiot ubezpieczenia w tym samym czasie jest ubezpieczony od tego samego ryzyka u dwóch lub więcej Ubezpieczycieli na sumy, które łącznie przewyższają jego wartość ubezpieczeniową, Ubezpieczający nie może żądać świadczenia przenoszącego wysokość szkody. Między Ubezpieczycielami każdy z nich odpowiada w takim stosunku, w jakim przyjęta przez niego suma ubezpieczenia pozostaje do łącznych sum wynikających z podwójnego lub wielokrotnego ubezpieczenia.

WYPŁATA ODSZKODOWANIA

§22

1. Ubezpieczyciel wypłaca odszkodowanie na podstawie uznania roszczenia w wyniku własnych ustaleń dokonanych w postępowaniu dotyczącym ustalenia stanu faktycznego zdarzenia, zasadności zgłoszonych roszczeń i wysokości odszkodowania, zawartej ugody lub prawomocnego orzeczenia sądowego.
2. Odszkodowanie może być wypłacane: przelewem, czekiem, gotówką z kasy lub przekazem pocztowym.
3. Ubezpieczyciel wypłaca odszkodowanie w terminie 30 dni od daty otrzymania zawiadomienia o wypadku.
4. Jeżeli w terminie określonym w ust. 3 wyjaśnienie okoliczności koniecznych do ustalenia odpowiedzialności Ubezpieczyciela albo wysokości odszkodowania okazało się niemożliwe, odszkodowanie wypłaca się w terminie 14 dni od dnia, w którym przy zachowaniu należytej staranności wyjaśnienie tych okoliczności było możliwe. Jednakże bezsporną część odszkodowania Ubezpieczyciel wypłaca w terminie 30 dni od daty otrzymania zawiadomienia o wypadku.
5. Jeżeli w terminie określonym w ust. 3 Ubezpieczyciel nie wypłaci odszkodowania, zawiadamia na piśmie osobę zgłaszającą roszczenie oraz Ubezpieczonego, jeżeli nie jest on osobą zgłaszającą roszczenie, o przyczynach niemożności zaspokojenia ich roszczeń w całości lub części w powyższym terminie.
6. Jeżeli odszkodowanie nie przysługuje lub przysługuje w innej wysokości niż określona w zgłoszonym roszczeniu, Ubezpieczyciel informuje o tym na piśmie osobę występującą z roszczeniem oraz Ubezpieczonego, jeżeli nie jest on osobą zgłaszającą roszczenie, w terminach określonych w ust. 3 lub 4, wskazując na okoliczności oraz na podstawę prawną uzasadniającą całkowitą lub częściową odmowę wypłaty świadczenia oraz poucza o możliwości złożenia skargi lub reklamacji do Ubezpieczyciela lub dochodzenia roszczeń na drodze sądowej.

ROSZCZENIA REGRESOWE

§23

1. Z dniem wypłaty odszkodowania roszczenie Ubezpieczającego/Ubezpieczonego przeciwko osobie trzeciej, odpowiedzialnej za szkodę, przechodzi z mocy prawa na Ubezpieczyciela do wysokości wypłaconego odszkodowania. Jeżeli Ubezpieczyciel pokrył tylko część szkody, Ubezpieczającemu/Ubezpieczonemu przysługuje co do pozostałej części pierwszeństwo zaspokojenia przed roszczeniem Ubezpieczyciela.
2. Roszczenia, o których mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu, nie przechodzą na Ubezpieczyciela, jeżeli sprawcą szkody jest osoba, z którą Ubezpieczający pozostaje we wspólnym gospodarstwie domowym, chyba że sprawca wyrządził szkodę umyślnie.
3. Ubezpieczający/Ubezpieczony obowiązany jest udzielić Ubezpieczycielowi informacji i pomocy, dostarczyć dokumenty, o które Ubezpieczyciel poprosił, a znajdując się one w jego posiadaniu, a także umożliwić prowadzenie czynności niezbędnych do skutecznego dochodzenia roszczeń regresowych przeciw osobom trzecim odpowiedzialnym za szkodę.
4. Jeżeli Ubezpieczający/Ubezpieczony skutecznie zrzekł się, w całości lub części, bez zgody Ubezpieczyciela, praw do roszczenia odszkodowawczego, przysługujących mu w stosunku do osoby odpowiedzialnej za szkodę, Ubezpieczyciel może odmówić wypłaty odszkodowania odpowiednio w całości lub w części. Jeżeli fakt ten zostanie ujawniony już po wypłacie odszkodowania, Ubezpieczyciel może żądać zwrotu całości lub części wypłaconego odszkodowania, w części której Ubezpieczający/Ubezpieczony zrzekł się roszczenia.

SKARGI I REKLAMACJE

§24

1. Ubezpieczającemu, Ubezpieczonemu, uposażonemu lub uprawnionemu z umowy ubezpieczenia przysługuje prawo do składania skarg i zastrzeżeń dotyczących usług świadczonych przez Ubezpieczyciela zwanych dalej łącznie reklamacjami.

2. Reklamację można złożyć w każdej jednostce organizacyjnej Ubezpieczyciela obsługującej klientów. Reklamacja może być złożona:
 - 1) w formie pisemnej – osobiście lub za pośrednictwem operatora pocztowego lub kuriera;
 - 2) ustnie – telefonicznie poprzez InterRisk Kontakt (nr tel.: 22 575 25 25) lub osobiście do protokołu w jednostce Ubezpieczyciela obsługującej klientów.
3. W celu sprawnego przeprowadzenia procesu rozpatrywania reklamacji, reklamacje dotyczące likwidacji szkód powinno składać się w formie pisemnej za pośrednictwem operatora pocztowego lub kuriera na adres do korespondencji wskazany w decyzji o wypłacie lub odmowie wypłaty odszkodowania lub świadczenia lub innym dokumencie, którego dotyczy reklamacja.
4. Ubezpieczyciel udziela odpowiedzi na reklamację w terminie 30 dni od dnia jej otrzymania. Do zachowania terminu wystarczy wysłanie odpowiedzi przed jego upływem.
5. W szczególnie skomplikowanych przypadkach, uniemożliwiających rozpatrzenie reklamacji i udzielenie odpowiedzi w terminie 30 dni od dnia otrzymania reklamacji, termin rozpatrzenia reklamacji i udzielenia odpowiedzi może zostać wydłużony do maksymalnie 60 dni od dnia otrzymania reklamacji. Ubezpieczyciel informując o przedłużeniu terminu odpowiedzi na reklamację wskazuje przyczynę opóźnienia, okoliczności, które muszą zostać ustalone oraz określa przewidywany termin rozpatrzenia reklamacji.
6. Ubezpieczyciel udziela odpowiedzi na reklamację w formie papierowej lub za pomocą innego trwałego nośnika informacji. Odpowiedź na reklamację osoby fizycznej może zostać dostarczona pocztą elektroniczną wyłącznie na wniosek tej osoby.
7. Ubezpieczającemu, Ubezpieczonemu, uposażonemu i uprawnionemu z umowy ubezpieczenia będącemu osobą fizyczną przysługuje prawo skierowania wniosku do Rzecznika Finansowego o podjęcie czynności. Konsumentom przysługuje także prawo zwrócenia się o pomoc do miejskich i powiatowych rzeczników konsumenta.
8. Ubezpieczyciel podlega nadzorowi Komisji Nadzoru Finansowego.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

