

Ubezpieczenie instalacji i urządzeń OZE od wszystkich ryzyk



- Dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym
- Ogólne warunki ubezpieczenia

Ubezpieczenie instalacji i urządzeń OZE od wszystkich ryzyk

Dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym

Przedsiębiorstwo: Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group, Polska,

zewolenie Ministra Finansów z 12 lutego 1990 r., DMU-006-10-90

Produkt: Ubezpieczenie instalacji i urządzeń OZE od wszystkich ryzyk

Pełne informacje podawane przed zawarciem umowy ubezpieczenia oraz informacje dotyczące umowy są podane w innych dokumentach.

Jakiego rodzaju jest to ubezpieczenie?

Produkt obejmuje ubezpieczenia z grupy 8 i 9 działu II załącznika do ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej i jest przeznaczony dla osób, które chcą objąć ochroną ubezpieczeniową instalację energii odnawialnej, której są właścicielami lub użytkownikami.



Co jest przedmiotem ubezpieczenia?

- ✓ Przedmiotem ubezpieczenia jest instalacja lub urządzenie OZE zainstalowane:
 - 1) na lub w budynku mieszkalnym,
 - 2) na lub w budynku gospodarczym,
 - 3) na lub w budynku firmowym,
 - 4) samodzielnie na gruncie, jako budowla;
- ✓ Przez instalację lub urządzenie OZE rozumie się: instalację fotowoltaiczną, instalację fotowoltaiczną z magazynem energii, magazyn energii, pompę ciepła, kolektor słoneczny, przydomową biogazownię, przydomową elektrownię wiatrową, stację ładowania pojazdu elektrycznego;
- ✓ Przedmiotem ubezpieczenia może być wyłącznie instalacja lub urządzenie OZE kompletne i gotowe do pracy, to znaczy takie, które po pozytywnym zakończeniu testów próbnych i rozruchu może zostać uruchomione lub jest uruchomione, zgodnie z wymaganą dokumentacją potwierdzającą gotowość do użycia;
- ✓ Przedmiot ubezpieczenia objęty jest ochroną ubezpieczeniową w miejscu ubezpieczenia wskazanym w umowie ubezpieczenia. Miejsce ubezpieczenia musi znajdować się poza strefą wybrzeża morskiego lub strefą przepływów wezbrań powodziowych oraz być zabezpieczone przed dostępem osób trzecich;
- ✓ Ochrona ubezpieczeniowa obejmuje zaistniałe w okresie ubezpieczenia i spowodowane zdarzeniem ubezpieczeniowym szkody polegające na fizycznym uszkodzeniu, zniszczeniu lub utracie ubezpieczonych przedmiotów, powodujące konieczność restytucji poprzez odbudowę, naprawę lub wymianę albo ponowny zakup tych przedmiotów;
- ✓ Ochrona ubezpieczeniowa obejmuje szkody powstałe w wyniku następujących zdarzeń losowych:
 - 1) działania wody lub wilgoci,
 - 2) pożaru, osmalenia, przypalenia, tlenia, żarzenia, implozji, wybuchu, uderzenia pioruna, upadku statku powietrznego albo jego elementów lub ładunku,
 - 3) zwarcia, przeteżenia lub przepięcia,
 - 4) działania czynników atmosferycznych, jak grad, mróz, unoszenie kry, burza, huragan, powódź, zalanie,
 - 5) utraty lub zaginięcia wskutek kradzieży, kradzieży z włamaniem dewastacji lub rozboju, z zastrzeżeniem, że zdarzenie musi być zgłoszone na policję, w związku z wystąpieniem bądź podejrzeniem wystąpienia czynu karnego,
 - 6) innego działania umyślnego osób trzecich,
 - 7) oraz szkody powstałe z innych przyczyn, wyraźnie niewyłączonych w ogólnych warunkach ubezpieczenia;
- ✓ Ochrona ubezpieczeniowa obejmuje również zniszczenie lub uszkodzenie wymiennych elementów elektronicznych instalacji fotowoltaicznej lub kolektorów słonecznych, o ile zniszczenie lub uszkodzenie jest wynikiem oddziaływania czynnika zewnętrznego, za którego skutki Compensa TU S.A. Vienna Insurance Group (dalej: Compensa) ponosi odpowiedzialność, lub gdy czynnik zewnętrzny spowodował zniszczenie lub uszkodzenie ubezpieczonego elementu jako całości;
- ✓ Z uwzględnieniem ograniczeń i limitów określonych w umowie ubezpieczenia, ochrona ubezpieczeniowa obejmuje ponad sumę ubezpieczenia uzasadnione i udokumentowane koszty:
 - 1) wynikłe z zastosowania środków w celu ratowania przedmiotu ubezpieczenia oraz zapobieżenia szkodzie lub zmniejszenia jej rozmiarów, jeżeli środki te były celowe, chociażby okazały się bezskuteczne,
 - 2) usuwania szkód będących wynikiem skażenia lub zanieczyszczenia przedmiotu ubezpieczenia, powstałych w następstwie wystąpienia co najmniej jednego zdarzenia losowego objętego umową ubezpieczenia,
 - 3) związane z koniecznością zakupu dodatkowej energii elektrycznej z zewnętrznej sieci energetycznej, powstałe w wyniku uszkodzenia lub konieczności demontażu instalacji lub urządzenia OZE, w związku z uszkodzeniem i koniecznością naprawy konstrukcji, na której jest ona zamontowana,
 - 4) uprzątnięcia pozostałości po szkodzie, włączając koszty rozbiórki i demontażu niezdatnych do użytku elementów, ich wywóz, składowanie lub utylizację, oraz niezbędne w procesie naprawy przedmiotów dotkniętych szkodą koszty demontażu i ponownego montażu nieszkodzonych części przedmiotu ubezpieczenia;
- ✓ Sumę ubezpieczenia ustala Ubezpieczający. Podstawą ustalenia sumy ubezpieczenia dla przedmiotu ubezpieczenia jest wartość odtworzeniowa (nowa);
- ✓ Suma ubezpieczenia przedmiotu ubezpieczenia ustalana jest w systemie na sumy stałe i stanowi górną granicę odpowiedzialności Compensy na każde zdarzenie.



Czego nie obejmuje ubezpieczenie?

- X Produkt nie obejmuje ubezpieczeń obowiązkowych.
- X Ubezpieczeniem nie jest objęte następujące mienie:
 - 1) wymienne nośniki danych,
 - 2) wszelkiego rodzaju materiały eksploatacyjne, elementy i materiały, które ze względu na przeznaczenie i warunki pracy szybko zużywają się lub podlegają okresowej wymianie w ramach konserwacji, zgodnie z instrukcją techniczną urządzenia i zaleceniami producenta,
 - 3) budynki, budowle, oraz elementy budynków lub budowli, na których zamontowany jest przedmiot ubezpieczenia.



