Ogólne Warunki Ubezpieczenia

Ubezpieczenie Przedmiotów Przedsiębiorcy w Drodze Stellantis Insurance

Stellantis Insurance Europe Limited, Licencja Nr C68963, spółka z ograniczoną odpowiedzialnością działająca według prawa maltańskiego, z siedzibą w Ta' Xbiex na Malcie pod adresem: MIB House, 53 Abate Rigord Street, Ta' Xbiex, XBX1122 Malta. Spółka posiada zezwolenie Urzędu Nadzoru Finansowego Malty (Malta Financial Services Authority, MFSA), 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.

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

RODZAJ INFORMACJI	**NUMER WŁAŚCIWEGO POSTANOWIENIA OGÓLNYCH WARUNKÓW UBEZPIECZENIA PRZEDMIOTÓW W TRANSPORCIE**
Przesłanki wypłaty odszkodowania i innych świadczeń lub wartości wykupu ubezpieczenia	Sekcja D Sekcja E Sekcja H Sekcja I Sekcja M z zastosowaniem definicji zawartych w Sekcji C Ogólnych Warunków Ubezpieczenia
Ograniczenia oraz wyłączenia odpowiedzialności zakładu ubezpieczeń uprawniające do odmowy wypłaty odszkodowania i innych świadczeń lub ich obniżenia	Sekcja F Sekcja G Sekcja K z zastosowaniem definicji zawartych w Sekcji C Ogólnych Warunków Ubezpieczenia

Wprowadzenie

Ubezpieczenie Przedmiotów Przedsiębiorcy w Drodze Stellantis Insurance jest skierowane do przedsiębiorców działających w Polsce. Przedmiotem tego ubezpieczenia jest **Przypadkowe uszkodzenie Przedmiotów** podczas Transportu **Pojazdem** lub podczas ich **Załadunku** lub **Rozładunku** do / z **Pojazdu**.

Poniższe Ogólne Warunki Ubezpieczenia wyjaśniają, w jaki sposób działa **Państwa** Ubezpieczenie Przedmiotów Przedsiębiorcy w Drodze Stellantis Insurance.
Niniejsze Ubezpieczenie Przedmiotów Przedsiębiorcy w Drodze oferowane jest w ramach indywidualnej **Umowy Ubezpieczenia** zawartej pomiędzy **Państwem** (jako **Ubezpieczającym**) a Zakładem Ubezpieczeń Stellantis Insurance Europe Limited.
Zawarcie **Umowy Ubezpieczenia** nie jest wymagane ani obowiązkowe w celu zawarcia umowy finansowania Pojazdu.

A. Jakie regulacje zawiera dokumentacja ubezpieczeniowa?

Niniejszy dokument zawiera Ogólne Warunki Ubezpieczenia Przedmiotów Przedsiębiorcy w Drodze Stellantis Insurance (zwane dalej "OWU"), które stosuje się do **Umowy Ubezpieczenia**, którą **Państwo** zawierają. Każde sformułowanie pisane "**Pogrubioną**" czcionką, które znajduje się w tym dokumencie, zostało zdefiniowane w sekcji *C. Definicje*. Integralną częścią **Państwa Umowy Ubezpieczenia** jest **Wniosek**, polisa ubezpieczeniowa oraz niniejsze OWU, które otrzymali **Państwo** w procesie zawierania Umowy Ubezpieczenia. Wniosek zawiera dane **Pojazdu**, numer **Państwa** umowy finansowania oraz informacje o **Państwie** jako **Ubezpieczającym** i **Ubezpieczonym**. Prosimy o uważne przeczytanie niniejszych OWU oraz upewnienie się, że rozumieją **Państwo** i stosują się do ich postanowień, ponieważ w przeciwnym wypadku wypłata świadczenia z tytułu potencjalnego roszczenia może być utrudniona i może prowadzić do braku lub ograniczenia odpowiedzialności **Ubezpieczyciela**.

