

Opći uvjeti i odredbe glavne police Scuba Medic Diving Assistance

Osiguravatelj ovime preuzima obvezu isplatiti **osiguraniku** koji je sklopio glavnu policu B1807N260428, koja osiguranje pruža članovima tvrtke Scuba Medic Diving Assistance S.L., ili to učiniti u ime **osiguranika**, podložno uvjetima, uvjeti i isključenja navedeni ovdje, do granice osigurane svote navedene u Tablici naknada za **nesreće** koje su rezultirale **ozljedom** zadobivenom dok je **osiguranik** sudjelovao u **rekreacijskom ronjenju**

Sadržaj

Važne informacije Informacije

koje nam pružate Prethodna

medicinska stanja

Otkaz police i razdoblje za razmišljanje Naša prava na

otkaz

Postupak podnošenja zahtjeva 24-satna

hitna pomoć Opće definicije

Ugovor o osiguranom članstvu

Opći uvjeti (primjenjivi na sve odjeljke) Zakon o zaštiti

podataka – Osobni podaci Opće isključenja (primjenjiva

na sve odjeljke) Detalji pokrića

Odjeljak 1 – Medicinske hitne situacije i ostali troškovi

Odjeljak 2 – Pretraga i spašavanje

Odjeljak 3 – Razumni troškovi prijevoza i smještaja Odjeljak 4 –

Osobne nezgode

Odjeljak 5 – Medicinski troškovi nakon hitnog liječenja Odjeljak 6 –

Odgovornost prema trećim osobama

Kako prijaviti odštetni zahtjev

Neiskrene odštetne zahtjeve

Tablica pogodnosti

Upute za liječenje u slučaju nesreće pri medicinskom ronjenju Članstvo

Važne informacije

Osiguravajući posrednik

Osiguravajući posrednik za ovu policu u Španjolskoj je:

Consultores Segursub, S.L., brokerska kuća za osiguranje sa sjedištem na adresi Av. Comte de Sallent, 29, Entresuelo D, ES-07003 Palma de Mallorca (Balearski otoci), ŠPANJOLSKA. Valjano je upisano u Posebni administrativni registar osiguravajućih posrednika Španjolskog glavnog direktorata za osiguranje i mirovinske fondove pod brojem J-4505 te za tu svrhu posjeduje važeću policu osiguranja od građanske odgovornosti i ima potrebnu pravnu i financijsku sposobnost.

Telefon: +34 971 69 55 92 E-

pošta: comercial@segursub.com

Osiguravatelj

Lloyd's Insurance Company S.A. je belgijska javna društvo s ograničenom odgovornošću (société anonyme / naamloze vennootschap) sa sjedištem u Bastion Tower, Marsveldplein 5, 1050 Bruxelles, Belgija, upisano u registar Banco-Carrefour des Entreprises / Kruispuntbank van Ondernemingen pod brojem 682.594.839 RLE (Brussels).

To je osiguravajuće društvo koje podliježe nadzoru Nacionalne banke Belgije. Njegov(i) referentni broj(evi) i ostali podaci mogu se pronaći na www.nbb.be.

Web-stranica: www.lloyds.com/brussels

E-pošta: enquiries.lloydsbrussels@lloyds.com

Banka: Citibank Europe plc Belgijska podružnica, Boulevard Général Jacques 263G, Bruxelles 1050, Belgija - BE46570135225536.

Ovaj ugovor o osiguranju priložen je glavnoj polici koju je sklopila tvrtka Scuba Medic Diving Assistance S.L. i njezini članovi kako je navedeno, i sklopljen je između **Osiguranika** i **Osiguravatelja**. Ovaj dokument, zajedno s vašim Pokrićem osiguranja i svim priloženim dodacima, čini ovdje navedenu policu osiguranja. Ovaj dokument je pravni ugovor; stoga ga pažljivo pročitajte u cijelosti.

Pokriće

Ova polica osiguranja osmišljena je kako bi pružila pokriće **osiguranom članu**, podložno ovdje navedenim uvjetima, odredbama i isključenjima, u slučaju **nesreća** koje **on** pretrpi dok se bavi **rekreacijskim ronjenjem** i ribolovom s kopljem bez upotrebe samostalnog aparata za disanje (Scuba). Pokriće za stanovnike SAD-a i Kanade, kao i njihovih teritorija i posjeda, ograničeno je na **nesreće** i troškove nastale izvan SAD-a i Kanade, kao i njihovih teritorija i posjeda.

Ovaj tekst, koji je dio ove police o članstvu za nesreće pri medicinskom ronjenju, navodi što je pokriveno, što nije, uvjete koje morate ispuniti i osnovu na kojoj će se rješavati odštetni zahtjevi.

Potvrda o članstvu za nesreće pri medicinskom ronjenju sa bocama i svi njezini dodaci čine dio ove police.

Ova polica predstavlja ugovor o osiguranju između vas i **nas**.

Mi ćemo vam dostaviti ovaj ugovor o osiguranju u zamjenu za premiju koju ste pristali platiti.

- Važno je da:
- Pažljivo pročitajte i provjerite sve pružene informacije (uključujući izjavu o činjenicama, gdje je primjenjivo), osiguravajući da su točne i ispravne.
- Ako **nam** ne dostavite točne informacije ili **nas** ne obavijestite o bilo kakvim promjenama:

- **Vaša** polica može biti otkazana
- Možemo odbiti **isplatiti vaš** odštetni zahtjev
- Možemo odbiti isplatu punog iznosa **vaše** odštetne zahtjeve
- Molimo provjerite je li **vaša** polica, odjeljci, razine naknada i osigurane svote u skladu s **vašim** potrebama
- Molimo vratite ovu policu **Administratoru** ako su potrebne izmjene
- Poštujte sve **svoje** obveze prema ovoj polici.

Sve promjene pokrića nakon izdavanja police moraju biti potvrđene posebnim aneksom i/ili certifikatom. Morate ih čuvati na sigurnom mjestu zajedno s dokumentom police u slučaju da ih trebate koristiti u budućnosti. **Naša** odgovornost ni u kojem slučaju neće premašiti razinu pokrića ili iznose osiguranja navedene u polici ili izmijenjene aneksom.

Ovaj dokument ne predstavlja policu privatnog zdravstvenog osiguranja, policu općeg zdravstvenog osiguranja niti policu zdravstvene zaštite.

OVI DOKUMENT NIJE polica privatnog zdravstvenog osiguranja i pruža pokriće samo tijekom ronjenja. Medicinski troškovi nisu pokriveni ako **Osiguranik** odabere privatni tretman bez **Naše** prethodne pisane autorizacije. Plaćat ćemo privatni tretman samo ako ne postoji na snazi sporazum o uzajamnoj zdravstvenoj zaštiti ili ako za slučaj nije dostupna javna usluga, ili ako je privatni medicinski centar jedini koji nudi najprikladniju medicinsku uslugu.

Također zadržavamo pravo organizirati vaš prijevoz iz privatnog medicinskog centra u javni ukoliko to bude potrebno.

Ako se medicinski tretman za koji se podnosi zahtjev za nadoknadu pokaže nužnim, morate nam ili **našim** predstavnicima omogućiti neograničen pristup svim vašim medicinskim izvještajima i informacijama.

Usklađenost

U polici, Certifikatu o članstvu za nesreće pri medicinskom ronjenju (Scuba Medic Diving Accident Membership Certificate) i svim njegovim dodacima, riječi u jednini obuhvaćaju množinu i obratno. Riječi u muškom rodu obuhvaćaju i ženski i srednji rod. Pozivi na "osobu" također uključuju bilo kojeg pojedinca, društvo, udrugu ili drugu pravnu osobu. Pozivi na pisane zakone također uključuju sve njihove izmjene, zamjene, naloge ili propise. Primijetite ćete da su neke riječi **podebljane** – definirani su i imaju određeno značenje koje se može pronaći u Općim definicijama.

Informacije koje nam pružate

Morate paziti pri odgovaranju na sva pitanja koja vam postavimo, osiguravajući da su sve pružene informacije točne i potpune.

Ukoliko utvrdimo da ste **nam** namjerno ili nepažljivo dostavili lažne ili obmanjujuće informacije, ovu policu ćemo tretirati kao da nikada nije ni postojala i odbiti ćemo sve odštetne zahtjeve. Međutim, ako utvrdimo da je **osiguranik**, bez **vašeg** znanja, dao neistinite ili obmanjujuće informacije namjerno ili iz nehaja, mi ćemo se prema ovom osiguranju, u onoj mjeri u kojoj se odnosi na tog **osiguranika**, odnositi kao da nikada nije ni postojalo te ćemo odbiti sve odštetne zahtjeve koji se odnose na tog **osiguranika**.

Svaki **osiguranik** mora paziti pri odgovaranju na sva pitanja koja postavimo, osiguravajući da su sve pružene informacije točne i potpune. Ako se bilo koja informacija koju ste nam **vi** ili bilo **koji osiguranik** dostavili u vezi s ovim članstvom za medicinsko ronjenje pokaže netočnom ili nepotpunom, to može nepovoljno utjecati na ovu policu ili njezin dio, kao i na valjanost bilo kojih potraživanja podnesenih na temelju nje. Ako nam dostavite netočne ili nepotpune informacije, možemo:

- smatrati ovu policu osiguranja ronjenja Scuba Medic kao da nikada nije ni postojala, odbiti isplatu odštetnih zahtjeva i vratiti uplaćenu premiju. To ćemo učiniti samo ako smo **vam** pružili pokriće koje inače ne bismo pružili,
- izmijeniti uvjete ovog osiguranog članstva. Takve izmijenjene uvjete možemo primijeniti kao da su već bili na snazi ako je zahtjev negativno pogođen zbog **vaše** nemarnosti,
- naplatiti **vam** višu premiju za ovo osigurano članstvo ili smanjiti iznos koji plaćamo po odštetnom zahtjevu srazmjerno premiji koju **ste** platili u odnosu na premiju koju bismo **vam** naplatili; ili
- Otkazati policu u skladu s **našim** pravima na otkaz navedenim u nastavku.

Mi ili **vaš** savjetnik za osiguranje pisat ćemo vam ako **mi**:

- namjeravamo tretirati **vaše** osigurano članstvo kao da nikada nije ni postojalo
- trebamo izmijeniti uvjete **vašeg** članstva; ili
- zahtijevamo da platite više za **svoje** članstvo.
- Ako saznate da su informacije koje ste **nam** dostavili netočne, morate o tome obavijestiti **Administradora** što je prije moguće.

Prethodna medicinska stanja

Nećete biti pokriveni u slučaju bilo kakvog zahtjeva koji proizlazi iz prethodno postojećeg zdravstvenog stanja ili bilo kojeg zdravstvenog stanja koje **vaša ovlaštena ronilačka organizacija** utvrdi kao kontraindikaciju u vašem upitniku o zdravstvenoj sposobnosti za ronjenje, OSIM ako **osiguravatelj** izričito ne odobri pokriće u pisanom obliku.

