

KARTA PRODUKTU GENERALI GOSPODARSTWO ROLNE

Ubezpieczyciel

Ubezpieczycielem jest **Generali Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna** z siedzibą przy ul. Senatorskiej 18 w Warszawie.

Produkt kierowany do

W **zakresie ubezpieczeń obowiązkowych** – osób spełniających definicję rolnika będącego w posiadaniu gospodarstwa rolnego w rozumieniu Ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (Dz. U. 2013.392 z późn. zm.).

W **zakresie ubezpieczeń dobrowolnych** - rolnika lub osoby fizycznej posiadającej mienie służące do prowadzenia działalności rolniczej (np. budynki), jednak niespełniającej warunków definicji rolnika.

W **zakresie ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków** – osób, które nie ukończyły 80. roku życia (§ 51 pkt 5 OWU).

Przy czym ochroną ubezpieczeniową może być objęty zarówno Ubezpieczony, który jest Klientem Banku jak i Ubezpieczony, który nie jest Klientem Banku.

Zakres ubezpieczenia

Umowa ubezpieczenia Generali Gospodarstwo Rolne może obejmować:

- 1) obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej rolników z tytułu posiadania gospodarstwa rolnego;
- 2) obowiązkowe ubezpieczenie budynków wchodzących w skład gospodarstwa rolnego od ognia i innych zdarzeń losowych – ogień, huragan, powódź, podtopienie, deszcz nawalny, grad, opady śniegu, piorun, eksplozja, obsunięcie się ziemi, tąpnięcie, lawina, upadek statku powietrznego;
- 3) dobrowolne ubezpieczenie budynków od ognia i innych zdarzeń losowych:
 - a) w wariantcie rozszerzonym – zakres z wariantu podstawowego (obowiązkowego), a także następujące rodzaje zdarzeń: silny wiatr, napór śniegu i lodu, dym i sadza, wandalizm, trzęsienie ziemi, uderzenie pojazdu, upadek przedmiotów, zalanie, przepięcie, huk ponaddzwiękowy, stłuczenie,
 - b) w wariantcie All Risks – zakres z wariantu rozszerzonego, a także następujące rodzaje zdarzeń: wiatr (niezależnie od jego prędkości), deszcz (niezależnie od współczynnika wydajności), dewastacja, graffiti oraz wszelkie inne zdarzenia (w rozumieniu definicji z § 2 pkt 112) niewyłączone w § 21 OWU, pęknięcie mrozowe;
- 4) dobrowolne ubezpieczenie mienia od ognia i innych zdarzeń losowych:
 - a) w wariantcie podstawowym zakres obejmuje następujące rodzaje zdarzeń zgodnie z OWU: ogień, huragan, powódź, podtopienie, deszcz nawalny, grad, opady śniegu, uderzenie pioruna, eksplozja, obsunięcie się ziemi, tąpnięcie, lawina, upadek statku powietrznego;
 - b) w wariantcie rozszerzonym – zakres z wariantu podstawowego, a także następujące rodzaje zdarzeń: silny wiatr, napór śniegu i lodu, dym i sadza, wandalizm, trzęsienie ziemi, uderzenie pojazdu, upadek przedmiotów, zalanie, przepięcie, huk ponaddzwiękowy. W przypadku budowli – również stłuczenie;
 - c) w wariantcie All Risks – zakres z wariantu rozszerzonego, a także następujące rodzaje zdarzeń: wiatr (niezależnie od jego prędkości), deszcz (niezależnie od współczynnika wydajności), dewastacja, graffiti oraz wszelkie inne zdarzenia (w rozumieniu definicji z § 2 pkt 112) niewyłączone w § 21 OWU. W przypadku budowli – również pęknięcie mrozowe;
- 5) dobrowolne ubezpieczenie stałych elementów budynków i budowli oraz mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku;
- 6) dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej (OC w życiu prywatnym oraz rozszerzenie OC rolnika) – przedmiotem ubezpieczenia jest odpowiedzialność cywilna Ubezpieczonego za szkody w mieniu lub na osobie, wyrządzone osobom trzecim w następstwie działania lub zaniechania Ubezpieczonego, które miało miejsce w okresie ubezpieczenia:
 - w związku z wykonywaniem czynności życia prywatnego,
 - w zakresie nieobjętym ochroną w ramach ubezpieczenia obowiązkowego OC rolników;
- 7) dobrowolne ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków – śmierci Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku; śmierci Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku przy pracy rolniczej; śmierci Ubezpieczonego w następstwie choroby zakaźnej w rolnictwie; trwałego uszczerbku na zdrowiu Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku; pobytu Ubezpieczonego w szpitalu w następstwie nieszczęśliwego wypadku; kosztów leczenia Ubezpieczonego i pakietu świadczeń pielęgnacyjnych związanych z następstwami nieszczęśliwego wypadku;
- 8) dobrowolne ubezpieczenie odnawialnych źródeł energii;
- 9) dobrowolne ubezpieczenie zwierząt gospodarskich w:

Ubezpieczający/Ubezpieczony

Ubezpieczający – osoba fizyczna, w tym także prowadząca działalność gospodarczą, osoba prawna lub jednostka organizacyjna niebędąca osobą prawną, mająca zdolność do czynności prawnych (§ 1 ust.1 OWU).

Ubezpieczony – rolnik lub osoba fizyczna posiadająca mienie służące do prowadzenia działalności rolniczej (np. budynki), jednak niespełniająca warunków definicji rolnika, której na podstawie Umowy ubezpieczenia udzielana jest ochrona ubezpieczeniowa.

Zastosowanie produktu

1. Spełnienie ustawowego obowiązku zawarcia umowy ubezpieczenia OC rolników z tytułu posiadania gospodarstwa rolnego oraz ubezpieczenia budynków wchodzących w skład gospodarstwa rolnego.
2. Ochrona interesu majątkowego.
3. Zabezpieczenie kredytu.
4. Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej.
5. Ubezpieczenie zdarzeń polegających na uszkodzeniu ciała, rozstroju zdrowia lub śmierci wskutek nieszczęśliwego wypadku.

- a) wariantie podstawowym zakres obejmuje następujące rodzaje zdarzeń zgodnie z OWU: ogień, huragan, powódź, podtopienie, deszcz nawalny, grad, opady śniegu, uderzenie pioruna, eksplozja, obsunięcie się ziemi, tąpnięcie, lawina, upadek statku powietrznego, padnięcie i ubój z konieczności w wyniku powyższych zdarzeń losowych;
- b) wariantie rozszerzonym zakres z wariantu podstawowego, a także następujące rodzaje zdarzeń: silny wiatr, napór śniegu i lodu, dym i sadza, wandalizm, trzęsienie ziemi, uderzenie pojazdu, upadek przedmiotów, zalanie, huk ponaddźwiękowy, porażenie prądem zwierząt, padnięcie i ubój z konieczności w wyniku powyższych zdarzeń losowych.
- 10) ubezpieczenie assistance - organizacja lub organizacja i pokrycie kosztów Świadczeń Assistance, zgodnie z postanowieniami zawartymi w Rozdziale IV OWU.
- 11) ubezpieczenie usług medycznych - organizacja leczenia oraz pokrycie kosztów świadczeń zgodnie z postanowieniami zawartymi w Rozdziale VIII OWU.
- Zakres ubezpieczeń wskazanych w pkt 1 i 2 regulowany jest przez Ustawę z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (Dz. U. 2013.392 z późn. zm.).
- Sumę ubezpieczenia oraz sumę gwarancyjną, ustala się zgodnie z zasadami określonymi w w § 25, 47 i 54 OWU.

Opis świadczeń

W zakresie ubezpieczeń obowiązkowych

Zakres i wysokość świadczeń w ubezpieczeniach obowiązkowych ustalane są zgodnie z Ustawą z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (Dz. U. 2013.392 z późn. zm.).