B. Kim są Strony niniejszej Umowy Ubezpieczenia

Stellantis Insurance Europe Limited: **Ubezpieczyciel**, spółka posiadająca zezwolenie Urzędu Nadzoru Finansowego Malty (Malta Financial Services Authority) na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej na podstawie Licencji Nr C68963 oraz działająca w Polsce w ramach swobody świadczenia usług, z siedzibą w Ta' Xbiex na Malcie pod adresem: MIB House, 53 Abate Rigord Street, Ta' Xbiex, XBX1122 Malta.

ORAZ

Państwo: **Ubezpieczający**, który jest dodatkowo stroną umowy finansowania zawartej z Stellantis Financial Services Polska sp. z o.o. (zgodnie z **Wnioskiem**) ("Umowa Finansowania"), będący jednocześnie **Ubezpieczonym**, który musi spełniać wszystkie następujące **Warunki Objęcia Ochroną**:

- Kupił **Pojazd** w **Sieci Stellantis**;
- Ma siedzibę / miejsce zamieszkania w Polsce;
- Jest osobą prawną lub przedsiębiorcą (i nie jest konsumentem) ORAZ będzie używać **Pojazdu** w celach zawodowych.

Ochrona ubezpieczeniowa w ramach niniejszej **Umowy Ubezpieczenia** jest udzielana **Ubezpieczonemu**, tj. podmiotowi wymienionemu we **Wniosku**.

C. Definicje

Następujące pojęcia i sformułowania stosowane w niniejszych OWU są pisane **Pogrubioną** czcionką i mają znaczenie nadane im poniżej.

Przypadkowe uszkodzenie: uszkodzenie **Przedmiotów** wywołane nieprzewidzianą i zewnętrzną przyczyną (w tym **Kradzieżą** lub wandalizmem).

Wniosek: Dokument stanowiący **Państwa** wniosek (jako **Ubezpieczającego**) o zawarcie **Umowy Ubezpieczenia**, skierowany do **Ubezpieczyciela**, który zawiera między innymi informacje o **Państwie** oraz o **Pojeździe**, którego dotyczy **Umowa Ubezpieczenia**.

Suma Ubezpieczenia: maksymalna kwota świadczenia ubezpieczeniowego wypłacana przez **Ubezpieczyciela** w ramach niniejszej **Umowy Ubezpieczenia**, zgodnie z sekcją *E. Ile wynosi Suma Ubezpieczenia?*

Termin Odstąpienia: termin czternastu (14) pełnych dni kalendarzowych od dnia zawarcia **Umowy Ubezpieczenia**, przed upływem którego może **Pan/Pani** odstąpić od **Umowy Ubezpieczenia** bez konieczności podania przyczyny odstąpienia.

Dzień Rozpoczęcia Ochrony: data rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej w ramach **Umowy Ubezpieczenia**, tj. pierwszy dzień obowiązywania zawartej przez **Państwa** Umowy Finansowania.

Warunki Objęcia Ochroną: wymogi, które muszą być spełnione, aby mogli **Państwo** zawrzeć **Umowę Ubezpieczenia** i korzystać z ochrony ubezpieczeniowej udzielanej w ramach niniejszej **Umowy Ubezpieczenia**.

Granice Geograficzne: obszar, na którym udzielana jest ochrona ubezpieczeniowa w ramach niniejszej **Umowy Ubezpieczenia**, tj. obszar całej Unii Europejskiej.

Przedmioty: towary, rzeczy osobiste i narzędzia wykorzystywane do prowadzenia **Państwa** działalności gospodarczej. Prosimy **Państwa** o zapoznanie się z sekcją *F. Co nie jest objęte ochroną ubezpieczeniową?* w celu sprawdzenia listy przedmiotów, które nie są objęte ochroną ubezpieczeniową.

