

CLAUZĂ SUPLIMENTARĂ PRIVIND ASIGURAREA DE ACCIDENTE PERSOANE BASIC - PREMIUM

1. DEFINIȚII

1.1 Accident: eveniment subit, survenit independent de voința Asiguratului/Conducătorului auto, de natură să periclitaze viața ori să afecteze integritatea corporală a persoanelor aflate în autovehiculul sau a Asiguratului/Conducătorului auto, ca urmare a circulației autovehiculului sau în timpul urcării sau coborârii din acesta;

1.2 Asigurat: conducătorul auto sau alte persoane fizice, titulare ale interesului cu privire la riscurile asigurate, care se aflau în autovehiculul asigurat prin Polița CASCO în timpul circulației acestuia sau în timpul urcării sau coborârii din acesta;

1.3 Beneficiar: Asiguratul sau altă persoană îndreptățită/Moștenitorii legali să primească indemnizația în cazul producerii accidentului;

1.4 Cheltuieli medicale: costurile serviciilor de sănătate acordate Asiguratului și efectuate la recomandarea unui medic de specialitate în cazul riscurilor asigurate, dovedite pe baza documentelor originale emise pe numele Asiguratului;

1.5 Prejudiciu: pierdere suferită în urma producerii accidentului rutier;

1.6 Incapacitate temporară de muncă: situație apărută ca urmare a unui eveniment suferit de Asigurat, care îl împiedică în totalitate pe acesta să desfășoare orice activitate pe o perioadă de timp limitată, dovedită prin documente medicale eliberate de către o unitate medicală autorizată;

1.7 Indemnizație: suma datorată de Asigurător Asiguratului/Beneficiarilor despăgubirii, după caz, în urma producerii accidentului;

1.8 Invaliditate permanentă: prejudicierea corporală permanentă a Asiguratului ca urmare a accidentului rutier, care are drept consecință reducerea potențialului fizic, psihosenzorial sau intelectual, consolidată și nesusceptibilă de ameliorări;

2. OBIECTUL ASIGURĂRII

2.1 Obiectul asigurării îl constituie persoana ale cărei viață și integritate corporală sunt asigurate pentru riscurile menționate în Poliță.

2.2 Asigurătorul asigură persoanele din autovehiculul asigurat CASCO (atât conducătorul auto, cât și persoanele transportate aflate în autovehicul, cu consimțământul Asiguratului „CASCO”) pentru riscurile prevăzute la art. 3. Numărul maxim de persoane transportate și asigurate este numărul total de locuri menționat în certificatul de înmatriculare al autovehiculului.

3. RISCURI ASIGURATE

3.1 Decesul ca urmare a vătămarilor corporale apărute în urma unui accident rutier suferit în perioada de valabilitate a Poliței, în timp ce Asiguratul se afla în autovehicul menționat în Poliță sau în timpul urcării sau coborârii din acesta.

3.2 Invaliditate permanentă totală sau parțială ca urmare a vătămarilor corporale apărute în urma unui accident rutier produs în perioada asigurată, în timp ce Asiguratul se afla în autovehicul menționat în Poliță sau în timpul urcării sau coborârii din acesta.

3.2.1 Incapacitate temporară de muncă ca urmare a vătămarilor corporale apărute în urma unui accident rutier suferit în perioada de valabilitate a Poliței. Asigurătorul plătește o indemnizație zilnică pentru incapacitate temporară de muncă, independent de alte despăgubiri numai dacă este dovedită în baza unui certificat medical emis pe numele Asiguratului.

a) în situația în care există două sau mai multe perioade de incapacitate temporară de muncă din accident care se datorează aceluiași eveniment asigurat, acestea intră sub acoperirea prezentei asigurări suplimentare numai dacă intervin în cel mult 1 (un) an de la data evenimentului.

b) perioada maximă de incapacitate temporară de muncă plătită pe persoană este de maxim:

1. 90 de zile ca urmare a aceluiași accident;
2. 180 de zile într-un an de asigurare;
3. 180 de zile într-un an de asigurare pentru zile cumulate de convalescență și incapacitate temporară de muncă.

