

Postanowienia ogólne

§1

- Niniejsze ogólne warunki ubezpieczenia ochrony prawnej dla właścicieli, posiadaczy i kierowców pojazdów mechanicznych, 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 Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group, zwanym dalej Ubezpieczycielem.
- Umowę ubezpieczenia można zawrzeć także na cudzy rachunek, z tym, że Ubezpieczony imiennie wskazany jest w umowie (polisie). Zarzuty mające wpływ na odpowiedzialność Ubezpieczyciela może on podnieść także przeciwko Ubezpieczonemu.
- Do umowy ubezpieczenia mogą być wprowadzone, za zgodą stron, postanowienia dodatkowe lub odmienne, z tym, że różnice między niniejszymi owu, a treścią umowy Ubezpieczyciel przedstawi Ubezpieczającemu na piśmie przed zawarciem umowy.
- Wszystkie postanowienia dodatkowe lub odmienne od ustalonych w niniejszych owu muszą być, pod rygorem ich nieważności, sporządzone na piśmie w formie aneksu lub załącznika do umowy ubezpieczenia.
- Wszystkie zmiany umowy ubezpieczenia muszą być, pod rygorem ich nieważności, sporządzone na piśmie w formie aneksu do umowy ubezpieczenia.
- W sprawach nieuregulowanych w niniejszych owu mają zastosowanie obowiązujące przepisy prawa polskiego, a w szczególności przepisy kodeksu cywilnego (Dz.U. z 1964 r. Nr 16, poz. 93 z późn. zm.) i Ustawy o działalności ubezpieczeniowej (tekst jednolity Dz.U. z 2010 r. Nr 11, poz. 66 z późn. zm.).

Definicje

§2

W rozumieniu niniejszych owu przez poniższe określenia, użyte w owu lub wniosku o zawarcie umowy ubezpieczenia, polisie, innym dokumencie potwierdzającym zawarcie umowy ubezpieczenia, a także innych pismach i oświadczeniach składanych w związku z umową ubezpieczenia, uważa się:

- ubezpieczający** - podmiot zawierający umowę ubezpieczenia i zobowiązany do zapłacenia 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, wymieniona w polisie lub innym dokumencie ubezpieczenia, będąca właścicielem, posiadaczem bądź kierowcą pojazdu mechanicznego,
- koszty pomocy prawnej** - uzasadnione rodzajem sprawy koszty, które powinien ponieść Ubezpieczony celem prowadzenia postępowania sądowego lub poza sądowego w zakresie ochrony prawnej swoich interesów wynikających ze zdarzeń związanych z posiadaniem i/lub użytkowaniem pojazdu mechanicznego,
- pojazd mechaniczny** - pojazd zarejestrowany na stałe w Rzeczypospolitej Polskiej stosownie do przepisów Ustawy Prawo o ruchu drogowym, wymieniony w dokumencie ubezpieczenia,
- właściciel pojazdu mechanicznego** - podmiot posiadający tytuł własności pojazdu mechanicznego,
- posiadacz pojazdu mechanicznego** - podmiot faktycznie władający pojazdem mechanicznym na podstawie tytułu prawnego, z którego wynika jego władztwo nad rzeczą, nie będący właścicielem pojazdu mechanicznego,
- kierowca pojazdu mechanicznego** - osoba wymieniona w dokumencie ubezpieczenia i posiadająca uprawnienia do kierowania pojazdem, która za zgodą właściciela lub posiadacza pojazdu mechanicznego kierowała pojazdem wymienionym w polisie w momencie zajścia zdarzenia objętego ochroną ubezpieczeniową,
- zdarzenie ubezpieczeniowe** - zdarzenie związane z posiadaniem i/lub użytkowaniem pojazdu mechanicznego zaistniałe w okresie ubezpieczenia, w wyniku którego Ubezpieczony powinien ponieść koszty pomocy prawnej celem prowadzenia postępowania sądowego lub poza sądowego w zakresie ochrony prawnej swoich interesów,
- udział własny** - ustalona w umowie ubezpieczenia wartość kwotowa, o którą pomniejsza się wypłacane koszty pomocy prawnej.

Przedmiot ubezpieczenia

§3

- Przedmiotem ubezpieczenia są koszty pomocy prawnej związane z prowadzeniem działań dotyczących ochrony prawnej Ubezpieczonego w postępowaniu sądowym lub poza sądowym w związku ze zdarzeniami związanymi z posiadaniem i/lub użytkowaniem pojazdu mechanicznego.
- Ubezpieczenie obejmuje koszty pomocy prawnej udzielonej w wyniku zdarzeń zaistniałych w okresie ubezpieczenia na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej oraz pozostałych krajów europejskich.