Umowa Ubezpieczenia: **Wniosek**, polisa ubezpieczeniowa oraz niniejsze OWU do Ubezpieczenia Przedmiotów Przedsiębiorcy w Drodze Stellantis Insurance.

Składka Ubezpieczeniowa: kwota, do której zapłaty jesteście **Państwo** zobowiązani, należna za ochronę ubezpieczeniową w ramach niniejszej **Umowy Ubezpieczenia**.

Ubezpieczający / Ubezpieczony: **Ubezpieczający** zobowiązany do zapłaty **Składki Ubezpieczeniowej** lub **Ubezpieczony** wymieniony we **Wniosku**.

Ubezpieczyciel / My: Stellantis Insurance Europe Limited, Licencja Nr C68963, spółka z ograniczoną odpowiedzialnością pod prawem maltańskim, z siedzibą w Ta' Xbiex na Malcie pod adresem: MIB House, 53 Abate Rigord Street, Ta' Xbiex, XBX1122 Malta.
Stellantis Insurance Europe Limited posiada zezwolenie Urzędu Nadzoru Finansowego Malty (Malta Financial Services Authority, MFSA, 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.

Załadunek / ładowanie:	czynności przenoszenia **Przedmiotów** w celu załadunku do momentu umieszczenia ich w **Pojeździe**.
Okres Ubezpieczenia:	okres, na jaki została zawarta Umowa Finansowania, począwszy od **Dnia Rozpoczęcia Ochrony**.
Sieć Stellantis:	dealerzy autoryzowani przez Peugeot, Citroën, DS, Fiat, Opel, Fiat Professional, Jeep, Abarth i Alfa Romeo do sprzedaży **Pojazdów**, naprawy **Pojazdów** w ich warsztatach i świadczenia innych usług dla klientów, takich jak obsługa techniczna **Pojazdów**.
Wartość Odtworzeniowa:	oznacza koszty wymiany **Przedmiotów** na takie same przedmioty.
Kradzież:	zdarzenie polegające na kradzieży **Pojazdu** lub **Przedmiotów**, pod warunkiem że nie zostały one następnie odnalezione w ciągu trzydziestu (30) dni od dnia zgłoszenia **Kradzieży** Policji, i o ile zdarzenie to zostało zgłoszone Policji w ciągu 24 godzin od momentu, gdy stwierdzili **Państwo Kradzież**.
Pojazd:	**Pojazd** określony we **Wniosku**.
Rozładunek / rozładowywanie:	czynności przemieszczania **Przedmiotów** w celu rozładunku z **Pojazdu** do czasu ostatniej czynności **Ubezpieczonego** w momencie dostawy do miejsca przeznaczenia.

D. Co jest objęte ochroną ubezpieczeniową?	**E. Ile wynosi Suma Ubezpieczenia?**	**F. Co nie jest objęte ochroną ubezpieczeniową?**
W trakcie **Okresu Ubezpieczenia** pokrywamy **Wartość Odtworzeniową** uszkodzonych lub skradzionych **Przedmiotów** w przypadku **Przypadkowego uszkodzenia** podczas:	Wysokość przysługującego **Państwu** świadczenia z tytułu niniejszej **Umowy Ubezpieczenia** jest ograniczona do kwoty:	W żadnym wypadku ochrona ubezpieczeniowa i świadczenia ubezpieczeniowe NIE obejmują: F.1. Pierwszych 1.100 zł w ramach świadczenia ubezpieczeniowego (tj. kwota ta pomniejsza świadczenie, jeżeli jest należne); każde świadczenie ubezpieczeniowe zostanie obniżone o 1.100 zł. F.2. Następujących **Przedmiotów**: • żywych stworzeń; • pieniędzy; • pieczęci; • biletów; • dokumentów lub papierów wartościowych (takich jak np. akcje lub obligacje w postaci dokumentu).
D.1. Transportu – wliczając w to 1 nocny postój	**E.1.** 21.500 PLN (dwudziestu jeden tysięcy pięciuset złotych) w okresie 12 następujących po sobie miesięcy	
D.2. Załadunku i **Rozładunku** do / z **Pojazdu**	**E.2.** 21.500 PLN (dwudziestu jeden tysięcy pięciuset złotych w okresie 12 następujących po sobie miesięcy	