Jakie są ograniczenia ochrony ubezpieczeniowej?

- ! Compensa nie ponosi odpowiedzialności za szkody:
 - 1) za które odpowiedzialność jest uregulowana w prawie górnictwym i geologicznym;
 - 2) spowodowane wadami lub usterkami istniejącymi przed zawarciem umowy ubezpieczenia lub w chwili jej zawierania, o których Ubezpieczający, Ubezpieczony (jeżeli umowa ubezpieczenia jest zawarta na rachunek innej osoby) lub osoby, za które Ubezpieczający lub Ubezpieczony ponosi odpowiedzialność, wiedzieli lub przy zachowaniu należytej staranności mogli się dowiedzieć. Wyłączenie to nie dotyczy sytuacji, w której szkoda nie była spowodowana przez wymagające naprawy mienie lub jeżeli w momencie wystąpienia szkody mienie zostało przynajmniej tymczasowo naprawione za zgodą Compensy;
 - 3) powstałe w następstwie montażu, demontażu oraz rozruchu próbnego i testów (o ile istnieje konieczność montażu, demontażu oraz przeprowadzenia rozruchu próbnego i testów przed uruchomieniem), a także podczas napraw i konserwacji, jeśli nie zostały przeprowadzone przez podmiot zawodowo przeprowadzający ww. czynności;
 - 4) będące efektem naturalnego zużycia lub starzenia się przedmiotu ubezpieczenia w związku z normalnym użytkowaniem, a także spowodowane przez korozję, kawitację, oksydację lub powolne i systematyczne oddziaływanie warunków atmosferycznych;
 - 5) za które na podstawie obowiązujących przepisów prawa odpowiedzialne są osoby trzecie: dostawcy, wykonawcy, producenci, sprzedawcy, serwisanci, spedycy oraz przewoźnicy. Jeżeli jednak osoba trzecia odmawia zaspokojenia roszczenia, to Compensa wypłaca odszkodowanie;
 - 6) powstałe wskutek katastrofy budowlanej w rozumieniu przepisów prawa budowlanego;
 - 7) w postaci awarii przedmiotu ubezpieczenia chyba, że awaria spowodowała częściowe lub całkowite zniszczenie przedmiotu ubezpieczenia;
 - 8) powstałe na skutek błędów projektowych, montażowych, wad ukrytych, wad technologicznych, wad materiałowych, wad konstrukcyjnych lub niewłaściwego wykonania oraz niewłaściwego usunięcia awarii mechanicznych lub elektrycznych powstałych bez udziału czynnika zewnętrznego; jeżeli w ich następstwie wystąpi zdarzenie losowe, wtedy Compensa odpowiada wyłącznie za skutki tego zdarzenia;
 - 9) powstałe w wyniku prowadzenia prac budowlanych, remontowych, montażowych lub instalacyjnych, robót ziemnych, osuszania gruntu lub wycinki drzew w miejscu ubezpieczenia;
 - 10) polegające na uszkodzeniach estetycznych (zadrapania, odpryski, pomalowania, zmiany kształtu, przebarwienia, zarysowania, poplamienia, wyszczerbienia, pęknięcia) chyba że są następstwem zdarzenia losowego objętego ochroną ubezpieczeniową oraz jeżeli uszkodzenia te powodują, że przedmiot ubezpieczenia nie działa prawidłowo, mniej wydajnie;
 - 11) wynikające z nieprzestrzegania obowiązków wynikających z nieprzestrzegania obowiązujących przepisów o ochronie przeciwpożarowej, o budowie i eksploatacji urządzeń technicznych, o utrzymywaniu dozoru technicznego nad tymi urządzeniami oraz przepisów prawa budowlanego, a także stosowania się do zaleceń producenta związanych z użytkowaniem, serwisowaniem i konserwacją przedmiotu ubezpieczenia;
 - 12) polegające na utracie części lub całości przedmiotu ubezpieczenia w wyniku kradzieży, kradzieży z włamaniem, dewastacji, rozboju jeżeli miejsce ubezpieczenia nie spełnia warunków zabezpieczenia określonych w umowie ubezpieczenia;
 - 13) polegające na niewyjaśnionym zaginięciu mienia, niebędącym efektem kradzieży z włamaniem lub rozboju;
 - 14) powstałe wskutek umyślnego działania Ubezpieczającego lub Ubezpieczonego.
- ! Od ostatecznej wartości wyliczonego odszkodowania odejmuje się franszyzę redukcyjną w kwocie 500 zł, o ile franszyza nie została wykupiona.
- ! Pozostałe wyłączenia i ograniczenia odpowiedzialności są określone w ogólnych warunkach ubezpieczenia.



Gdzie obowiązuje ubezpieczenie?

- ✓ Ubezpieczenie obowiązuje w Polsce;



Co należy do obowiązków ubezpieczonego?

- Ubezpieczający jest zobowiązany do zapłacenia składki ubezpieczeniowej.
- Ubezpieczający i Ubezpieczony mają następujące obowiązki:
 - zabezpieczyć przedmiot ubezpieczenia przed dostępem osób trzecich w sposób określony w umowie ubezpieczenia;
 - przed zawarciem umowy ubezpieczenia:
 - udzielić zgodnie z prawdą odpowiedzi na zadane przez Compensę pytania;
 - po zawarciu umowy ubezpieczenia:
 - zawiadomić Compensę o zmianach okoliczności, o które Compensa zapytywała przed zawarciem umowy ubezpieczenia;
 - konserwować i serwisować instalację zgodnie z zaleceniami producenta związanymi z użytkowaniem i konserwacją przedmiotu ubezpieczenia;
 - utrzymywać przedmiot ubezpieczenia w należyтым stanie technicznym, niezwłocznie usuwać uszkodzenia, usterki i awarie (w tym przeprowadzać jego bieżące naprawy) oraz bieżącą konserwację;
 - przestrzegać wydanych przez Compensę zaleceń oraz usunąć w wyznaczonym terminie szczególne zagrożenie;
- w razie zgłoszenia roszczenia:
 - niezwłocznie powiadomić Compensę o powstaniu szkody;
 - użyć dostępnych środków w celu ratowania przedmiotu ubezpieczenia oraz zapobieżenia szkodzie lub zmniejszenia jej rozmiarów;
 - niezwłocznie powiadomić straż pożarną, policję lub inne służby, jeżeli okoliczności lub rodzaj szkody wymagają obecności tych służb w miejscu jej powstania;
 - nie dokonywać zmian w miejscu szkody, w tym zachować uszkodzone mienie i udostępnić je przedstawicielowi Compensy w celu przeprowadzenia oględzin;
 - przygotować na własny koszt zestawienie poniesionych strat i przekazać je do Compensy.



