

OGÓLNE WARUNKI UBEZPIECZENIA WYPADKOWEGO STELLANTIS INSURANCE

**INFORMACJA
ZGODNIE Z ART. 17
USTAWY O DZIAŁALNOŚCI UBEZPIECZENIOWEJ I REASEKURACYJNEJ**

RODZAJ INFORMACJI	NUMER WŁAŚCIWEGO POSTANOWIENIA OGÓLNYCH WARUNKÓW UBEZPIECZENIA WYPADKOWEGO STELLANTIS INSURANCE
Przesłanki wypłaty odszkodowania i innych świadczeń lub wartości wykupu ubezpieczenia	art. 1) art. 2) art. 5) art. 7) z zastosowaniem definicji zawartych w Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia
Ograniczenia oraz wyłączenia odpowiedzialności zakładu ubezpieczeń uprawniające do odmowy wypłaty odszkodowania i innych świadczeń lub ich obniżenia.	art. 3) art. 4) art. 6) z zastosowaniem definicji zawartych w Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia

Niniejsze Ogólne Warunki Ubezpieczenia Wypadkowego Stellantis Insurance (zwane dalej „**OWU**”) znajdują zastosowanie do indywidualnych Umów ubezpieczenia zawieranych przez Ubezpieczyciela i Ubezpieczającego i stanowią integralną część Umowy ubezpieczenia.

Zawarcie Umowy ubezpieczenia nie jest wymagane ani obowiązkowe w celu zawarcia Umowy finansowania.

Definicje

Wyrażenia rozpoczynające się z wielkiej litery użyte w niniejszych OWU oraz we wszelkich innych dokumentach i oświadczeniach, w tym we Wniosku i w Polisie, w związku z udzieleniem ochrony ubezpieczeniowej mają następujące znaczenie:

Ubezpieczyciel: Stellantis Insurance Europe Limited, spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Ta' Xbiex na Malcie pod adresem: MIB House, 53 Abate Rigord Street, 1122 Ta' Xbiex, Malta, Nr licencji C68963, posiadająca zezwolenie Urzędu Nadzoru Finansowego Malty (Malta Financial Services Authority) – Notabile Road Attard BKR 3000 Malta – na prowadzenie działalności na podstawie Insurance Business Act (ustawy regulującej prowadzenie działalności ubezpieczeniowej na Malcie) i uprawniona do prowadzenia działalności ubezpieczeniowej w Polsce w ramach swobody świadczenia usług.

Umowa finansowania: umowa leasingu, umowa kredytu lub umowa pożyczki zawarta pomiędzy Ubezpieczającym a Finansującym dotycząca Finansowanego pojazdu.

Finansujący: bank, leasingodawca lub pożyczkodawca, z którym Ubezpieczający zawarł Umowę finansowania w celu nabycia lub leasingu Finansowanego pojazdu.

Finansowany pojazd: pojazd określony w Umowie finansowania.

Suma ubezpieczenia: maksymalna kwota Świadczenia ubezpieczeniowego wypłacana przez Ubezpieczyciela z tytułu danego Zdarzenia ubezpieczeniowego.

Ubezpieczony: osoba fizyczna wskazana we Wniosku i w Polisie, której Ubezpieczyciel udzielił ochrony ubezpieczeniowej w ramach Umowy ubezpieczenia w zakresie Inwalidztwa Ubezpieczonego w wyniku Wypadku lub Wypadku komunikacyjnego, w stosunku do której dzień spłaty ostatniej Raty z Umowy finansowania zgodnie z pierwotnym harmonogramem spłat przypada nie później niż w dniu 74 urodzin Ubezpieczonego.

Ubezpieczający: osoba fizyczna albo osoba prawna albo jednostka organizacyjna niebędąca osobą prawną, której ustawa przyznaje zdolność prawną, wskazana we Wniosku i w Polisie, będąca stroną Umowy finansowania, która zawarła Umowę ubezpieczenia z Ubezpieczycielem.

Dodatkowo Ubezpieczony: osoba fizyczna, której Ubezpieczyciel udzielił ochrony ubezpieczeniowej w ramach Umowy ubezpieczenia w zakresie Inwalidztwa Dodatkowo Ubezpieczonego w wyniku Wypadku lub Wypadku komunikacyjnego, kierująca Finansowanym pojazdem i posiadająca stosowne uprawnienia do jego prowadzenia w chwili zajścia Wypadku komunikacyjnego.