G. Wyłączenia

Ochrona ubezpieczeniowa nie obejmuje żadnego Przypadkowego uszkodzenia, jeżeli:

G.1. **Wynika ono bezpośrednio lub pośrednio z awarii mechanicznej lub nieprawidłowego działania Pojazdu.**

G.2. **Kierowca Pojazdu znajdował się pod wpływem alkoholu, narkotyków lub innych środków**

lub substancji zakazanych zgodnie z Ustawą z 29 Lipca 2005 roku o Przeciwdziałaniu narkomanii albo leków nieprzepisanych zgodnie z przepisami prawa obowiązującymi w Granicach Geograficznych w momencie wystąpienia Przypadkowego uszkodzenia, chyba że nie miało to wpływu na wystąpienie Przypadkowego uszkodzenia.

G.3. **Pojazd został pozostawiony otwarty, bez nadzoru lub z kluczem wewnątrz Pojazdu.**

G.4. **Wynika ono w całości lub w części z normalnego zużycia, zwykłego wycieku, naturalnej utraty masy lub objętości albo wady tkwiącej w Przedmiotach. Ubezpieczyciel nie ponosi odpowiedzialności, jeżeli Ubezpieczający wyrządził szkodę umyślnie; w razie rażącego niedbalstwa odszkodowanie nie należy się, chyba że zapłata odszkodowania odpowiada w danych okolicznościach względom słuszności.**

G.5. **Jest ono skutkiem wandalizmu, który nie został potwierdzony prawidłowo sporządzonym przez Policję protokołem.**

G.6. **Przypadkowe uszkodzenie wystąpiło poza terytorium Unii Europejskiej.**

G.7. **Przypadkowe uszkodzenie miało miejsce poza Okresem Ubezpieczenia.**

G.8. **Przypadkowe uszkodzenie wystąpiło podczas uprawiania sportu (w tym przebiegów treningowych), wyścigów lub innego współzawodnictwa dowolnego rodzaju.**

G.9. **Jest ono skutkiem rozruchów, strajków, zamieszek, wojny, działań zbrojnych lub terroryzmu.**

H. Zasady zgłaszania oraz rozpatrywania roszczeń

W celu zgłoszenia roszczenia z tytułu niniejszej **Umowy Ubezpieczenia** należy postępować zgodnie z poniższymi instrukcjami. Jeżeli **Państwo** nie zastosują się do nich, możemy nie być w stanie rozpatrzyć **Państwa** roszczenia.

H.1. W razie **Przypadkowego uszkodzenia**, prosimy o kontakt z **Ubezpieczycielem** w celu zgłoszenia roszczenia.

H.2. Muszą **Państwo** zgłosić swoje roszczenie w ciągu dziesięciu (10) dni od dnia wystąpienia **Przypadkowego uszkodzenia**.

H.3. Należy przekazać **Ubezpieczycielowi** następujące dokumenty:

H.3.1. **Odpowiednio wypełniony formularz zgłoszenia roszczenia.**

H.3.2. **Kopię faktury za Przedmioty, które zostały uszkodzone lub skradzione oraz wskazanie wartości przedmiotów, które miałyby zastąpić uszkodzone lub skradzione Przedmioty.**

H.3.3. **Protokół sporządzony przez Policję zawierający informację o skradzionych lub uszkodzonych Przedmiotach (w przypadku Kradzieży lub wandalizmu).**

H.3.4 **Opinia sporządzona przez Policję (w razie zajścia wypadku komunikacyjnego).**

Ubezpieczyciel ma ponadto prawo do zażądania od **Państwa** dodatkowych dokumentów uznanych za niezbędne do zweryfikowania **Państwa** roszczenia.