Promjena zdravstvenog stanja/dijagnoza novog medicinskog stanja

Vaša je polica izdavana na temelju toga da ispunjavate zdravstvene uvjete za ronjenje kako ih je propisalo **vaše** akreditirajuće udruženje za ronjenje ili slobodno ronjenje.

Ako razvijete bilo kakvo zdravstveno stanje ili problem s tjelesnom spremom koji su se pojavili otkako ste certificirani kao ronioc, morate obavijestiti **svoju** akreditiranu udrugu za ronjenje ili slobodno ronjenje, kao i **svog** osobnog liječnika ili procjenitelja tjelesne spreme, radi pregleda i odobrenja prije nastavka ronjenja. Nepoštivanje kriterija tjelesne spreme za ronjenje koje postavlja **vaša** udruga ili nastavak ronjenja unatoč neispunjavanju tih kriterija može poništiti svaku potencijalnu odštetnu zahtjevnici koju podnesete. Ako pretrpíte **nesreću pri rekreacijskom ronjenju** tijekom **razdoblja osiguranog članstva**, **vaše** ozljede moraju biti potpuno zacijeljene i morate biti **medicinski sposobni za ronjenje** prije nego što nastavite s bilo kakvom aktivnošću ronjenja.

Otkaz police i razdoblje za odustajanje

Otkaz osiguranog članstva od strane **osiguranog člana** moguć je samo prije početka pokrića. Ako obavijestite **Administradora** prije datuma početka police, dobit ćete puni povrat premije i osigurano članstvo smatrat će se kao da nikada nije ni postojalo.

Za dobivanje povrata u Španjolskoj obratite se tvrtki **Consultores Segursub SL**, koja je odgovorna za upravljanje vašim osiguranjem:

Channing Lucas Insurance Brokers (Cyprus) Ltd
Avenija Franklin Roosevelt 140 | 3011 Limassol | Cipar

E-pošta: accounting@clpcyprus.com

Naša prava na otkaz

Mi možemo otkazati ovo osiguranje uz prethodnu pismenu obavijest od šezdeset (60) dana.

Osiguranje ćemo otkazati samo na temelju valjanog razloga (neki primjeri valjanih razloga bili bi sljedeći):

- neplaćanje premije
- promjena rizika, što znači da **vam** ne možemo osigurati pokriće
- nedostatak suradnje ili neispunjenje zahtjeva za dostavu bilo kojih informacija ili dokumentacije koju zatražimo

U slučaju da mi otkazemo ovu policu, imate pravo na povrat plaćene premije, pod uvjetom da **nam** nije prijavljeno nikakvo potraživanje ili potencijalno potraživanje, umanjen za primjenjivi odbitak za razdoblje tijekom kojeg ste bili osigurani. Povrat će se izvršiti razmjerno.

U malo vjerojatnom slučaju da otkazemo **vašu** policu, učinit ćemo to slanjem pisma o otkazu na **vašu** posljednju poznatu adresu ili adresu e-pošte.

Postupak podnošenja odštetnih zahtjeva

Ukoliko niste zadovoljni i želite podnijeti žalbu, možete to učiniti u bilo kojem trenutku obraćanjem **Administratoru**.

Obavijest o žalbama – Španjolska (FOS)

Svaka žalba treba biti upućena voditelju

odjela za žalbe

Lloyd's Insurance Company S.A.

Bastion Tower

Marsveldplein, 5

1050 Bruxelles,

Belgija

Tel.: +32 (0)2 227 39 40

E-pošta: lloydseurope.complaints@lloyds.com

Potvrdit ćemo primitak vašeg zahtjeva u pisanom obliku u roku od 5 (pet) radnih dana od njegove predaje.

O odluci u vezi s vašom žalbom bit ćete obaviješteni pisanim putem u roku od 1 (jednog) mjeseca od njezine podnošenja.

Ako niste zadovoljni konačnim odgovorom ili ga niste primili u roku od jednog (1) mjeseca od podnošenja pritužbe, možete dobrovoljno podnijeti spor na arbitražu u skladu s odredbama Organskog zakona o zaštiti potrošača i korisnika te drugih dodatnih propisa, bez utjecaja na odredbe Zakona o arbitraži ukoliko stranke upute spor jednom ili više arbitara na odlučivanje.

Svoju žalbu možete podnijeti Španjolskoj glavnoj upravi za osiguranje. Podaci za kontakt su sljedeći:

Generalni direktorat za

osiguranje Paseo de la

Castellana, 44 28046 Madrid

Španjolska

Tel.: 952 24 99 82

Web-stranica:

www.dgsfp.mineco.es/es/Consumidor/ProteccionAsegurado/Paginas/InformacionProcedimiento.aspx

Možete podnijeti tužbu pred Sudom prve instance u mjestu vašeg prebivališta, u skladu s člankom 24. Zakona o ugovorima o osiguranju. Gornje odredbe o postupanju s pritužbama ne utječu na vaše pravo pokretanja sudskog postupka ili postupka alternativnog rješavanja sporova u skladu s vašim ugovornim pravima.

24-satna hitna pomoć

Za dobivanje 24-satne hitne pomoći diljem svijeta:

Healix (**Pružatelj pomoći**)

Telefon **+44 20 8608 4227**

E-pošta: internationalhealthcare@healix.com

Prilikom kontaktiranja **pružatelja pomoći** navedite da ste osigurani u sklopu programa osiguranja od nesreća za medicinsko ronjenje (Scuba Medic Diving Accident Membership), navodeći svoj broj člana kako je prikazano u vašoj Tablici pogodnosti. **Pružatelja pomoći** morate kontaktirati prije:

- 1 prijema u bolnicu, kliniku ili dom za njegu. Ako to nije moguće zbog težine vašeg stanja, morate kontaktirati **Asistencijsku tvrtku** što je prije moguće nakon prijema,
- 2 organiziranje bilo kakve repatrijacije,
- 3 ukop, kremiranje ili prijevoz tijela **osiguranog člana**,
- 4 nastanka bilo kakvih troškova za bolnički prijevoz ili povratak u vaš dom.

Nakon što nas kontaktirate i pod uvjetom da je **vaš** zahtjev valjan, iskusni koordinator osigurat će pokriće medicinskih troškova te, gdje je to primjereno, organizirati repatrijaciju ili premještanje na najprikladniji način.

Tvrtka za pomoć može pružiti savjete i pomoć u mnogim drugim situacijama; na primjer, može:

- koordinirati s osobljem zdravstvenih ustanova i bolnicama
- garantirati medicinske troškove ako je potrebno
- organizirati hitnu repatrijaciju s medicinskom pratnjom ako je potrebno
- savjetovati ostale članove vaše skupine u slučaju da budete hospitalizirani
- savjetovati o tome kako pratiti izgubljenu ili zakašnjelu prtljagu kod prijevoznika
- uputiti **vas** na veleposlanstvo, konzulat ili drugi izvor pravnih savjeta
- organizirati karte za nastavak **vašeg** putovanja nakon otkazivanja leta
- pružiti savjete prije **vašeg** putovanja, na primjer:
 - koju stranu valutu i/ili putničke čekove ponijeti sa sobom
 - radno vrijeme banaka
 - sve zahtjeve za ulazne vize i potrebne dozvole
 - zahtjevi za cijepljenje
 - jezik koji se govori i vremenska zona zemalja koje posjećujete

Opće definicije

Gdje god ove riječi ili izrazi budu ispisani **podebljano** u ovoj polici, imat će sljedeća značenja.

Nesreća(e)

Specifičan, iznenađan, neočekivan i neobičan događaj koji se događa u određenom vremenu i na određenom mjestu.

Nesretna tjelesna ozljeda

Povreda uzrokovana isključivo nesrećom i koja se dogodi unutar 12 mjeseci od datuma takve **nesreće**, a koja, bez obzira na bilo koju bolest ili drugi uzrok, dovodi do smrti ili invaliditeta **osiguranika**

Administrator

Scuba Medic Diving Assistance S.L.

E-

pošta: scubamedic@segursub.com

Assistance Company

Healix

Telefon **+44 20 8608 4227**

E-pošta: internationalhealthcare@healix.com

Ovlaštene ronilačke organizacije

Nacionalna ili međunarodno priznata organizacija koja nadzire organizaciju ili organizacije pridružene Vijeću za rekreacijsku obuku ronjenja (RSTC), Svjetskoj konfederaciji podvodnih aktivnosti (CMAS) ili Europskoj podvodnoj federaciji (EUF), a koje svojim članovima pružaju smjernice i preporuke za sigurno bavljenje ronjenjem. Uključujući, ali ne ograničavajući se na PADI, SSI, BSAC, VDST, FEDAS i NAUI. Dodatno, za aktivnosti slobodnog ronjenja (freediving) uključeni su AIDA i Molchanov.

Voditelj odjela za odštetne zahtjeve

Consultores Segursub, S.L.

Av. Comte de Sallent, 29,

prizemlje, D, 07003 Palma de

Mallorca Telefon +34 971 695

592

E-pošta: comercial@segursub.com

Tvrтка/Osiguravatelj/O nama/Naš/Nas Lloyd's

Insurance Company S.A.

Datum izdavanja

Datum ovog **osiguranog članstva** je onaj naveden na certifikatu Scuba Medic.

Obitelj

Do dvije odrasle osobe koje na istoj adresi žive najmanje posljednjih šest (6) mjeseci, uključujući njihovu uzdržavanu djecu mlađu od 18 godina (mlađu od 24 godine ako su redoviti studenti) koja na istoj adresi žive na **Datum izdavanja**.

Geografska ograničenja

Odjelci 1–5 Svijet:

- Maksimalni boravak u SAD-u i Kanadi, kao i na njihovim teritorijima i posjedima, ograničen je na 30 dana tijekom bilo kojeg **razdoblja osiguranog članstva**

- Za stanovnike SAD-a i Kanade, kao i njihovih teritorija i posjeda, pokriće će se samo

odnose se na **nesreće** i troškove koji nastanu izvan Sjedinjenih Američkih Država i Kanade, kao i njihovih teritorija i posjeda.

Odjeljak 6: Svijet, isključujući SAD i Kanadu, kao i njihove teritorije i posjede.

Povreda

Tjelesna **ozljeda** koja:

- je uzrokovana **nesrećom** i
- je ekskluzivne prirode i neovisna je o bilo kojem drugom uzroku, osim bolesti koja izravno proizlazi iz nje ili medicinskog ili kirurškog zahvata nužno provedenog kao posljedica takve **ozljede**, a koja uzrokuje smrt ili invaliditet **osiguranika** unutar dvanaest mjeseci od datuma **nesreće**.

Osiguranik

Scuba Medic Diving Assistance S.L. i njezini članovi, dok su upisani u glavnu policu i platili odgovarajuću članarinu za kategoriju članstva Scubamedic, pokriveni su glavnom policom i njezinim aneksima.

Osigurano lice/Vi/Vaše/

Svaka osoba navedena na potvrdi o osiguranom članstvu Scuba Medic navedena je kao osigurana osoba.

Liječnik

Podrazumijeva registriranog liječnika priznatog prema zakonima zemlje u kojoj obavlja djelatnost, koji nema nikakve veze s **vama** niti s bilo kojom osobom s kojom putujete.