Rata: rata należna Finansującemu od Ubezpieczającego określona w Umowie finansowania, z wyłączeniem odsetek za zwłokę.

Wypadek: nagłe zdarzenie zaistniałe w stosunku do Ubezpieczonego wywołane przyczyną zewnętrzną, poza kontrolą Ubezpieczonego, które wystąpiło w Okresie ubezpieczenia i miało skutek w postaci wystąpienia Inwalidztwa Ubezpieczonego w wyniku Wypadku.

Wypadek komunikacyjny: Wypadek będący nagłym zdarzeniem zaistniałym w stosunku do odpowiednio Ubezpieczonego lub Dodatkowo Ubezpieczonego, wywołanym przyczyną zewnętrzną, poza kontrolą odpowiednio Ubezpieczonego lub Dodatkowo Ubezpieczonego, które wystąpiło w Okresie ubezpieczenia, z udziałem pojazdu silnikowego, w wyniku którego odpowiednio Ubezpieczony lub Dodatkowo Ubezpieczony poniósł obrażenia ciała, skutkujące Inwalidztwem Ubezpieczonego w wyniku Wypadku komunikacyjnego lub Inwalidztwem Dodatkowo Ubezpieczonego w wyniku Wypadku komunikacyjnego.

Wniosek: wniosek Ubezpieczającego skierowany do Ubezpieczyciela, w którym Ubezpieczający wnosi o zawarcie Umowy ubezpieczenia.

Polisa: dokument, w którym Ubezpieczyciel potwierdza zawarcie Umowy ubezpieczenia.

Świadczenie ubezpieczeniowe: świadczenie wypłacane przez Ubezpieczyciela w razie wystąpienia danego Zdarzenia ubezpieczeniowego.

Umowa ubezpieczenia: umowa ubezpieczenia zawarta pomiędzy Ubezpieczającym a Ubezpieczycielem, na którą składają się Wniosek, Polisa i niniejsze OWU.

Okres ubezpieczenia: okres, na który została zawarta Umowa ubezpieczenia, wskazany w Polisie, rozpoczynający się w dacie dostarczenia Finansowanego pojazdu Ubezpieczającemu, w trakcie którego, w przypadku wystąpienia Zdarzenia ubezpieczeniowego w stosunku do Ubezpieczonego lub Dodatkowo Ubezpieczonego, Ubezpieczyciel zobowiązany jest wypłacić Świadczenie ubezpieczeniowe.

Inwalidztwo: nieodwracalna fizyczna utrata funkcji organu lub kończyny, wymienionych poniżej, będąca następstwem Wypadku lub Wypadku komunikacyjnego, stwierdzona w ciągu 180 dni od wystąpienia Wypadku lub Wypadku komunikacyjnego, który stanowił przyczynę utraty organu lub kończyny wymienionych poniżej, których funkcje nie mogą zostać przywrócone zgodnie z aktualnym stanem wiedzy medycznej:

- całkowita utrata wzroku w obu oczach,
- całkowita utrata obu ramion lub obu dłoni,
- całkowita głuchota,
- utrata żuchwy,
- całkowita anartria,
- całkowita utrata ramienia i nogi,
- całkowita utrata ramienia i stopy,
- całkowita utrata obu dłoni i stopy,
- całkowita utrata obu dłoni i nogi,
- całkowita utrata obu nóg, całkowita utrata obu stóp,
- całkowita utrata ramienia lub dłoni,
- znaczny ubytek tkanki kostnej ramienia,
- całkowity paraliż kończyny górnej,
- całkowita utrata kończyny dolnej powyżej połowy uda,
- całkowity paraliż kończyny dolnej,
- utrata tkanki kostnej kości udowej lub obydwu kości podudzia.

1) Przedmiot i zakres Umowy ubezpieczenia

Przedmiotem ochrony ubezpieczeniowej w ramach Umowy ubezpieczenia jest zdrowie Ubezpieczonego i Dodatkowo Ubezpieczonego.

