



Centrum Wychowania Morskiego ZHP
w Gdyni

INFORMACJA DLA UBEZPIECZONEGO

1. Każdy uczestnik rejsu, który przedstawił swój nr PESEL jest ubezpieczony do Następstw Nieszczęśliwych Wypadków za Granicą (5 000 PLN) oraz Kosztów Leczenia za Granicą (10 000 EURO).
2. Ubezpieczony pokrywa wydatki związane ze szkoda.
3. Ubezpieczony zobowiązany jest:
 - a. Uzyskać dokumentację lekarską stwierdzającą rozpoznanie (diagnozę lekarską) uzasadniającą konieczność udzielenia niezwłocznej pomocy lekarskiej lub hospitalizacji, a w przypadku kontynuacji leczenia dokumentów potwierdzających to leczenie.
 - b. Zabezpieczyć wszelkie dowody związane z nagłym zachorowaniem lub nieszczęśliwym wypadkiem dla uzasadnienia zgłoszenia roszczeń.
 - c. Przekazać starszemu oficerowi wszystkie otrzymane dokumenty medyczne, dowody poniesionych wydatków.
 - d. Na zlecenie Ubezpieczyciela poddać się badaniu przez lekarza wskazanego przez Ubezpieczyciela lub obserwacji klinicznej.
4. Ubezpieczyciel po otrzymaniu zgłoszenia, wszystkich dokumentów medycznych i dowodów poniesionych wydatków zgodnie z OWU (załącznik nr 2) wypłaca odszkodowanie Ubezpieczonemu na wskazane konto.
5. Ubezpieczyciel może wystąpić do Ubezpieczonego albo do jego przedstawiciela ustawowego o wyrażenie pisemnej zgody na wystąpienie Ubezpieczyciela do podmiotów, które udzielały świadczeń zdrowotnych Ubezpieczonemu w celu uzyskania informacji związanych z weryfikacją podanych przez tę osobę danych o jej stanie zdrowia, ustaleniu praw osoby do świadczenia z tytułu zawartej umowy ubezpieczenia i wysokości tego świadczenia w szczególności do lekarzy, którzy nad Ubezpieczonym sprawowali lub nadal sprawują opiekę po nieszczęśliwym wypadku lub nagłym zachorowaniu.
6. Ubezpieczyciel może odmówić wypłaty odszkodowania lub je zmniejszyć w przypadku odmowy udzielenia zgody na uzyskanie informacji, o których mowa w pkt. 5, jeśli miało to wpływ na ustalenie istnienia lub zakresu jej odpowiedzialności.

Załącznik nr 1 – Co obejmuje i czego nie obejmuje polisa - NNW

Załącznik nr 2 – Co obejmuje i czego nie obejmuje polisa - KL

Załącznik nr 3 – Polisa Warta

Załącznik nr 4 – OWU do Polisy

Dyrektor Zarządzający
CWM ZHP

Rafał Klepacz

Fundacja Harcerstwa Centrum Wychowania Morskiego ZHP
Aleja Jana Pawła II 5, 81-345 Gdynia, tel. 58 620 90 37, e-mail: cwm@zhp.pl
www.cwm.edu.pl KRS 0000384173 NIP 586-226-93-52

Adres do korespondencji: ul. Bolesława Prusa 9-11, 81-431 Gdynia