W zakresie dobrowolnych ubezpieczeń majątkowych (innych niż ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej):

Z tytułu szkód w ubezpieczonym mieniu wypłaca się odszkodowanie. Wysokość szkody w ubezpieczonym mieniu określa się:

- 1) w przypadku gdy możliwe jest przywrócenie danego przedmiotu do stanu poprzedzającego szkodę – szkoda równa jest kosztom naprawy lub remontu, z uwzględnieniem dotychczasowych wymiarów, konstrukcji i materiałów (koszty określane są na podstawie przedstawionych rachunków i faktur, kalkulacji kosztów lub kosztorysu naprawy/remontu sporządzonego przez Ubezpieczyciela),
- 2) w przypadku gdy nie jest możliwe przywrócenie przedmiotu do stanu poprzedzającego szkodę – szkoda jest równa wartości ubezpieczeniowej przedmiotu po odjęciu pozostałości po szkodzie.

W ubezpieczeniu odpowiedzialności cywilnej Ubezpieczyciel:

- 1) wypłaca odszkodowanie poszkodowanemu lub (zgodnie ze swoją decyzją),
- 2) ponosi niezbędne koszty obrony sądowej w sporze prowadzonym na polecenie ubezpieczyciela lub za jego zgodą.

Czynniki mające wpływ na wysokość świadczeń

Ubezpieczyciel stosuje **karencję** w dobrowolnym ubezpieczeniu mienia od ognia i innych zdarzeń losowych w ryzyku powodzi (30 dni) zgodnie z § 18 ust. 2 OWU oraz w dobrowolnym ubezpieczeniu następstw nieszczęśliwych wypadków (3 miesiące) zgodnie z § 52 ust. 3 pkt. 3 OWU. Karencja nie ma zastosowania dla umów kontynuowanych w Generali z zachowaniem ciągłości ochrony ubezpieczeniowej.

W zakresie dobrowolnych ubezpieczeń majątkowych (innych niż ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej):

Odszkodowanie za szkodę w przedmiocie ubezpieczenia przysługuje w wysokości odpowiadającej wysokości szkody ustalonej zgodnie z postanowieniami ustępów poniższych, z zastrzeżeniem postanowień OWU przewidujących wyłączenia i ograniczenia odpowiedzialności Generali.

Z zastrzeżeniem ustępów poniższych, sposób ustalenia wysokości szkody w przedmiocie ubezpieczenia zależy od wartości ubezpieczeniowej przedmiotu ubezpieczenia określanej zgodnie z zasadami wskazanymi w § 28. W tym zakresie mają zastosowanie następujące zasady:

- 1) wartość ubezpieczeniowa przedmiotu ubezpieczenia stanowi podstawę do ustalenia, czy w przedmiocie ubezpieczenia wystąpiła:
 - a) szkoda całkowita – czyli szkoda polegająca na utracie, zniszczeniu lub uszkodzeniu przedmiotu ubezpieczenia w stopniu uniemożliwiającym jego naprawę lub gdy koszt tej naprawy jest równy bądź przekracza wartość ubezpieczeniową przedmiotu ubezpieczenia;
 - b) szkoda częściowa – czyli szkoda polegająca na uszkodzeniu przedmiotu ubezpieczenia, gdzie naprawa przedmiotu ubezpieczenia jest możliwa, a koszt tej naprawy nie przekracza wartości ubezpieczeniowej przedmiotu ubezpieczenia;
- 2) wartość ubezpieczeniowa przedmiotu ubezpieczenia wpływa na sposób wyliczenia wysokości szkody w przedmiocie ubezpieczenia. Szczegółowe zasady dotyczące ustalenia wysokości szkody, w tym kosztów naprawy przedmiotu ubezpieczenia, zostały wskazane w § 29.

Na wysokość świadczenia mają wpływ **udziały własne** oraz **franszyzy**.

Na wysokość świadczenia mają również wpływ **limity odpowiedzialności** Ubezpieczyciela określone w m.in. w OWU (§ 22, 36, 37, 48, 55 i 60 OWU). W przypadku włączenia do ochrony klauzul dodatkowych lub szczególnych, **udział własny** lub **franszyza**, a także **limit odpowiedzialności** mogą być ustalone w innej wysokości, zgodnie z treścią klauzuli.