Warianty i zakres ubezpieczenia

§4

- Umowa ubezpieczenia może zostać zawarta w jednym z następujących wariantów:
 - Wariant 1 - ubezpieczenie ochrony prawnej właściciela lub posiadacza pojazdu mechanicznego i umów,
 - Wariant 2 - ubezpieczenie ochrony prawnej kierowcy pojazdu mechanicznego.
- W przypadku zawarcia umowy ubezpieczenia w wariantcie 2 ochrona ubezpieczenia obejmuje:
 - wymienionego w umowie upoważnionego kierowcę pojazdu nie będącego właścicielem, posiadaczem samoistnym, ani korzystającym z pojazdu na podstawie umowy leasingu,
 - wszystkich kierowców zatrudnionych w przedsiębiorstwie Ubezpieczającego na podstawie umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej, o ile w związku z wykonywaniem tej umowy używają jako kierowcy inne niż własne pojazdy, nie są posiadaczami samoistnymi tych pojazdów, ani też korzystającymi z nich na podstawie umowy leasingu.
- W przypadku zawarcia umowy w wariantcie 2, Ubezpieczający jest zobowiązany zgłosić Ubezpieczycielowi fakt zatrudnienia na podstawie umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej nowej, nie wymienionej w dokumencie ubezpieczenia osoby w terminie 30 dni od dnia zatrudnienia. Jeżeli wystąpi zdarzenie objęte ubezpieczeniem, a Ubezpieczający nie zgłosił zatrudnienia nowej osoby, ochrona ubezpieczeniowa w zakresie dotyczącym tej osoby nie przysługuje.

§5

- W wariantcie 1 - ubezpieczenia ochrony prawnej właściciela lub posiadacza pojazdu mechanicznego i umów - ochroną ubezpieczeniową objęty jest Ubezpieczony jako właściciel lub posiadacz pojazdu mechanicznego wymienionego w polisie lub innym dokumencie ubezpieczenia w następującym zakresie:
 - dochodzenia przez Ubezpieczonego roszczeń odszkodowawczych z tytułu czynów niedozwolonych związanych z posiadaniem, użytkowaniem pojazdu lub jazdą w pojeździe w charakterze pasażera, jeżeli Ubezpieczony doznał szkody osobowej lub szkody na mieniu,
 - obrony Ubezpieczonego w postępowaniu karnym lub w sprawach o wykroczenia, jeżeli nieumyślne przestępstwo lub umyślne albo nieumyślne wykroczenie związane jest z posiadaniem, lub użytkowaniem pojazdu mechanicznego,
 - postępowania w sprawie zatrzymania Ubezpieczonego prawa jazdy lub dowodu rejestracyjnego,
 - obrony interesów Ubezpieczonego w sprawach dotyczących umów związanych z pojazdem,
 - obrony przed roszczeniami kierowanymi przez osoby trzecie przeciwko Ubezpieczonemu z tytułu czynów niedozwolonych związanych z posiadaniem i/lub użytkowaniem przez niego pojazdu.
- W wariantcie 2 - ubezpieczenia ochrony prawnej kierowcy pojazdu mechanicznego - ochroną ubezpieczeniową objęty jest kierowca, na rzecz którego została zawarta umowa ubezpieczenia, o ile osoba ta w momencie zaistnienia zdarzenia ubezpieczeniowego była uprawniona do korzystania z tego pojazdu - w następującym zakresie:
 - dochodzenia przez Ubezpieczonego roszczeń odszkodowawczych z tytułu czynów niedozwolonych związanych z użytkowaniem pojazdu, jeżeli Ubezpieczony doznał szkody osobowej lub szkody na mieniu,
 - obrony Ubezpieczonego w postępowaniu karnym lub w sprawach o wykroczenia, jeżeli nieumyślne przestępstwo lub umyślne albo nieumyślne wykroczenie związane jest z użytkowaniem pojazdu mechanicznego,

- 3) postępowania w sprawie zatrzymania Ubezpieczonemu prawa jazdy lub dowodu rejestracyjnego,
- 4) obrony przed roszczeniami kierowanymi przez osoby trzecie przeciwko Ubezpieczonemu z tytułu czynów niedozwolonych związanych z użytkowaniem przez niego pojazdu.