§25

1. Wszystkie zawiadomienia i oświadczenia złożone przez Ubezpieczającego, Ubezpieczonego lub Ubezpieczyciela w związku z umową ubezpieczenia (dotyczące zarówno wykonania jak i rozwiązania lub wystąpienia z umowy ubezpieczenia) powinny być złożone na piśmie pod rygorem nieważności, za wyjątkiem przypadku, gdy podmioty te wyrażą zgodę na przekazywanie zawiadomień i oświadczeń w formie elektronicznej.
2. Strona jest zobowiązana zawiadomić drugą Stronę o każdej zmianie adresu lub siedziby.
3. Powództwo o roszczenie wynikające z umowy ubezpieczenia można wytoczyć według przepisów o właściwości ogólnej albo przed sąd właściwy dla miejsca zamieszkania lub siedziby Ubezpieczającego, Ubezpieczonego lub uprawnionego z umowy ubezpieczenia. Powództwo o roszczenie wynikające z umowy ubezpieczenia można wytoczyć według przepisów o właściwości ogólnej albo przed sąd właściwy dla miejsca zamieszkania spadkobiercy Ubezpieczonego lub spadkobiercy uprawnionego z umowy ubezpieczenia.
4. Prawem właściwym dla umowy ubezpieczenia zawartej na podstawie niniejszych owu jest prawo polskie.
5. Wszelkie spory wynikające z umowy ubezpieczenia lub powstające w związku z nią mogą być przedmiotem rozstrzygnięcia przez Sąd Polubowny przy Komisji Nadzoru Finansowego. Powyższe postanowienie nie stanowi zapisu na sąd polubowny.
6. Ubezpieczyciel zobowiązany jest na podstawie ustawy o pozasądowym rozwiązaniu sporów konsumenckich do pozasądowego rozwiązywania sporów z konsumentami. Podmiotem uprawnionym do pozasądowego rozwiązywania sporów pomiędzy konsumentami a Ubezpieczycielem jest Rzecznik Finansowy (www.rf.gov.pl).
7. Zasady opodatkowania kwot otrzymanych z tytułu ubezpieczeń reguluje ustawa o podatku dochodowym od osób fizycznych oraz ustawa o podatku dochodowym od osób prawnych.

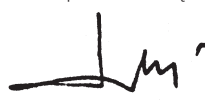
§26

Niniejsze ogólne warunki ubezpieczenia zostały zatwierdzone uchwałą nr 01/06/03/2018 Zarządu InterRisk Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group z dnia 6 marca 2018 roku i mają zastosowanie do Umów ubezpieczenia zawieranych od dnia 7 maja 2018 roku.

Członek Zarządu


Katarzyna Grzeskowiak

Wiceprezes Zarządu


Józef Winiarski

Załącznik nr 1: klauzule indywidualne.

Załącznik nr 1 do OWU MASZYN OD USZKODZEŃ

KLAUZULE INDYWIDUALNE

Nr	Tytuł klauzuli
001	Pokrycie szkód wynikłych wskutek strajku, rozruchów i zamieszek społecznych
006	Pokrycie dodatkowych kosztów – praca w godzinach nadliczbowych i nocnych oraz w dni ustawowo wolne od pracy, fracht ekspresowy
007	Pokrycie kosztów frachtu lotniczego
303	Wyłączenie szkód spowodowanych wybuchem gazów spalinowych w kotłach i/lub piecach
311	Rozszerzenie zakresu ochrony ubezpieczeniowej o ryzyka standardowe – z wyłączeniem transportu
312	Rozszerzenie zakresu ochrony ubezpieczeniowej o ryzyka standardowe – z wyłączeniem transportu
313	Rozszerzenie zakresu ochrony ubezpieczeniowej o ryzyko ognia wewnętrznego, wybuchu chemicznego oraz bezpośredniego uderzenia pioruna
315	Rozszerzenie zakresu ochrony ubezpieczeniowej o szkody związane z wyciekami substancji z maszyn (urządzeń)
316	Rozszerzenie zakresu ochrony ubezpieczeniowej o szkody spowodowane zalaniem lub zamulaniem
317	Rozszerzenie zakresu ochrony ubezpieczeniowej o szkody w maszynach (urządzeniach) pracujących pod ziemią
318	Rozszerzenie zakresu ochrony ubezpieczeniowej o szkody w pompach głębinowych i zanurzeniowych
319	Rozszerzenie zakresu ochrony ubezpieczeniowej o szkody w materiałach ogniotrwałych, obmurzach pieców lub kotłów przemysłowych
320	Rozszerzenie zakresu ochrony ubezpieczeniowej o szkody polegające na utracie oleju smarowego lub czynnika chłodniczego
321	Rozszerzenie zakresu ochrony ubezpieczeniowej o szkody w taśmach i łańcuchach przenośników
322	Rozszerzenie zakresu ochrony ubezpieczeniowej o szkody w przewodach elektrycznych, linach i kablach nieelektrycznych
323	Rozszerzenie zakresu ochrony ubezpieczeniowej o szkody w lampach reflektorów szerokostrumieniowych lub iluminacyjnych
331	Ustalenie stopnia zużycia dla maszyn (urządzeń) elektrycznych, ze względu na konieczność ich przewijania wskutek powstałej szkody
332	Ustalenie stopnia zużycia ze względu na naprawy silników spalinowych
333	Ustalenie stopnia zużycia dla elementów turbin gazowych narażonych na działanie strumienia gorącego gazu
342	Remont (przeгляд techniczny) pras przemysłowych
343	Remont (przeгляд techniczny) silników elektrycznych
344	Remont (przeгляд techniczny) turbin parowych, wodnych lub gazowych i zespołów turbinowo-prądnicowych (turbo-generatory)
345	Inspekcje i remonty (przeگłady techniczne) kotłów przemysłowych
399	Wyłączenie szkód spowodowanych niezachowaniem parametrów prądu
KM1	Klauzula ubezpieczenia maszyn i urządzeń budowlanych w wartościach rzeczywistych i/lub w wieku powyżej 10 lat
KM2	Klauzula ubezpieczenia maszyn pracujących na sprzęcie pływającym po wodach śródlądowych
KM3	Klauzula ubezpieczenia ryzyka casco w czasie transportu

Klauzula 001 Rozszerzenie zakresu ochrony ubezpieczeniowej o szkody spowodowane przez strajki, rozruchy i zamieszki wewnętrzne (SRCC)

Na podstawie niniejszej klauzuli, zachowując pozostałe postanowienia ogólnych warunków ubezpieczenia i innych postanowień lub załączników do umowy, Ubezpieczyciel udziela Ubezpieczającemu ochrony ubezpieczeniowej za szkody powstałe wskutek strajku i rozruchów społecznych, za które uważa się szkody bezpośrednio spowodowane przez:

- działanie jakiegokolwiek osoby wspólnie z innymi w zakłóceniu porządku publicznego (niezależnie od związku ze strajkiem lub lokautem), które nie jest szkodą w rozumieniu wyłączenia zawartego poniżej w niniejszej klauzuli,
- działanie jakiegokolwiek legalnie ustanowionej władzy zmierzające do stłumienia zakłóceń porządku publicznego lub zminimalizowania ich skutków,
- umyślne działanie strajkującego lub poddanego lokautowi pracownika, mające na celu wspomoczenie strajku lub przeciwstawienie się lokautowi,
- działanie jakiegokolwiek legalnie ustanowionej władzy zapobiegające lub zmierzające do zapobieżenia takim aktom lub zminimalizowania ich skutków.

Wyłączenia specjalne do niniejszej klauzuli:

- Zakres ubezpieczenia wynikający z niniejszej klauzuli nie obejmuje szkód:

- wynikłych z całkowitego lub częściowego zaprzestania robót, opóźnień lub zakłóceń działalności,
- powstałych wskutek trwałego lub czasowego zajęcia w wyniku konfiskaty lub rekwizycji przez jakąkolwiek legalną władzę,
- powstałych wskutek trwałego lub czasowego zajęcia budynku wskutek nielegalnej okupacji prowadzonej przez jakąkolwiek osobę,
- będących pośrednim następstwem szkód w mieniu,

z zastrzeżeniem, iż Ubezpieczyciel nie jest zwolniony na podstawie lit. b) i c) z odpowiedzialności za szkodę w mieniu powstałą przed dokonaniem zajęcia lub podczas czasowego zajęcia wskutek ryzyk objętych umową ubezpieczenia.