W ramach Umowy ubezpieczenia następujące Zdarzenia ubezpieczeniowe są objęte ochroną ubezpieczeniową: Inwalidztwo Ubezpieczonego w wyniku Wypadku lub Wypadku komunikacyjnego oraz Inwalidztwo Dodatkowo Ubezpieczonego w wyniku Wypadku komunikacyjnego, z zastrzeżeniem wszelkich wyłączeń i ograniczeń odpowiedzialności Ubezpieczyciela wskazanych w niniejszych OWU.

Ochrona ubezpieczeniowa jest świadczona na terytorium Unii Europejskiej.

2) Suma ubezpieczenia i Świadczenie ubezpieczeniowe

Ubezpieczyciel ponosi odpowiedzialność za dane Zdarzenie ubezpieczeniowe do wysokości Sumy ubezpieczenia wskazanej poniżej, bez względu na liczbę zgłaszanych roszczeń i niezależnie od tego, czy są one wynikiem jednego lub większej ilości Zdarzeń ubezpieczeniowych.

W przypadku Ubezpieczonego:

W przypadku Inwalidztwa Ubezpieczonego w wyniku Wypadku lub Wypadku komunikacyjnego, z zastrzeżeniem wszelkich wyłączeń i ograniczeń odpowiedzialności Ubezpieczyciela wskazanych w niniejszych OWU, Ubezpieczyciel wypłaci Ubezpieczonemu Świadczenie ubezpieczeniowe z tytułu Inwalidztwa Ubezpieczonego w wyniku Wypadku lub Wypadku komunikacyjnego w wysokości Sumy ubezpieczenia z tytułu Inwalidztwa Ubezpieczonego w wyniku Wypadku lub Wypadku komunikacyjnego.

Suma ubezpieczenia z tytułu Inwalidztwa Ubezpieczonego w wyniku Wypadku lub Wypadku komunikacyjnego wynosi 74 000 złotych.

W przypadku Dodatkowo Ubezpieczonego:

W przypadku Inwalidztwa Dodatkowo Ubezpieczonego w wyniku Wypadku komunikacyjnego, z zastrzeżeniem wszelkich wyłączeń i ograniczeń odpowiedzialności Ubezpieczyciela wskazanych w niniejszych OWU, Ubezpieczyciel wypłaci Dodatkowo Ubezpieczonemu Świadczenie ubezpieczeniowe z tytułu Inwalidztwa Dodatkowo Ubezpieczonego w wyniku Wypadku komunikacyjnego w wysokości Sumy ubezpieczenia z tytułu Inwalidztwa Dodatkowo Ubezpieczonego w wyniku Wypadku komunikacyjnego.

Suma ubezpieczenia z tytułu Inwalidztwa Dodatkowo Ubezpieczonego w wyniku Wypadku komunikacyjnego wynosi 74 000 złotych.

3) Zakres odpowiedzialności Ubezpieczyciela

Ubezpieczyciel wypłaci Świadczenie ubezpieczeniowe w wysokości ustalonej zgodnie z art. 2) powyżej, jeżeli roszczenie po przeprowadzeniu stosownego postępowania likwidacyjnego okaże się zasadne.

4) Wyłączenia

Ochrona ubezpieczeniowa w ramach Umowy ubezpieczenia nie obejmuje bezpośrednich konsekwencji i skutków następujących zdarzeń:

- zdarzeń, które wystąpiły, gdy odpowiednio Ubezpieczony lub Dodatkowo Ubezpieczony prowadził pojazd silnikowy bez wymaganych uprawnień (tj. prawa jazdy, dowodu rejestracyjnego z ważnym przeglądem technicznym pojazdu), chyba że brak takich wymaganych uprawnień nie miał wpływu na wystąpienie Zdarzenia ubezpieczeniowego;
- uprawiania przez Ubezpieczonego następujących dyscyplin sportowych: boks, bobsleje, saneczkarstwo, sporty motorowe, jazda konna, wspinaczka górską, lotniarstwo, baloniarstwo, spadochroniarstwo, szermierka, sporty walki, kajakarstwo górskie, wspinaczka skałkowa, skoki z trampoliny, nurkowanie ze sprzętem i szybownictwo;
- aktywnego udziału w zawodach, wyścigach i rajdach;
- udział w locie w charakterze pilota, członka załogi lub pasażera samolotu wojskowego lub prywatnego bez zezwolenia na przewóz osób,
- wypowiedzianej lub niewypowiedzianej wojny, powstania, zamieszek, strajków, rozruchów lub obrażeń ciała doznanych podczas pełnienia służby jako funkcjonariusz policji lub w trakcie popełniania czynów niezgodnych z prawem lub w ramach stawiania oporu podczas zatrzymania lub aresztowania, lub pełnienia służby wojskowej w jednostkach lądowych, morskich lub powietrznych bądź w pomocniczej lub cywilnej jednostce działającej w strukturach armii, albo uczestnictwa w organizacji paramilitarnej,
- wybuchu jądrowego i promieniowania,
- celowego zastosowania trucizny, narażenia na działanie gazów, oparów,
- jazdy motocyklem z silnikiem o pojemności większej niż 50 cm³,
- działania odpowiednio Ubezpieczonego lub Dodatkowo Ubezpieczonego pod wpływem alkoholu, środków odurzających lub innych substancji psychotropowych, poza przypadkami, w których takie substancje były spożyte lub przyjęte zgodnie z zaleceniami lekarza lub poza przypadkiem, kiedy przyjęcie takich substancji nie miało wpływu na wystąpienie Zdarzenia ubezpieczeniowego;

5) Obowiązki Ubezpieczającego, Ubezpieczonego i Dodatkowo Ubezpieczonego

a) **Płatność składki**

Ubezpieczający jest obowiązany zapłacić składkę w wysokości i na warunkach określonych we Wniosku i w Polisie.

Składka jest obliczana przez Ubezpieczyciela na podstawie oceny ryzyka, biorąc pod uwagę Sumę ubezpieczenia.

b) **Zgłoszenie roszczenia**

Ubezpieczający, Ubezpieczony lub Dodatkowo Ubezpieczony jest obowiązany zawiadomić Ubezpieczyciela bez zbędnej zwłoki o wystąpieniu Zdarzenia ubezpieczeniowego.

Wszelkie roszczenia powinny być zgłaszane, a dokumentacja wskazana w art. 7) poniżej przekazywana, Ubezpieczycielowi.

6) Zawarcie i rozwiązanie Umowy ubezpieczenia

6.1) Umowa ubezpieczenia zawierana jest na czas określony równy okresowi finansowania zgodnie z pierwotnym brzmieniem Umowy finansowania.

Umowa ubezpieczenia może zostać zawarta poprzez akceptację przez Ubezpieczyciela Wniosku złożonego przez Ubezpieczającego, jeżeli zostały spełnione następujące wymogi: Ubezpieczający zawarł Umowę finansowania, a dzień spłaty ostatniej Raty z Umowy finansowania zgodnie z pierwotnym harmonogramem spłat przypada nie później niż w dniu 74 urodzin Ubezpieczonego.

6.2) W każdym przypadku, Umowa ubezpieczenia rozwiązuje się w najwcześniejszej z następujących dat:

- ostatniego dnia miesiąca, w którym przypada dzień 74 urodzin Ubezpieczonego;
- w dniu wskazanym pierwotnie w Umowie finansowania jako ostatni dzień obowiązywania Umowy finansowania;
- w dniu całkowitej spłaty Umowy finansowania, jeżeli kwota finansowania jest całkowicie spłacona przed terminem ustalonym pierwotnie w Umowie finansowania jako dzień spłaty ostatniej Raty z Umowy finansowania;
- w dniu, w którym odstąpienie od Umowy ubezpieczenia stało się skuteczne;
- w dniu rozwiązania lub wygaśnięcia Umowy finansowania;
- w dniu, w którym wypowiedzenie Umowy ubezpieczenia przez Ubezpieczającego lub wystąpienie z Umowy ubezpieczenia przez Ubezpieczonego stało się skuteczne;
- w przypadku, o którym mowa w art. 6.6) poniżej.

6.3) Ubezpieczający będący konsumentem może odstąpić od Umowy ubezpieczenia w terminie 30 dni od dnia jej zawarcia. Ubezpieczający będący przedsiębiorcą może odstąpić od Umowy ubezpieczenia w terminie 7 dni od dnia jej zawarcia. Oświadczenie o odstąpieniu od Umowy ubezpieczenia powinno być złożone Ubezpieczycielowi w formie pisemnej.