§6

1. Z zastrzeżeniem ust. 2-4 Ubezpieczyciel w granicach sumy ubezpieczenia pokrywa koszty związane ze świadczeniem usług przez podmioty uprawnione do udzielania pomocy prawnej w zakresie wskazanym poniżej:
 - 1) koszty porad, opinii lub konsultacji, udzielanych przez podmioty uprawnione do świadczenia pomocy prawnej:
 - a) w przypadku wystąpienia zdarzenia ubezpieczeniowego na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej - koszty wynajęcia jednego adwokata lub radcy prawnego do wysokości stawek minimalnych wynagrodzenia adwokata lub radcy prawnego na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami,
 - b) w przypadku wystąpienia zdarzenia ubezpieczeniowego za granicą - koszty wynajęcia adwokata lub radcy prawnego posiadającego praktykę w danym kraju (maksymalnie trzykrotność stawek minimalnych obowiązujących na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami), lub koszty wynajęcia adwokata lub radcy prawnego posiadającego praktykę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej - do wysokości trzykrotnych stawek minimalnych wynagrodzenia adwokata lub radcy prawnego na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej,
 - 2) koszty opinii biegłych lub rzeczoznawców,
 - 3) koszty poniesione przez stronę przeciwną w związku z obroną jej prawnych interesów, o ile Ubezpieczony jest zobowiązany do ich pokrycia na mocy prawomocnego orzeczenia sądu,
 - 4) koszty notarialne za wymagane przez prawo czynności notarialne,
 - 5) koszty podróży Ubezpieczonego do sądu za granicą i z powrotem do miejsca zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, jeżeli konieczne jest jego stawienie się przed sądem w charakterze oskarżonego lub strony, lub w celu uniknięcia niekorzystnych konsekwencji prawnych. Zwrot kosztów następuje do wysokości kosztów podróży koleją 1 klasy lub autobusem, a jeżeli odległość między siedzibą sądu, a miejscem zamieszkania Ubezpieczonego przekracza 1000 km, pokrywane są koszty transportu samolotem w klasie ekonomicznej,
 - 6) koszty tłumaczenia dokumentów potrzebnych do obrony prawnych interesów Ubezpieczonego za granicą,
 - 7) pozostałe koszty i opłaty sądowe lub administracyjne, o ile służą one ochronie praw Ubezpieczonego w związku z prowadzonym postępowaniem.
2. Koszty wymienione w ust. 1 są zwracane Ubezpieczonemu po przedstawieniu dowodu ich faktycznego poniesienia. W szczególności uzasadnionych wypadkach na wniosek Ubezpieczonego Ubezpieczyciel może wypłacić zaliczkę na pokrycie kosztów lub ponieść koszty w imieniu Ubezpieczonego. W sprawach karnych koszty wynagrodzenia adwokata lub radcy prawnego Ubezpieczyciel zwraca po zakończeniu postępowania sądowego w danej instancji.
3. Ubezpieczyciel pokrywa koszty wymienione w ust. 1, o ile konieczność ich poniesienia oraz ich wysokość zostały uprzednio z nim uzgodnione.
4. Poza ustaloną sumą ubezpieczenia Ubezpieczyciel może wypłacić Ubezpieczonemu nieoprocentowane świadczenie w maksymalnej wysokości stanowiącej 50% sumy ubezpieczenia na wpłacenie kaucji w celu uniknięcia aresztowania Ubezpieczonego w związku z prowadzonym postępowaniem karnym.
5. Ubezpieczyciel zastrzega sobie prawo żądania od Ubezpieczonego gwarancji zwrotu świadczenia wymienionego w ust. 4 w postaci wypełnienia oświadczenia stanowiącego Załącznik nr 1 do owu. Niniejsze świadczenie Ubezpieczony winien zwrócić w ciągu 60 dni od dnia przekazania środków do jego dyspozycji. W przypadku niedotrzymania tego terminu Ubezpieczony zobowiązany jest zwrócić należną kwotę wraz z ustawowymi odsetkami.
6. Zwrot udzielonego zgodnie z ust. 4 świadczenia w walutach obcych następuje w złotych polskich według średniego kursu walut obcych NBP obowiązującego na dzień, w którym środki zostały przekazane do dyspozycji Ubezpieczonego.
7. Zawarcie przez Ubezpieczonego ugody jest możliwe wyłącznie za zgodą

Ubezpieczyciela, która może nie zostać wyrażona, jeżeli koszty poniesione przez Ubezpieczonego są wyższe niż wynikałyby to z orzeczenia sądu lub gdy Ubezpieczony nie był zobowiązany do poniesienia tych kosztów w danym stanie prawnym.

Ograniczenia i wyłączenia odpowiedzialności

§7

- Ochrona ubezpieczeniowa nie obejmuje:
- 1) roszczeń wynikających z użytkowania pojazdu podczas działań wojennych, zamieszek, rozruchów, katastrof i blokad dróg,
 - 2) roszczeń pomiędzy osobami ubezpieczonymi na podstawie tej samej umowy ubezpieczenia,
 - 3) obrony interesów prawnych Ubezpieczonego z umów, jeżeli umyślnie nie wykonał lub nienależycie wykonał swoje zobowiązania wynikające z umów,
 - 4) kosztów pomocy prawnej wynikających ze zdarzeń, w czasie których Ubezpieczony lub kierowca pojazdu był pod wpływem alkoholu, narkotyków lub innych środków odurzających, o ile miało to wpływ na powstanie i rozmiar szkody,
 - 5) roszczeń dotyczących kolizji lub wypadków drogowych, jeżeli Ubezpieczony lub kierowca pojazdu nie posiadał wymaganych uprawnień (zgodnie z prawem kraju, w którym doszło do zdarzenia ubezpieczeniowego) do kierowania pojazdem, lub pojazd nie był dopuszczony do ruchu, lub nie posiadał aktualnych badań technicznych, o ile miało to wpływ na powstanie i rozmiar szkody,
 - 6) roszczeń Ubezpieczonego z tytułu ubezpieczenia ochrony prawnej dla właścicieli, posiadaczy i kierowców pojazdów mechanicznych przeciwko InterRisk Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group,
 - 7) kosztów pomocy prawnej zdarzeń wynikających z uczestnictwa w wyścigach samochodowych lub treningach do takich imprez,
 - 8) obrony interesów prawnych Ubezpieczonego w postępowaniu wszczętym w związku z zarzutem postoju, zatrzymywania się lub parkowania w niedozwolonym miejscu,
 - 9) sporów wynikających z umów zawartych przez Ubezpieczonego prowadzącego działalność gospodarczą w zakresie sprzedaży (również pośredniczenia w sprzedaży) pojazdów, wypożyczania pojazdów, naprawy pojazdów lub prowadzenia parkingów,
 - 10) reprezentowania interesów Ubezpieczonego przed organami celnymi i podatkowymi,
 - 11) roszczeń wynikających ze zniszczenia lub uszkodzenia towarów przewożonych pojazdem wymienionym w umowie ubezpieczenia w celach zarobkowych,
 - 12) zdarzeń ubezpieczeniowych powstałych wskutek umyślnego działania Ubezpieczonego lub związanych z umyślnym popełnieniem przez Ubezpieczonego przestępstwa,
 - 13) kosztów związanych z zawinionym przez Ubezpieczonego uchybieniem terminów ustawowych do dokonania konkretnych czynności albo nieuzasadnioną zwłoką w powiadomieniu Ubezpieczyciela o terminach lub zobowiązaniach,
 - 14) kosztów powstałych w następstwie korzystania z usług osób nieuprawnionych do świadczenia pomocy prawnej lub wydawania opinii w danym zakresie,
 - 15) kosztów poniesionych na opłacenie kar sądowych i administracyjnych, grzywn i innych kar pieniężnych nałożonych na Ubezpieczonego,
 - 16) kosztów powstałych wskutek podjętych przez Ubezpieczonego działań, które nie były konieczne w celu obrony praw Ubezpieczonego lub dotyczyły środków dowodowych nieistotnych z punktu widzenia przebiegu postępowania,
 - 17) kosztów związanych ze świadomym udzieleniem przez Ubezpieczonego nieprawdziwych informacji lub zatajeniem przez Ubezpieczonego informacji lub dokumentów mogących mieć wpływ na sposób świadczenia pomocy prawnej albo przebiegu postępowania,
 - 18) kosztów, które Ubezpieczony musi ponieść tylko dlatego, że jego przeciwnik wystąpił z powództwem wzajemnym albo przedstawił zarzut potrącenia, jeżeli obrona przed tymi roszczeniami nie jest objęta ubezpieczeniem,
 - 19) pokrycia kosztów pomocy prawnej w razie prawomocnego stwierdzenia, że Ubezpieczony popełnił przestępstwo umyślne,
 - 20) kosztów, których poniesienie nie zostało uprzednio uzgodnione z Ubezpieczycielem, o ile Ubezpieczony miał możliwość takie czynności uzgodnić z Ubezpieczycielem.