- Ubezpieczenie nie obejmuje szkód powstałych wskutek lub mających pośredni lub bezpośredni związek z następującymi zdarzeniami:

- wojna, inwazja, działania nieprzyjaciela z zagranicy, działania wojenne (niezależnie od tego, czy wojna została wypowiedziana, czy nie), wojna domowa,
- bunt, zamieszki społeczne o charakterze powstania powszechnego, powstanie zbrojne, rebelia, rewolucja, działania władzy wojskowej lub uzurpowanej,
- działanie osób w imieniu lub w związku z jakąkolwiek organizacją mającą na celu obalenie sił rządu istniejącego de jure lub de facto, albo używającą w tym celu aktów terroru lub przemocy.

Ubezpieczyciel zastrzega sobie prawo odstąpienia od niniejszej klauzuli dodatkowej z chwilą dostarczenia pisemnego powiadomienia pod ostatni znany adres Ubezpieczającego, z jednoczesnym zwrotem składki za nie wykorzystany okres ubezpieczenia.

Limit ustalony dla jednego zdarzenia określa górną granicę odpowiedzialności Ubezpieczyciela w odniesieniu do wszystkich szkód objętych niniejszą klauzulą, które wystąpiły w ciągu 168 kolejnych godzin od chwili zdarzenia.

Suma ubezpieczenia ustalona dla całego okresu ubezpieczenia stanowi podwójną wysokość limitu ustalonego dla jednego wypadku.

Suma ubezpieczenia: na jedno zdarzenie.

Franszyza redukcyjna:

Dodatkowa składka:

Klauzula 006 Rozszerzenie zakresu ochrony ubezpieczeniowej o dodatkowe koszty pracy w godzinach nadliczbowych, w nocy, w dni ustawowo wolne od pracy oraz dodatkowe koszty frachtu ekspresowego

Z zastrzeżeniem ogólnych warunków ubezpieczenia i innych postanowień lub załączników do umowy uzgodniono, że:

na podstawie niniejszej klauzuli dodatkowej postanawia się, że Ubezpieczyciel pokryje koszty poniesione przez Ubezpieczającego z tytułu pracy w godzinach nadliczbowych, nocnych lub w dni ustawowo wolne od pracy oraz koszty frachtu ekspresowego (z wyłączeniem frachtu lotniczego), pod warunkiem że koszty zostaną poniesione w następstwie szkody podlegającej odszkodowaniu na podstawie zawartej umowy ubezpieczenia.

Jeżeli suma ubezpieczenia zniszczonego lub uszkodzonego mienia jest mniejsza niż suma, która powinna być zadeklarowana, odszkodowanie należne z tytułu niniejszej klauzuli zmniejsza się w takiej samej proporcji.

Suma ubezpieczenia na jedno zdarzenie:

Klauzula 007 Rozszerzenie zakresu ochrony ubezpieczeniowej o dodatkowe koszty frachtu lotniczego

Z zastrzeżeniem ogólnych warunków ubezpieczenia i innych postanowień lub załączników do umowy uzgodniono, że:

na podstawie niniejszej klauzuli dodatkowej postanawia się, że Ubezpieczyciel pokryje poniesione przez Ubezpieczającego koszty frachtu lotniczego, pod warunkiem, że zostaną one poniesione w celu naprawienia szkody podlegającej odszkodowaniu na podstawie zawartej umowy ubezpieczenia.

Odszkodowanie z tytułu niniejszej klauzuli na pokrycie kosztów frachtu lotniczego nie przekroczy kwoty określonej poniżej w odniesieniu do całego okresu ubezpieczenia.

Suma ubezpieczenia na jedno zdarzenie:

Dodatkowa składka:

Klauzula 303 Wyłączenie szkód spowodowanych wybuchem gazów spalinowych w kotłach i/lub piecach

Ustala się, że z zachowaniem pozostałych nie zmienionych niniejszą klauzulą postanowień ogólnych warunków ubezpieczenia maszyn od uszkodzeń i innych postanowień lub załączników do umowy, Ubezpieczyciel nie wypłaci Ubezpieczającemu odszkodowania za szkody spowodowane wybuchem gazów spalinowych w jakichkolwiek kotłach, piecach i/lub innych maszynach (urządzeniach) i wyposażeniu bezpośrednio połączonych z współpracującymi z w/w kotłami lub piecami.

Klauzula 311 Rozszerzenie zakresu ochrony ubezpieczeniowej o ryzyka standardowe – z wyłączeniem transportu

Ustala się, że z zachowaniem pozostałych nie zmienionych niniejszą klauzulą postanowień ogólnych warunków ubezpieczenia maszyn od uszkodzeń i innych postanowień lub załączników do umowy, Ubezpieczyciel wypłaci Ubezpieczającemu odszkodowanie za szkody w maszynach (urządzeniach) wymienionych w polisie, będące skutkiem:

1. powodzi,
2. deszczu nawalnego,
3. wiatru, trzęsienia ziemi,
4. zalanía,
5. osunięcia się lub zapadania ziemi lub skał,
6. lawiny,
7. kradzieży z włamaniem i/lub rabunku,
8. działania ognia.

Powstanie szkody spowodowanej działaniem wiatru uważany za poziomy lub prawie poziomy ruch powietrza względem powierzchni ziemi wywołany przez różnicę ciśnień oraz różnicę w ukształtowaniu powierzchni.

Ochrona ubezpieczeniowa wynikająca z niniejszej klauzuli ma zastosowanie wyłącznie w odniesieniu do maszyn (urządzeń) znajdujących się w miejscu ubezpieczenia określonym w polisie.

W przypadku gdy ubezpieczone maszyny (urządzenia) znajdują się w budynkach w pomieszczeniach, wymaga, aby pomieszczenia te były zabezpieczone w sposób uniemożliwiający dostęp bez użycia siły oraz narzędzi, czego dowodami będą pozostawione ślady włamania lub wyważenia oraz zamknięte na co najmniej jeden zamek wielozapadkowy lub kłódkę wielozapadkową, a także aby budynki były całodobowo dozorowane lub, w przypadku, gdy ubezpieczone maszyny (urządzenia) znajdują się na placu budowy/montażu lub na placu składowym, wymaga się, aby plac był ogrodzony parkanem, siatką drucianą lub płotem, oświetlony w porze nocnej i całodobowo dozorowany. W ubezpieczonych maszynach znajdujących się na placu składowym nie mogą znajdować się kluczyki od stacyjek zapłonowych, a wszystkie drzwi powinny być zamknięte na zamek fabryczny. Kluczyki powinny być przechowywane w taki sposób, aby dostęp do nich miały tylko osoby upoważnione. Ponadto wszelkie zainstalowane zabezpieczenia przeciwkradzieżowe powinny być uruchomione. Warunkiem odpowiedzialności Ubezpieczyciela za szkody powstałe wskutek kradzieży jest pozostawienie przez sprawców widocznych śladów włamania w postaci uszkodzenia istniejących zabezpieczeń.

W przypadku zdarzenia, co do którego zachodzi podejrzenie, że jest wynikiem przestępstwa, Ubezpieczający ma obowiązek niezwłocznie powiadomić policję.

Ubezpieczający zobowiązany jest do niezwłocznego powiadomienia policji o szkodach powstałych wskutek kradzieży z włamaniem lub rabunku.

Niniejsza klauzula ma zastosowanie do następujących maszyn (urządzeń) wymienionych w polisie pod numerami:

.....
Dodatkowa składka:

Klauzula 312 Rozszerzenie zakresu ochrony ubezpieczeniowej o ryzyka standardowe – z włączeniem transportu

Ustala się, że z zachowaniem pozostałych nie zmienionych niniejszą klauzulą postanowień ogólnych warunków ubezpieczenia maszyn od uszkodzeń i innych postanowień lub załączników do umowy, Ubezpieczyciel wypłaci Ubezpieczającemu odszkodowanie za szkody w maszynach (urządzeniach) wymienionych w polisie, będące skutkiem:

1. powodzi,
2. deszczu nawalnego,
3. wiatru,
4. trzęsienia ziemi,
5. zalanía,
6. osunięcia się lub zapadania ziemi lub skał,
7. lawiny,
8. kradzieży z włamaniem i/lub rabunku,
9. działania ognia.