W ubezpieczeniu następstw nieszczęśliwych wypadków, świadczenie obejmuje:

- 1) 100% sumy ubezpieczenia w przypadku ryzyka zajścia wypadku ubezpieczeniowego w postaci śmierci Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku, nieszczęśliwego wypadku przy pracy rolniczej albo śmierci w wyniku choroby zakaźnej w rolnictwie jeśli śmierć nastąpiła wyłącznie i bezpośrednio na skutek nieszczęśliwego wypadku albo zdiagnozowanej choroby zakaźnej w okresie 24 miesięcy od daty zdarzenia,
- 2) procentu sumy ubezpieczenia określonej w Umowie ubezpieczenia, wypłacane pod warunkiem, że dany uszczerbek na zdrowiu nastąpił wyłącznie i bezpośrednio na skutek nieszczęśliwego wypadku w okresie 24 miesięcy od daty zdarzenia;
- 3) koszty leczenia Ubezpieczonego i pakiet świadczeń pielęgnacyjnych związanych z następstwem nieszczęśliwego wypadku zgodnie z sumami i limitami określonymi w § 55 ust. 6 OWU.

Okres ochrony ubezpieczeniowej. Rezygnacja z ochrony ubezpieczeniowej/rozwiązanie umowy

W zakresie ubezpieczeń obowiązkowych

Okres ubezpieczenia oraz warunki rozwiązania Umowy w ubezpieczeniach obowiązkowych określone są w Ustawie z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (Dz. U. 2013.392 z późn. zm.).

W zakresie ubezpieczeń dobrowolnych

W Umowie ubezpieczenia określa się datę początkową i końcową okresu ubezpieczenia. W razie wątpliwości uznaje się, że Umowa została zawarta na okres jednego roku.

Umowa ubezpieczenia ulega rozwiązaniu m.in. wskutek:

- odstąpienia od Umowy Ubezpieczającego,
- wypowiedzenia Umowy,
- z chwilą utraty prawa własności ubezpieczonego mienia,

- nieopłacenia przez Ubezpieczającego składki - w dniu wskazanym na wezwaniu do zapłaty, zgodnie z postanowieniami § 12 ust. 12 OWU.

Rezygnacja z ubezpieczenia: Jeżeli Umowa zawarta została na okres dłuższy niż sześć miesięcy, Ubezpieczający ma prawo odstąpienia od Umowy, w terminie 30 dni od dnia zawarcia Umowy. Jeśli jednak Ubezpieczający jest przedsiębiorcą, termin ten wynosi 7 dni. Umowa ulega rozwiązaniu z dniem odstąpienia od Umowy.

Katalog sposobów zakończenia Umowy i szczegóły zawarto w § 7 OWU.

Zgłaszanie szkód

1. Po otrzymaniu zawiadomienia o zajściu zdarzenia objętego ochroną ubezpieczeniową, w terminie 7 dni od dnia otrzymania tego zawiadomienia, Ubezpieczyciel informuje o tym Ubezpieczającego i Ubezpieczonego, a także pisemnie lub drogą elektroniczną informuje Ubezpieczającego, Ubezpieczonego lub Uprawnionego z Umowy ubezpieczenia, jakie dokumenty są potrzebne do ustalenia świadczenia.
2. Jeżeli w terminach określonych w Umowie lub ustawie Ubezpieczyciel nie wypłaci świadczenia, zawiadamia pisemnie osobę zgłaszającą roszczenie o przyczynach niemożności zaspokojenia jej roszczeń w całości lub części, a także wypłaca bezsporną część świadczenia.
3. Jeżeli świadczenie nie przysługuje lub przysługuje w innej wysokości, niż określona w zgłoszonym roszczeniu, Ubezpieczyciel informuje o tym pisemnie osobę występującą z roszczeniem, wskazując na okoliczności oraz na podstawę prawną uzasadniającą całkowitą lub częściową odmowę wypłaty świadczenia.

Informacja Ubezpieczyciela zawiera pouczenie o możliwości dochodzenia roszczeń na drodze sądowej.