Jak i kiedy należy opłacać składki?

Składka za ubezpieczenie może być opłacona wyłącznie jednorazowo, poprzez bramkę płatniczą, lub inny sposób ustalony przy zawieraniu umowy ubezpieczenia.



Kiedy rozpoczyna się i kończy ochrona ubezpieczeniowa?

- Ochrona rozpoczyna się od dnia oznaczonego w polisie lub innym dokumencie ubezpieczenia jako początek okresu ubezpieczenia, nie wcześniej jednak niż od dnia następnego po zawarciu umowy ubezpieczenia i zapłaceniu składki.
- Ochrona kończy się:
 - z upływem okresu, na który umowa ubezpieczenia jest zawarta;
 - z końcem okresu wypowiedzenia umowy ubezpieczenia;
 - z dniem rozwiązania umowy ubezpieczenia ze skutkiem natychmiastowym;
 - z dniem odstąpienia od umowy ubezpieczenia przez Ubezpieczającego;
 - z upływem ostatniego dnia dodatkowego terminu na opłacenie raty składki wyznaczonego w wezwaniu do zapłaty;
 - z chwilą wyczerpania sumy ubezpieczenia stanowiącej górną granicę odpowiedzialności Compensy;
 - z chwilą przejścia własności ubezpieczonego przedmiotu ubezpieczenia na nowego właściciela, jeżeli prawa z umowy ubezpieczenia nie zostały przeniesione na nabywcę;
 - z dniem wystąpienia z umowy ubezpieczenia przez jedną osobę, na której rachunek umowa jest zawarta.



Jak rozwiązać umowę?

Oświadczenie Ubezpieczającego dotyczące rozwiązania umowy powinno być sporządzone na piśmie i dostarczone Compensie za potwierdzeniem odbioru lub przesłane listem poleconym.

OGÓLNE WARUNKI UBEZPIECZEŃ DETALICZNYCH
zatwierdzone Uchwałą Zarządu

Compensa Towarzystwa Ubezpieczeń Spółki Akcyjnej Vienna Insurance Group (dalej: Compensa)
nr 10/10/2024 z dnia 31.10.2024

Informacja o istotnych postanowieniach ogólnych warunków ubezpieczenia,
o których mowa w art. 17 ust. 1 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej

| Rodzaj informacji | | Numer jednostki redakcyjnej OWU |
|---|--|---|
| Przesłanki, których zaistnienie zobowiązuje Compensę do wypłaty odszkodowania i innych świadczeń | Ogólne Warunki Ubezpieczeń Detalicznych – część ogólna | § 3, § 7, § 13 ust. 1 3, § 14, § 15, § 16 , z uwzględnieniem odpowiednich pojęć zawartych w § 2 |
| Ograniczenia oraz wyłączenia odpowiedzialności Compensy uprawniające do odmowy wypłaty odszkodowania lub jego obniżenia | Ogólne Warunki Ubezpieczeń Detalicznych – część ogólna | § 3 ust. 2 i 3, § 4, § 7, § 13 ust. 5 , z uwzględnieniem odpowiednich pojęć zawartych w § 2 |

OGÓLNE WARUNKI UBEZPIECZEŃ DETALICZNYCH

| | | |
|------|--|---|
| | POSTANOWIENIA OGÓLNE I DEFINICJE | 7 |
| § 1 | Postanowienia ogólne | 7 |
| § 2 | Jak należy rozumieć pojęcia użyte w OWU | 7 |
| | PRZEDMIOT I ZAKRES UBEZPIECZENIA | 7 |
| § 3 | Jaki jest przedmiot i zakres ubezpieczenia | 7 |
| § 4 | Jakie są generalne wyłączenia odpowiedzialności Compensy | 7 |
| | UMOWA UBEZPIECZENIA | 7 |
| § 5 | Jak zawrzeć umowę ubezpieczenia | 7 |
| § 6 | Czy można zawrzeć umowę ubezpieczenia na rachunek innej osoby | 7 |
| § 7 | Kiedy rozpoczyna się i kończy odpowiedzialność Compensy | 7 |
| § 8 | Kiedy i z jakich powodów umowa ubezpieczenia wygasa | 7 |
| | SUMA UBEZPIECZENIA | 8 |
| § 9 | Jak ustala się sumę ubezpieczenia lub sumę gwarancyjną | 8 |
| | SKŁADKA UBEZPIECZENIOWA | 8 |
| § 10 | Jakie są zasady opłacania składki i od czego zależy jej wysokość | 8 |
| § 11 | Kiedy przysługuje zwrot składki | 8 |
| | PRAWA I OBOWIĄZKI STRON UMOWY | 8 |
| § 12 | Jakie są obowiązki Compensy wynikające z umowy ubezpieczenia | 8 |
| § 13 | Jakie są obowiązki ubezpieczającego i ubezpieczonego wynikające z zawarcia umowy ubezpieczenia | 8 |
| § 14 | Jakie są obowiązki ubezpieczonego po powstaniu szkody | 9 |
| | OGÓLNE ZASADY USTALENIA WYPŁATY ŚWIADCZENIA LUB ODSZKODOWANIA | 9 |
| § 15 | Na czym polega i jak odbywa się postępowanie wyjaśniające | 9 |
| § 16 | Obowiązki Compensy po otrzymaniu zawiadomienia o szkodzie | 9 |
| | POSTANOWIENIA KOŃCOWE | 9 |
| § 17 | Jak należy złożyć reklamację | 9 |
| § 18 | Kiedy Compensie przysługują roszczenia regresowe | 9 |
| § 19 | Jak należy składać zawiadomienia i oświadczenia stron | 9 |
| § 20 | Przetwarzanie danych osobowych | 9 |
| § 21 | Od kiedy obowiązują OWU | 9 |

POSTANOWIENIA OGÓLNE I DEFINICJE

§ 1. Postanowienia ogólne

1. Niniejsze Ogólne Warunki Ubezpieczenia (zwane dalej OWU) zawierane przez Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń Spółkę Akcyjną Vienna Insurance Group (dalej: Compensa) z Ubezpieczającymi.
2. W porozumieniu z Ubezpieczającym, do treści umowy ubezpieczenia mogą być wprowadzone postanowienia dodatkowe lub odmienne od postanowień OWU. Postanowienia takie oraz zmiany zawartej umowy ubezpieczenia wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Do spraw nieregulowanych w OWU mają zastosowanie przepisy prawa polskiego, w tym w szczególności Kodeksu cywilnego oraz aktów prawnych regulujących działalność ubezpieczeniową.
4. Umowę ubezpieczenia można także zawrzeć na cudzy rachunek. Postanowienia OWU stosuje się wówczas odpowiednio również do osoby trzeciej wymienionej w umowie ubezpieczenia, na rachunek której zawarto umowę ubezpieczenia.