Powstanie szkody spowodowanej działaniem wiatru uważany za poziomy lub prawie poziomy ruch powietrza względem powierzchni ziemi wywołany przez różnicę ciśnień oraz różnicę w ukształtowaniu powierzchni.

Ochrona ubezpieczeniowa wynikająca z niniejszej klauzuli ma zastosowanie w odniesieniu do maszyn (urządzeń) znajdujących się w miejscu ubezpieczenia (teren zakładu/budowy) wskazanym w polisie lub przemieszczających (transportowanych) poza miejscem ubezpieczenia na terenie Rzeczypospolitej Polskiej.

Ochrona ubezpieczeniowa obejmuje szkody powstałe w czasie załadunku (tzn. w czasie czynności związanych z przemieszczaniem maszyn (urządzeń) ze stanowiska pracy na środek transportu), wyładunku (tzn. w czasie czynności związanych z przemieszczaniem maszyn (urządzeń) ze środka transportu na nowe stanowisko pracy) maszyn, dokonywanego przez Ubezpieczającego.

W przypadku gdy ubezpieczone maszyny (urządzenia) znajdują się w budynkach w pomieszczeniach, wymaga, aby pomieszczenia te były zabezpieczone w sposób uniemożliwiający dostęp bez użycia siły oraz narzędzi, czego dowodami będą pozostawione ślady włamania lub wyważenia oraz zamknięte na co najmniej jeden zamek wielozapadkowy lub kłódkę wielozapadkową, a także aby budynki były całodobowo dozorowane lub, w przypadku, gdy ubezpieczone maszyny (urządzenia) znajdują się na placu budowy/montażu lub na placu składowym, wymaga się, aby plac był ogrodzony parkanem, siatką

drucianą lub płotem, oświetlony w porze nocnej i całodobowo dozorowany. W ubezpieczonych maszynach znajdujących się na placu składowym nie mogą znajdować się kluczyki od stacyjek zapłonowych, a wszystkie drzwi powinny być zamknięte na zamek fabryczny. Kluczyki powinny być przechowywane w taki sposób, aby dostęp do nich miały tylko osoby upoważnione. Ponadto wszelkie zainstalowane zabezpieczenia przeciwkradzieżowe powinny być uruchomione. Warunkiem odpowiedzialności Ubezpieczyciela za szkody powstałe wskutek kradzieży jest pozostawienie przez sprawców widocznych śladów włamania w postaci uszkodzenia istniejących zabezpieczeń.

W przypadku kradzieży z włamaniem podczas samoczynnego przemieszczania się maszyn poza miejscem ubezpieczenia (terenu zakładu/budowy/montażu) na terenie Rzeczypospolitej Polskiej Ubezpieczyciel ponosi odpowiedzialność wyłącznie, gdy maszyny były pozostawione na placu ogrodzonym, oświetlonym w porze nocnej i całodobowo dozorowanym. W ubezpieczonych maszynach nie mogą znajdować się kluczyki od stacyjek zapłonowych, a wszystkie drzwi powinny być zamknięte na zamek fabryczny. Ponadto wszelkie zainstalowane zabezpieczenia przeciwkradzieżowe powinny być uruchomione. Sprawcy pozostawili widoczne ślady w postaci uszkodzeń w istniejących zabezpieczeniach.

W czasie transportu maszyny (urządzenia) poza miejscem ubezpieczenia (terenu zakładu/budowy) na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, przez kradzież z włamaniem i rabunek należy rozumieć:

1. „kradzież z włamaniem” – zabór mienia w celu przywłaszczenia ze środka transportowego po usunięciu przeszkody materialnej, będącej częścią konstrukcji środka transportu lub zamknięciem, utrudniającym dostęp do jego wnętrza,
2. „rabunek” – zabór mienia w celu przywłaszczenia z zastosowaniem przemocy fizycznej na osobie kierującej/dokonującej przewozu lub groźby jej natychmiastowego użycia albo doprowadzenie tej osoby do stanu nieprzytomności lub bezbronności.

W przypadku zdarzenia, co do którego zachodzi podejrzenie, że jest wynikiem przestępstwa, Ubezpieczający ma obowiązek niezwłocznie powiadomić policję.

Ubezpieczający zobowiązany jest do niezwłocznego powiadomienia policji o szkodach powstałych wskutek kradzieży z włamaniem lub rabunku.

Niniejsza klauzula ma zastosowanie do następujących maszyn (urządzeń) wymienionych w polisie pod numerami:

.....
Dodatkowa składka:

Klauzula 313 Rozszerzenie zakresu ochrony ubezpieczeniowej o ryzyko ognia wewnętrznego, wybuchu chemicznego oraz bezpośredniego uderzenia pioruna

Ustala się, że z zachowaniem pozostałych nie zmienionych niniejszą klauzulą postanowień ogólnych warunków ubezpieczenia maszyn od uszkodzeń i innych postanowień lub załączników do umowy, Ubezpieczyciel wypłaci Ubezpieczającemu odszkodowanie za szkody powstałe wyłącznie w ubezpieczonych maszynach (urządzeniach) wymienionych w polisie, spowodowane:

1. ogniem wewnętrznym,
2. wewnętrznym wybuchem chemicznym,
3. bezpośrednim uderzeniem pioruna,
4. gaszeniem pożaru powstałego w wyniku w/w zdarzeń.

Z zakresu ochrony ubezpieczeniowej wynikającej z niniejszej klauzuli wyłączone są szkody powstałe poza ubezpieczonymi maszynami (urządzeniami), będące następstwem wewnętrznego wybuchu chemicznego, rozprzestrzeniania się ognia wewnętrznego, bezpośredniego uderzenia pioruna oraz gaszenia pożaru powstałego w wyniku w/w zdarzeń.

W przypadku zdarzenia, co do którego zachodzi podejrzenie, że jest wynikiem przestępstwa, Ubezpieczający ma obowiązek niezwłocznie powiadomić policję.

Niniejsza klauzula ma zastosowanie do następujących maszyn (urządzeń) wymienionych w polisie pod numerami:

.....
Dodatkowa składka:

Klauzula 315 Rozszerzenie zakresu ochrony ubezpieczeniowej o szkody związane z wyciekami substancji z maszyn (urządzeń)

1. Ustala się, że z zachowaniem pozostałych nie zmienionych niniejszą klauzulą postanowień ogólnych warunków ubezpieczenia maszyn od uszkodzeń i innych postanowień lub załączników do umowy, Ubezpieczyciel wypłaci Ubezpieczającemu odszkodowanie za szkody w surowcach, półproduktach i wyrobach gotowych spowodowane wyciekami jakiegokolwiek substancji z ubezpieczonych maszyn (urządzeń) pod warunkiem, że szkoda jest bezpośrednim następstwem zdarzeń objętych zakresem ubezpieczenia wynikającym z niniejszej umowy.

2. Ubezpieczyciel wypłaci Ubezpieczającemu odszkodowanie:

- a) w przypadku zniszczonych lub uszkodzonych wyrobów lub ich części, wytwarzanych przez Ubezpieczającego – równe kosztom ich wytworzenia, lecz nie wyższe niż cena sprzedaży, pomniejszone o koszty produkcji wyrobów nieukończonych w dniu powstania szkody,
- b) w przypadku zniszczonych lub uszkodzonych wyrobów lub ich części, sprzedawanych przez Ubezpieczającego – równe wartości odtworzeniowej (nowej), lecz nie wyższe niż cena ich sprzedaży, pomniejszone o wszelkie zaoszczędzone koszty,
- c) w przypadku uszkodzonych wyrobów lub ich części, które mogą być ponownie

wykorzystane – równe kosztom oczyszczenia i przywrócenia jakości do stanu przed zaistnieniem szkody, lecz nie wyższe niż ustalono w pkt a) lub b), pomniejszone o wartość pozostałości.