Zasady rozpatrywania reklamacji

1. Będący osobą fizyczną Ubezpieczający, Ubezpieczony, Uposażony lub uprawniony z umowy ubezpieczenia do otrzymania odszkodowania lub świadczenia („Klient”) może składać w każdym czasie zastrzeżenia dotyczące usług świadczonych przez Generali, w tym skargi i zażalenia („reklamacje”). Reklamacje mogą być składane również przez poszukującego ochrony ubezpieczeniowej lub zleceniodawcę gwarancji ubezpieczeniowej, jak również ubezpieczających lub ubezpieczonych, w tym będących osobami prawnymi lub spółkami nieposiadającymi osobowości prawnej.
2. Reklamacje mogą być składane:
 - 1) w formie pisemnej – osobiście w siedzibie Generali, ul. Senatorska 18, 00-082 Warszawa lub jednostce obsługującej klientów, albo przesyłane przesyłką pocztową,
 - 2) ustnie – telefonicznie pod numerem +48 913 913 913 albo osobiście do protokołu podczas wizyty klienta w miejscu, o którym mowa w pkt 1 powyżej.
3. Reklamacja powinna zawierać dane Klienta umożliwiające jego identyfikację, numer polisy oraz zastrzeżenia zgłaszane przez Klienta.
4. Generali rozpatruje reklamację niezwłocznie po jej otrzymaniu. Odpowiedź na reklamację jest udzielana bez zbędnej zwłoki, jednak nie później niż w terminie 30 dni od chwili otrzymania reklamacji, chyba że mają miejsce szczególnie skomplikowane okoliczności, uniemożliwiające rozpatrzenie reklamacji i udzielenia odpowiedzi w tym terminie. W takim przypadku Generali poinformuje Klienta, który złożył reklamację o przyczynach opóźnienia, okolicznościach, które muszą zostać ustalone dla rozpatrzenia sprawy oraz określi przewidywany termin rozpatrzenia reklamacji i udzielenia odpowiedzi, który nie może przekroczyć 60 dni od dnia otrzymania reklamacji.
5. Odpowiedź na reklamację jest udzielana w postaci papierowej lub za pomocą innego trwałego nośnika. Na wniosek Klienta odpowiedź na reklamację może być dostarczona pocztą elektroniczną.
6. Spór między Klientem a Generali może być zakończony w drodze pozasądowego postępowania w sprawie rozwiązywania sporów między klientami a podmiotami rynku finansowego zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, przed Rzecznikiem Finansowym (www.rf.gov.pl).
7. Skargi i zażalenia składane przez inne podmioty, niż wymienione w ust. 1 powyżej lub w innej formie, niż określona w ust. 2 powyżej, dotyczące działania lub zaniechania Generali związanego z zawarciem lub wykonaniem umowy ubezpieczenia, powinny zawierać dane i informacje, o których mowa w ust. 3 powyżej. Skargi i zażalenia, o których mowa w zdaniu poprzedzającym są rozpatrywane w terminie 30 dni od ich otrzymania przez Generali, najpóźniej w terminie 14 dni od wyjaśnienia okoliczności niezbędnych do ich załatwienia. Generali informuje zainteresowanego o sposobie załatwienia skargi lub zażalenia niezwłocznie po ich rozpatrzeniu, w sposób uzgodniony z tą osobą. Do skarg i zażaleń składanych zgodnie z niniejszym ustępem nie mają zastosowania postanowienia ust.4-6 powyżej.
8. Niezależnie od powyższego Klient może składać skargi i zażalenia na działalność Generali do uprawnionych organów, np. Komisji Nadzoru Finansowego, miejskiego lub powiatowego Rzecznika Konsumentów oraz innych organów zajmujących się ochroną klientów podmiotów rynku finansowego.
9. Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 524/2013 z dnia 21 maja 2013 r. w sprawie internetowego systemu rozstrzygania sporów konsumenckich oraz zmiany rozporządzenia (WE) nr 2006/2004 i dyrektywy 2009/22/WE (rozporządzenie w sprawie ODR w sporach konsumenckich), istnieje możliwość pozasądowego rozstrzygania sporów dotyczących zobowiązań umownych wynikających z internetowych umów sprzedaży lub umów o świadczenie usług zawieranych między konsumentami mieszkającymi w Unii Europejskiej a przedsiębiorcami mającymi siedzibę w Unii Europejskiej. Rozstrzygnięcie ww. sporów odbywa się za pośrednictwem platformy ODR dostępnej pod następującym adresem: <https://webgate.ec.europa.eu/odr/main/?event=main.home.show&lng=PL>. Adres poczty elektronicznej Generali: centrumklienta@generali.pl.
10. Podmioty określone w ust. 1, mogą składać zastrzeżenia dotyczące usług świadczonych przez brokerów ubezpieczeniowych, agentów ubezpieczeniowych i agentów oferujących ubezpieczenia uzupełniające, wykonujących czynności agencyjne na rzecz więcej niż jednego zakładu ubezpieczeń w zakresie tego samego działu ubezpieczeń (zgodnie z załącznikiem do ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej), w zakresie niezwiązanym z udzielaną ochroną ubezpieczeniową, w sposób ustalony przez te podmioty rynku finansowego.
11. Generali podlega nadzorowi Komisji Nadzoru Finansowego.