6.4) W przypadku wygaśnięcia lub rozwiązania Umowy ubezpieczenia przed upływem okresu, na jaki została zawarta, Ubezpieczającemu przysługuje zwrot składki za okres niewykorzystanej ochrony ubezpieczeniowej. Zwrot składki ubezpieczeniowej Ubezpieczającemu następuje niezwłocznie, jednakże nie później niż w terminie 15 dni od wygaśnięcia lub rozwiązania Umowy ubezpieczenia.

6.5) Ubezpieczający jest uprawniony do wypowiedzenia Umowy ubezpieczenia poprzez złożenie Ubezpieczycielowi pisemnego wypowiedzenia. Wypowiedzenie Umowy ubezpieczenia następuje ze skutkiem na trzydziesty dzień od otrzymania przez Ubezpieczyciela (lub jego agenta) pisemnego wypowiedzenia od Ubezpieczającego.

Ubezpieczony jest uprawniony do wystąpienia z Umowy ubezpieczenia poprzez złożenie Ubezpieczycielowi pisemnego oświadczenia o wystąpieniu z Umowy ubezpieczenia. Wystąpienie z Umowy ubezpieczenia następuje ze skutkiem na 30-ty dzień od otrzymania przez Ubezpieczyciela (lub jego agenta) pisemnego oświadczenia o wystąpieniu z Umowy ubezpieczenia od Ubezpieczonego.

6.6) Odpowiedzialność Ubezpieczyciela w ramach Umowy ubezpieczenia ustaje w razie niezapłacenia w terminie składki ubezpieczeniowej, pod warunkiem, że Ubezpieczyciel po upływie terminu do jej zapłaty wezwał Ubezpieczającego do zapłaty z zagrożeniem, że brak zapłaty w terminie 7 dni od dnia otrzymania wezwania spowoduje ustanie odpowiedzialności Ubezpieczyciela.

7) **Zgłaszanie roszczeń**

Ubezpieczający, Ubezpieczony lub Dodatkowy Ubezpieczony ma obowiązek zawiadomić Ubezpieczyciela o wystąpieniu Zdarzenia ubezpieczeniowego. Informacje o wystąpieniu Zdarzenia ubezpieczeniowego można kierować pod następujący adres: Stellantis Financial Services Polska sp. z o.o., Dział Obsługi Posprzedażnej, ul. Domaniewska 44a, 02-672 Warszawa, Fax: 022 331 96 27. Ubezpieczający, Ubezpieczony lub Dodatkowo Ubezpieczony może również skontaktować się z Ubezpieczycielem bezpośrednio pod następującym adresem: Stellantis Insurance Europe Limited, MIB House, 53 Abate Rigord Street, Ta' Xbiex, Malta.

Ubezpieczający, Ubezpieczony lub Dodatkowy Ubezpieczony, po zgłoszeniu wystąpienia Zdarzenia ubezpieczeniowego, otrzyma od Ubezpieczyciela formularz zgłoszenia roszczenia, który powinien wypełnić i załączyć do niego następujące dokumenty:

1. Dokumentacja medyczna potwierdzająca Inwalidztwo odpowiednio Ubezpieczonego lub Dodatkowo Ubezpieczonego i udzielone leczenie;
2. Dokumenty potwierdzające zajście Wypadku lub Wypadku komunikacyjnego (np. raport policji, postanowienie prokuratury o umorzeniu postępowania). W przypadku Wypadku lub Wypadku komunikacyjnego, jeżeli wystąpił w miejscu pracy, dokumentem potwierdzającym zajście Wypadku lub Wypadku komunikacyjnego jest dokument wskazany w punkcie 3 poniżej;
3. W przypadku Inwalidztwa Ubezpieczonego w wyniku Wypadku lub Wypadku komunikacyjnego, jeżeli Wypadek lub Wypadek komunikacyjny wystąpił w miejscu pracy — kopia protokołu powypadkowego zatwierdzonego przez pracodawcę.