Zakres ochrony ubezpieczeniowej wynikający z niniejszej klauzuli nie obejmuje jakichkolwiek szkód następczych, spowodowanych np. przez zanieczyszczenie lub skażenie środowiska naturalnego, związane z usunięciem wycieku bądź wydostającej się substancji oraz szkód w mieniu otaczającym.

3. Niniejsza klauzula ma zastosowanie do maszyn (urządzeń) wymienionych w polisie, dla których należy przyporządkować osobną sumę ubezpieczenia wyrobów lub ich części. W przypadku, gdy zadeklarowana suma ubezpieczenia jest niższa od wartości wyrobów lub ich części wyliczonej zgodnie z postanowieniami ust. 2 w dniu szkody, wysokość odszkodowania ulega zmniejszeniu w takiej proporcji, w jakiej zadeklarowana suma ubezpieczenia pozostaje do wartości tych wyrobów lub ich części.
4. Franszyza redukcyjna wynosi 20 % wartości szkody, nie mniej niż 1.000,00 PLN.
5. Maszyny (urządzenia), dla których rozszerzono ubezpieczenie o szkody spowodowane wyciekami:

Nr maszyny (urządzenia) zgodny z wykazem dołączonym do polisy:

Opis wyrobów: surowców, półproduktów, produktów końcowych

Suma ubezpieczenia:

Dodatkowa składka:

Klauzula 316 Rozszerzenie zakresu ochrony ubezpieczeniowej o szkody spowodowane zalaniem lub zamuleniem

Ustala się, że z zachowaniem pozostałych nie zmienionych niniejszą klauzulą postanowień ogólnych warunków ubezpieczenia maszyn od uszkodzeń i innych postanowień lub załączników do umowy, Ubezpieczyciel wypłaci Ubezpieczającemu odszkodowanie za szkody w ubezpieczonych maszynach (urządzeniach) spowodowane zalaniem lub zamuleniem powstałym wskutek:

1. pęknięcia lub rozerwania przewodów doprowadzających wodę lub inną ciecz pod ciśnieniem w celu zapewnienia pracy ubezpieczonych maszyn (urządzeń),
2. zablokowania zaworów lub zasuw bezpieczeństwa lub zmniejszenia ciśnienia pomp, pod warunkiem, że uszkodzenia te powstały wskutek zaistnienia zdarzeń objętych zakresem ubezpieczenia zgodnie z niniejszą umową.

Limit odszkodowania: na każde zdarzenie.

Dodatkowa składka:

Klauzula 317 Rozszerzenie zakresu ochrony ubezpieczeniowej o szkody w maszynach (urządzeniach) pracujących pod ziemią

Ustala się, że z zachowaniem pozostałych nie zmienionych niniejszą klauzulą postanowień ogólnych warunków ubezpieczenia maszyn od uszkodzeń i innych postanowień lub załączników do umowy, Ubezpieczyciel wypłaci Ubezpieczającemu odszkodowanie za szkody w maszynach (urządzeniach) wymienionych w polisie, powstałe wskutek:

1. powodzi,
2. zalania,
3. osuwania się lub zapadania ziemi lub skał,
4. zaważenia się sztolni, chodników, tuneli itp.,

do wysokości limitu odszkodowania: na jedno zdarzenie.

Z zakresu ochrony ubezpieczeniowej wynikającej z niniejszej klauzuli wyłączone są szkody powstałe w wyniku porzucenia maszyn (urządzeń).

Niniejsza klauzula ma zastosowanie do następujących maszyn (urządzeń) wymienionych w polisie pod numerami:

.....

Dodatkowa składka:

Klauzula 318 Rozszerzenie zakresu ochrony ubezpieczeniowej o szkody w pompach głębinowych i zanurzeniowych

Ustala się, że z zachowaniem pozostałych nie zmienionych niniejszą klauzulą postanowień ogólnych warunków ubezpieczenia maszyn od uszkodzeń i innych postanowień lub załączników do umowy, Ubezpieczyciel wypłaci Ubezpieczającemu odszkodowanie za szkody w pompach głębinowych i zanurzeniowych wymienionych w polisie pod warunkiem, że Ubezpieczający na własny koszt przeprowadzi roczny przegląd pomp oraz w razie potrzeby ich remont.

Ubezpieczający zobowiązany jest do wcześniejszego poinformowania Ubezpieczyciela o terminie przeprowadzenia przeglądu lub remontu, aby przedstawiciel Ubezpieczyciela mógł być obecny w czasie jego trwania oraz dostarczy raport z jego przeprowadzenia.

Z zakresu ochrony ubezpieczeniowej wynikającej z niniejszej klauzuli wyłączone są szkody spowodowane zatarciem pomp poprzez działanie piasku bądź wynikiem z pracy pomp przy braku wody oraz szkody spowodowane zawaleniem się studni lub zniszczeniem rur bądź wzmocnień ścian.

Niniejsza klauzula ma zastosowanie do następujących maszyn (urządzeń) wymienionych w polisie pod numerami:

.....

Klauzula 319 Rozszerzenie zakresu ochrony ubezpieczeniowej o szkody w materiałach ogniotrwałych, obmurzach pieców lub kotłów przemysłowych

Ustala się, że z zachowaniem pozostałych nie zmienionych niniejszą klauzulą postanowień ogólnych warunków ubezpieczenia maszyn od uszkodzeń i innych postanowień lub załączników do umowy, Ubezpieczyciel wypłaci Ubezpieczającemu odszkodowanie za szkody w materiałach ogniotrwałych, obmurzach pieców lub kotłów przemysłowych wymienionych w polisie pod warunkiem, że szkody te powstały wskutek zdarzeń objętych zakresem ubezpieczenia zgodnie z niniejszą umową.

Wysokość odszkodowania ustala się z uwzględnieniem stopnia zużycia w dniu powstania szkody. Przyjmuje się, że stopień zużycia wynosi nie mniej niż 20% w skali roku oraz nie więcej niż 80% całkowitego zużycia.

Niniejsza klauzula ma zastosowanie do następujących maszyn (urządzeń) wymienionych w polisie pod numerami:

.....

Dodatkowa składka:

Klauzula 320 Rozszerzenie zakresu ochrony ubezpieczeniowej o szkody polegające na utracie oleju smarowego lub czynnika chłodniczego

Ustala się, że z zachowaniem pozostałych nie zmienionych niniejszą klauzulą postanowień ogólnych warunków ubezpieczenia maszyn od uszkodzeń i innych postanowień lub załączników do umowy, Ubezpieczyciel wypłaci Ubezpieczającemu odszkodowanie za szkody polegające na utracie oleju smarowego lub czynnika chłodniczego w maszynach (urządzeniach) wymienionych w polisie, powstałe wskutek zdarzeń objętych zakresem ubezpieczenia zgodnie z niniejszą umową pod warunkiem, że:

1. dla każdej maszyny (urządzenia) zostanie ustalona oddzielna suma ubezpieczenia dla oleju smarowego bądź czynnika chłodniczego,
2. odszkodowanie zostanie pomniejszone o stopień zużycia zgodny ze średnią przewidywaną trwałością oleju smarowego lub czynnika chłodniczego określoną przez producenta, ustaloną w dniu powstania szkody.

Niniejsza klauzula ma zastosowanie do następujących maszyn (urządzeń) wymienionych w polisie:

Nr maszyny (urządzenia) z polisy

Suma ubezpieczenia oleju smarowego lub czynnika chłodniczego

Dodatkowa składka:

Klauzula 321 Rozszerzenie zakresu ochrony ubezpieczeniowej o szkody w taśmach i łańcuchach przenośników

Ustala się, że z zachowaniem pozostałych nie zmienionych niniejszą klauzulą postanowień ogólnych warunków ubezpieczenia maszyn od uszkodzeń i innych postanowień lub załączników do umowy, Ubezpieczyciel wypłaci Ubezpieczającemu odszkodowanie za szkody w taśmach i łańcuchach przenośników wymienionych w polisie pod warunkiem, że szkody te powstały wskutek zdarzeń objętych ochroną ubezpieczeniową zgodnie z niniejszą umową.