Medicinski sposoban za ronjenje

Znači:

- Ako učite roniti ili ćete sudjelovati u ronjenju tijekom kojeg ćete biti nadzirani ili obučavani, morate ispunjavati medicinske uvjete za sudjelovanje:
 - popunjavanjem medicinskog upitnika koji priznaje **ovlaštena ronilačka organizacija** koja provodi obuku ili nadzor. Ako ste na bilo koje pitanje u medicinskom upitniku odgovorili "Da", morate se pridržavati preporuka i pribaviti dodatno liječničko odobrenje od liječnika koji potvrđuje da je **vaše** tjelesno stanje prikladno za ronjenje prije početka **rekreacijskih** aktivnosti **ronjenja** i/ili
 - ako je to potrebno u skladu s lokalnim ili nacionalnim propisima, morate priložiti liječničku potvrdu kojom se potvrđuje da ste fizički sposobni za ronjenje prije početka **rekreacijskog ronjenja**.
- Ako ste certificirani rekreativski ronilac koji ne prolazi obuku ili nadzor, morate i dalje ispunjavati uvjete tjelesne sprege koje je postavila **vaša ovlaštena ronilačka organizacija** prije sudjelovanja u **rekreacijskom ronjenju** ili obuci. Kako biste osigurali da vaše pokriće ostane važeće u svakom trenutku, **vaša** je odgovornost ispunjavati ove zahtjeve za tjelesnu spremu tijekom svih naknadnih aktivnosti **rekreacijskog ronjenja**.
- Ako imate bilo kakvo medicinsko ili tjelesno stanje koje se pojavilo, ili ako se vaše zdravstveno stanje promijenilo od kada ste certificirani kao ronilac, morate obavijestiti **svoje** udruženje za ronjenje ili slobodno ronjenje, kao i **svog** osobnog savjetnika za medicinu i tjelesnu spremu, radi pregleda i odobrenja prije nego što nastavite s ronjenjem.
- Nepoštivanje kriterija **vaše** udruge za ronjenje u pogledu potrebne tjelesne sprege za ronjenje, ili ronjenje dok ne ispunjavate te uvjete, može poništiti sve odštetne zahtjeve koje **nam** podnesete.

Razdoblje osiguranog članstva

Razdoblje navedeno u potvrdi o **osiguranom članstvu** Scuba Medic.

Država prebivališta

Oznaka glavne adrese u zemlji u kojoj **osigurani član** ima svoj registrirani domicil za

za potrebe oporezivanja i medicinske pomoći u skladu s javnim/državnim zdravstvenim sustavom.

Rekreativno ronjenje

Rekreacijsko ronjenje s disalicom, rekreacijsko slobodno ronjenje i apneja, ronjenje u znanstvene, arheološke ili kinematografske svrhe ili za medije, u skladu s španjolskim kodeksima ponašanja vezanim uz zdravlje i sigurnost ili bilo kojim sličnim propisima ako budu proglašeni i prihvaćeni; podvodni ribolov bez upotrebe samostalnog disalnog aparata (*Scuba*); i rekreacijsko ronjenje, ronjenje s uređajem za disanje zatvorenog ili poluzatvorenog kruga (*ponovni disaljska*) i tehničko ronjenje pri nošenju ili korištenju ronilačke opreme proizvedene za ronjenje s bocama ili ronjenje s dovodom zraka, od trenutka kada **osigurani član** počne koristiti takvu opremu sve dok je ne prestane koristiti i potpuno je ne ukloni.

Ugovor o osiguranom članstvu

Pod uvjetom **da** ste platili premiju za osigurano članstvo, slažemo se da ćemo pružiti osigurano članstvo na način i u opsegu navedenom u ovoj polici, pod uvjetom da:

- 1 Podliježete ograničenjima navedenima u uvjetima i odredbama i/ili isključenjima sadržanim u ovoj polici, certifikatu o osiguranju ili dodatnim prilogima.
- 2 **Naša** odgovornost neće premašiti razine naknada, osigurane iznose ili granice odštetnih obveza predviđene ovim dokumentom.

Opći uvjeti (primjenjivi na sve odjeljke)

1 Rekreativno ronjenje

Rekreativno ronjenje provedeno u skladu s smjernicama i preporukama za sigurnu praksu ronjenja koje su utvrdile **ovlaštene organizacije za ronjenje** ili obuka koju su odobrile **ovlaštene organizacije za ronjenje**, i **pod uvjetom** da ste **medicinski sposobni za ronjenje**; međutim:

Priznajemo da to što ste certificirani rekreativni ronionci ne znači nužno da ste kvalificirani za ronjenja veće težine. Akreditirana ronilačka udruženja (**ovlaštene ronilačke organizacije**) preporučuju da postupno povećavate dubine **svojih** ronjenja, kao i svoje iskustvo, te da ih bilježite kao dokaz **svog** iskustva.

- A S druge strane, prepoznavamo da će postojati mnogi rekreacijski ronionci koji su kvalificirani na temelju svog zabilježenog iskustva, ali nemaju potrebnu certifikaciju za izvođenje takvih zahtjevnijih ronjenja.
- B U vezi sa svim odštetnim zahtjevima obuhvaćenim ovom policom, pri donošenju odluke uzet ćemo u obzir i **vaše** ronilačke kvalifikacije i **vaše** zabilježeno iskustvo.

VAŽNA NAPOMENA: Uvjet 1 podliježe Općem uvjetu 3.D

2 Upozorenja

Osiguranik MORA:

- A poduzeti sve potrebne mjere opreza kako bi se spriječilo događanje bilo kojeg događaja koji bi mogao rezultirati odštetnim zahtjevom prema ovoj polici.
- B uzdržati se od rezerviranja ili poduzimanja bilo kojeg putovanja koje je suprotno medicinskim savjetima ili primanju medicinskog tretmana.

3 Zahtjevi

U slučaju bilo koje okolnosti koja može dovesti do podnošenja zahtjeva prema ovoj polici, **osiguranik**

treba slijediti postupak "Kako prijaviti odštetni zahtjev" naveden na stranici 22 i

- A podnijeti, na zahtjev **Osiguravatelja** i bez ikakvih troškova za njega, sve dokaze, informacije i podatke te
- B pružiti svu pomoć koju **Osiguravatelj** može zatražiti, poštujući SVE rokove koje **Osiguravatelj** odredi i
- C postupiti u skladu sa SVIM rokovima koje odredi bilo koji sud ili zakonski ovlašteno tijelo u vezi s otkrivanjem informacija, podnošenjem dokaza, naznaka i/ili dokumentacije, kao i pružanjem pomoći. Nijedno priznanje, ponuda, obećanje, isplata ili naknada neće se izvršiti od strane **osiguranika** ili u njegovo ime bez pisanog pristanka **osiguravatelja**.
- D U slučaju gubitka ili **ozljede** na jednom od područja opisanih u priloženom dokumentu "Smjernice za liječenje ozljeda pri ronjenju s bocama za članstvo" (stranice 24–25), **osiguranik** se mora liječiti u jednom od medicinskih centara navedenih u Popisu. Mogu se koristiti i alternativni centri, ali podliježu prethodnom odobrenju **Tvrtke za pomoć**.
- E Ukupni iznos koji se isplaćuje za bilo koju **nesreću** neće premašiti ukupan iznos naveden u Tablici pogodnosti za članove. Maksimalni limit isplate prema ovaj iznos police neće premašiti 50.000 €.

4 Prava Društva u slučaju podnošenja zahtjeva

Tvrtka ima pravo, ali nije obvezna, preuzeti i voditi u ime **osiguranog člana** obranu ili nagodbu bilo kojeg zahtjeva ili pokrenuti postupak radi isplate odštete, naknade štete ili drugih pravnih lijekova u ime **osiguranog člana** za vlastitu korist te ima potpunu diskreciju u vođenju takvih postupaka i u nagodbi bilo kojeg zahtjeva.

5 Pravni poredak i nadležnost

Osim ako nije izričito drugačije propisano, ova polica osiguranja podliježe zakonima Španjolske i tumačit će se u skladu s njima te su isključivo nadležni španjolski sudovi. Prethodno navedeno ne utječe na to da ovaj ugovor podliježe drugom zakonu i drugoj jurisdikciji u skladu s važećim propisima, isključujući SAD, Kanadu i njihove teritorije ili posjede.

6 Nepokriveni troškovi

U slučaju da bilo koji trošak i/ili izdatak nije pokriven ovim osiguranim članstvom, a koji su pretrpjeli **osiguravatelji**:

- u **Vaše** ime ili
- bilo koji dodatni ili povećani trošak(i) i/ili izdatak(ci) koje je **Osiguravatelj** imao kao rezultat **vašeg** nepoštivanja odredbi, odredbi, uvjeta i ograničenja ove police.

onda morate nadoknaditi **Osiguravatelju** takve troškove i/ili izdatke u roku od 30 dana od zahtjeva **Osiguravatelja**.

7 Drugo osiguranje ili naknada

- A Ako se prijavi odštetni zahtjev i postoji druga polica osiguranja koja pokriva isti događaj, ova polica primjenjivat će se samo za iznos koji premašuje iznos isplativ po drugoj polici osiguranja.
- B Ako **osiguranik** također traži isplatu za isti zahtjev prema drugoj polici osiguranja, tada nećemo biti odgovorni za isplatu više od **našeg** proporcionalnog udjela u zahtjevu, kao i troškova i izdataka.

8 Odredba o jeziku

Osiguranik je izjavio da razumije i zatražio da se ugovor o osiguranju sastavi na španjolskom jeziku.

Osiguranik potvrđuje da razumije ovaj ugovor i prihvaća njegove uvjete i odredbe.

9 Odredba o obavješćavanju o nesuglasicama u španjolskoj polici

Ako se sadržaj ugovora o osiguranju razlikuje od obrasca za prijavu osiguranja ili od dogovorenih odredbi, osiguranik ima pravo obavijestiti osiguravatelja u roku od mjesec dana od dana dostave ugovora o osiguranju kako bi osiguravatelj mogao ispraviti razliku. Ako ovaj rok protekne bez takvog obavješćenja, odredbe police ostaju na snazi. LSW1091A

10 Odredba o obavješćivanju o potraživanjima i nadležnosti

Slaže se da će se ovo osiguranje isključivo uređivati zakonima i praksama Španjolske te da će se svaka sporna stvar koja nastane u vezi s ovim osiguranjem rješavati isključivo pred nadležnim sudom u Španjolskoj.

Osiguravajuće društvo Lloyd's Insurance Company S.A. ovime se slaže da će se svi sudski pozivi, obavijesti ili postupci koji se moraju dostaviti radi pokretanja bilo kakvog sudskog postupka protiv njega u vezi s ovim osiguranjem smatrati pravilno dostavljenima ako su upućeni njemu i dostavljeni na pažnju

Opći predstavnik osiguravajuće kuće Lloyd's za Španjolsku P^o
Castellana, 216, 8.
28046 Madrid,
Španjolska
koji je u ovom slučaju ovlašten primiti dostavu u njegovo ime.