Podmiot uprawniony do otrzymania świadczenia

Uprawnionym do otrzymania odszkodowania jest Ubezpieczony.

W przypadku przeniesienia praw z umowy ubezpieczenia na Bank (cesja) uprawnionym do odszkodowania jest Bank.

W ubezpieczeniu odpowiedzialności cywilnej Ubezpieczyciel wypłaca odszkodowanie poszkodowanemu.

Wysokość i sposób naliczania składki

1. Składka ubezpieczeniowa jest ustalana zgodnie z taryfą Ubezpieczyciela obowiązującą w dniu zawarcia Umowy ubezpieczenia. Składka obliczana jest w procentach sumy ubezpieczenia.
2. Wysokość składki ubezpieczeniowej zależy w szczególności od kosztu reasekuracji ryzyka, historii szkodowej Ubezpieczonego, wielkości gospodarstwa, liczby pracowników, liczby pojazdów wolnobieżnych, sposobu wykorzystania budynków, ich wieku, palności, sum ubezpieczenia i jest ustalana łącznie dla wybranego zakresu ryzyk.

3. W przypadkach uzasadnionych rodzajem ubezpieczonego mienia, środkami jego zabezpieczenia, zgłoszonymi szkodami lub innymi czynnikami mającymi wpływ na ocenę ryzyka, Ubezpieczyciel może odmiennie niż w taryfie określić składkę ubezpieczeniową.
4. Ubezpieczający zobowiązany jest do zapłaty składki określonej w Umowie ubezpieczenia.
5. Składkę oblicza się za aktualny okres ubezpieczenia.
6. Składkę opłaca się jednorazowo przy zawieraniu Umowy ubezpieczenia.
7. Składka może być rozłożona na raty. Tryb płatności rat jest ustalany na podstawie aktualnie obowiązującej taryfy.
8. Wysokość składki ubezpieczeniowej w złotych (zaokrąglona do pełnych złotych), sposób i termin jej zapłaty są określone w momencie zawarcia ubezpieczenia.

Najważniejsze wyłączenia odpowiedzialności

W zakresie ubezpieczeń obowiązkowych:

Wyłączenia odpowiedzialności w ubezpieczeniach obowiązkowych określone są w Ustawie z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (Dz. U. 2013.392 z późn. zm.).

W zakresie ubezpieczeń dobrowolnych:

Ubezpieczyciel nie odpowiada za szkody:

- wyrządzone wskutek umyślnej winy lub rażącego niedbalstwa Ubezpieczającego lub Ubezpieczonego albo osób, z którymi Ubezpieczający lub Ubezpieczony pozostaje we wspólnym gospodarstwie domowym. Jednak w przypadku szkód powstałych wskutek rażącego niedbalstwa odszkodowanie należy się, o ile jego zapłata odpowiada w danych okolicznościach względem słuszności;
- powstałe w następstwie działań wojennych, stanu wojennego, stanu wyjątkowego, wojny domowej, przewrotu, rewolucji, inwazji, najazdu, wrogich działań innego państwa;
- powstałe w następstwie aktów terroryzmu lub sabotażu, strajków, lokautów, zamieszek, rozruchów, niepokoїв społecznych;
- powstałe w następstwie konfiskaty, zawłaszczenia mienia, nacjonalizacji, rekwizycji, przetrzymywania, zarekwirowania lub zniszczenia mienia przez władze, także jeżeli zdarzenia powyższe nastąpiły na mocy wydanego przez władze aktu prawnego dotyczącego ubezpieczonego mienia;
- powstałe w następstwie działania energii jądrowej lub paliwa jądrowego, promieniowania jonizującego, skażenia radio-aktywnego, bez względu na źródło ich pochodzenia, odpadów nuklearnych, izotopów promieniotwórczych, promieni laserowych i maserowych oraz pola magnetycznego i elektromagnetycznego;
- objęte zakresem innych ubezpieczeń obowiązkowych innych niż obowiązkowe ubezpieczenie OC rolników lub obowiązkowe ubezpieczenie budynków rolniczych, zawieranych na podstawie ustawy o ubezpieczeniach obowiązkowych, UFG i PBUK, niezależnie od faktu, czy stosowna umowa ubezpieczenia obowiązkowego została zawarta.