4. EXCLUDERI

4.1 Nu sunt cuprinse în asigurare și Asigurătorul nu acordă indemnizații pentru prejudicii generate de/consecințe directe și indirecte cum ar fi :

a) război (declarat sau nu), război civil, invazii, acțiuni ale unui inamic străin, ostilități (fie că este declarată sau nu stare de război), conflicte armate, lovituri de stat, dictatură militară, greve, revolte, tulburări civile, rebeliune, revoluții, conspirații, insurecții, răzvrătiri militare cu sau fără uzurparea puterii, răscoale, legi marțiale, acte ale persoanelor răufăcătoare acționând în numele sau în legătură cu orice organizație politică, confiscarea, rechiziționarea, distrugerea sau avarierea proprietății ordonate de către guvernarea de drept sau de fapt sau din partea oricărei autorități publice, municipale sau locale, interdicții sau restricții oficiale, sabotaje sau acțiuni teroriste, terorism așa cum este definit în legea internă sau în tratatele/convențiile internaționale,

b) accidente nucleare, radiații ale substanțelor ce conțin izotopi radioactivi, explozie atomică, radiații sau infestări radioactive, ca urmare a folosirii energiei atomice sau a materialelor fisionabile/fusionabile, poluare și/sau contaminare de orice fel și din orice cauză;

c) condiții medicale pre-existente/existente, afecțiuni, stări patologice sau boli cronice de care Asiguratul suferea înainte de încheierea Poliței, inclusiv consecințele acestora precum și cele ale revenirilor și convalescențelor unor afecțiuni neconsolidate;

d) iradierii puternice, cu o intensitate de cel puțin 100 Electronvolt (eV), prin raze laser sau maser ori prin raze ultraviolete produse artificial;

e) catastrofe naturale, boli sau afecțiuni precum și consecințele acestora;

f) producerea accidentului în timpul în care Asiguratul se afla sub influența alcoolului, drogurilor, medicamentelor cu efecte similare stupefiantelor;

g) comiterea sau încercarea de a comite, cu intenție, de către Asigurat, a unor fapte penale;

h) decesul sau invaliditatea permanentă a Asiguratului survenite ulterior expirării unui termen de 1 (un) an de la data producerii accidentului;

i) participarea în orice fel de cursă, competiție sau test de rezistență;

j) urmările tulburărilor mintale, bolilor psihice sau nervoase;

k) sinucidere sau accident care este ca urmare a tentativei de suicid;

5. SUMA ASIGURATĂ

5.1 Suma asigurată reprezintă valoarea maximă a indemnizației acordate de către Asigurător și menționată în Poliță.

5.2 Sumele asigurate pentru accidente sunt stabilite în aceeași valută ca și suma asigurată pentru autovehiculul asigurat CASCO.

5.3 Suma asigurată totală pentru accidente reprezintă totalul sumelor asigurate de persoană, fără a se putea depăși numărul total de locuri menționat în certificatul de înmatriculare al autovehiculului asigurat CASCO.

5.4 După fiecare daună, suma asigurată totală se micșorează pentru restul perioadei de asigurare cu orice sumă convenită drept indemnizație, asigurarea continuând cu suma rămasă, fără ca aceasta să afecteze prima de asigurare stabilită (sumele asigurate de persoană se reduc, de asemenea, proporțional). La cererea Asiguratului, suma rămasă poate fi reîntregită printr-o asigurare suplimentară, consemnată într-un Act adițional la Poliță și plata diferenței de primă corespunzătoare.

5.5 Sumele asigurate sunt pentru fiecare persoană din autovehiculul asigurat CASCO după cum urmează:

Sume asigurate pentru fiecare persoană (Euro sau echivalent in LEI)				
Plan de asigurare CASCO	Invaliditate permanentă	Deces	Incapacitate temporară (maxim 180 de zile)	Cheltuieli medicale
BASIC	1.000	500	5/zi	150
PREMIUM	5.000	2.500	20/zi	500

6. FRANȘIZA

6.1 Nu se aplica franșiză.

7. LIMITA GEOGRAFICĂ

7.1 Asigurarea este valabila pe teritoriul României și extern, conform acoperirii din Polița CASCO în baza căreia s-a încheiat prezenta asigurare.

8. OBLIGAȚIILE ASIGURATULUI/CONTRACTANTULUI

Asiguratul/Contractantul este obligat:

- a) să se prezinte, imediat după accident și în măsura în care starea sănătății îi permite, la o unitate sanitară sau la un medic, spre a fi examinat și să urmeze tratamentul prescris;
- b) să se prezinte sau să fie de acord să primească medicii desemnați de Asigurător pentru efectuarea tuturor examinărilor medicale necesare;
- c) să furnizeze toate informațiile și probele documentare solicitate de Asigurător și să permită acestuia să facă investigații referitoare la caz;

9. CONSTATAREA ȘI EVALUAREA PREJUDICIILOR. STABILIREA ȘI PLATA INDEMNIZAȚIILOR

9.1 Cuantumul indemnizației se stabilește în funcție de urmările pe care le-a avut accidentul asupra Asiguratului, astfel:

- a) în caz de deces sau invaliditate permanentă totală, suma asigurată stabilită în contract;
- b) în caz de invaliditate permanentă parțială, procent din suma asigurată pentru invaliditate, corespunzător gradului de invaliditate stabilit în conformitate cu Baremul procentual de indemnizare pentru invaliditate sau stabilit de către un medicul autorizat al Asigurătorului. Suma totală a indemnizațiilor plătite pentru invaliditate permanentă parțială nu poate depăși valoarea sumei asigurate pentru invaliditate permanentă totală.
- c) indemnizația pentru deces și invaliditate se acordă independent una de cealaltă.