Suma ubezpieczenia i warunki jej zmiany

§8

1. Ubezpieczający ma do wyboru zależnie od wariantu jedną z dwóch sum ubezpieczenia: 20 000 PLN (wariant 1) lub 40 000 PLN (wariant 2), która stanowi górną granicę odpowiedzialności Ubezpieczyciela z tytułu jednego i/lub wszystkich zdarzeń w okresie ubezpieczenia. Odnosi się to również do kilku zdarzeń ubezpieczeniowych, pomiędzy którymi istnieje związek przyczynowy.
2. Na wniosek Ubezpieczającego Ubezpieczyciel może ustalić inną sumę ubezpieczenia niż sumy ubezpieczenia wymienione w ust. 1.
3. Suma ubezpieczenia pomniejszana jest o kwotę zrealizowanej wypłaty dotyczącej pokrycia kosztów pomocy prawnej (zasada konsumpcji sumy ubezpieczenia), z zastrzeżeniem postanowień ust. 4.
4. 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 i opłaceniu dodatkowej składki przez Ubezpieczającego.

Zawarcie umowy ubezpieczenia

§9

1. Umowę ubezpieczenia zawiera się na podstawie pisemnego wniosku Ubezpieczającego.
2. 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) markę i rodzaj pojazdu, numer rejestracyjny, numer nadwozia,
 - 4) numer i kategorię prawa jazdy,
 - 5) wariant ubezpieczenia,
 - 6) sumę ubezpieczenia,
 - 7) okres ubezpieczenia,
 - 8) propozycję ustaleń dodatkowych lub odmiennych od zapisów niniejszych owu, o ile Ubezpieczający chce je wprowadzić do umowy ubezpieczenia.
3. Ubezpieczyciel może uzależnić zawarcie umowy ubezpieczenia od uzyskania dodatkowych informacji, mających wpływ na ocenę ryzyka ubezpieczeniowego, o czym informuje Ubezpieczającego na piśmie.
4. Jeżeli wniosek nie zawiera wszystkich danych określonych w ust. 2 lub 3 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.
5. Umowę ubezpieczenia zawiera się na 12 miesięczny okres ubezpieczenia, chyba że strony umówiły się inaczej.
6. Umowa ubezpieczenia może zostać przedłużona za zgodą Ubezpieczyciela na następny roczny okres ubezpieczenia na warunkach obowiązujących w dniu jej przedłużenia i zostaje potwierdzona w sposób, o którym mowa w ust. 8 niniejszego paragrafu.
7. Okres ubezpieczenia określa się w umowie ubezpieczenia.
8. Ubezpieczyciel potwierdza zawarcie umowy ubezpieczenia dokumentem ubezpieczenia (polisą).

Początek i koniec odpowiedzialności

§10

1. W umowie ubezpieczenia określa się datę początkową i końcową okresu ubezpieczenia.
2. Odpowiedzialność Ubezpieczyciela z tytułu zawartej umowy ubezpieczenia rozpoczyna się od dnia wskazanego w umowie jako początek ochrony ubezpieczeniowej (okresu ubezpieczenia) jednak nie wcześniej niż od dnia następnego po opłaceniu składki, chyba że umówiono się inaczej.
3. Odpowiedzialność Ubezpieczyciela ustaje z dniem:
 - 1) upływu okresu ubezpieczenia,
 - 2) odstąpienia przez Ubezpieczającego lub Ubezpieczyciela od umowy ubezpieczenia,
 - 3) upływu okresu wypowiedzenia lub z dniem wypowiedzenia umowy ubezpieczenia o którym mowa w §11 ust. 2 i 3,
 - 4) wyczerpania sumy ubezpieczenia, wskutek wypłacenia kosztów o łącznej wysokości równej sumie ubezpieczenia,

- 5) wyrejestrowania pojazdu,
 - 6) przejścia prawa własności pojazdu na inną osobę, z wyjątkiem przejścia prawa własności pojazdu na dotychczasowego posiadacza; w tej sytuacji odpowiedzialność nie ustaje pod warunkiem, że posiadacz pojazdu był w dotychczasowej umowie ubezpieczenia Ubezpieczającym,
 - 7) z dniem utraty przez Ubezpieczonego uprawnień do kierowania pojazdem (o ile przyczyna zdarzenia ubezpieczeniowego była związana z prowadzeniem pojazdu).
4. Wznowienie odpowiedzialności Ubezpieczyciela z tytułu zawartej umowy ubezpieczenia może nastąpić następnego dnia po zapłacie dodatkowej składki za doubezpieczenie, w przypadku gdy odpowiedzialność Ubezpieczyciela ustala 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 dnia zapłaty dodatkowej składki.