Dobivanjem gore navedene ovlasti, Lloyd's Insurance Company S.A. ne odustaje od svog prava na rokove ili posebne rokove na koje ima pravo za dostavu takvih poziva, obavijesti ili postupaka zbog svog prebivališta ili domicila u Belgiji.

Ova klauzula o dostavi i nadležnosti ne tumači se kao da je u sukobu s ili da nadomješta obveze stranaka da rješavaju svoje sporove u skladu s odredbama bilo koje druge klauzule ove Police i, u mjeri u kojoj je to potrebno, primjenjivat će se radi provedbe takvih postupaka. LBS0006A

11. Obavijest o zaštiti podataka

O nama

Mi smo Lloyd's Insurance Company S.A. (u nastavku "Lloyd's Europe"), osiguravajuće društvo ovlašteno i regulirano od strane Nacionalne banke Belgije (BNB) i nadzirano od strane Agencije za financijske usluge i tržišta (FSMA). Njeno je sjedište na adresi Place du Champ de Mars 5, Bastion Tower, 14. kat, 1050 Ixelles, Belgija. Njen je broj PDV-a BE 0682.594.839, RPR/RPM Bruxelles. LIC je podružnica u potpunom vlasništvu Society of Lloyd's, 1 Lime Street, London, EC3M 3HA, Ujedinjeno Kraljevstvo (Society of Lloyd's).

Koje osobne podatke obrađujemo o vama?

Prikupljamo i koristimo relevantne informacije o vama kako bismo vam pružili osiguravajuće pokriće na koje imate pravo, kao i kako bismo ispunili naše zakonske obveze i obveze trećih strana u lancu osiguranja. Ove informacije uključuju podatke kao što su vaše ime, adresa i kontaktni podaci, kao i sve druge informacije koje prikupljamo o vama u vezi s osiguranjem ili pokrićem od kojeg imate koristi. Ove informacije mogu uključivati posebne kategorije osobnih podataka, kao što su podaci o vašem zdravlju i eventualne kaznene osude.

Zašto prikupljamo vaše osobne podatke i pravna osnova za njihovu obradu

Prikupljamo i koristimo vaše osobne podatke kako bismo vam pružili osiguravajuće pokriće. Pravna osnova je izvršavanje ugovora s vama kao ispitanikom i poštivanje zakonskih obveza, uključujući, između ostalog, zakonske obveze koje se odnose na osiguranje i oporezivanje.

Za obradu osjetljivih osobnih podataka koji se odnose na zdravlje, opći pravni osnov je privola, osim ako lokalni zakon to ne dopušta.

Za obradu osobnih podataka koji se odnose na maloljetnike, pravni temelj je privola koju daje ili odobrava osoba s roditeljskom skrbi za maloljetnika.
Konačno, važeće osobne podatke možemo obrađivati i radi sprječavanja i otkrivanja prijevара, pri čemu je pravni osnov legitimni interes.

S kim dijelimo vaše osobne podatke

Zbog prirode osiguravajućeg sektora vaši se podaci mogu dijeliti i koristiti s raznim trećim stranama (i unutar i izvan Europskog gospodarskog prostora (EGP)). Na primjer, osiguravatelji, agenti ili posrednici u osiguranju, reosiguravatelji, procjenitelji šteta, podizvođači, regulatori, agencije za provedbu zakona, agencije za prevenciju i otkrivanje prijevара i kriminala te baze podataka o obveznom osiguranju. Vaše ćemo osobne podatke otkrivati samo u vezi s pruženim osiguravajućim pokrićem i u mjeri u kojoj to zakon zahtijeva ili dopušta. Povremeno možemo morati podijeliti vaše osobne podatke s trećim stranama izvan EGP-a i uvijek ćemo poduzeti mjere kako bismo osigurali da se svaki međunarodni prijenos podataka pažljivo upravlja radi zaštite vaših prava i interesa:

Vaše ćemo osobne podatke prenositi samo u zemlje koje nude odgovarajuću razinu pravne zaštite ili u kojima smo uvjereni da postoje alternativni mehanizmi za zaštitu vašeg prava na privatnost.

Prijenosi pružateljima usluga i drugim trećim stranama uvijek će biti zaštićeni ugovornim obvezama i, gdje je to primjereno, dodatnim zaštitnim mjerama.

Svi zahtjevi za informacijama koje primimo od nadležnih tijela ili regulatornih tijela bit će pažljivo pregledani prije nego što otkrijemo vaše osobne podatke.

Koliko dugo čuvamo vaše podatke

Vaše osobne podatke čuvamo samo onoliko dugo koliko je potrebno za pružanje osiguranja koje ste ugovorili ili za ispunjavanje naših zakonskih ili regulatornih obveza.

Vaše ćemo osobne podatke sigurno izbrisati ili uništiti ako ne postoji valjan poslovni razlog za njihovo zadržavanje. U iznimnim okolnostima možemo zadržati vaše osobne podatke duže razdoblje ako smatramo da postoji mogućnost parnice, u slučaju pritužbi ili ako postoji drugi valjan poslovni razlog zbog kojeg će podaci biti potrebni u budućnosti.

Podaci o drugim osobama koje nam dostavite

Kada nam (ili vašem agentu ili osiguravajućem posredniku) dostavite osobne podatke koji se odnose na druge osobe, morate osigurati da im dostavite ovo obavještenje o zaštiti podataka.

Prigovori, kako nas kontaktirati i regulatora te vaša prava

Ako želite znati kako koristimo vaše podatke ili pregledati kopiju naše cjelovite politike privatnosti, obratite nam se na LloydsEurope.DataProtection@lloyds.com ili posjetite stranicu s politikom privatnosti na <https://www.lloydseurope.com>, gdje ćete pronaći sve detalje.

Imate sljedeća prava u vezi s podacima koje o vama vodimo:

Pravo na pristup, pravo na ispravak, pravo na brisanje, pravo na ograničenje obrade, pravo na prenosivost podataka, pravo na prigovor, pravo na povlačenje privole.

Ako želite ostvariti svoja prava, trebate se obratiti agentu ili brokeru osiguranja koji je ugovorio vaše osiguranje na:

Consultores Segursub, S.L.
Av. Comte de Sallent, 29. Mezzanine D.
ES-07003 Palma de Mallorca (Balearske otoke)
ŠPANJOLSKA E-pošta: comercial@segursub.com

Imate pravo podnijeti pritužbu nadležnom tijelu za zaštitu podataka, ali preporučujemo da nas kontaktirate prije toga.

Suglasnost

Za obradu osobnih zdravstvenih ili genetskih podataka, kao i za obradu osobnih podataka djece mlađe od 16 godina u vezi s osiguranjem, osiguravajući agent ili broker koji je ugovorio ugovor zatražit će vašu suglasnost putem obrasca za suglasnost za zaštitu podataka, osim u zemljama u kojima, za obradu osjetljivih osobnih zdravstvenih podataka u kontekstu police osiguranja, postoji lokalno zakonsko pravo za to.

Obrada osobnih podataka koji se odnose na maloljetnike bit će zakonita ako je privola dana ili odobrena od strane osobe koja ima roditeljsku skrb nad maloljetnikom.

Države članice mogu zakonom odrediti nižu dob za te svrhe, pod uvjetom da ta dob nije niža od 13 godina.

Slobodni ste nam dati svoj pristanak. Međutim, ako ga ne date ili ga povučete, to može utjecati na našu sposobnost da vam pružimo osiguranje na koje imate pravo i može nas spriječiti da vam pružimo pokriće ili da postupamo po vašim odštetnim zahtjevima.

Kontaktni podaci službenika za zaštitu podataka

Ako imate bilo kakvih pitanja u vezi s zaštitom podataka za koja smatrate da možemo odgovoriti, molimo kontaktirajte našeg službenika za zaštitu podataka:

Službenik za zaštitu podataka Lloyds
Insurance Company S.A. Bastion
Tower
Place du Champ de Mars 5
1050 Bruxelles
Belgija
E-pošta: LloydsEurope.DataProtection@lloyds.com

LBS0046D 17.
ožujka 2023.

12 Klauzula o naknadi šteta nastalih uslijed izvanrednih događaja od strane Konzorcija za osiguravajuću naknadu

U skladu s odredbama konsolidiranog teksta Statuta Konzorcija za osiguravajuće odštete, odobrenog Kraljevskom zakonodavnom uredbom 7/2004 od 29. listopada, svaki osiguranik onih osiguravajućih ugovora za koje zakon propisuje da moraju sadržavati odredbu u korist navedenog javnog tijela ima pravo sklopiti pokriće za izvanredne rizike kod bilo kojeg osiguravatelja koji ispunjava uvjete propisane važećim zakonodavstvom.

Naknada za gubitke nastale uslijed izvanrednih događaja koji se dogode u Španjolskoj i pogađaju rizike smještene ondje, i, u pogledu tjelesne ozljede, također od izvanrednih događaja koji se dogode u inozemstvu ako je osiguranik uobičajeno nastanjen u Španjolskoj, isplatit će ih Konzorcij za osiguranje i odštetu ako je polica osiguranja plaćena u njegovu korist i pod uvjetom da je ispunjen bilo koji od sljedećih slučajeva:

a) Kada izvanredni rizik koji pokriva Konzorcij za osiguravajuće odštete nije pokriven policom osiguranja sklopljenom s osiguravateljem.

b) gdje, iako je rizik pokriven tom policom, obveze osiguravatelja ne mogu biti ispunjene jer je sud proglasio osiguravatelja nesolventnim ili jer je podložan postupku likvidacije pod nadzorom ili upravom Konzorcija za osiguravajuće odštete. obveze osiguravatelja ne mogu se ispuniti jer je sud proglasio osiguravatelja nesolventnim ili jer je podložan postupku likvidacije pod nadzorom ili upravom Konzorcija za osiguravajuće odštete.

Konzorcij za osiguravajuće odštete djeluje u skladu sa Statutom navedenim iznad

, Zakon 50/1980 od 8. listopada o ugovorima o osiguranju, Uredba o izvanrednim rizicima odobrena Kraljevskom uredbom 300/2004 od 20. veljače i drugi pomoćni propisi.

SAŽETAK PRAVNOG OKVIRA

1. Pokriveni izvanredni događaji.

a) Sljedeći prirodni fenomeni: potresi i tsunamiji, izvanredne poplave, uključujući one uzrokovane olujnim plimama, vulkanske erupcije, neuobičajena ciklonska aktivnost (uključujući izvanredne vjetrove jače od 120 km/h i tornada) i pad nebeskih tijela i meteora.

b) Događaji koji se odvijaju nasilno kao posljedica terorizma, pobune, poticaja na pobunu, ustanka i građanskih nemira.

c) Događaji ili radnje Oružanih snaga ili državnih sigurnosnih snaga u mirnodopskim uvjetima.