W przypadkach, gdy Ubezpieczony korzystał ze świadczeń zdrowotnych w związku ze Zdarzeniem ubezpieczeniowym poza granicami Polski, wszelka dokumentacja w języku innym niż język polski w zakresie niezbędnym do ustalenia stanu faktycznego Zdarzenia ubezpieczeniowego, odpowiedzialności Ubezpieczyciela i wysokości ewentualnego Świadczenia ubezpieczeniowego musi zostać przetłumaczona na język polski przez tłumacza przysięgłego.

Świadczenie ubezpieczeniowe podlega przepisom ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2012 r., poz. 361 z późniejszymi zmianami) oraz ustawy o podatku dochodowym od osób prawnych z dnia 15 lutego 1992 r. (tekst jednolity: Dz. U. z 2014 r., poz. 851 z późniejszymi zmianami) stosownie do przypadku.

Ubezpieczyciel zobowiązany jest do wypłaty Świadczenia ubezpieczeniowego wynikającego z Umowy ubezpieczenia w terminie 30 dni od dnia zawiadomienia o Zdarzeniu ubezpieczeniowym. Gdyby wyjaśnienie w powyższym terminie okoliczności koniecznych do ustalenia odpowiedzialności Ubezpieczyciela albo wysokości Świadczenia ubezpieczeniowego okazało się niemożliwe, Świadczenie ubezpieczeniowe powinno być spełnione w ciągu 14 dni od dnia, w którym przy zachowaniu należytej staranności wyjaśnienie tych okoliczności było możliwe. Jednakże bezsporną część Świadczenia ubezpieczeniowego Ubezpieczyciel powinien spełnić w terminie 30 dni od otrzymania zawiadomienia o Zdarzeniu ubezpieczeniowym.

8) Reklamacje

1. Ubezpieczający, Ubezpieczony, Dodatkowo Ubezpieczony lub uprawniony z Umowy Ubezpieczenia może złożyć reklamację dotyczącą wykonywania Umowy ubezpieczenia.
2. Reklamacja może zostać złożona w następujący sposób:
 - w formie pisemnej – osobiście w Stellantis Financial Services Polska Sp. z o.o. lub w innej jednostce Ubezpieczyciela albo przesyłką pocztową w rozumieniu ustawy Prawo pocztowe na adres: ul. Domaniewska 44a, 02-672 Warszawa, faks 022 331 96 27 lub na adres innej jednostki Ubezpieczyciela;
 - ustnie – telefonicznie pod następującym numerem telefonu +356 22 58 34 10 albo osobiście do protokołu podczas wizyty w Stellantis Financial Services Polska Sp. z o.o. lub w innej jednostce Ubezpieczyciela;
 - pocztą elektroniczną na adres email:
stellantis-complaints@stellantis.com
3. Organem właściwym do rozpatrzenia reklamacji jest Dyrektor ds. Reklamacji Ubezpieczyciela, do którego można kierować pisma na poniższy adres:

Stellantis Insurance Europe Limited
Complaints Manager
MIB House,
53 Abate Rigord Street, 1122 Ta' Xbiex, Malta