Rozwiązanie umowy ubezpieczenia

§11

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.
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, a składka 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, na który przypadła niezapłacona składka.
4. Umowa ubezpieczenia rozwiązuje się wskutek przejścia prawa własności pojazdu mechanicznego na inną osobę, chyba że przejście prawa własności pojazdu na inną osobę nastąpi na skutek przewłaszczenia na zabezpieczenie (przewłaszczenie na bank) i jednocześnie nie zostały zmienione warunki użytkowania przewłaszczonego pojazdu pod warunkiem wcześniejszego pisemnego powiadomienia Ubezpieczyciela.
5. Ubezpieczyciel może rozwiązać umowę ubezpieczenia wypowiadając ją w formie pisemnej ze skutkiem natychmiastowym w przypadku wyczerpania sumy ubezpieczenia wskutek wypłacenia kosztów o łącznej wysokości równej sumie ubezpieczenia.

Składka ubezpieczeniowa

§12

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) wariantu ubezpieczenia,
 - 2) sumy ubezpieczenia.
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 ustala się w oparciu o określoną we wniosku ubezpieczeniowym sumę ubezpieczenia, uzależnioną od czynników określonych w ust. 2 niniejszego paragrafu.
5. Wysokość podstawowej składki ubezpieczeniowej obliczana 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 zwwyżki i/lub zniżki podstawowej składki ubezpieczeniowej.
8. Wysokość ostatecznej składki ubezpieczeniowej oblicza się stosując zwwyżki i zniżki w składce podstawowej.
9. Ubezpieczyciel może zastosować zwwyżki składki w szczególności z tytułu wprowadzenia postanowień dodatkowych i/lub odmiennych.

10. Ubezpieczyciel może zastosować zniżki składki z tytułu wprowadzenia postanowień dodatkowych i/lub odmiennych.
11. Ubezpieczyciel może nie udzielić zniżki składki w przypadku zawierania ubezpieczeń na okres krótszy niż rok.
12. Składka ubezpieczeniowa za roczny okres ubezpieczenia, płatna jest jednorazowo.
13. Wysokość składki z tytułu udzielonej przez Ubezpieczyciela ochrony ubezpieczeniowej, jak również termin płatności określony jest w dokumencie potwierdzającym zawarcie umowy ubezpieczenia.
14. Składka za ubezpieczenie powinna być zapłacona w dniu zawarcia umowy, chyba że strony umowy ustaliły w umowie ubezpieczenia (polisie) późniejszy termin płatności. W przypadku odstąpienia od umowy ubezpieczenia lub wypowiedzenia umowy przez którąkolwiek ze stron, Ubezpieczycielowi należy się składka za okres, w którym udzielał ochrony ubezpieczeniowej.
15. 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

§13

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 zgłoszenia roszczeń zobowiązany jest do terminowego ich rozpatrzenia.
3. Przed zawarciem umowy ubezpieczenia Ubezpieczyciel ma obowiązek doręczyć Ubezpieczającemu tekst owu. Na żądanie Ubezpieczonego, Ubezpieczyciel udzieli informacji o postanowieniach zawartej umowy oraz owu w zakresie w jakim dotyczą praw i obowiązków Ubezpieczonego.
4. Ubezpieczającemu, Ubezpieczonemu przysługuje prawo składania skarg i zażaleń do Zarządu Ubezpieczyciela za pośrednictwem Oddziału lub Przedstawicielstwa Ubezpieczyciela, w którym zawarto lub w imieniu którego zawarto umowę ubezpieczenia. Skargi i zażalenia są rozpatrywane niezwłocznie po ich przesłaniu drogą pisemną do Zarządu Ubezpieczyciela.
5. Ubezpieczyciel ma obowiązek udostępnić Ubezpieczającemu, Ubezpieczonemu informacje i dokumenty, gromadzone w celu ustalenia odpowiedzialności Ubezpieczyciela lub wysokości poniesionych kosztów. Wyżej wymienione 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 mają prawo wglądu do akt szkodowych w jednostce organizacyjnej Ubezpieczyciela lub w sposób i miejscu uzgodnionym 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 kosztów w zakresie ustalonym w umowie ubezpieczenia.

§14

1. Przed zawarciem umowy ubezpieczenia, Ubezpieczający zobowiązany jest podać do wiadomości Ubezpieczyciela wszystkie znane sobie okoliczności, o które Ubezpieczyciel zapytywał w formularzu wniosku albo przed zawarciem umowy w innych pismach. Jeżeli Ubezpieczający zawiera umowę 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 okoliczności, które z naruszeniem ust. 1 i ust. 2 nie zostały podane do jego wiadomości.
4. W przypadku, gdy umowa ubezpieczenia jest zawierana na cudzy rachunek, Ubezpieczający zobowiązany jest do powiadomienia w formie pisemnej Ubezpieczonego o zakresie i sposobie wykonania obowiązków wynikających dla Ubezpieczonego z niniejszych owu.