Atmosferske i seizmičke pojave, vulkanske erupcije i pad nebeskih tijela bit će potvrđeni, na zahtjev Konzorcija za osiguravajuće odštete, putem izvještaja koje izdaju Državna meteorološka agencija (AEMET), Nacionalni geografski institut i druga nadležna javna tijela. U slučaju političkih ili društvenih događaja, kao i u slučaju štete uzrokovane radnjama ili djelovanjem Oružanih snaga ili državnih sigurnosnih snaga u miru, Konzorcij za osiguravajuće odštete može pribaviti informacije o činjenicama od nadležnih sudskih ili upravnih tijela.

2. Isključeni rizici

a) Oni koji ne daju pravo na naknadu u skladu sa Zakonom o osiguravajućim ugovorima.

b) Oni koji nastanu na imovini osiguranoj na temelju osiguravajućeg ugovora koji nije podložen obveznom doprinosu u korist Konzorcija za osiguravajuće odštete.

c) Oni uzrokovani greškom ili nedostatkom u osiguranoj imovini ili njezinim očitim nedostatkom održavanja.

d) Oni uzrokovani oružanim sukobima, čak i bez prethodne formalne objave rata.

e) Oni koji proizlaze iz nuklearne energije, ne dovodeći u pitanje odredbe Zakona 12/2011 od 27. svibnja o odgovornosti za nuklearnu štetu ili štetu uzrokovanu radioaktivnim materijalima. Neovisno o navedenom, izravna šteta na osiguranoj nuklearnoj instalaciji smatra se pokrivenom u slučaju da je takvu štetu uzrokovao događaj izvanredne prirode koji pogađa samu instalaciju.

f) Šteta nastala samim protokom vremena i, u slučaju imovine koja je trajno u cijelosti ili djelomično potopljena, šteta uzrokovana samim djelovanjem valova ili običnih struja.

g) šteta uzrokovana prirodnim pojavama osim onih navedenih u stavku 1. točki (a) i, osobito, oni koji proizlaze iz porasta razine podzemne vode, pomicanja nasipa, klizanja tla ili zemljišta, padanja stijena i sličnih pojava, osim ako šteta nije očito uzrokovana djelovanjem oborinskih voda koje su, zauzvrat, uzrokovale izvanrednu poplavu na tom području i šteta nastaje istovremeno s tom poplavom.

h) Šteta uzrokovana činovima građanskih nemira tijekom sastanaka i demonstracija održanih u skladu s odredbama Organskog zakona 9/1983 od 15. srpnja kojim se uređuje pravo na okupljanje, kao i tijekom zakonitih štrajkova, osim ako se takvi čini ne mogu klasificirati kao izvanredni događaji kako je navedeno u stavku 1.b).

i) Šteta prouzročena osiguranom osobom koja je postupila s namjerom.

j) Zahtjevi koji proizlaze iz gubitaka uzrokovanih prirodnim pojavama koje su dovele do oštećenja imovine ili gubitka dobiti, pri čemu datum izdavanja police ili datum stupanja police na snagu (ono što nastupi kasnije) ne pada u razdoblje od sedam kalendarskih dana prije datuma nastanka gubitka, osim ako se ne dokaže da je bilo nemoguće sklopiti policu osiguranja ranije zbog nedostatka osigurateljnog interesa. Ovaj razdoblje čekanja ne primjenjuje se u slučaju zamjene police istim ili drugim osiguravateljem bez neprekinutog prijelaza, osim za dio koji podliježe povećanju ili novom pokriću. Također se ne primjenjuje na dio osigurane svote koji proizlazi iz automatske revalorizacije predviđene policom.

k) Oni koji se odnose na gubitke nastale prije uplate prve premije ili u slučajevima kada je, u skladu sa Zakonom o ugovorima o osiguranju, pokriće iz Konzorcija za osiguravajuće odštete obustavljeno ili je ugovor o osiguranju raskinut zbog neplaćanja premija.

l) Što se tiče materijalne štete, neizravnih rizika ili gubitaka koji proizlaze iz izravne ili neizravne štete, osim gubitka dobiti, a koji su naknadivi prema Uredbi o osiguranju od izvanrednih rizika. Naročito, ova pokrivenost ne uključuje gubitke ili štetu uzrokovane prekidima u opskrbi električnom energijom, plinovima za paljenje, loživom, dizelskim gorivom ili drugim tekućinama, niti bilo kakvu neizravnu štetu ili gubitak osim onih navedenih u prethodnim stavcima, čak i ako su takvi prekidi uzrokovani razlogom koji je obuhvaćen pokrivenošću za izvanredne rizike.

m) Događaji koje je Nacionalna vlada proglasila "nacionalnom katastrofom ili nesrećom" s obzirom na njihov opseg ili težinu.

n) U slučaju odgovornosti trećih za kopnene vozila, tjelesne ozljede nastale iz ovog pokrića.

3. Franšiza

I. Franšiza za osiguranika iznosi:

a) U slučaju izravne štete, u policama osiguranja koje pokrivaju štetu na imovini, franšiza za osiguranika iznosi 7 posto iznosa štete nastale gubitkom. Međutim, odbitak franšize neće se primjenjivati na štetu koja pogađa stambene objekte, udruge suvlasnika i vozila osigurana policom osiguranja motornih vozila.

b) U slučaju raznih financijskih gubitaka, franšiza koju plaća osiguranik iznosi onoliko koliko je navedeno u polici, u pogledu vremena ili iznosa, za gubitke koji nastaju iz uobičajenih odštetnih zahtjeva za gubitak zarade. Ako postoji više franšiza za pokriće uobičajenih odštetnih zahtjeva za gubitak zarade, primjenjivat će se one utvrđene za glavno pokriće.

c) Ako polica propisuje kombinirani franšizni udio za materijalnu štetu i gubitak zarade, Konzorcij za osiguravajuću naknadu namiruje štetu nakon odbitka relevantnog franšiznog udjela, u skladu s odredbama stavka (a); a gubitak zarade nakon odbitka franšiznog udjela utvrđenog u polici za osnovno osiguranje, umanjenog za franšizni udio primijenjen pri namiri štete.

II. U slučaju osobnog osiguranja ne primjenjuje se franšiza.

4. Proširenje pokrića.

1 Pokriće za izvanredne rizike primjenjuje se na istu imovinu ili osiguranike, kao i na iznose osiguranja navedene u policama osiguranja koje pokrivaju uobičajene rizike.

2. Neovisno o navedenom:

a) U policama koje pokrivaju vlastitu štetu na motornih vozilima, pokriće za izvanredne rizike koje osigurava Konzorcij za osiguranje odšteta zajamčit će puni osiguravajući interes, čak i ako ga obična polica pokriva samo djelomično.

b) Kada su vozila osigurana isključivo policom osiguranja od odgovornosti prema trećima, pokrće Konzorcija za osiguravajuće odštete za izvanredne rizike jamči vrijednost vozila u stanju neposredno prije nastanka štete, po nabavnoj cijeni koja je općeprihvaćena na tržištu.

c) U policama životnog osiguranja koje generiraju matematičku rezervu u skladu s policom i propisima primjenjivima na privatno osiguranje, pokrće koje pruža Konzorcij za osiguranje od izvanrednih rizika odnosi se na kapital u riziku za svako osigurano lice, to jest, na razliku između osiguranog iznosa i matematičke rezerve koju je osiguravatelj, u skladu s tim propisima, dužan uspostaviti. Iznos koji odgovara tom matematičkom fondu isplatit će osiguravatelj.

OBAVIJEST O POTRAŽIVANJIMA KONSORCIJU ZA OSIGURAVATELJSKU NAKNADU

1. Zahtjevi za naknadu štete u vezi s incidentima koji su pokriveni od strane Konzorcija za osiguranje odštetnih zahtjeva podnose se obveznikom police, osiguranom osobom ili korisnikom police, ili bilo kime tko djeluje u njihovo ime, ili osiguravateljem ili osiguravajućim posrednikom koji je ugovorio policu, obavještanjem Konzorcija o incidentu.

2. Zahtjevi se mogu prijaviti, a informacije o postupku i statusu zahtjeva mogu se dobiti:

- Pozivom na telefonsku liniju Konzorcija za osiguravajuće odštete (902 222 665 ili 952 367 042).
- Putem web-stranice Konzorcija za osiguravajuće odštete (www.conorseguros.es)

3. Procjena štete: Procjenu isplative štete u skladu sa zakonom o osiguranju i odredbama police provest će Konzorcij za osiguravajuće odštete, a taj se subjekt neće biti obvezan nikakvom procjenom koju je dao osiguravatelj koji pokriva uobičajene rizike.

4. Isplata odštete: Konzorcij za osiguravajuće odštete isplatit će odštetu korisniku police bankovnim prijenosom.

01/07/18
LSW1682C-15

Opće isključenja (primjenjivo na sve odjeljke)

Ovo osigurano članstvo ne pruža pokriće za:

1

A Bilo koji zahtjev koji ne proizlazi iz nesreće pri rekreacijskom ronjenju

B Svaka osoba u dobi od 70 ili više godina na Datum izdavanja koja nije primila izričitu pisanu prihvaćenu pod ovom policom nakon liječničkog pregleda kojim se potvrđuje da je sposobna za ronjenje.

C Bilo koji zahtjev za naknadu štete u slučaju da niste medicinski podobni za ronjenje prije početka aktivnosti rekreacijskog ronjenja.

2 Gubitak, oštećenje, slučajna tjelesna ozljeda, smrt, medicinsko stanje, bolest, troškovi ili izdatci za odgovornost koji proizlaze iz ili su povezani s bilo kojim namjernim, zlonamjernim ili kaznenim činom osiguranog člana ili bilo kojim kršenjem bilo kojeg zakona ili izjave osiguranog člana

3 Bilo koji zahtjev koji proizlazi iz činjenice da ste u trenutku sklapanja ove osiguravajuće police bolovali od:

A Bilo koji medicinski uvjet naveden u vašem upitniku o zdravstvenoj sposobnosti za ronjenje za koji vaša ovlaštena ronilačka organizacija

Ovlaštena ronilačka organizacija smatra kontraindikacijom.