9.2 Indemnizația pentru deces se plătește Beneficiarului/Moștenitorilor legali, iar indemnizația pentru invaliditate se plătește Asiguratului.

9.3 Indemnizația, în caz de deces sau pentru invaliditate permanentă din accident, se acordă dacă decesul sau invaliditatea permanentă a intervenit în decurs de 1 (un) an de la data producerii accidentului.

9.4 Documentele ce se vor prezenta Asigurătorului și pe baza cărora se va efectua plata indemnizației, sunt următoarele:

- a) cererea prin care se solicită plata indemnizației;
- b) declarația Asiguratului, în cazul invalidității, privind descrierea detaliată a împrejurărilor în care a avut loc accidentul în cazul invalidității;
- c) Polița împreună cu dovada plății a primei de asigurare;
- d) actul de identitate al Asiguratului;
- e) proces-verbal de constatare a accidentului încheiat de organele abilitate sau, în lipsa acestuia, orice alte mijloace legale de probă;
- f) certificatul medical constatator al decesului și certificatul de deces;
- g) documentul medical din care reiese gradul de invaliditate și decizia de pensionare, emise de autoritățile competente;

9.5 În completarea prevederilor art. 9.4 pentru acordarea indemnizației pentru riscurile suplimentare Asiguratul, are obligația să depună la Asigurător, următoarele documente:

- a) copie după biletul de ieșire din spital, din care să rezulte că spitalizarea a avut loc ca urmare a unui eveniment asigurat, precum și diagnosticul clar al Asiguratului și procedurile medicale efectuate;
- b) copie după Foia de Observație Clinică Generală a Asiguratului sau alte adevăruri medicale;
- c) certificat medical emis pe numele Asiguratul;
- d) declarație Asiguratului privind descrierea detaliată a împrejurărilor în care a avut loc accidentul;
- e) la cererea Asigurătorului se vor prezenta și rezultatele testelor medicale efectuate.

9.6 Asigurătorul își rezervă dreptul de a solicita și alte documente, în scopul determinării valabilității solicitării și a valorii indemnizației.

9.7 Refuzul Asiguratului sau Beneficiarului/Moștenitorilor de a pune la dispoziția Asigurătorului documentele solicitate, dă dreptul Asigurătorului de a refuza plata indemnizației, dacă din acest motiv nu pot fi stabilite cauza, modul de producere și urmările accidentului.

9.8 Asigurătorul poate refuza plata despăgubirii dacă Asiguratul nu își îndeplinește obligațiile, sau dacă cererea de indemnizare este frauduloasă ori dacă nu s-au depus actele necesare pentru stabilirea împrejurărilor în care s-a produs accidentul și a întinderii prejudiciului.

9.9 Asigurătorul este îndreptățită să amâne plata indemnizației dacă, în legătură cu accidentul care a produs prejudiciul, a fost instituită împotriva Asiguratului/Beneficiarului/Contractantului o anchetă sau o procedură penală, până la finalizarea acesteia.

9.10 Plata indemnizației se face în termen de cel mult 30 zile de la data depunerii ultimului document necesar finalizării dosarului de daună, în lei.

10. SUBROGARE

Pentru indemnizațiile plătite Asigurătorul nu are drept de subrogare.

Prezenta Clauză suplimentară este valabilă numai împreună cu condiții de asigurare privind asigurarea facultativă a autovehiculelor – CASCO.

Prezentei clauze i se aplică toate prevederile din Condițiile de asigurare privind asigurarea facultativă a autovehiculelor – CASCO la care se anexează, în măsura în care nu contravin acesteia.

Încheiată în două exemplare, câte unul pentru fiecare parte semnatară a Poliței.

ASIGURAT/CONTRACTANT,

ASIGURĂTOR,

**Asigurătorul de Asigurare-Reasigurare
City Insurance S.A.**

(nume, prenume/denumire, semnătură)

(nume, prenume, semnătură, ștampilă)