Wysokość odszkodowania ustala się z uwzględnieniem stopnia zużycia w dniu powstania szkody. Przyjmuje się, że stopień zużycia wynosi nie mniej niż 15% w skali roku.

Ubezpieczyciel nie odpowiada za szkody w taśmach i łańcuchach przenośników w przypadku, gdy stopień ich zużycia przekroczy 75%.

Niniejsza klauzula ma zastosowanie do następujących maszyn (urządzeń) wymienionych w polisie pod numerami:

.....

Dodatkowa składka:

Klauzula 322 Rozszerzenie zakresu ochrony ubezpieczeniowej o szkody w przewodach elektrycznych, linach i kablach nieelektrycznych

Ustala się, że z zachowaniem pozostałych nie zmienionych niniejszą klauzulą postanowień ogólnych warunków ubezpieczenia maszyn od uszkodzeń i innych postanowień lub załączników do umowy, Ubezpieczyciel wypłaci Ubezpieczającemu odszkodowanie za szkody w przewodach elektrycznych, linach i kablach nieelektrycznych pod warunkiem, że szkody te powstały wskutek zdarzeń objętych ochroną ubezpieczeniową zgodnie z niniejszą umową.

Wysokość odszkodowania ustala się z uwzględnieniem stopnia zużycia w dniu powstania szkody. Przyjmuje się, że stopień zużycia wynosi nie mniej niż 25% w skali roku oraz nie więcej niż 75% całkowitego zużycia.

Zakres ochrony ubezpieczeniowej wynikający z niniejszej klauzuli nie obejmuje szkód w linach i kablach nieelektrycznych przenośników linowych używanych do celów przemysłowych.

Niniejsza klauzula ma zastosowanie do następujących maszyn (urządzeń) wymienionych w polisie pod numerami:

.....

Dodatkowa składka:

Klauzula 323 Rozszerzenie zakresu ochrony ubezpieczeniowej o szkody w lampach reflektorów szerokostrumieniowych lub iluminacyjnych

Ustala się, że z zachowaniem pozostałych nie zmienionych niniejszą klauzulą postanowień ogólnych warunków ubezpieczenia maszyn od uszkodzeń i innych postanowień lub

załączników do umowy, Ubezpieczyciel wypłaci Ubezpieczającemu odszkodowanie za szkody w lampach reflektorów szerokostrumieniowych lub iluminacyjnych wymienionych w polisie pod warunkiem, że szkody te powstały wskutek zdarzeń objętych ochroną ubezpieczeniową zgodnie z niniejszą umową.

Warunkiem wypłaty odszkodowania jest podanie osobnych sum ubezpieczenia dla każdej z lamp w/w reflektorów.

Wysokość odszkodowania ustala się z uwzględnieniem stopnia zużycia danej lampy, której wartość rzeczywista ulega obniżeniu po 6 miesiącach od dnia pierwszego uruchomienia o 3% za każdy kolejny miesiąc użytkowania, nie więcej jednak niż 80% całkowitego zużycia.

Niniejsza klauzula ma zastosowanie do następujących maszyn (urządzeń) wymienionych w polisie:

Nr maszyny (urządzenia) z polisy
Suma ubezpieczenia lampy
Dodatkowa składka:

Klauzula 331 Ustalenie stopnia zużycia dla maszyn (urządzeń) elektrycznych, ze względu na konieczność ich przewijania wskutek powstałej szkody (dotyczy silników, generatorów, transformatorów)

Ustala się, że z zachowaniem pozostałych nie zmienionych niniejszą klauzulą postanowień ogólnych warunków ubezpieczenia maszyn od uszkodzeń i innych postanowień lub załączników do umowy, do niniejszej umowy mają zastosowanie następujące postanowienia:

w przypadku szkód częściowych w maszynach elektrycznych, jeżeli naprawa wymaga przezwójnia maszyny (np. przewinięcie silnika), wartość odszkodowania w stosunku do prac związanych z przezwójnieniem lub wymianą uzwojenia zostanie ustalona z uwzględnieniem stopnia zużycia w dniu powstania szkody. Przyjmuje się, że stopień zużycia wynosi nie mniej niż 5% w skali roku oraz nie więcej niż 60% całkowitego zużycia.

Klauzula 332 Ustalenie stopnia zużycia ze względu na naprawy silników spalinyowych (dotyczy silników Diesla oraz silników na gaz)

Ustala się, że z zachowaniem pozostałych nie zmienionych niniejszą klauzulą postanowień ogólnych warunków ubezpieczenia maszyn od uszkodzeń i innych postanowień lub załączników do umowy, do niniejszej umowy mają zastosowanie następujące postanowienia:

w przypadku szkód w tulejach cylindrowych, głowicach cylindra wraz z osprzętem lub tłokach, wartość odszkodowania zostanie ustalona z uwzględnieniem stopnia zużycia silnika w dniu powstania szkody. Przyjmuje się, że stopień zużycia wynosi nie mniej niż 10% w skali roku oraz nie więcej niż 60% całkowitego zużycia.

Klauzula 333 Ustalenie stopnia zużycia dla elementów turbin gazowych narażonych na działanie strumienia gorącego gazu

Ustala się, że z zachowaniem pozostałych nie zmienionych niniejszą klauzulą postanowień ogólnych warunków ubezpieczenia maszyn od uszkodzeń i innych postanowień lub załączników do umowy, do niniejszej umowy mają zastosowanie następujące postanowienia:

w przypadku szkód w elementach turbin gazowych narażonych na działanie strumienia gorącego gazu, dla których to elementów przewidywany czas zużycia jest znacznie krótszy niż dla turbiny gazowej, wartość odszkodowania zostanie ustalona z uwzględnieniem stopnia zużycia w dniu powstania szkody.

Kwota odszkodowania zostanie obliczona przy uwzględnieniu:

1. czasu zużycia (TZ), który odpowiada ilości godzin pracy elementu do momentu powstania szkody,
2. normatywnego czasu zużycia (NTZ), który odpowiada przewidywanej ilości godzin pracy elementu zgodnie ze specyfikacją producenta,

według niniejszej formuły: $KO = A \cdot WO$

gdzie: $A = 1 - (TZ / NTZ)$

KO – kwota odszkodowania

WO – wartość odtworzeniowa (nowa) – całkowity koszt wymiany

W przypadku, gdy normatywny czas zużycia (NTZ) wskazany przez producenta dla jakiegokolwiek elementu nie odpowiada faktycznemu zużyciu, Ubezpieczający wraz z Ubezpieczycielem uzgodnią czas zużycia zbliżony do wynikającego z doświadczeń operacyjnych lub szkodowych.

Klauzula 342 Remont (przeгляд techniczny) pras przemysłowych

Ustala się, że z zachowaniem pozostałych nie zmienionych niniejszą klauzulą postanowień ogólnych warunków ubezpieczenia maszyn od uszkodzeń i innych postanowień lub załączników do umowy, do niniejszej umowy mają zastosowanie następujące postanowienia:

Ubezpieczający zobowiązany jest do przeprowadzenia na własny koszt, przynajmniej raz w roku przeglądu oraz w razie potrzeby remontu części pras przemysłowych narażonych na duże naprężenia wraz z badaniami polegającymi na przeprowadzeniu próby nieniszczącej na tych częściach.

Ubezpieczający zobowiązany jest do wcześniejszego poinformowania Ubezpieczyciela o terminie przeprowadzenia przeglądu lub remontu, aby przedstawiciel Ubezpieczyciela mógł być obecny w czasie jego trwania oraz dostarczyć raport z jego przeprowadzenia, w którym eksperci określą datę kolejnego przeglądu.