- B Bilo koje prethodno postojeće zdravstveno stanje od kojeg bolujete, iz kojeg se oporavljate ili za koje čekate liječenje prije **rekreacijskog ronjenja**
- 4 Bilo koji incident uzrokovan ili proizašao iz:
 - A Trudnoća ili porođaj u vezi s bilo kojim putovanjem koje započinje i/ili završava unutar dvanaest tjedana od očekivanog datuma porođaja.
 - B Namjerna **ozljeda** ili bolest, učinci alkohola ili droga (osim onih koje je propisao liječnik uz potpuno znanje **osiguranika** o njegovim **rekreacijskim ronilačkim** aktivnostima) i/ili bilo kakvo dobrovoljno izlaganje nepotrebnom riziku (osim ako je to učinjeno s namjerom spašavanja ljudskog života).
 - C bilo koja psihijatrijska ili mentalna bolest, anksioznost, depresija ili stres, poremećaji prehrane ili srodna stanja te posljedica pokrivenog **nesrećnog slučaja** koja rezultira mentalnim ili psihijatrijskim invaliditetom.
 - D Bilo koja bolest, stanje ili tegoba koja se ne može izravno pripisati **nesreći pri rekreativskom ronjenju**.
- 5 Smrt, **ozljeda**, bolest ili invaliditet koji izravno ili neizravno proizlaze iz samoubojstva ili pokušaja samoubojstva **osiguranika**, ili njihove namjerne izloženosti opasnosti (osim ako je to učinjeno radi spašavanja ljudskog života), ili kaznenog djela počinjenog od strane **osiguranika**.
- 6 **Rekreativno ronjenje** koje je u suprotnosti s medicinskim savjetima
- 7 Sve **ozljede** zadobivene koje su uzrokovane puškom za ronjenje ili sličnim uređajem kada se koristi u kombinaciji s autonomnim uređajem za disanje pod vodom (SCUBA).
- 8 Bilo koji nacionalni ili međunarodni natjecateljski događaj slobodnog ronjenja čija je svrha oboriti rekord, osim ako **osiguravatelj** to izričito ne odobri pisanim putem.
- 9 Bilo kakvi troškovi za medicinsku skrb koja nije hitna kada je **osiguranik** sposoban vratiti se u svoju zemlju prebivališta. Dodatni troškovi bit će obračunati prema naknadi "Medicinski troškovi nakon hitne skrbi"
- 10 Bilo koje ronjenje:
 - A ne izvedena u skladu s smjernicama i preporukama za sigurne **rekreativne ronilačke** prakse kako ih propisuju **ovlaštene ronilačke organizacije**
 - B koja nije provedena u skladu s preporukama o dubini koje su utvrdile ovlaštene ronilačke organizacije **osiguranika** u vezi s **njihovom** ronilačkom akreditacijom i/ili **njihovim** dokazanim iskustvom, što se dokazuje zabilježenim ronjenjima.
 - C dublja od 130 metara, osim ako to **Administrator** izričito ne odobri u pisanom obliku nakon pisanog zahtjeva.
 - D bez odgovarajuće akreditacije za ronjenje i/ili nedostatka dokazanog iskustva, što se dokazuje **vašim** zabilježenim ronjenjima.
- 11 Bilo koji incident uzrokovan ili proizašao iz:
 - A rat, invazija, djela stranih neprijatelja, neprijateljstva (bez obzira na to je li rat proglašen), građanski rat ili bilo koja operacija, radnja ili stanje ratne prirode.
 - B ratna akcija redovite ili neredovite vojne sile ili civila, ili bilo kakva radnja poduzeta od strane bilo koje vlade, suverene ili druge vlasti radi sprječavanja ili obrane od tekućeg ili predviđenog **napada**
 - C pobunu, ustanak, revoluciju, pokušaj preuzimanja vlasti ili izvođenje narodnog ustanka ili bilo koju radnju poduzetu od strane vladine ili vojne vlasti radi sprječavanja tih događaja ili obrane od njih.
 - D Ispaljivanje, eksplozija ili uporaba oružja za masovno uništenje koje koristi nuklearnu fuziju ili fisiju, ili kemijske, biološke, radioaktivne ili slične agense, od strane bilo koje strane, u bilo koje vrijeme i iz bilo kojeg razloga.

- 12 Troškovi ili izdatci koji nastaju zbog gubitka, uništenja, oštećenja ili odgovornosti proizašlih iz šoknih valova koje uzrokuju zrakoplovi ili druga zračna plovila leteći zvučnom ili nadzvučnom brzinom
- 13 Bilo koji zahtjev koji proizlazi iz, uzrokovan ili nastao na temelju:
 - A ionizirajuće zračenje ili radioaktivno zagađenje iz bilo kojeg nuklearnog goriva ili bilo kojeg nuklearnog otpada koji proizlazi iz izgaranja nuklearnog goriva
 - B toksična, eksplozivna ili druga štetna svojstva bilo koje nuklearne skupštine ili bilo koje njezine nuklearne komponente
- 14 Bilo koji zahtjev koji proizlazi iz, uzrokovan je ili je rezultat putovanja na odredište za koje je vlada države članice EU-a ili države čiji ste rezident savjetovala protiv putovanja ili putovanja osim u nužnim slučajevima.
- 15 zračni prijevoz, osim ako se ne obavlja kao putnik u ovlaštenom zrakoplovu kojim upravlja ovlaštena komercijalna zračna prijevozna tvrtka
- 16 Troškovi potrage i spašavanja koje nije odobrila Pomoćna tvrtka
- 17 Bilo koji zahtjev koji proizlazi iz ili je posljedica kvara sustava, ako kvar sustava predstavlja prepoznatljiv element u lancu događaja koji vode do štete, bez obzira na to je li on uzročnik štete ili ne.

"Kvar sustava" znači neispravnost ili kvar bilo kojeg mehaničkog i/ili elektroničkog sustava (bez obzira na to je li u vlasništvu osiguranika) uzrokovan:

 - i. reakcija računala na bilo koji datum ili promjenu datuma; ili
 - ii. neuspjeh u reakciji računala na bilo koji datum ili promjenu datuma; ili
 - iii. gubitak pristupa ili uskraćivanje pristupa bilo kojim podacima, bilo da su u vlasništvu osiguranog člana ili treće strane;
 - iv. bilo kakav gubitak, štetu, izmjenu ili oštećenje podataka ili softvera.
- 18 Tvrtka neće biti odgovorna za bilo koji računalni virus ili hakiranje namijenjeno narušavanju ili kršenju sigurnosti, niti za uskraćivanje pristupa računalu, računalnom sustavu ili mrežnoj stranici. Pojam "Računalo" uključuje računalni hardver, računalni softver, mikročipove, mikroracunala, bilo koju elektroničku opremu ili bilo koji uređaj koji pruža, obrađuje, prima ili pohranjuje upute ili informacije.
- 19 Bilo kakvi medicinski troškovi nastali na teritoriju navedenom u "Smjernicama za liječenje ozljeda pri ronjenju s bocama" (stranice 20–21) u medicinskom centru koji nije uključen na taj popis bez prethodnog pristanka Tvrtke za pomoć.
- 20 Osiguravatelj neće isplatiti nikakve naknade ako bi to uključivalo kršenje bilo kakvih sankcija, zabrana ili ograničenja nametnutih zakonom ili propisom
- 21 Bilo koja ozljeda/nesreća koja nije prijavljena rukovatelju odštetnih zahtjeva ili Tvrtki za pomoć u roku od 31 dana od događaja koji može biti osnov za podnošenje zahtjeva prema ovom osiguranju.
- 22 Ovo osiguranje ne pokriva nikakvu nesreću koja uključuje prijelome kostiju ili oštećenje kostiju, zuba, proteza ili nepca, prijelome kralježaka ili oštećenje ligamenata, tetiva ili mišića, osim ako se nesreća ne dogodi neočekivano i slučajno tijekom rekreacijskog ronjenja s ovlaštenom školom ronjenja ili ronilačkim operatorom. Maksimalni iznos koji se može naplatiti za takve ozljede iznosi 3.000 €.
- 23 Bolest, stanje ili oboljenje koje se ne može izravno pripisati nesreći pri rekreacijskom ronjenju
- 24 Infarkti miokarda (napadi srca), moždani udari, moždane krvarenje, arterijske okluzije (osim onih uzrokovanih bolešću dekompresije) i tinitus.
- 25 Sve odštetne zahtjeve prijavljene ili podnesene više od 30 dana nakon završetka razdoblja osiguranog članstva.
- 26 Bilo koji tretman za ublažavanje tinitusa

- 27 Svi tretmani u hiperbaričnoj komori za ozljede uha i potpuni ili djelomični gubitak sluha, osim ako su uzrokovani dekompresijskom bolešću koja dovodi do stvaranja mjehurića u unutarnjem uhu; poboljšanje mora biti potvrđeno audiometrijskim testom nakon prve sesije u hiperbaričnoj komori i uvijek mora biti prethodno odobreno od strane osiguravatelja.
- 28 Zahtjevi koje podnose stanovnici SAD-a i Kanade, kao i njihovih teritorija i posjeda, za **nezgode** i troškove nastale u SAD-u i Kanadi, kao i njihovim teritorijima i posjedima.
- 29 Zahtjevi podneseni izvan **geografskih granica** police
- 30 Vaša polica: Ovo osiguranje ne pokriva odštetne zahtjeve koji su na bilo koji način uzrokovani ili proizlaze iz:
- a) **zarazne ili prenosive bolesti** čiji je izbijanje Svjetska zdravstvena organizacija (SZO) proglasila hitnim slučajem javnog zdravlja od međunarodnog značaja (PHEIC).
Ovo isključenje primjenjuje se na zahtjeve podnesene nakon datuma takve/takvih deklaracija, osim ako je relevantna dijagnoza postavljena prije datuma takve/takvih deklaracija.
Ovo isključenje ostaje na snazi sve dok WHO ne otkaže ili povuče dotični PHEIC.
 - b) bilo koji strah ili prijetnja bilo kojeg od navedenih slučajeva

Zarazna bolest znači svaku bolest koja se može prenijeti s zaražene osobe, životinje ili vrste na drugu osobu, životinju ili vrstu na bilo koji način.

- 31 Bilo kakva naknada za **tjelesnu ozljedu ili bolest** uzrokovanu ili proizašlu iz **kibernetičkog incidenta** isplaćuje se u skladu s odredbama, uvjetima, ograničenjima i isključenjima ove police. Ova polica ni pod kojim okolnostima ne pruža pokriće za **bilo kakvu tjelesnu ozljedu ili bolest** koja izravno ili neizravno proizlazi iz kibernetičkog čina.

"**Kibernetički čin**" znači neovlašten, zlonamjerman ili kazneni čin, ili niz povezanih neovlaštenih, zlonamjernih ili kaznenih činova, koji, bez obzira na vrijeme ili mjesto, ili na prijetnju ili obmanu uključenu, uključuje pristup, obradu, upotrebu ili rad bilo kojeg **računalnog sustava**.

"**Kibernetički incident**" znači:

- bilo kakvu pogrešku ili propust, ili niz povezanih pogrešaka ili propusta, koji uključuju pristup, obradu, uporabu ili rad bilo kojeg računalnog sustava; ili
- bilo kakvu potpunu ili djelomičnu nedostupnost ili kvar, ili niz događaja koji uključuju potpunu ili djelomičnu nedostupnost ili kvare u pristupu, obradi, korištenju ili radu bilo kojeg računalnog sustava.