lub pocztą elektroniczną na adres email: stellantis-complaints@stellantis.com

4. Odpowiedź na reklamację udzielana jest niezwłocznie na piśmie listem poleconym, nie później niż w terminie 30 dni od dnia jej otrzymania, z zastrzeżeniem ust. 5 poniżej. Do zachowania terminu wystarczy wysłanie odpowiedzi przed jego upływem. Na wniosek osoby składającej reklamację, odpowiedź Ubezpieczyciela może zostać dostarczona pocztą elektroniczną na adres wskazany przez tę osobę.
5. W szczególnie skomplikowanych przypadkach, uniemożliwiających rozpatrzenie reklamacji i udzielenie odpowiedzi w terminie, o którym mowa w ust. 4 powyżej, Ubezpieczyciel przekaze osobie zgłaszającej reklamację przyczynę opóźnienia oraz okoliczności, które muszą zostać ustalone dla rozpatrzenia sprawy, a także wskaże przewidywany termin rozpatrzenia reklamacji i udzielenia odpowiedzi, który nie może przekroczyć 60 dni od dnia otrzymania reklamacji.
6. Niniejszym zobowiązujemy się do potwierdzenia odbioru reklamacji w ciągu dziesięciu (10) dni roboczych i rozpatrzenia skargi w ciągu piętnastu (15) dni od otrzymania wszystkich dokumentów niezbędnych do jej zbadania.
7. Brak ustosunkowania się Ubezpieczyciela w terminie określonym w ust. 4 powyżej, a w określonych przypadkach w terminie wskazanym w ust. 5 powyżej oznacza, że Ubezpieczyciel uznał reklamację za uzasadnioną.
8. Skargę można złożyć także do Komisji Nadzoru Finansowego oraz można złożyć powództwo do właściwego sądu powszechnego określonego w art. 9) niniejszych OWU.
9. W przypadku nieuwzględnienia roszczenia osoby fizycznej składającej reklamację przez Ubezpieczyciela lub jeżeli Ubezpieczyciel rozpatrzył reklamację zgodnie z wolą osoby fizycznej składającej reklamację, ale nie wykonał czynności wynikających z reklamacji w terminach określonych przez prawo, osoba fizyczna, która złożyła reklamację może złożyć wniosek do Rzecznika Finansowego. Ubezpieczyciel akceptuje i bierze udział w pozasądowym postępowaniu w sprawie rozwiązywania sporów przed Rzecznikiem Finansowym zgodnie z przepisami polskiego prawa.
10. Niezależnie od powyższego reklamacja może zostać skierowana bezpośrednio na piśmie do maltańskiego Urzędu Arbitra ds. Usług Finansowych: **Office of the Arbiter for Financial Services (OAFS), St Calcedonius Square, Floriana FRN1530, Malta** lub poprzez wypełnienie kwestionariusza dostępnego na stronie <http://financialarbiter.org.mt/en/Pages/Home.aspx>.
11. W przypadku wnoszenia reklamacji, Ubezpieczający, Ubezpieczony, Dodatkowo Ubezpieczony lub uprawniony z Umowy ubezpieczenia będący konsumentem może również zwrócić się o pomoc do Miejskich i Powiatowych Rzeczników Konsumentów.

9) Prawo właściwe i właściwość sądów

Umowa ubezpieczenia podlega prawu polskiemu. W kwestiach nieuregulowanych w niniejszych OWU, stosuje się prawo polskie, w szczególności ustawę z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny (tekst jednolity: Dz. U. z 2018 r., poz. 1025, z późn. zm.) oraz ustawę z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (tekst jednolity: Dz. U. z 2018 r., poz. 999, z późn. zm.).

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, Dodatkowo 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, spadkobiercy Dodatkowo Ubezpieczonego lub spadkobiercy uprawnionego z Umowy ubezpieczenia.

10) **Pozostałe postanowienia**

Sprawozdanie o wypłacalności i kondycji finansowej Stellantis Insurance Europe Limited jest ogłaszane na jej stronie internetowej, o ile jest to wymagane przez przepisy prawa.

11) **Informacja o ochronie danych osobowych**

Ubezpieczyciel informuje Ubezpieczonego, że jego dane są gromadzone i przetwarzane przez Insurance Stellantis Insurance Europe Limited, będący Administratorem danych osobowych, w następujących celach: (i) zawieranie, zarządzanie i realizacja umów ubezpieczeniowych, (ii) zwalczanie prania pieniędzy oraz wykonywanie obowiązków podatkowych i rachunkowych, (iii) zwalczanie oszustw ubezpieczeniowych, (iv) analizowanie danych Ubezpieczonego i porównywanie ich z danymi naszych partnerów w celu ulepszenia naszych produktów i usług, oraz (v) dochodzenie lub obrona przed potencjalnymi roszczeniami prawnymi. Odbiorcami danych są Stellantis Financial Services S.A. (z siedzibą w 2-10, Boulevard de l'Europe, 78300 Poissy (Francja)), Stellantis Financial Services Polska Sp. z o.o. (z siedzibą w Warszawie pod adresem ul. Domaniewska 44A, 02-672 Warszawa), Stellantis Consumer Financial Services Polska Sp. z o.o. (z siedzibą w Warszawie pod adresem ul. Domaniewska 44A, 02-672 Warszawa) oraz Stellantis Insurance Manager (z siedzibą na Malcie pod adresem MIB House, 53 Abate Rigord Street, Ta' Xbiex).