H.4. **Ubezpieczyciel** zobowiązuje się wypłacić świadczenie ubezpieczeniowe, do którego **Państwo** jesteście uprawnieni w ciągu trzydziestu (30) dni, licząc od daty zgłoszenia roszczenia – pod warunkiem, że **Państwa** roszczenie jest uzasadnione. Gdyby wyjaśnienie w powyższym terminie okoliczności koniecznych do ustalenia odpowiedzialności **Ubezpieczyciela** albo wysokości świadczenia okazało się niemożliwe, świadczenie powinno być spełnione w ciągu 14 dni od dnia, w którym przy zachowaniu należytej staranności wyjaśnienie tych okoliczności było możliwe. Jednakże bezsporną część świadczenia **Ubezpieczyciel** spełni w terminie trzydziestu (30) dni licząc od daty zgłoszenia roszczenia.

Ubezpieczyciel wypłaci świadczenie ubezpieczeniowe w polskich złotych (PLN).

I. Postanowienia ogólne

I.1. Obowiązki w razie wypadku

W razie wystąpienia **Przypadkowego uszkodzenia** jesteście **Państwo** obowiązani użyć dostępnych sobie środków w celu ratowania **Przedmiotów** oraz zapobieżenia szkodzie lub jej ograniczenia.

I.2. Prawo właściwe dla **Umowy Ubezpieczenia**, właściwość sądów

Niniejsza **Umowa Ubezpieczenia** podlega prawu polskiemu.

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** lub uprawnionego z **Umowy Ubezpieczenia**.

I.3. Przedawnienie roszczeń

Roszczenia z **Umowy Ubezpieczenia** przedawniają się z upływem trzech (3) lat.

Instytucja przedawnienia została uregulowana w przepisach polskiego prawa, co oznacza, że w szczególności **Państwo oraz My** nie możemy zmienić terminu ani przyczyn zawieszenia biegu przedawnienia.

J. Składka Ubezpieczeniowa i zasady jej płatności

J.1. **Składka Ubezpieczeniowa**

Szczegółowe informacje dotyczące **Państwa Składki Ubezpieczeniowej** wskazane zostały w
Państwa polisie ubezpieczeniowej.

Składka jest obliczana przez **Ubezpieczyciela** na podstawie oceny ryzyka oraz długości **Okresu Ubezpieczenia**.

J.2. **Zapłata Składki Ubezpieczeniowej**

Składka Ubezpieczeniowa płatna jest w miesięcznych ratach wraz ze spłatą raty wynikającej z Umowy Finansowania. **Składka Ubezpieczeniowa** płatna jest do Stellantis Financial Services Polska Sp. z o.o.

J.3. **Niezapłacenie w terminie kolejnej raty Składki Ubezpieczeniowej**

Odpowiedzialność **Ubezpieczyciela** w ramach **Umowy Ubezpieczenia** ustaje w razie niezapłacenia w terminie miesięcznej raty **Składki Ubezpieczeniowej**, pod warunkiem, że **Ubezpieczyciel** lub Stellantis Financial Services Polska Sp. z o.o. 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.

K. Rozwiązanie Umowy Ubezpieczenia

K.1. **Wypowiedzenie Umowy Ubezpieczenia**

Macie **Państwo** prawo wypowiedzieć **Umowę Ubezpieczenia**, składając **Ubezpieczycielowi** (lub jego agentowi) oświadczenie o wypowiedzeniu na piśmie listem poleconym lub na innym trwałym nośniku. Wypowiedzenie **Umowy Ubezpieczenia** następuje ze skutkiem na 30-ty dzień od dnia otrzymania przez **Ubezpieczyciela** (lub jego agenta) Państwa oświadczenia o wypowiedzeniu.