Računalni sustav znači bilo koje računalo, tvrdi disk, program, komunikacijski sustav, elektronički uređaj (uključujući, ali ne ograničavajući se na pametni telefon, prijenosno računalo, tablet ili prijenosni uređaj), poslužitelj, računalni oblak ili mikrokontroler, kao i bilo koji sličan sustav ili bilo koja konfiguracija navedenog, te bilo koji povezani uređaj za unos, izlaz, međusobno povezivanje ili sigurnosno pohranjivanje, bilo da je u vašem vlasništvu ili upravljanju ili u vlasništvu ili upravljanju bilo koje druge osobe

Detalji pokrića

Odjeljak 1 – Medicinske hitne situacije i ostali troškovi

1. Tijekom sudjelovanja u aktivnosti **rekreacijskog ronjenja**, ako **osigurano lice** doživi **nesreću** ili **ozljedu** ili bolest koja se očituje nakon ronjenja, a koja je, prema mišljenju liječnika koji liječi, uz suglasnost **Društva**, izravno posljedica sudjelovanja u rekreacijskom ronjenju, **Društvo** će platiti:
 - A troškove hitne medicinske skrbi, hospitalizacije i liječenja kako je navedeno u Tablici pogodnosti za članove u vezi s:
 - i. troškove hitne medicinske skrbi, bolničke troškove i troškove liječenja
 - ii. troškove hitnog stomatološkog liječenja isključivo za ublažavanje neposredne boli, ali ograničeno na iznos naveden u Tablici pogodnosti za članove. Maksimalni iznos koji se isplaćuje za takvo liječenje iznosi 3.000 €.
 - iii. troškovi hitne medicinske pomoći, troškovi spasilačke službe, troškovi smještaja i/ili putovanja i/ili repatrijacije u njihovu zemlju uobičajenog boravišta.
 - B Troškovi nužnog hitnog hiperbaričkog liječenja, do ukupnog iznosa navedenog u Tablici pogodnosti za članove.
 - C Troškovi hitne repatrijacije koje je **poduzeće za pomoć** snosilo za repatrijaciju **osiguranog člana** u njegovu zemlju uobičajenog boravišta, ako je prema mišljenju medicinskih savjetnika **poduzeća osigurani član** sposoban za putovanje, iznosit će do iznosa navedenog u Tablici pogodnosti za članove i podliježu prethodnom odobrenju **poduzeća za pomoć**.
 - D Ako se, kao rezultat pokušaja hitnog spašavanja, vaša oprema ili oprema osobe koju spašavate mora napustiti ili bude oštećena, bit ćete obeštećeni za stvarni iznos vrijednosti opreme do najviše 1.500 €, pod uvjetom da možete dokazati da ste takvu opremu posjedovali prije incidenta.

Uvjeti

Uvjet ovog osiguranja je da se **Tvrtka za pomoć** MORA PRETHODNO OBAVIJESTITI PRIJE:

- A da **osiguranik** bude primljen kao pacijent u bilo koju bolnicu, kliniku ili dom za njegu. Ako to nije moguće zbog težine njegova stanja, tada morate kontaktirati **Kompaniju za pomoć** što je prije moguće nakon **njegova** prijema.
- B organiziraju se aranžmani za repatrijaciju
- C organiziraju se prebacivanje u bolnicu ili nastanu troškovi za repatrijaciju
- D da bi se svi i/ili svi troškovi nužnog liječenja mogli naplatiti prema ovom odjeljku, moraju biti propisani i primijenjeni u roku od najviše 60 dana od nastanka **nesreće**.

Za pomoć nazovite: Tel: +44 20 8608 4227 ili pošaljite e-poštu na: internationalhealthcare@healix.com

Prilikom kontaktiranja **Asistencijske tvrtke**, molimo vas da ih obavijestite da ste osigurani u okviru sheme "Scuba Medic Diving Accident Membership" i navedete broj članske iskaznice iz Tablice pogodnosti police.

Isključenja (vidi Opća isključenja)

Ovo osiguranje ne pokriva:

- 1 bilo koji zahtjev ako **osiguranik** putuje protiv medicinskog savjeta ili putuje radi primanja medicinskog tretmana

2 sljedeće troškove i izdatke, osim ako ih nije odobrila **Asistencijska tvrtka**:

- A troškove bolnice, prijema ili smještaja
 - B dodatne troškove prijevoza za repatrijaciju, ili hotelske i putne troškove
 - C naplate za usluge pružene ili liječenje provedeno u zemlji prebivališta **osiguranika**.
 - D bilo koji dobrovoljni medicinski ili stomatološki tretman ili dijagnostički testovi
- 3 stomatološki zahvati koji zahtijevaju dragocjene materijale
 - 4 liječenje za koje, prema mišljenju liječnika ili stomatologa, može razumno pričekati povratak **osiguranika** u zemlju njegova uobičajenog boravišta.
 - 5 troškove liječenja, bolničke troškove ili troškove liječenja za koje Osiguranik zna na početku putovanja da će biti nužni ili da će se morati nastaviti tijekom tog putovanja
 - 6 naplate nastale za usluge pružene ili tretmane primljene unutar 12 mjeseci od datuma bilo kojeg događaja koji je razlog zahtjeva.
 - 7 medicinski troškovi u slučaju da **Osiguranik** odabere liječenje u privatnoj bolnici, dok je liječenje u javnoj bolnici ili javnom zdravstvenom sustavu dostupno.

Odjeljak 2 – Potraga i spašavanje

platiti iznos naveden u tablici pogodnosti za članove, uz prethodno odobrenje **Tvrtke za pomoć**, za ovlaštene operacije potrage i spašavanja koje pokreće lokalna obalna straža, policija ili druga nacionalna ili međunarodna hitna služba za sigurnost na moru u ime ili za **račun osiguranika**, radi spašavanja, spašavanja ili oporavka **osiguranika**. U slučaju smrti, ovaj odjeljak uključuje repatrijaciju posmrtnih ostataka **osiguranika**.

Odjeljak 3 – Razumne troškove prijevoza i smještaja

isplatiti puni iznos naveden u tablici pogodnosti za članove za:

- 1 trošak povratka **Osiguranika** u njegovu **zemlju** uobičajenog **boravišta**. Ovo pokrće se proširuje na najužu **obitelj Osiguranika** i/ili pratitelja ako je **Osiguranik** bio u pratnji u trenutku **nesreće/ozljede**, pod uvjetom da takvi troškovi nisu pokriveni specifičnijom policom i da ih je odobrio **Ovlaštenik za obračun odšteta**.
- 2 troškove hotela ili smještaja nakon liječenja nastale kao rezultat medicinske preporuke da se ne putuje ili ne leti nakon ronilačke **nesreće/ozljede**, pod uvjetom da takvi troškovi nisu pokriveni specifičnijom policom.
- 3 troškovi povezani s putovanjem do i od bolnice ili klinike udaljene više od 50 kilometara od **vaše zemlje** uobičajenog **boravišta** radi dobivanja drugog mišljenja ili primanja daljnjeg liječenja nakon **nesreće** ili **ozljede** pri ronjenju pokrivenih ovom policom.

Odjeljak 4 – Osobne nezgode

Relevantna naknada navedena u nastavku isplaćuje se **osiguranom članu**, ako **Osiguranik** tijekom **razdoblja osiguranog članstva** zadobije **ozljedu** uzrokovanu **nesrećom** prilikom **rekreacijskog ronjenja** koja, neovisno o bilo kojem drugom uzroku i unutar 12 mjeseci od datuma takve **slučajne tjelesne ozljede**, rezultira smrću, gubitkom udova, gubitkom vida na jednom ili oba oka ili potpunom trajnom invalidnošću **Osiguranika**.

Naknade

- 1 Nesretna smrt: U slučaju da osiguranik umre dok je pokrće na snazi u

tijekom ronilačkog putovanja, osiguravatelj će pokriti troškove koji nastaju repatriacijom posmrtnih ostataka, troškove prijevoza i smještaja za jednu pratiteljsku osobu, kao i administrativne i logističke troškove potrebne za pomoć članovima obitelji osiguranika, do najviše granice od 10.000 EUR

- 2 Gubitak uda – znači potpuni i trajni gubitak uporabe, bilo kroz fizičko odvajanje ili na drugi način, jedne ili obje ruke u zglobu šake ili iznad njega i/ili jednog ili oba stopala u zglobu gležnja ili iznad njega (talo-navikularni zglob), isplaćuje se kako slijedi:
 - E Gubitak udova – u skladu s iznosom navedenim u Tablici naknada za članove
 - F Gubitak dva uda – u skladu s iznosom navedenim u Tablici naknada za gubitak udova
- 3 Gubitak vida u jednom od dva oka – znači potpuni i trajni gubitak vida, koji se smatra nastalim:
 - A u oba oka kada se utvrdi, u skladu s potvrdom o invalidnosti **osiguranika** izdanom na temelju Kraljevske uredbe 1971/1999 od 23. prosinca o postupku za priznavanje, proglašavanje i utvrđivanje stupnja invalidnosti ili odgovarajućeg zakonodavstva – u skladu s iznosom navedenim u Tablici beneficija za članove.
 - B u jednom oku kada je preostala vidna oštrina nakon korekcije 3/60 ili manja na Snellenovoj tablici i kada je **Društvo** uvjereni da je to stanje trajno i da nema izgleda za poboljšanje – u skladu s iznosom navedenim u Tablici beneficija za članove.
- 4 Gubitak sluha u jednom ili oba uha, što znači potpuni i nepovratni gubitak sluha, za koji se smatra da je nastupio:
 - A u oba uha – u skladu s iznosom navedenim u Tablici beneficija za članove
 - B u jednom uhu – u skladu s iznosom navedenim u Tablici beneficija za članove.
- 5 Potpuna trajna invalidnost: Ako **osiguranik** zadobije potpunu trajnu invalidnost kao posljedicu pokrivenog nesrećnog slučaja tijekom ronilačkog putovanja, osiguravatelj će pokriti troškove prijevoza, logističke podrške i troškove pratitelja, kao i medicinsko liječenje potrebno kao posljedicu takve invalidnosti, do najviše 10.000 EUR. Ako nadležne vlasti na mjestu prebivališta osiguranika ne potvrde službeno bilo kakvu invalidnost, osiguranik mora dokazati da je takva trajna potpuna invalidnost i) trajala najmanje 12 uzastopnih mjeseci od datuma **nesreće**; i ii) dokazati, na temelju i na zadovoljstvo **Društva** da ne postoji izgled za poboljšanje stanja – u iznosu navedenom u tablici beneficija za članove.

Uvjeti

Tvrtka neće isplatiti više od jedne naknade za istu **nesreću**.

Članak 5. – Medicinski troškovi nakon hitnog liječenja

Isplaćuje se u iznosu navedenom u Tablici beneficija za članove za:

- 1 Dodatni medicinski troškovi nakon povratka u **zemlju prebivališta, pod uvjetom da ste na mjestu nesreće primili hitnu medicinsku pomoć**, pod uvjetom da ih ne pokriva vaš javni/nacionalni pružatelj zdravstvene skrbi, **vaš** privatni ili profesionalni pružatelj zdravstvene skrbi ili bilo koji drugi izvor subvencioniranog zdravstvenog osiguranja; i odobrio ih je obrađivač odštetnih zahtjeva te su ograničeni na nehitne tretmane propisane i/ili pružene više od 60 dana nakon pokrivenog ronilačkog nesreća. U svim slučajevima, liječenje koje je pokriveno ovom Naknadom mora biti propisano i pruženo unutar 180 dana od pokrivenog ronilačkog **nesreća**. Takvi troškovi uključuju usluge koje je propisao ovlašteni liječnik za ovlašteni medicinski tretman i pretrage za patentni foramen ovale (PFO) kada se one smatraju medicinski nužnima.
- 2 ostali dogovoreni nemedicinski ili nehirurški postupci koji se smatraju nužnima kao posljedica **ozljede** za koju se podnosi odštetni zahtjev prema ovoj polici, a koje ne pokriva nacionalni zdravstveni sustav, privatni pružatelj zdravstvenih usluga ili bilo koji drugi izvor pokrića, ali koje prihvaća **Društvo** i/ili njegova **služba za obradu odštetnih zahtjeva**.