§ 2. Jak należy rozumieć pojęcia użyte w OWU

1. Pojęcia użyte w OWU (w tym w klauzulach dodatkowych) oznaczają:
 - 1) **akt terroru** – nielegalne działania i akcje organizowane z pobudek ideologicznych, religijnych, politycznych lub społecznych, indywidualne lub grupowe, prowadzone przez osoby działające samodzielnie lub na rzecz bądź z ramienia jakiegokolwiek organizacji lub rządu, skierowane przeciwko osobom, obiektom lub społeczeństwu, mające na celu wywarcie wpływu na władzę publiczną, wprowadzenie chaosu, poważne zastraszenie ludności lub dezorganizację życia publicznego przy użyciu przemocy bądź groźby użycia przemocy;
 - 2) **bójka** – wzajemne starcie co najmniej trzech osób połączone z naruszeniem ich nietykalności cielesnej, jeżeli osoby występują zarazem jako napastnicy oraz broniący się, Braniem udziału w bójce nie jest włączenie się do zajścia w celu przywrócenia porządku lub spokoju publicznego związane z wykonywaniem czynności służbowych oraz działanie w ramach obrony koniecznej;
 - 3) **dokument ubezpieczenia** – polisa lub inny dokument potwierdzający zawarcie umowy ubezpieczenia albo przystąpienie do umowy ubezpieczenia;
 - 4) **lokaut** – środek represyjny pracodawcy w stosunku do pracowników, którzy sprzeciwiają się działaniom pracodawcy sprzecznym, w ich ocenie, z interesami pracowniczymi, polegający w szczególności na stałym albo czasowym zamknięciu całości lub części zakładu pracy, zwalnianiu z pracy pracowników, odmowie wypłaty wynagrodzenia pracownikom lub pozbawieniu ich świadczeń socjalnych;
 - 5) **odszkodowanie** – kwota, którą Compensa jest zobowiązana, z tytułu zawartej umowy ubezpieczenia, wypłacić za szkody powstałe w wyniku zdarzenia określonego w umowie ubezpieczenia;
 - 6) **przedsiębiorca** – osoba fizyczna, osoba prawna lub jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej, której przepisy prawa przyznają zdolność prawną, prowadząca we własnym imieniu działalność gospodarczą lub zawodową;
 - 7) **suma ubezpieczenia** – określona w umowie ubezpieczenia kwota wskazana na dane ryzyko stanowiąca górną granicę odpowiedzialności Compensy za wszystkie szkody powstałe w okresie ubezpieczenia;
 - 8) **suma gwarancyjna** – określona w umowie ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej kwota stanowiąca górną granicę odpowiedzialności Compensy;
 - 9) **szkoda całkowita** – zniszczenie mienia w takim stopniu, który uniemożliwia jego dalsze użytkowanie lub gdy koszty naprawy przekroczyłyby wartość uszkodzonego mienia;
 - 10) **szkoda częściowa** – uszkodzenie mienia w stopniu, który umożliwia jego naprawę, a koszt naprawy nie przekracza wartości ubezpieczonego mienia;
 - 11) **szkoda na osobie** – następstwo zdarzenia ubezpieczeniowego w postaci rozstroju zdrowia lub śmierci;
 - 12) **szkoda w mieniu** – następstwo zdarzenia ubezpieczeniowego w postaci uszkodzenia, zniszczenia lub utraty mienia;
 - 13) **świadczenie** – kwota, którą Compensa zobowiązuje się wypłacić za szkody na osobie z tytułu zawartej umowy ubezpieczenia w razie zajścia zdarzenia określonego w umowie ubezpieczenia;
 - 14) **Ubezpieczający** – osoba fizyczna, prawna lub jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej, zawierająca umowę ubezpieczenia na własny lub na cudzy rachunek, zobowiązana do zapłaty składki ubezpieczeniowej;
 - 15) **Ubezpieczony** – osoba fizyczna, osoba prawna lub jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej, na której rachunek Ubezpieczający zawarł umowę ubezpieczenia (Ubezpieczony może być jednocześnie Ubezpieczającym);
 - 16) **Uprawniony** – osoba upoważniona do otrzymania świadczenia w razie śmierci Ubezpieczonego. W razie niewyznaczenia Uprawnionego, świadczenie przysługuje członkom rodziny Ubezpieczonego według następującej kolejności: małżonkowi, dzieciom, rodzicom. W razie braku ww. osób, świadczenie przysługuje innym spadkobiercom;
 - 17) **zdarzenie ubezpieczeniowe** – zdarzenie powstałe w okresie odpowiedzialności Compensy, którego wystąpienie powoduje szkodę na osobie lub szkodę w mieniu.

PRZEDMIOT I ZAKRES UBEZPIECZENIA

§ 3. Jaki jest przedmiot i zakres ubezpieczenia

1. Ochroną ubezpieczeniową może być objęte mienie, odpowiedzialność cywilna lub zdrowie i życie Ubezpieczonego.
2. Zakres ochrony ubezpieczeniowej określony jest w poszczególnych klauzulach dodatkowych stanowiących integralną część OWU.
3. O ile w klauzulach znajdują się wyłączenia odpowiedzialności Compensy, stanowią one uzupełnienie wyłączeń generalnych określonych w części głównej OWU.
4. W zakresie nieregulowanym zapisami klauzul mają zastosowanie postanowienia części głównej OWU.
5. W razie różnic pomiędzy postanowieniami niniejszych OWU a zapisami poszczególnych klauzul, pierwszeństwo mają postanowienia klauzul.