Pełen zakres wyłączeń dla poszczególnych ubezpieczeń został określony w:

- wspólne dla wszystkich rodzajów ubezpieczeń: § 8; § 9 ust. 4; § 10 ust. 4; § 12 ust. 4;
- w obowiązkowym ubezpieczeniu budynków rolniczych: § 13;
- w dobrowolnym ubezpieczeniu mienia: § 18 ust.2; § 21; § 22; § 25; § 31;
- w ubezpieczeniu assistance: § 36; § 37; § 39;
- w obowiązkowym ubezpieczeniu OC rolników: § 41;
- w dobrowolnym ubezpieczeniu OC: § 46; § 47; § 48; § 50 ust. 2 i 8;
- w ubezpieczeniu NNW: § 53; § 54; § 55; § 56 ust. 2 i 3; § 58 ust. 1 pkt 3;
- w ubezpieczeniu usług medycznych: § 60, § 62.

W przypadku włączenia do ochrony klauzul dodatkowych lub szczególnych, dodatkowe możliwe wyłączenia znajdują się w treści klauzul.

Informacja o konsekwencjach wcześniejszego rozwiązania umowy ubezpieczenia

W przypadku wygaśnięcia ochrony ubezpieczeniowej przed upływem okresu, na jaki została zawarta Umowa, ubezpieczającemu przysługuje zwrot składki za okres niewykorzystanej ochrony ubezpieczeniowej, obliczany proporcjonalnie za każdy dzień niewykorzystanej ochrony.

Regulacje podatkowe

Świadczenia ubezpieczeniowe opodatkowane są na podstawie ogólnie obowiązujących przepisów prawa, w szczególności ustawy o podatku dochodowym od osób prawnych i ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych.

Otrzymałem/am

_____ podpis

Bank w niniejszej ofercie pełni rolę Pośrednika Generali T.U. S.A.

Karta Produktu została przygotowana na podstawie Rekomendacji U dotyczącej dobrych praktyk w zakresie bancassurance wydanej przez Komisję Nadzoru Finansowego w czerwcu 2014 r. i ma za zadanie przedstawić kluczowe informacje o produkcie i pomóc Klientowi w zrozumieniu cech produktu. Niniejszy dokument ma jedynie charakter informacyjny i nie stanowi integralnej części Umowy ubezpieczenia. Umowa ubezpieczenia jest zawierana w oparciu o treść **Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Generali Gospodarstwo Rolne (OWU) oraz Ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (Dz. U. 2013.392 z późn. zm.)** oraz ewentualnych klauzul dodatkowych. Zakres i warunki udzielanej ochrony ubezpieczeniowej oraz prawa i obowiązki Ubezpieczającego lub Ubezpieczonego wynikają z postanowień tych dokumentów. Decyzję o zawarciu Umowy ubezpieczenia podejmij po wcześniejszym zapoznaniu się z dokumentacją ubezpieczeniową, w tym zwłaszcza z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia. Jeśli nie rozumiesz cech produktu zawartych w niniejszej Karcie albo nie jesteś pewien, czy produkt jest dla Ciebie odpowiedni, skorzystaj z usług profesjonalnego doradcy w tym zakresie przed podpisaniem Umowy ubezpieczenia. Wierzytelności ubezpieczonego klienta banku lub innej osoby uprawnionej z Umowy ubezpieczenia w stosunku do zakładu ubezpieczeń wynikające z zawarcia tej Umowy nie są objęte systemem gwarantowania przez Bankowy Fundusz Gwarancyjny.