5. Ubezpieczający zobowiązany jest:
 - 1) zapłacić składkę ubezpieczeniową w ustalonym w umowie ubezpieczenia terminie,
 - 2) informować na piśmie Ubezpieczyciela o zmianach okoliczności, o których mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu, niezwłocznie po otrzymaniu o nich wiadomości,
 - 3) 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 zwiększonych lub dodatkowych kosztów,
 - 4) podejmować działania zapobiegawcze oraz środki ostrożności w celu zapobieżenia powstaniu zwiększonych lub dodatkowych kosztów,
 - 5) przestrzegać obowiązków określonych w niniejszych owu oraz w dokumencie potwierdzającym zawarcie umowy ubezpieczenia (polisie).

§15

1. W przypadku zaistnienia zdarzenia ubezpieczeniowego, będącego podstawą zgłoszenia roszczeń związanych z kosztami pomocy prawnej Ubezpieczający zobowiązany jest:
 - 1) niezwłocznie po uzyskaniu informacji o zdarzeniu ubezpieczeniowym, jednak nie później niż w ciągu 7 dni, zawiadomić na piśmie o jego wystąpieniu Ubezpieczyciela (najlepiej jednostkę organizacyjną Ubezpieczyciela, w której zawarto umowę ubezpieczenia), W razie naruszenia z winy umyślnej lub rażącego niedbalstwa obowiązków określonych w niniejszym postanowieniu Ubezpieczyciel może odpowiednio zmniejszyć odszkodowanie, jeśli naruszenie to przyczyniło się do zwiększenia szkody lub uniemożliwiło Ubezpieczycielowi ustalenie okoliczności i skutków zdarzenia,
 - 2) umożliwić Ubezpieczycielowi dokonanie czynności niezbędnych do ustalenia okoliczności zdarzenia ubezpieczeniowego i wysokości przewidywanych kosztów pomocy prawnej i ich zasadności, 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 sprawy są wymagane (w tym udostępnić pełną dokumentację i materiały dowodowe),
 - 3) użyć wszelkich dostępnych środków w celu zmniejszenia i ograniczenia przewidywanych kosztów. 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,
 - 4) nie podejmować działań, które mogłyby spowodować nieuzasadnione zwiększenie kosztów lub trudności w uzyskaniu ich zwrotu od strony przeciwnej.

Zgłoszenie roszczeń.

Ustalenie zakresu i wysokości kosztów pomocy prawnej

§16

1. Pisemne zawiadomienie o zdarzeniu Ubezpieczający/Ubezpieczony może złożyć w każdej jednostce organizacyjnej Ubezpieczyciela, Do zgłoszenia o zdarzeniu Ubezpieczający/Ubezpieczony zobowiązany jest dołączyć poniższe podstawowe dokumenty lub informacje:
 - 1) kopię zgłoszenia zdarzenia organom ścigania lub innym podmiotom, które zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa lub zapisami owu należało powiadomić,
 - 2) dowody, dokumenty i rachunki, które są niezbędne do ustalenia zakresu i wysokości kosztów ochrony prawnej,
 - 3) kopie stosownych umów - jeżeli stanowią one podstawę dochodzenia roszczeń z tytułu ochrony prawnej,
 - 4) dane świadków zdarzenia, o ile specyfika sprawy i jej okoliczności wskazują, że mogą być one istotne z punktu widzenia ustalenia odpowiedzialności, bądź innych elementów będących przedmiotem rozstrzygnięcia w postępowaniu likwidacyjnym.
3. Wykaz podstawowych dokumentów może zostać zmieniony w zawiadomieniu, o którym mowa w ust. 4.
4. Po otrzymaniu zawiadomienia o zajściu zdarzenia ubezpieczeniowego 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 ich wysokości, a także informuje osobę występującą z roszczeniem pisemnie lub w inny sposób, na który osoba ta wyraziła zgodę, jakie dokumenty są potrzebne do ustalenia odpowiedzialności Ubezpieczyciela lub wysokości kosztów, 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 kosztów, Ubezpieczyciel w terminie siedmiu dni od daty powzięcia dodatkowych informacji, pisemnie lub drogą elektroniczną informuje Ubezpieczającego, lub Ubezpieczonego, jakie dodatkowe dokumenty są potrzebne celem odniesienia się do zgłoszonych roszczeń.
6. Dochodzenie roszczeń na drodze sądowej wymaga wyrażenia zgody przez Ubezpieczyciela. Ubezpieczyciel może odmówić jej udzielenia, jeżeli kierowanie sprawy na drogę postępowania sądowego nie będzie miało uzasadnienia faktycznego i/lub prawnego. Odmowa może nastąpić po wyczerpaniu trybu postępowania ustalonego w §18.
7. W przypadku sporu pomiędzy stronami co do zasadności prowadzenia postępowania sądowego Ubezpieczyciel zastrzega sobie prawo do ograniczenia swojej odpowiedzialności w przedmiocie kosztów pomocy prawnej proporcjonalnie do kwoty uznanej za uzasadnioną.