§ 4. Jakie są generalne wyłączenia odpowiedzialności Compensy

1. Compensa nie ponosi odpowiedzialności za szkody:
 - 1) wyrządzone przez Ubezpieczonego umyślnie, w tym także szkody spowodowane usiłowaniem lub dokonaniem przestępstwa, samobójstwa, samookaleczenia lub świadomego spowodowania rozstroju zdrowia;
 - 2) w stanie po użyciu alkoholu, w stanie nietrzeźwości, po użyciu środków odurzających, substancji psychotropowych, środków zastępczych lub nowych substancji psychoaktywnych w rozumieniu przepisów ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii;
 - 3) powstałe wskutek posiadania lub używania materiałów wybuchowych, materiałów pirotechnicznych i innych podobnie działających środków;
 - 4) powstałe wskutek działań wojennych, stanu wojennego oraz wyjątkowego, strajków, zamieszek, rozruchów, demonstracji, lokautów oraz sabotażu, aktów terroru;
 - 5) powstałe wskutek oddziaływania energii jądrowej, promieni jonizujących, laserowych, maserowych, pola magnetycznego lub elektromagnetycznego, azbestu oraz skażenia radioaktywnego, biologicznego, chemicznego lub napromieniowania;
 - 6) będące następstwem zdarzeń zaistniałych przed datą rozpoczęcia okresu ubezpieczenia, a zgłoszonych w trakcie jego trwania;
 - 7) w środowisku naturalnym;
 - 8) w zakresie objętym systemem ubezpieczeń obowiązkowych – również w sytuacji, gdy ubezpieczony nie wykonał obowiązku ubezpieczenia;
 - 9) w mieniu zatrzymanym, skonfiskowanym, zajętym lub zarekwirowanym przez uprawniony podmiot.
2. Compensa stosuje wyłączenie albo ograniczenie swojej odpowiedzialności, jeżeli pomiędzy zdarzeniem ubezpieczeniowym lub szkodą a okolicznością wskazaną w postanowieniach dotyczących danego wyłączenia albo ograniczenia odpowiedzialności istnieje adekwatny związek przyczynowo-skutkowy, tj. gdy zdarzenie ubezpieczeniowe lub szkoda są typowym, normalnym następstwem wspomnianej okoliczności.

UMOWA UBEZPIECZENIA

§ 5. Jak zawrzeć umowę ubezpieczenia

1. Umowę ubezpieczenia zawiera się na podstawie wniosku o zawarcie umowy ubezpieczenia, złożonego przez Ubezpieczającego i stanowiącego jej integralną część.
2. Ubezpieczający jest obowiązany udzielić Compensie odpowiedzi na wszystkie pytania zamieszczone we wniosku lub skierowane do niego w formie pisemnej.
3. Compensa uzależnia zawarcie umowy ubezpieczenia od informacji, o które zapytało Ubezpieczającego, mających wpływ na ocenę ryzyka ubezpieczeniowego.
4. Okres ubezpieczenia jest wskazany w umowie ubezpieczenia, przy czym przez roczny okres ubezpieczenia rozumie się 365 kolejnych dni, a w roku przestępnym – 366 dni.
5. O ile nie umówiono się inaczej, umowa ubezpieczenia zawierana jest na okres 1 roku lub krótszy.
6. Na wniosek Ubezpieczającego, umowa ubezpieczenia może być automatycznie zawierana na kolejny identyczny okres ubezpieczenia, o takim samym zakresie ubezpieczenia, pod warunkiem zapłacenia składki w terminie wskazanym przez Compensę.
7. Compensa potwierdza zawarcie umowy ubezpieczenia dokumentem ubezpieczenia.

§ 6. Czy można zawrzeć umowę ubezpieczenia na rachunek innej osoby

1. Ubezpieczający może zawrzeć umowę ubezpieczenia na rachunek innej osoby.
2. Roszczenie o zapłatę składki przysługuje Compensie wyłącznie wobec Ubezpieczającego.
3. Ubezpieczony jest uprawniony do żądania należnego odszkodowania bezpośrednio od Compensy, z wyjątkiem ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w życiu prywatnym.
4. Ubezpieczony może żądać, by Compensa udzieliła mu informacji o postanowieniach zawartej umowy oraz OWU w zakresie, w jakim dotyczą jego praw i obowiązków.
5. Compensa może podnieść zarzut również przeciwko Ubezpieczonemu, jeżeli zarzut ten ma wpływ na odpowiedzialność Compensy z tytułu umowy ubezpieczenia.
6. W razie zawarcia umowy na cudzy rachunek, obowiązki umowne, o których mowa w § 13, oraz obowiązki powstałe po powstaniu szkody, o których mowa w § 14, spoczywają zarówno na Ubezpieczającym, jak i na Ubezpieczonym, chyba że Ubezpieczony nie wiedział o zawarciu umowy na jego rachunek.
7. W razie zawarcia umowy ubezpieczenia na cudzy rachunek o charakterze grupowym, przesłanki, sposób oraz termin występowania z umowy ubezpieczenia grupowego dla poszczególnych ubezpieczonych określone będą każdorazowo w zawartej grupowej umowie ubezpieczenia na cudzy rachunek.

§ 7. Kiedy rozpoczyna się i kończy odpowiedzialność Compensy

1. Jeśli nie umówiono się inaczej, odpowiedzialność Compensy rozpoczyna się od dnia oznaczonego w dokumencie ubezpieczenia jako początek okresu ubezpieczenia, nie wcześniej jednak niż od dnia następnego po zawarciu umowy ubezpieczenia i zapłaceniu składki lub pierwszej jej raty.
2. Jeżeli zapłata składki lub jej pierwszej raty jest dokonywana z odroczonym terminem płatności, określonym w umowie ubezpieczenia, wówczas odpowiedzialność Compensy rozpoczyna się od dnia oznaczonego w polisie lub w innym dokumencie ubezpieczenia jako początek okresu ubezpieczenia.
3. W razie zawarcia umowy ubezpieczenia na cudzy rachunek o charakterze grupowym, ochrona ubezpieczeniowa rozpoczyna się pierwszego dnia miesiąca kalendarzowego następującego po miesiącu, w którym Ubezpieczony przystąpił do umowy ubezpieczenia,
4. Odpowiedzialność Compensy kończy się z chwilą wygaśnięcia umowy ubezpieczenia w sytuacjach wskazanych w § 8.