Jeżeli rata **Składki Ubezpieczeniowej** nie została zapłacona w terminie, **Ubezpieczyciel** może wypowiedzieć umowę ze skutkiem natychmiastowym, z zastrzeżeniem sekcji J.3. W braku wypowiedzenia umowy wygasa ona z końcem okresu, za który przypadała niezapłacona rata **Składki Ubezpieczeniowej**.

K.2. **Odstąpienie od Umowy Ubezpieczenia**

Macie **Państwo** prawo odstąpić od **Umowy Ubezpieczenia** w **Terminie Odstąpienia** bez

podawania przyczyny, składając **Ubezpieczycielowi** (lub jego agentowi) oświadczenie o odstąpieniu na piśmie listem poleconym lub na innym trwałym nośniku. Poniżej przedstawiamy przykładowe oświadczenie o odstąpieniu od **Umowy Ubezpieczenia**:

"Ja niżej podpisany [Imię i Nazwisko], zamieszkały pod adresem [Adres], niniejszym odstępuję od mojej Umowy Ubezpieczenia.

Data [Do wypełnienia] *Podpis [Państwa podpis]"*

Odstąpienie od Umowy Ubezpieczenia nie zwalnia **Państwa** jako **Ubezpieczającego** z obowiązku zapłacenia **Składki Ubezpieczeniowej** za okres, w jakim **Ubezpieczyciel** udzielał ochrony ubezpieczeniowej.

K.3. **Państwa** Umowa Ubezpieczenia rozwiązuje się w najwcześniejszej z następujących dat:

- W dniu rozwiązania lub wygaśnięcia Umowy Finansowania.
- W przypadkach, o których mowa w sekcji J.3 oraz K.2 powyżej.
- W dniu przeniesienia własności **Pojazdu**.

L. Jak złożyć reklamację

L.1. Reklamacje

L.1.1. **Ubezpieczający/Ubezpieczony** lub uprawniony z **Umowy Ubezpieczenia** może złożyć reklamację dotyczącą wykonywania **Umowy Ubezpieczenia**.

L.1.2. 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, Fax: 022 331 96 27 lub 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

L.1.3. 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

Odpowiedź na reklamację udzielana jest niezwłocznie na piśmie listem poleconym, nie później niż w terminie 30 dni od dnia jej otrzymania, z zastrzeżeniem sekcji L.1.5. 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.

L.1.4. W szczególnie skomplikowanych przypadkach, uniemożliwiających rozpatrzenie reklamacji i udzielenie odpowiedzi w terminie, o którym mowa w sekcji L.1.4. powyżej,

Ubezpieczyciel przekaże osobie zgłaszającej reklamację przyczyny 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.

L.1.5. **Ubezpieczyciel** zobowiązuje się do potwierdzenia odbioru reklamacji w ciągu dziesięciu (10) dni roboczych od dnia jej otrzymania oraz do rozpatrzenia Państwa reklamacji w ciągu piętnastu (15) dni od otrzymania wszystkich dokumentów niezbędnych do jej rozpatrzenia.

L.1.6. Brak ustosunkowania się **Ubezpieczyciela** w terminie określonym w sekcji L.1.4. powyżej, a w określonych przypadkach w terminie wskazanym w sekcji L.1.5. powyżej oznacza, że **Ubezpieczyciel** uznał reklamację za rozpatrzoną zgodnie z wolą osoby, która złożyła reklamację.

L.1.7. Skargę można złożyć także do Komisji Nadzoru Finansowego oraz można złożyć powództwo do właściwego sądu powszechnego określonego w sekcji I.4.

L.1.8. 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.

L.1.9. Niezależnie od powyższego, reklamacja może zostać skierowana bezpośrednio na piśmie do Urzędu Arbitrażu dla Usług Finansowych (Office of the Arbiter for Financial Services, OAFS), St Calcedonius Square, Floriana FRN1530, Malta, w tym przy wykorzystaniu formularzy, które dostępne są za pośrednictwem strony internetowej http://financialarbiter.org.mt/en/Pages/Home.aspx,.