Powyższe ustalenia obowiązują niezależnie od daty rozpoczęcia ubezpieczenia wynikającego z niniejszej umowy.

Ubezpieczający może przyjąć okres dłuższy niż 12 miesięcy pomiędzy poszczególnymi przeglądami lub remontami wyłącznie po uzyskaniu pisemnej zgody Ubezpieczyciela w przypadku, gdy w opinii Ubezpieczyciela ryzyko powstania szkody związane z niniejszym ubezpieczeniem nie ulegnie zwiększeniu.

Jeżeli Ubezpieczający nie dopełni obowiązków wynikających z niniejszej klauzuli, Ubezpieczyciel nie odpowiada za szkody, których przyczyny mogły zostać ujawnione i usunięte w czasie przeglądu lub remontu.

Niniejsza klauzula ma zastosowanie do następujących maszyn (urządzeń) wymienionych w polisie pod numerami:

Klauzula 343 Remont (przeгляд techniczny) silników elektrycznych (powyżej 750 kW dla silników 2-biegunowych i powyżej 1000 kW dla silników 4 i więcej-biegunowych)

Ustala się, że z zachowaniem pozostałych nie zmienionych niniejszą klauzulą postanowień ogólnych warunków ubezpieczenia maszyn od uszkodzeń i innych postanowień lub załączników do umowy, do niniejszej umowy mają zastosowanie następujące postanowienia:

Ubezpieczający zobowiązany jest do przeprowadzenia na własny koszt generalnego przeglądu oraz w razie potrzeby remontu silników elektrycznych po 8000 godzin działania danego silnika lub po 500 od jego uruchomieniach, lecz nie później niż przed upływem 2 lat od ostatniego przeglądu lub remontu. Nowe silniki elektryczne należy poddawać przeglądowi po 2000 godzin ich działania, lecz nie później niż przed upływem roku od ostatniego przeglądu lub remontu.

Ubezpieczający zobowiązany jest do wcześniejszego poinformowania Ubezpieczyciela o terminie przeprowadzenia przeglądu lub remontu, aby przedstawiciel Ubezpieczyciela mógł być obecny w czasie jego trwania oraz dostarczyć raport z jego przeprowadzenia.

Powyższe ustalenia obowiązują niezależnie od daty rozpoczęcia ubezpieczenia wynikającego z niniejszej umowy.

Ubezpieczający może przyjąć okresy dłuższe niż wyżej wymienione pomiędzy poszczególnymi przeglądami lub remontami wyłącznie po uzyskaniu pisemnej zgody Ubezpieczyciela w przypadku, gdy w opinii Ubezpieczyciela ryzyko powstania szkody związane z niniejszym ubezpieczeniem nie ulegnie zwiększeniu.

Jeżeli Ubezpieczający nie dopełni obowiązków wynikających z niniejszej klauzuli, Ubezpieczyciel nie odpowiada za szkody, których przyczyny mogły zostać ujawnione i usunięte w czasie przeglądu lub remontu.

Niniejsza klauzula ma zastosowanie do następujących maszyn (urządzeń) wymienionych w polisie pod numerami:

Klauzula 344 Remont (przeгляд techniczny) turbin parowych, wodnych lub gazowych i zespołów turbinowo-prądnicowych (turbo-generatory)

Ustala się, że z zachowaniem pozostałych nie zmienionych niniejszą klauzulą postanowień ogólnych warunków ubezpieczenia maszyn od uszkodzeń i innych postanowień lub załączników do umowy, do niniejszej umowy mają zastosowanie następujące postanowienia:

Ubezpieczający zobowiązany jest do przeprowadzenia na własny koszt generalnego przeglądu oraz w razie potrzeby remontu turbo-zespołów lub ich elementów w następujących przedziałach czasu:

1. turbiny parowe i zespoły turbinowo-prądnicowe wyposażone w nowoczesne oprzyrządowanie umożliwiające pełną kontrolę ich działania, pracujące w warunkach ciągłego obciążenia – przynajmniej raz na 4 lata,

dotyczy następujących maszyn (urządzeń) wymienionych w polisie pod numerami:

2. turbiny parowe i zespoły turbinowo-prądnicowe, inne niż wymienione w pkt 1 – przynajmniej raz na 3 lata,

dotyczy następujących maszyn (urządzeń) wymienionych w polisie pod numerami:

3. turbiny wodne i zespoły turbinowo-prądnicowe – zgodnie z zaleceniem producenta, jednak nie rzadziej niż raz na 2 lata,

dotyczy następujących maszyn (urządzeń) wymienionych w polisie pod numerami:

4. turbiny gazowe i zespoły turbinowo-prądnicowe – zgodnie z zaleceniem producenta,

dotyczy następujących maszyn (urządzeń) wymienionych w polisie pod numerami:

Ubezpieczający zobowiązany jest do poinformowania Ubezpieczyciela z co najmniej dwutygodniowym wyprzedzeniem o terminie przeprowadzenia generalnego przeglądu lub remontu, aby przedstawiciel Ubezpieczyciela mógł być obecny w czasie jego trwania.

Terminy przeglądów określone powyżej winny być liczone od dnia pierwszego uruchomienia lub ostatniego przeglądu bądź remontu niezależnie od daty rozpoczęcia ubezpieczenia wynikającego z niniejszej umowy.

Ubezpieczający zobowiązany jest do informowania Ubezpieczyciela o wszelkich zmianach w pracy zespołu turbinowo-prądnicowego oraz podjęcia wspólnie z Ubezpieczycielem

decyzji odnośnie dalszego postępowania.

Ubezpieczający może przyjąć okresy dłuższe niż wyżej wymienione pomiędzy poszczególnymi przeglądami lub remontami wyłącznie po uzyskaniu pisemnej zgody Ubezpieczyciela w przypadku, gdy w opinii Ubezpieczyciela ryzyko powstania szkody związane z niniejszym ubezpieczeniem nie ulegnie zwiększeniu.

W przypadku wystąpienia szkody, objętej zakresem ubezpieczenia, po terminie wyznaczonego przeglądu lub remontu, Ubezpieczyciel wypłaci odszkodowanie wyłącznie za koszty naprawy zniszczonych bądź uszkodzonych turbo-zespołów lub ich elementów z wyłączeniem demontażu, ponownego montażu oraz innych kosztów, które Ubezpieczający poniósłby w ramach wymaganego przeglądu lub remontu.

Jeżeli Ubezpieczający nie dopełni obowiązków wynikających z niniejszej klauzuli, Ubezpieczyciel nie odpowiada za szkody, których przyczyny mogły zostać ujawnione i usunięte w czasie przeglądu lub remontu.

Klauzula 345 Inspekcje i remonty (przeglądy techniczne) kotłów przemysłowych

Ustala się, że z zachowaniem pozostałych nie zmienionych niniejszą klauzulą postanowień ogólnych warunków ubezpieczenia maszyn od uszkodzeń i innych postanowień lub załączników do umowy, do niniejszej umowy mają zastosowanie następujące postanowienia:

Ubezpieczający zobowiązany jest do przeprowadzenia na własny koszt inspekcji wszystkich kotłów wymienionych w polisie przynajmniej raz w roku lub w terminach określonych w obowiązujących przepisach, a także do przeprowadzenia przeglądów oraz w razie potrzeby remontów kotłów, o ile obowiązek ich dokonania został nałożony na Ubezpieczającego przez uprawniony organ nadzoru lub producenta.

Ubezpieczający zobowiązany jest do poinformowania Ubezpieczyciela z co najmniej dwutygodniowym wyprzedzeniem o terminie przeprowadzenia inspekcji, przeglądu lub remontu, aby przedstawiciel Ubezpieczyciela mógł być obecny w czasie jego trwania.

Powyższe ustalenia obowiązują niezależnie od daty rozpoczęcia ubezpieczenia wynikającego z niniejszej umowy.