§ 8. Kiedy i z jakich powodów umowa ubezpieczenia wygasa

1. Umowa ubezpieczenia wygasa:
 - 1) z upływem okresu ubezpieczenia, na jaki została zawarta;
 - 2) z chwilą wyczerpania się sumy ubezpieczenia, z zastrzeżeniem postanowień stosownych klauzul dodatkowych;
 - 3) z końcem okresu wypowiedzenia umowy ubezpieczenia, o którym mowa w ust. 8 i 9;
 - 4) z dniem odstąpienia przez Ubezpieczającego od umowy ubezpieczenia, o którym mowa w ust. 2;
 - 5) z dniem doręczenia Ubezpieczającemu oświadczenia Compensy o rozwiązaniu umowy ubezpieczenia ze skutkiem natychmiastowym w sytuacjach, o których mowa w ust. 3, 5 i 7;
 - 6) z upływem ostatniego dnia dodatkowego terminu na opłacenie raty składki wyznaczonego w wezwaniu do zapłaty w sytuacji, o której mowa w ust. 4;
 - 7) z dniem określonym w porozumieniu stron, o którym mowa w ust. 6;
 - 8) z dniem wystąpienia z umowy ubezpieczenia przez jedną osobę, na której rachunek umowa jest zawarta w dniu wystąpienia z umowy ubezpieczenia przez tę osobę, zgodnie z ust. 10.
2. Jeżeli umowa ubezpieczenia została zawarta na okres dłuższy niż 6 miesięcy, Ubezpieczający ma prawo odstąpienia od umowy ubezpieczenia w terminie 30 dni, a jeżeli Ubezpieczający jest przedsiębiorcą – w terminie 7 dni od dnia zawarcia umowy ubezpieczenia. Jeżeli najpóźniej w chwili zawarcia umowy ubezpieczenia Compensa nie poinformowała Ubezpieczającego będącego konsumentem o prawie odstąpienia od umowy, termin 30 dni biegnie od dnia, w którym Ubezpieczający będący konsumentem dowiedział się o tym prawie.
3. Jeżeli Compensa ponosi odpowiedzialność przed zapłaceniem składki lub jej pierwszej raty, a składka lub jej pierwsza rata nie została zapłacona w ustalonym terminie, Compensa może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym i żądać zapłaty składki za okres, przez który ponosiło odpowiedzialność. W razie niewypowiedzenia umowy, wygasa ona z końcem okresu, za który przypadada niezapłacona składka.
4. W razie opłacania składki w ratach, niezapłacenie w ustalonym terminie kolejnej raty składki może spowodować ustanie odpowiedzialności Compensy, jeżeli Compensa po upływie tego terminu wezwie Ubezpieczającego do zapłaty z zagrożeniem, że brak zapłaty w terminie 7 dni od dnia otrzymania wezwania spowoduje ustanie odpowiedzialności.
5. W razie ujawnienia okoliczności, która pociąga za sobą istotną zmianę prawdopodobieństwa wypadku, każda ze stron umowy ubezpieczenia może żądać odpowiedniej zmiany wysokości składki, poczynając od chwili, w której zaszła ta okoliczność, nie wcześniej jednak niż od początku bieżącego okresu ubezpieczenia. W razie zgłoszenia takiego żądania, druga strona może w ciągu 14 dni rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym.
6. Dopuszcza się rozwiązanie umowy ubezpieczenia za porozumieniem stron przed końcem okresu ubezpieczenia, w szczególności jeżeli ma to na celu zawarcie kolejnej umowy ubezpieczenia na podstawie OWU lub zawarcie umów innych rodzajów ubezpieczeń z Compensą na ten sam okres ubezpieczenia (tzw. wyrównanie okresów ubezpieczenia).
7. Umowa ubezpieczenia zawarta na czas określony może być rozwiązana przez Compensę ze skutkiem natychmiastowym w sytuacjach wskazanych w przepisach prawa, a także z ważnych powodów, za które uważa się:
 - 1) zatajenie lub podanie nieprawdziwych okoliczności, o które Compensa zapytywała przed zawarciem umowy, a które miały wpływ na ocenę ryzyka ubezpieczeniowego lub wysokość należnej składki;
 - 2) popełnienie przez Ubezpieczającego przestępstwa pozostającego w związku z zawarciem lub wykonywaniem umowy ubezpieczenia.
8. W ubezpieczeniach osobowych Ubezpieczający może rozwiązać umowę ubezpieczenia w każdym czasie, z zachowaniem trzydziestodniowego terminu wypowiedzenia. Wypowiedzenie wymaga formy pisemnej.
9. W ubezpieczeniach majątkowych, w przypadku zawarcia umowy wieloletniej Ubezpieczający może wypowiedzieć umowę ubezpieczenia najpóźniej na 30 dni przed rozpoczęciem kolejnego 12-miesięcznego okresu ubezpieczenia. Wypowiedzenie wymaga formy pisemnej.
10. Umowę ubezpieczenia automatycznie zawartą na kolejny okres ubezpieczenia Ubezpieczający może wypowiedzieć najpóźniej na jeden miesiąc przed jej zakończeniem. Okres wypowiedzenia wynosi 14 dni i rozpoczyna się w ostatnim dniu miesiąca, w którym dokonano wypowiedzenia. Wypowiedzenie wymaga formy pisemnej.
11. Jeżeli umowa ubezpieczenia została zawarta na rachunek innej osoby, osoba ta ma prawo wystąpić z umowy ubezpieczenia, składając pisemne oświadczenie Compensie. Wystąpienie ma skutek w dniu następnym po złożeniu oświadczenia, chyba że osoba występująca z umowy ubezpieczenia ustaliła z Compensą inaczej. Postanowienia niniejszego ustępu mają zastosowanie do

umów ubezpieczenia z grupy 1 (ubezpieczenia wypadku) oraz grupy 2 (ubezpieczenia choroby) działu II załącznika do ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej.

12. Wygaśnięcie umowy ubezpieczenia nie zwalnia Ubezpieczającego z obowiązku zapłacenia składki za okres, w którym Compensa udzielała ochrony ubezpieczeniowej.
13. Zapłata składki lub kolejnej raty składki po rozwiązaniu umowy ubezpieczenia nie skutkuje ponownym zawarciem tej umowy ani też zawarciem nowej umowy na warunkach umowy, która została rozwiązana.

SUMA UBEZPIECZENIA

§ 9. Jak ustala się sumę ubezpieczenia lub sumę gwarancyjną

1. Suma ubezpieczenia stanowi górną granicę odpowiedzialności Compensy w okresie ochrony, chyba że strony ustaliły w umowie inny limit odpowiedzialności.
2. Suma ubezpieczenia jest określona na jedno i wszystkie zdarzenia ubezpieczeniowe.
3. Odpowiedzialność Compensy z tytułu jednej szkody jest ograniczona do wysokości limitu sumy ubezpieczenia dla danego ryzyka określonej w umowie ubezpieczenia.
4. Ubezpieczający, za zgodą Compensy i za zapłatą dodatkowej składki, może przywrócić sumę ubezpieczenia do pierwotnej wysokości lub ją podwyższyć. Przywrócona do pierwotnej wysokości lub podwyższona suma ubezpieczenia stanowi górną granicę odpowiedzialności Compensy od dnia następnego po zapłaceniu dodatkowej składki. Postanowienie to nie dotyczy sumy ubezpieczenia w ramach ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków.
5. Postanowienia OWU dotyczące sumy ubezpieczenia stosuje się odpowiednio do sumy gwarancyjnej.
6. W przypadku zawarcia umowy ubezpieczenia na okres dłuższy niż 12 miesięcy – sumy ubezpieczenia, sumy gwarancyjne i limity odnawiają się na kolejne 12 miesięczne okresy.