M. Obowiązek informacyjny wobec Ubezpieczyciela

M.1. **Ubezpieczający** obowiązany jest podać do wiadomości **Ubezpieczyciela** wszystkie znane sobie okoliczności, o które **Ubezpieczyciel** zapytywał w formularzu oferty 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.

M.2. W czasie trwania **Umowy Ubezpieczenia**, **Ubezpieczający** ma obowiązek zgłaszać zmiany okoliczności wymienionych w sekcji M.1. niezwłocznie po otrzymaniu o nich wiadomości.

N. Ochrona danych osobowych

Informujemy Państwa, że **Państwa** dane są zbierane i przetwarzane przez Stellantis Insurance Europe Limited, będącego Administratorem, dla następujących celów: (i) zawarcie, zarządzanie i wykonanie **Państwa Umowy Ubezpieczenia**, (ii) zwalczanie prania pieniędzy oraz wykonywanie obowiązków podatkowych i rachunkowych, (iii) zwalczanie oszustw ubezpieczeniowych oraz (iv) analizowanie **Państwa** danych i porównywanie ich z danymi naszych partnerów w celu ulepszenia naszych produktów i usług, (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), będących podmiotami przetwarzającymi dane osobowe.

W celu korzystania z **Państwa** danych osobowych dla powyższych celów, musimy legitymować się odpowiednią podstawą prawną do przetwarzania **Państwa** danych osobowych. W większości przypadków taką podstawą prawną będzie jedna z następujących: (a) wypełnienie naszych zobowiązań umownych wobec **Państwa**, na przykład zapewnienie, że należności są prawidłowo opłacane, (b) wypełnienie naszych 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 **Państwa** dane osobowe tak długo, jak długo trwa stosunek prawny pomiędzy nami a **Państwem**. Decydując o tym, jak długo będziemy przechowywać Państwa dane osobowe po zakończeniu naszego stosunku prawnego z **Państwem**, będziemy brać pod uwagę nasze obowiązki prawne i oczekiwania organów regulacyjnych. Możemy również przechowywać **Państwa** 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 10 lat, począwszy od daty wygaśnięcia Umowy Ubezpieczenia lub ostatniej komunikacji z **Państwem**, w zależności od tego, które z tych wydarzeń nastąpi później.

Informujemy **Państwa**, że w celu zawarcia **Umowy Ubezpieczenia**, udzielenie odpowiedzi na pewne pytania i dostarczenie pewnych informacji jest obowiązkowe. W przypadku pominięcia lub udzielenia fałszywych informacji, konsekwencją dla **Ubezpieczonego** może być nieważność **Państwa Umowy Ubezpieczenia** lub ograniczenie wysokości wypłaconego odszkodowania. Będziecie **Państwo** poinformowani, które odpowiedzi i informacje są obowiązkowe w momencie ich zbierania.

Macie **Państwo** określone prawa odnośnie **Państwa** danych osobowych zgodnie z właściwymi przepisami. Obejmują one prawa do:

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

Zachęcamy do kontaktu z nami w celu zaktualizowania lub poprawienia **Państwa** danych osobowych, jeśli uległy one zmianie lub jeśli dane osobowe, które o **Państwie** przechowujemy są niewłaściwe. Prosimy pamiętać, że w niektórych sytuacjach będziemy potrzebowali od **Państwa** dodatkowych informacji w celu realizacji **Państwa** żądań.

Możecie **Państwo** zrealizować swoje prawa poprzez przesłanie wiadomości email na adres stellantis-complaints@stellantis.com lub za pośrednictwem listu do Inspektora Ochrony Danych, Stellantis Insurance, 53, MIB House, Abate Rigord Street, Ta Xbiex, XBX1122.