Ubezpieczający może przyjąć okresy dłuższe niż wyżej wymienione pomiędzy poszczególnymi inspekcjami, przeglądami lub remontami wyłącznie po uzyskaniu pisemnej zgody Ubezpieczyciela, pod warunkiem wcześniejszego uzgodnienia z osobą uprawnioną do inspekcji/nadzoru oraz pod warunkiem, że w opinii Ubezpieczyciela ryzyko powstania szkody związane z niniejszym ubezpieczeniem nie ulegnie zwiększeniu.

Jeżeli Ubezpieczający nie dopełni obowiązków wynikających z niniejszej klauzuli, Ubezpieczyciel nie odpowiada za szkody, których przyczyny mogłyby zostać ujawnione i usunięte w czasie inspekcji, przeglądu lub remontu.

Niniejsza klauzula ma zastosowanie do następujących maszyn (urządzeń) wymienionych w polisie pod numerami:

Klauzula 399 Wyłączenie szkód spowodowanych niezachowaniem parametrów prądu

Ustala się, że z zachowaniem pozostałych nie zmienionych niniejszą klauzulą postanowień ogólnych warunków ubezpieczenia maszyn od uszkodzeń i innych postanowień lub załączników do umowy, Ubezpieczyciel nie wypłaci Ubezpieczającemu odszkodowania za szkody elektryczne w ubezpieczonych maszynach (urządzeniach) powstałe wskutek:

1. niezadziałania zabezpieczeń chroniących maszyny (urządzenia),
2. zmiany napięcia zasilania,
3. zaniku napięcia jednej lub kilku faz,
4. uszkodzenia izolacji,
5. zwarcia (spięcia).

Ochroną ubezpieczeniową objęte są szkody mechaniczne w maszynach (urządzeniach) powstałe w następstwie szkód elektrycznych.

KM1 Klauzula ubezpieczenia maszyn w wartościach rzeczywistych i/lub w wieku powyżej 10 lat

Z zastrzeżeniem pozostałych postanowień do umowy ubezpieczenia strony ustalają, że w przypadku, gdy suma ubezpieczenia odpowiada kosztom zastąpienia ubezpieczonego sprzętu lub maszyn przez nowy sprzęt lub maszyny tego samego rodzaju, typu, mocy i wydajności z uwzględnieniem stopnia faktycznego zużycia technicznego oraz z uwzględnieniem kosztów transportu, montażu i demontażu oraz opłat celnych i innych tego typu należności, z wyłączeniem kosztów transportu ekspresowego i lotniczego, rozmiar szkody ustala się na podstawie cen z dnia ustalenia odszkodowania w następujący sposób:

1. w przypadku wymiany sprzętu lub maszyny (strata całkowita) – według kosztów zakupu nowej maszyny tego samego rodzaju, typu, mocy i wydajności, z uwzględnieniem stopnia faktycznego zużycia do dnia szkody oraz kosztów transportu i montażu,
2. jeżeli sprzęt lub maszyna nadaje się do naprawy (strata częściowa) – według kosztów remontu lub naprawy, z uwzględnieniem kosztów transportu, demontażu i montażu, potwierdzonych rachunkiem wykonawcy lub kalkulacją poszkodowanego, który usunął szkodę własnymi siłami, z uwzględnieniem stopnia faktycznego zużycia do dnia szkody.

W przypadku, gdy w dniu wystąpienia szkody zadeklarowana suma ubezpieczenia jest niższa niż koszty wymienione wyżej, mają zastosowanie postanowienia dotyczące zastosowania zasady proporcji przy niedoubezpieczeniu.

Warunkiem ochrony ubezpieczeniowej maszyn i urządzeń jest przeprowadzanie przeglądów i konserwacji zgodnie z zaleceniami producenta co jest potwierdzone aktualnymi badaniami technicznymi dopuszczającymi do eksploatacji.

KM2 Klauzula ubezpieczenia maszyn zamontowanych na jednostkach pływających po wodach śródlądowych

Ustala się, że z zachowaniem pozostałych nie zmienionych niniejszą klauzulą postanowień ogólnych warunków ubezpieczenia maszyn od uszkodzeń i innych postanowień lub załączników do umowy, Ubezpieczyciel wypłaci Ubezpieczającemu odszkodowanie za szkody powstałe w maszynach wykonujących pracę z jednostek pływających np. w pogłębiarkach.

Z zakresu ochrony ubezpieczeniowej wynikającej z niniejszej klauzuli wyłączone są szkody powstałe w wyniku porzucenia maszyn oraz powstałe w wyniku utarty maszyn jeżeli jednostka pływająca została utracona.

Niniejsza klauzula ma zastosowanie do następujących maszyn (urządzeń) wymienionych w wykazie pod numerami:

KM3 Klauzula ubezpieczenia ryzyk casco w czasie samoczynnego przemieszczania lub transportu

Ustala się, że z zachowaniem pozostałych nie zmienionych niniejszą klauzulą postanowień ogólnych warunków ubezpieczenia maszyn od uszkodzeń i innych postanowień lub załączników do umowy, rozszerza się zakres pokrycia ubezpieczeniowego w odniesieniu do maszyn (urządzeń) o szkody powstałe w czasie samoczynnego przemieszczania lub transportu lądowego, na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (transport drogą powietrzną lub wodną pozostaje wyłączony z zakresu ubezpieczenia) wskutek wypadku, kolizji jakiegokolwiek przedmiotu ubezpieczenia lub środka transportowy.

Określenie „wypadek przedmiotu ubezpieczenia” należy rozumieć jako: nagłe działanie siły mechanicznej w momencie zetknięcia się przedmiotu ubezpieczenia z osobami, przedmiotami lub zwierzętami.

Określenie „wypadek środka transportowego” należy rozumieć jako: nagłe działanie siły mechanicznej w momencie zetknięcia się pojazdu z osobami, przedmiotami lub zwierzętami, a także przewrócenie się, wykoślenie się, kapotaż, spadnięcie środka transportu.

Z pokrycia ubezpieczeniowego wyłączone są szkody:

1. powstałe wskutek wypadku przedmiotu ubezpieczenia lub środka transportowego będącego własnością Ubezpieczającego lub znajdującego się w jego posiadaniu na podstawie tytułu prawnego, jeżeli został on spowodowany złym stanem technicznym tego przedmiotu/środka lub stanem nietrzeźwości albo odurzenia narkotycznego kierowcy,
2. powstałe w wyniku niewłaściwego załadowania lub niedostatecznego opakowania ubezpieczonych maszyn i urządzeń.

Ubezpieczający zobowiązany jest:

1. w przypadku szkód spowodowanych wypadkiem przedmiotu ubezpieczenia lub środka transportowego niezwłocznie zawiadomić o tym zdarzeniu policję,
2. zażądać od przewoźnika lub spedytora sporządzenia protokołu o stanie przesyłki, zgodnie z przepisami prawa przewozowego oraz wziąć udział w jego sporządzeniu lub sporządzić komisyjny protokół szkody uwzględniający wszystkie istotne dla sprawy okoliczności i dowody,
3. dostarczyć Ubezpieczycielowi następujące dokumenty: protokół szkody, oryginał listu przewozowego lub innego dokumentu, na podstawie którego przewóz był dokonywany, kopię zawiadomienia policji.

Jeśli czynności dystrybucyjne w związku z proponowanym zawarciem umowy ubezpieczenia wykonuje pracownik InterRisk, pracownik otrzymuje z tego tytułu wynagrodzenie zasadnicze lub zasadnicze oraz zmienne uwzględnione w kwocie składki ubezpieczeniowej.

W przypadku gdy czynności dystrybucyjne w związku z proponowanym zawarciem umowy ubezpieczenia wykonuje agent ubezpieczeniowy, agent jest zobowiązany poinformować klienta o charakterze otrzymywanego wynagrodzenia, a w przypadku gdy honorarium jest płacone bezpośrednio przez klienta – o jego kwocie.