§17

1. Ubezpieczonemu przysługuje prawo swobodnego wyboru adwokata lub radcy prawnego w zakresie reprezentowania lub wspierania jego interesów w postępowaniu sądowym lub poza sądowym.
2. Adwokat lub radca prawny musi posiadać praktykę w miejscowości siedziby sądu lub organu, który jest miejscowo właściwy do rozpoznania sprawy w pierwszej instancji.
3. Na wniosek Ubezpieczonego Ubezpieczyciel może zaakceptować wybór adwokata posiadającego praktykę poza miejscowością, w której ma siedzibę sąd właściwy do rozpoznania sprawy.

§18

1. Jeżeli po dokonanej analizie przez Ubezpieczyciela stanu sprawy, uwzględniającej okoliczności zajścia zdarzenia, stan prawny i zebrane dowody oraz informacje, okaże się, iż brak jest możliwości pozytywnego dla Ubezpieczonego zakończenia sprawy lub koszty obrony interesów prawnych Ubezpieczonego pozostają w rażącej dysproporcji do zamierzonego celu, Ubezpieczyciel niezwłocznie powiadomi pisemnie Ubezpieczonego o odmowie spełnienia świadczenia podając uzasadnienie swojego stanowiska.
2. Jeżeli Ubezpieczyciel odmówił poniesienia kosztów pomocy prawnej zgodnie z postanowieniami ust.1, Ubezpieczony może zlecić adwokatowi lub radcy prawnemu, wybranemu zgodnie z postanowieniami niniejszych ogólnych warunków ubezpieczenia, sporządzenie opinii w sprawie istnienia możliwości pozytywnego dla Ubezpieczonego zakończenia sprawy lub ustalenia, iż koszty obrony interesów prawnych Ubezpieczonego nie pozostają w rażącej dysproporcji do zamierzonego celu. Opinia adwokata albo radcy prawnego jest wiążąca dla obu stron, chyba że w oczywisty sposób odbiega od stanu faktycznego i/lub prawnego.
3. Ubezpieczyciel może wyznaczyć Ubezpieczonemu co najmniej miesięczny termin, w którym Ubezpieczony zobowiązany jest wyczerpująco i zgodnie z prawdą poinformować wybranego adwokata albo radcę prawnego o okolicznościach sprawy i wskazać dowody. Jeżeli w wyznaczonym terminie Ubezpieczony nie spełni tego obowiązku, świadczenie z umowy ubezpieczenia nie przysługuje.
4. Ubezpieczyciel pokrywa koszty opinii, o której mowa w ust. 2 wyłącznie, gdy zgodnie z powołanym zapisem jest ona wiążąca dla stron, a ponadto jeżeli adwokat albo radca prawny wskaże, że istnieje możliwość pozytywnego dla Ubezpieczonego zakończenia sprawy lub ustali, iż koszty obrony interesów prawnych ubezpieczonego nie pozostają w rażącej dysproporcji do zamierzonego celu, a koszt opinii nie przekracza kwoty 500 PLN.

§19

1. Ubezpieczyciel zastrzega sobie prawo weryfikacji przedłożonych przez Ubezpieczającego/Ubezpieczonego rachunków i innych dokumentów związanych z ustaleniem poniesionych kosztów i ich wysokości.
2. Ustalone przez Ubezpieczyciela koszty pomocy prawnej pomniejsza się o udział własny ustalony w umowie ubezpieczenia.
3. W przypadku zbiegu świadczeń z tytułu dwóch lub więcej ubezpieczeń z tego samego zdarzenia, tzn. gdy 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, każdy z Ubezpieczycieli odpowiada do wysokości poniesionych kosztów, w granicach sumy ubezpieczenia, w takim stosunku, w jakim przyjęta przez niego suma ubezpieczenia pozostaje do łącznych sum wynikających z podwójnego lub wielokrotnego ubezpieczenia.