SKŁADKA UBEZPIECZENIOWA

§ 10. Jakie są zasady opłacania składki i od czego zależy jej wysokość

1. Wysokość składki oblicza się za czas trwania odpowiedzialności Compensy na podstawie taryfy składek obowiązującej w dniu zawarcia umowy ubezpieczenia.
2. Compensa może zastosować indywidualną ocenę ryzyka i określić wysokość składki ubezpieczeniowej w inny sposób niż wynikający z taryfy składek w sytuacjach uzasadnionych miejscem ubezpieczenia, rodzajem ubezpieczonego mienia, sposobem jego zabezpieczenia, zgłoszonymi szkodami lub innymi czynnikami mającymi wpływ na ocenę ryzyka.
3. Składka może być płatna jednorazowo albo w ratach, zgodnie z zasadami określonymi w taryfie składek. Wysokość składki i terminy jej zapłaty Compensa potwierdza w dokumencie ubezpieczenia.
4. O ile z umowy ubezpieczenia nie wynika inaczej, składka lub pierwsza jej rata jest płatna w chwili zawarcia umowy ubezpieczenia. Nie uważa się za zapłatę składki lub jej raty zapłaty kwoty niższej od określonej w umowie ubezpieczenia.
5. W razie, odpowiednio, wystąpienia szkody polegającej na całkowitym zniszczeniu przedmiotu ubezpieczenia albo jego utracie bądź wyczerpania sumy ubezpieczenia wskutek wypłaty odszkodowania, z przyniesionego Ubezpieczonemu odszkodowania Compensa potrąca niezapłacone raty składki z umowy ubezpieczenia, jeżeli Ubezpieczony jest jednocześnie Ubezpieczającym.
6. W razie zmiany warunków umowy w trakcie jej trwania, powodującej konieczność zapłacenia dodatkowej lub uzupełniającej składki albo zwrotu składki, składkę tę przelicza się według taryfy składek obowiązującej w dacie dokonywania zmian umowy ubezpieczenia.
7. Jeżeli zapłata składki ubezpieczeniowej jest dokonywana przelewem bankowym lub przekazem pocztowym, za datę zapłacenia składki uważa się dzień złożenia polecenia zapłaty na rachunek Compensy w banku lub w urzędzie pocztowym pod warunkiem, że na rachunku Ubezpieczającego znajdowały się wystarczające środki finansowe. W przeciwnym razie, za datę zapłaty uważa się dzień uznania rachunku Compensy pełną kwotą wymaganą składki lub jej raty.
8. Jeżeli Ubezpieczający podał do wiadomości Compensy nieprawdziwe dane, które miały wpływ na wysokość naliczonej składki, zobowiązany jest (na wezwanie Compensy) do dopłaty wynikającej z różnicy pomiędzy składką należną a składką uwzględnioną w umowie ubezpieczenia. W razie zaistnienia szkody, dopłata różnicy składki staje się natychmiast wymagalna.
9. W razie zawarcia umowy ubezpieczenia na cudzy rachunek o charakterze grupowym, Ubezpieczający jest zobowiązany poinformować Compensę, czy Ubezpieczeni finansują koszt składki ubezpieczeniowej.
10. Jeżeli Ubezpieczeni nie finansują kosztu składki ubezpieczeniowej, a Ubezpieczający zamierza dokonać zmiany w tym zakresie, wówczas Ubezpieczający jest zobowiązany doręczyć warunki umowy każdemu z Ubezpieczonych przed wyrażeniem przez niego zgody na podjęcie finansowania kosztu składki.

§ 11. Kiedy przysługuje zwrot składki

W razie rozwiązania umowy ubezpieczenia przed upływem okresu, na jaki została zawarta, Ubezpieczającemu przysługuje zwrot składki za każdy dzień niewykorzystanej ochrony ubezpieczeniowej.

PRAWA I OBOWIĄZKI STRON UMOWY

§ 12. Jakie są obowiązki Compensy wynikające z umowy ubezpieczenia

1. Compensa ma obowiązek udostępniać informacje i dokumenty gromadzone w celu ustalenia odpowiedzialności Compensy lub wysokości odszkodowania

lub świadczenia.

2. Przed zawarciem umowy ubezpieczenia Compensa zobowiązana jest doręczyć Ubezpieczającemu tekst OWU.
3. Jeżeli w odpowiedzi na złożoną ofertę Compensa doręcza Ubezpieczającemu dokument ubezpieczenia zawierający postanowienia, które odbiegają na niekorzyść Ubezpieczającego od treści złożonej przez niego oferty, Compensa jest obowiązana zwrócić Ubezpieczającemu na to uwagę na piśmie przy doręczaniu tego dokumentu, wyznaczając 7-dniowy termin do zgłoszenia sprzeciwu. W razie niewykonania tego obowiązku, zmiany dokonane na niekorzyść Ubezpieczającego nie są skuteczne, a umowa ubezpieczenia jest zawarta zgodnie z warunkami oferty.
4. W razie braku sprzeciwu ze strony Ubezpieczającego, umowa dochodzi do skutku zgodnie z treścią dokumentu ubezpieczenia następnego dnia po upływie terminu wyznaczonego do złożenia sprzeciwu.
5. Compensa jest obowiązana przedstawić Ubezpieczającemu różnicę pomiędzy treścią umowy a OWU w formie pisemnej przed zawarciem umowy ubezpieczenia. W razie niedopełnienia tego obowiązku, Compensa nie może powołać się na różnicę niekorzystną dla Ubezpieczającego. Postanowień niniejszego ustępu nie stosuje się do umów zawieranych w drodze negocjacji.