W celu korzystania z danych osobowych Ubezpieczonego dla powyższych celów, musimy legitymować się odpowiednią podstawą prawną. W większości przypadków taką podstawą prawną będzie jedna z następujących: (a) wypełnienie naszych zobowiązań umownych wobec Ubezpieczonego, na przykład zapewnienie, że należności są prawidłowo opłacane, (b) wypełnienie ciężących na nas obowiązków prawnych, na przykład związanych z przeciwdziałaniem praniu pieniędzy oraz przechowywaniem dokumentacji podatkowej i rachunkowej; oraz (c) realizowanie naszych prawnie uzasadnionych interesów, na przykład cele wskazane w pkt. (iii)-(v) powyżej.

Dane ubezpieczających i ubezpieczonych mogą być przekazywane odbiorcom znajdującym się w krajach trzecich, które nie są członkami Unii Europejskiej. Takie przekazywanie danych regulowane jest decyzjami Komisji Europejskiej stwierdzającymi odpowiedni poziom ochrony danych w tych krajach, albo odpowiednimi gwarancjami, takimi jak Wiążące Reguły Korporacyjne (BCR) lub Standardowe Klauzule Umowne (SCC) dotyczące ochrony danych, przyjęte lub zatwierdzone przez Komisję Europejską. Ubezpieczający i ubezpieczeni mają prawo zażądać kopii tych gwarancji poprzez kontakt z Inspektorem ochrony danych podany na końcu niniejszych OWU.

Będziemy przechowywać dane osobowe Ubezpieczonego tak długo, jak długo trwa stosunek prawny pomiędzy nami a Ubezpieczonym. Decydując o tym, jak długo będziemy przechowywać dane osobowe Ubezpieczonego po zakończeniu stosunku prawnego z Ubezpieczonym, będziemy brać pod uwagę nasze obowiązki prawne i oczekiwania organów regulacyjnych. Możemy również przechowywać dane przez dłuższy okres w celu dochodzenia lub obrony przed potencjalnymi roszczeniami prawnymi. W każdym przypadku, dane Ubezpieczonego, przechowywane będą przez czas niezbędny do przetwarzania, nieprzekraczający 12 lat, począwszy od daty wygaśnięcia Umowy Ubezpieczenia lub ostatniej komunikacji z klientem, w zależności od tego, które zdarzenie wystąpi jako ostatnie.

Ubezpieczyciel informuje Ubezpieczonego, że w celu zawarcia Umowy ubezpieczenia podanie określonych informacji oraz odpowiedź na niektóre pytania jest obowiązkowa. W przypadku pominięcia lub udzielenia fałszywych informacji, konsekwencją dla Ubezpieczonego może być unieważnienie umowy lub obniżenie kwoty wypłaconego odszkodowania. Ubezpieczony zostanie poinformowany, które odpowiedzi i informacje są obowiązkowe w momencie ich zbierania.

Ubezpieczonemu przysługują określone prawa odnośnie jego danych osobowych zgodnie z właściwymi przepisami. Obejmują one prawa do:

- dostępu do jego danych osobowych;
- sprostowania informacji, które przechowujemy o Ubezpieczonym;
- usunięcia jego danych osobowych;
- ograniczenia korzystania z jego danych osobowych;
- wyrażenia sprzeciwu wobec korzystania przez nas z jego danych osobowych, w szczególności dla celów wskazanych w pkt. (iii) i (iv) powyżej;
- otrzymania jego danych osobowych w powszechnie używanym formacie elektronicznym i/lub przekazania ich do osoby trzeciej (prawo do przenoszenia danych); oraz
- wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Zachęcamy Ubezpieczonego do kontaktu z nami w celu zaktualizowania lub poprawienia jego danych osobowych, jeśli takie dane się zmieniły lub jeśli dane osobowe, które przechowujemy o Ubezpieczonym są niewłaściwe. Prosimy pamiętać, że w niektórych sytuacjach będziemy potrzebowali od Ubezpieczonego dodatkowych informacji w celu realizacji jego żądań.

Ubezpieczony może skorzystać ze swoich praw, wysyłając wiadomość e-mail na adres stellantisinsurance-privacy@stellantis.com lub pocztą do Inspektora ochrony danych: **Stellantis Insurance Limited, 53, MIB House, Abate Rigord Street, Ta Xbiex, XBX1122.**