Realizacja wypłaty w zakresie poniesionych kosztów

§20

1. Ubezpieczyciel zwraca koszty pomocy prawnej lub wypłaca zaliczkę na ich pokrycie na podstawie uznania roszczenia Ubezpieczonego w wyniku własnych ustaleń dokonanych w postępowaniu dotyczącym ustalenia stanu faktycznego zdarzenia, zasadności zgłoszonych roszczeń i wysokości kosztów pomocy prawnej, zawartej z Ubezpieczonym ugodą lub prawomocnego orzeczenia sądowego.
2. Ustalona kwota kosztów pomocy prawnej określona w ust. 1 ulega pomniejszeniu o udział własny w wysokości 200 PLN.
3. Wypłata kosztów może nastąpić: przelewem, czekiem lub przekazem pocztowym.
4. Wypłata jest realizowana w terminie 30 dni od daty otrzymania przez Ubezpieczyciela zawiadomienia o powstaniu zdarzenia.
5. Jeżeli w terminie określonym w ust. 4 wyjaśnienie okoliczności koniecznych do ustalenia odpowiedzialności Ubezpieczyciela albo wysokości kosztów okazało się niemożliwe, wypłata następuje w terminie 14 dni od dnia, w którym przy zachowaniu należytej staranności wyjaśnienie tych okoliczności było możliwe. Dotyczy to zwłaszcza przypadków korzystania z procedury ustalonej w §18. Jednakże bezsporną część kosztów Ubezpieczyciel wypłaca w terminie 30 dni od daty otrzymania zawiadomienia o zajściu zdarzenia.
6. Jeżeli w terminie określonym w ust. 4 lub 5 Ubezpieczyciel nie dokona wypłaty, zawiadamia pisemnie osobę zgłaszającą roszczenie o przyczynach niemożności zaspokojenia jej roszczeń w całości lub części w powyższym terminie.
7. Jeżeli w sprawie zaistniałego zdarzenia zostało wdrożone postępowanie karne lub cywilne, którego wynik ma istotne znaczenie dla ustalenia odpowiedzialności Ubezpieczyciela, a ustalenia te nie mogą być dokonane samodzielnie w postępowaniu likwidacyjnym, realizacja wypłaty następuje w terminie 14 dni od uprawomocnienia się orzeczenia wydanego w tym postępowaniu.
8. Jeżeli zwrot kosztów pomocy prawnej nie przysługuje lub przysługuje w innej wysokości, niż określona w zgłoszonym roszczeniu, Ubezpieczyciel informuje o tym pisemnie osobę występującą z roszczeniem, w terminie określonym w ust. 4 lub 5, wskazując na okoliczności oraz na podstawę prawną uzasadniającą całkowitą lub częściową odmowę wypłaty oraz poucza o możliwości złożenia wniosku o ponowne rozpatrzenie sprawy przez Zarząd Ubezpieczyciela albo dochodzenia roszczeń na drodze sądowej.
9. Jeżeli Ubezpieczający lub Ubezpieczony nie zgadza się ze stanowiskiem Ubezpieczyciela odnośnie odmowy wypłaty poniesionych kosztów pomocy prawnej lub z wysokością ustalonych przez Ubezpieczyciela kosztów, może w terminie 30 dni od daty otrzymania stanowiska w sprawie zgłosić na piśmie, wniosek o ponowne rozpatrzenie sprawy przez Zarząd Ubezpieczyciela.
10. Poza trybem odwoławczym przewidzianym w ust. 8 i 9 Ubezpieczający lub Ubezpieczony może zgłaszać skargi do Rzecznika Ubezpieczonych, jako podmiotu posiadającego ustawowe kompetencje w zakresie ich rozpatrywania.
11. Jeżeli Ubezpieczający lub Ubezpieczony nie zgadza się ze stanowiskiem Ubezpieczyciela odmawiającym wypłaty poniesionych kosztów lub z wysokością uznanych kosztów może dochodzić roszczeń na drodze sądowej bez zachowania trybu określonego w ust. 9 i 10.

Roszczenia regresowe

§21

1. Z dniem realizacji wypłaty roszczenie Ubezpieczającego/Ubezpieczonego przeciwko osobie trzeciej, odpowiedzialnej za zaistnienie okoliczności powodujących powstanie odpowiedzialności Ubezpieczyciela przechodzi z mocy prawa na Ubezpieczyciela do wysokości wypłaconej kwoty. Jeżeli Ubezpieczyciel pokrył tylko część kosztów, Ubezpieczającemu/Ubezpieczonemu przysługuje co do pozostałej części pierwszeństwo zaspokojenia przed roszczeniem Ubezpieczyciela.
2. Roszczenie, o którym mowa w ust. 1, nie przechodzi na Ubezpieczyciela, jeśli sprawcą zdarzenia ubezpieczeniowego jest osoba, z którą Ubez-

pieczętujący/Ubezpieczony 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 zdarzenie ubezpieczeniowe rodzące konieczność poniesienia kosztów pomocy prawnej, Ubezpieczyciel może odmówić wypłaty poniesionych kosztów odpowiednio w całości lub w części. Jeżeli fakt ten zostanie ujawniony już po wypłacie, Ubezpieczyciel może żądać zwrotu całości lub części wypłaconej kwoty, w części której Ubezpieczający/Ubezpieczony zrzekł się roszczenia.

Postanowienia końcowe

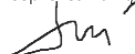
§22

1. Wszystkie zawiadomienia i oświadczenia stron, w związku z umową ubezpieczenia powinny być, pod rygorem nieważności, składane na piśmie za pokwitowaniem przyjęcia lub przesłane listem poleconym. Jeżeli to zostało wcześniej uzgodnione między stronami zawiadomienia i oświadczenia w powyższym zakresie mogą być przekazywane drogą elektroniczną.
2. Strony są zobowiązane zawiadomić o każdej zmianie adresu lub siedziby, odpowiednio w zależności od tego czy stroną jest osoba fizyczna czy prawna.
3. Powództwo o roszczenia wynikające z umowy ubezpieczenia można wytoczyć albo według przepisów o właściwości ogólnej albo przed sąd właściwy dla miejsca zamieszkania lub siedziby Ubezpieczającego, Ubezpieczonego lub Uprawnionego z umowy ubezpieczenia.
4. Prawem właściwym dla umowy ubezpieczenia zawartej na podstawie niniejszej owu jest prawo polskie.

§23

1. Niniejsze ogólne warunki ubezpieczenia zostały zatwierdzone uchwałą nr 45/2012 Zarządu InterRisk Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group z dnia 22.05.2012 r.
2. Niniejsze ogólne warunki ubezpieczenia wchodzi w życie z dniem 01.08.2012 r. i mają zastosowanie do umów ubezpieczenia zawieranych od tego dnia.
3. Z dniem 01.08.2012 r. tracą moc ogólne warunki ubezpieczenia ochrony prawnej dla właścicieli, posiadaczy i kierowców pojazdów mechanicznych, zatwierdzone uchwałą nr 43/2008 Zarządu InterRisk Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group z dnia 14.10.2008 r.

Wiceprezes Zarządu


Józef Winiarski

Wiceprezes Zarządu


Zbigniew Mikulski