- 3 procjene podobnosti za povratak ronjenju nakon ozljede pokrivene ovom policom, koje provodi ovlašten liječnik kojeg odobri **Društvo** i/ili njegova **služba za obradu odštetnih zahtjeva**.

Uvjeti

Pokriće prema ovom odjeljku izričito je ograničeno na medicinska stanja koja se prvi put pojave tijekom **razdoblja osiguranog članstva** i koja su posljedica ozljede uzrokovane nesrećom pri rekreacijskom ronjenju. **Zahtjevi koji proizlaze iz prethodnih stanja isključeni su u svim slučajevima.** Uvjet ove odredbe jest da sav tretman mora biti propisan i proveden unutar 180 dana od **Nesreće**.

Članak 6. – Odgovornost prema trećim osobama

Tvrtka će pružiti pokriće **osiguranom članu** koji je sklopio glavnu policu koja pokriva članove Scuba Medica, do granice navedene u tablici pogodnosti za članove, za svaki iznos koji je **osigurani član** zakonski obvezan platiti bilo kojoj osobi, iznad prvih 300 € svakog pojedinog odštetnog zahtjeva koji se odnosi na **osiguranog člana** koji je prouzročio **nesreću pri rekreacijskom ronjenju** koja rezultira **ozljedom** bilo koje osobe ili **nesrećom pri rekreacijskom ronjenju** koja uzrokuje štetu na imovini tijekom **razdoblja osiguranja članstva** za osigurane rizike i podložno definicijama, odredbama i isključenjima sadržanim u ovom dokumentu.

Uvjeti

Uvjet ovog osiguranja je da **Osiguranik** ne prizna niti odgovori na bilo kakav zahtjev za građansku odgovornost za koji zna da će biti podnesen protiv njega te se obvezuje odmah proslijediti svako obavještenje o zahtjevu ili potencijalnom sudskom postupku protiv njega – bilo usmeno, pismom, faksom ili sudskom dostavom, ili bilo kojim sredstvom elektroničke komunikacije – **Osiguravajućem društvu**.

Isključenja (vidi Opća isključenja)

Ovo osiguranje ne pokriva:

Zahtjevi podneseni protiv **osiguranika** u SAD-u i Kanadi, njihovim teritorijima i posjedima.

zahtjevi za naknadu štete iz građanske odgovornosti koji proizlaze iz profesionalne poduke ili nadzora **rekreativnog ronjenja**; bilo koja smrt ili **ozljeda** koju pretrpe **vaši** zaposlenici; bilo koja šteta na imovini u vlasništvu, u skrbi ili pod kontrolom **vas** ili **vaših** zaposlenika; i bilo koji gubitak ili oštećenje imovine koja pripada **vama** ili **vašoj obitelji**, a koju čine vaša uža obitelj ili koja je bila u vašoj skrbi ili pod vašom kontrolom u trenutku incidenta

Kako prijaviti odštetni zahtjev

U slučaju bilo koje okolnosti koja može dovesti do podnošenja zahtjeva prema ovoj polici, **osiguranik** (ili njegovi zakonski zastupnici) mora:

1. Kontaktirati **službenika za odštetne zahtjeve** i/ili ispuniti online obrazac za odštetne zahtjeve što je prije moguće, a u svakom slučaju u roku od 30 dana od događaja

Molimo kontaktirajte **Administradora** za savjet o tome kako ispuniti obrazac za odštetni zahtjev, bilo putem e-pošte naadmin@segursub.com ili pozivom na broj +34 971693930. Prilikom kontaktiranja **službe za odštetne zahtjeve** navedite referentni program "Scuba Medic Diving Accident Membership" i dostavite broj članske iskaznice naveden u Tablici pogodnosti za članove.

Molimo ispunite i vratite obrazac za podnošenje odštetnog zahtjeva zajedno sa svim izvornim računima, izvješćima i dokazima koji se traže u obrascu.

Sve odštetne zahtjeve potrebno je potkrijepiti računima, procjenama, medicinskom dokumentacijom, policijskim izvješćima ili drugom relevantnom dokumentacijom prema potrebi. Nijedan trošak koji se može naplatiti prema ovoj polici ne smije biti nastalom bez odgovarajućeg računa i bez pristanka **Tvrtke za pomoć** ili **Rukovatelja odštetnih zahtjeva**.

Imajte na umu da će u nekim okolnostima biti potrebna brža reakcija kako bi se osiguralo da **Vaš** zahtjev ne bude ugrožen.

2 Zahtjev za medicinske troškove – **Tvrtku za asistenciju** je POTREBNO PRIJAVITI PRIJE:

A osiguranik je primljen kao pacijent u bilo koju bolnicu, kliniku ili dom za njegu. Ako to nije moguće zbog težine njegovog stanja, tada morate kontaktirati **Asistencijsku tvrtku** što je prije moguće nakon **njegovog** prijema.

B bilo kakve aranžmane za repatrijaciju

C pokop, kremiranje ili prijevoz tijela **osiguranika**

D organiziranje prijevoza u bolnicu ili nastajanje troškova za repatrijaciju

Za pomoć nazovite: Tel: +44 20 8608 4227 ili pošaljite e-poštu na: internationalhealthcare@healix.com

Prilikom kontaktiranja **Asistencijske tvrtke**, molimo vas da **ih** obavijestite da ste osigurani u okviru programa osiguranja za ronjenje s bocama Scuba Medic Diving Accident Membership i da im dostavite broj članske iskaznice naveden u Tablici pogodnosti za članove.

Obavijest medicinskim djelatnicima i bolnicama: Za dodatne informacije o tome kako prijaviti odštetni zahtjev, posjetite www.segursub.com

Lažne prijave

Ako **vi** ili bilo tko tko djeluje u **vaše** ime podnese lažni zahtjev prema ovom osiguranju, **mi**:

- 1 nećemo biti obvezni isplatiti odštetu i
- 2 možemo od **vas** naplatiti svaki iznos koji smo isplatili u vezi s odštetnim zahtjevom i
- 3 nakon što **vas** obavijestimo, možemo smatrati policu otkazanom s učinkom od datuma i vremena počinjenja prijevarne radnje.

Ukoliko ostvarimo **svoja** prava u skladu s prethodnim stavkom 3;

1. Nećemo biti odgovorni prema **vama** za bilo koji događaj koji nastane nakon prijevarne radnje
2. Nećemo biti obvezni vratiti plaćenu premiju.

Tablica beneficija

NAKNADA	OSIGURANI LIMIT
Članak 1. Medicinske hitne situacije i ostali troškovi:	EUR 50.000,00
Oprema napuštena ili oštećena kao rezultat spasilačke operacije	EUR 1.500,00
Odjeljak 2. Pretraga i spašavanje	EUR 30.000,00
Odjeljak 3. Razumne troškove prijevoza i smještaja	EUR 5.000,00
Odjeljak 4. Osobne nezgode:	
Smrt:	EUR 10.000,00
Trajni invaliditet:	EUR 10.000,00
Gubitak uda	EUR 5.000,00
Gubitak dva uda	EUR 10.000,00
Gubitak jednog oka	EUR 5.000,00
Gubitak oba oka	EUR 10.000,00
Članak 5. Medicinski troškovi nakon hitnog liječenja	EUR 10.000,00
Odjeljak 6. Odgovornost prema trećim osobama	EUR 150.000,00

Tablica pogodnosti podliježe uvjetima, odredbama i isključenjima navedenima u uvjetima police, a nadalje se napominje da različite pogodnosti nisu kumulativne.

Vaše članstvo u Scuba Medic također vam daje pravo na sljedeće pogodnosti:

- 24/7 hitna telefonska linija
- Plaćanje bolničkih računa diljem svijeta
- Drugo medicinsko mišljenje
- Pomoć pri hitnoj evakuaciji
- Pomoć pri promjenama leta i hotela
- Tumači za različite jezike
- Pravni savjeti vezani uz ronjenje

Savjeti o liječenju za medicinsko ronjenje s bocama, troškovi liječenja, članstvo

VAŽNA NAPOMENA: Ove upute čine dio teksta **vaše** police osiguranja. Pogledajte odjeljak "**24-satna hitna pomoć i broj za pomoć prije putovanja**"

EGIPAT

Međunarodna bolnica Sharm

Sharm El Sheikh,
Južni Sinaj
+2 069 366 0318 (telefon)
Hitna služba +2 010 512 3964

Hiperbarički medicinski centar

Travco Marina,
Stari grad,
Šarm el-Šeik
+2 069 3660 922 (telefon)

hyper_med_center@sinainet.com.eg

Marsa Alam Baromedical

Marsa Shagra
Marsa Alam +2 012 436 2222 (telefon)
Hitna služba +2 012 243
3116 info@baro-
medical.com

Hypermed – Hurghada

3 Airport Road, Turistička naselja,
Hurghada 1, Guvernorijat Crvenog mora
1962711 Hurghada
+2 012 2187 550 (telefon)
Hitni slučajevi +2 010 218 7550

Australija

Bolnica Prince of Wales (Sydney)
Hiperbarična jedinica, Zgrada 9, Bolnica Prince of
Wales, Barker Street, Randwick NSW 2031
Telefon: 02 9382 3880

Pomorski hiperbarički medicinski centar (NHMC)

Corniche Road, Sekala, Hurghada

+2 065 3449 151 (telefon)

Hitni slučajevi +2 065 3449 150

JORDAN

RONILAČKA KOMORA AQABA

Bolnica Prince Hashim,

Aqaba

Jordan

Dr. Ismael Nagadat +962 790462076

KIPAR

Ronioci bi trebali otići u opće bolnice u Pafosu, Famagusti i/ili Larnaci radi medicinske trijaže, no možda će ih trebati premjestiti u drugu ustanovu radi daljnjeg liječenja. U skladu s preporukama organizacije DAN International, uvijek savjetujemo roniocima da radi dijagnoze odu u najbližu opću bolnicu. Pafos, Famagusta i/ili Larnaka su sve prikladne i preporučene opće bolnice.

Opća bolnica Famagusta, 25

Christou Kkeli, Paralimni. Tel:

+357 23 2 00000

Opća bolnica Pafos, Ulica Anavargos, Anavargos

Pafos

Tel: +357 26 240200 / 803 100

Larnaca General Hospital Hyperbaric Centre, Mystra, Larnaca

Tel: +357 2480 0500

MEXIKO

COZUMEL

COSTAMED

50 Avenida Sur Bis, Adolfo López Mateos, 77622 San Miguel de Cozumel, Q.R., Meksiko

Dr Dario Gómez

Telefon: +52 987 121 1424

+52 987 873 8809

CANCÚN

Hypermed Cancún

Av. José López Portillo 846-MZ 17 LT 6 77515 Cancún

Telefon: +52 998 884 5045