§ 13. Jakie są obowiązki ubezpieczającego i ubezpieczonego wynikające z zawarcia umowy ubezpieczenia

1. Ubezpieczający zobowiązany jest podać do wiadomości Compensy wszystkie znane sobie okoliczności, o które Compensa zapytywała we wniosku o zawarcie umowy ubezpieczenia albo w innych pismach przed zawarciem umowy.
2. W czasie trwania umowy Ubezpieczający jest zobowiązany zawiadomić Compensę o wszelkich zmianach okoliczności, o które Compensa pytała we wniosku o zawarcie umowy ubezpieczenia lub innych pismach przed zawarciem umowy, niezwłocznie po otrzymaniu o nich wiadomości.
3. Jeżeli Ubezpieczający zawiera umowę przez przedstawiciela, obowiązek, o którym mowa w ust. 1 i 2, ciąży również na przedstawicielu i obejmuje ponadto okoliczności jemu znane.
4. W razie zawarcia umowy ubezpieczenia na cudzy rachunek obowiązki określone w ustępach poprzedzających spoczywają zarówno na Ubezpieczającym, jak i na Ubezpieczonym, chyba że Ubezpieczony nie wiedział o zawarciu umowy na jego rachunek.
5. Compensa nie ponosi odpowiedzialności za skutki okoliczności, które z naruszeniem ust. 1-3 nie zostały podane do jego wiadomości. Jeżeli do naruszenia obowiązków, o których mowa w ust. 1-3, doszło z winy umyślnej, w razie wątpliwości przyjmuje się, że zdarzenie przewidziane umową i jego następstwa są skutkiem tych okoliczności.
6. Ubezpieczający jest obowiązany bez wezwania poinformować Compensę o zawarciu z innym ubezpieczycielem umowy ubezpieczenia dotyczącej tego samego przedmiotu w tym samym czasie i od tego samego ryzyka.
7. Ubezpieczający zobowiązany jest podać Compensie adres zamieszkania oraz adres do korespondencji.
8. W razie zawarcia umowy ubezpieczenia na cudzy rachunek, w szczególności ubezpieczenia grupowego, Ubezpieczający jest zobowiązany przekazać osobom przystępującym do umowy ubezpieczenia dostarczone przez Compensę informacje, które postanowienia OWU określają przesłanki wypłaty odszkodowania, a także ograniczenia oraz wyłączenia odpowiedzialności Compensy uprawniające do odmowy wypłaty odszkodowania lub jego obniżenia, tj. informacje, o których mowa w art. 17 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej. Wspomniane wyżej informacje będą przekazywane przed przystąpieniem do umowy ubezpieczenia, na piśmie, albo, jeżeli osoba zainteresowana wyrazi na to zgodę, na innym trwałym nośniku.

§ 14. Jakie są obowiązki ubezpieczonego po powstaniu szkody

1. Jeżeli za powstanie szkody odpowiedzialne są osoby trzecie, Ubezpieczający jest obowiązany do podania Compensie wszelkich znanych informacji dotyczących tych osób.
2. Jeżeli przeciwko Ubezpieczającemu w związku z zdarzeniem ubezpieczeniowym wszczęto postępowanie karne lub cywilne albo jeżeli poszkodowany wystąpił na drogę sądową, Ubezpieczony obowiązany jest niezwłocznie zawiadomić pisemnie o tym Compensę, chociażby zgłosił już Compensie fakt zaistnienia szkody.
3. Ubezpieczony nie może bez uprzedniej pisemnej zgody Compensy uznać ani zaspokoić roszczenia osoby uprawnionej z umowy ubezpieczenia. Nieuzgodnione uznanie lub zaspokojenie roszczenia nie wywołuje skutków prawnych względem Compensy.
4. Jeżeli zdarzenie ubezpieczeniowe jest objęte ochroną również przez innego ubezpieczyciela, Ubezpieczający jest obowiązany do niezwłocznego poinformowania tego ubezpieczyciela o powstaniu szkody oraz do zawiadomienia Compensy o przekazaniu takiej informacji, w szczególności przez dostarczenie kopii pisma dotyczącego złożonego zawiadomienia. Opisany wyżej obowiązek nie dotyczy szkód na osobie w ramach ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w życiu prywatnym oraz w ramach ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków.
5. Ubezpieczający obowiązany jest dostarczyć do Compensy postanowienie o umorzeniu postępowania karnego wszczętego w sprawie zgłoszonej szkody bądź odpis prawomocnego wyroku sądowego.
6. W razie zawarcia umowy ubezpieczenia na cudzy rachunek obowiązki Ubezpieczającego określone w ustępach poprzedzających spoczywają także na Ubezpieczonym pod warunkiem, że Ubezpieczony wiedział o zawarciu umowy na jego rachunek.

OGÓLNE ZASADY USTALENIA WYPŁATY ŚWIADCZENIA LUB ODSZKODOWANIA

§ 15. Na czym polega i jak odbywa się postępowanie wyjaśniające

1. Zawiadomienie o szkodzie powinno zawierać opis okoliczności zdarzenia oraz stwierdzonych szkód i strat.
2. W razie powzięcia przez Compensę nowych informacji mających związek z ustaleniem zasadności zgłaszanych roszczeń lub wysokością odszkodowania lub świadczenia, Compensa, pisemnie lub w inny sposób, na który wyraził zgodę Ubezpieczający, Ubezpieczony lub osoba uprawniona z umowy, informuje, jakie dodatkowe dokumenty są niezbędne do ustalenia wysokości odszkodowania lub świadczenia.
3. Compensa zastrzega sobie prawo weryfikacji przedłożonych dokumentów związanych z ustaleniem okoliczności, rozmiaru i wysokości szkody, w tym rachunków i kosztorysów.
4. Przy ustaleniu rozmiaru szkody nie uwzględnia się wartości naukowej, kolekcjonerskiej, zabytkowej ani pamiątkowej przedmiotu ubezpieczenia oraz kosztów innowacji, ulepszeń i modernizacji.
5. Koszty odtworzenia ustalane są w oparciu o ceny średnie.

§ 16. Obowiązki Compensy po otrzymaniu zawiadomienia o szkodzie

1. Compensa wypłaca odszkodowanie lub świadczenie na podstawie:
 - 1) uznania roszczenia uprawnionego z umowy ubezpieczenia w wyniku ustaleń w toku postępowania dotyczącego ustalenia stanu faktycznego, zasadności zgłoszonych roszczeń i wysokości odszkodowania lub świadczenia;
 - 2) ugody zawartej z uprawnionym z umowy ubezpieczenia;
 - 3) prawomocnego orzeczenia sądu.
2. Z ostatecznej wartości odszkodowania wyliczonej przez Compensę potrąca się franszyzę redukcyjną, jeżeli została ustalona.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

§ 17. Jak należy złożyć reklamację

1. Prawo do wniesienia reklamacji przysługuje:
 - 1) będącemu osobą fizyczną ubezpieczającemu, ubezpieczonemu, uposażonemu, uprawnionemu z umowy oraz spadkobiercy posiadającemu interes prawny w ustaleniu odpowiedzialności lub spełnieniu świadczenia z umowy;
 - 2) będącemu osobą prawną albo spółką nieposiadającą osobowości prawnej ubezpieczającemu, ubezpieczonemu oraz poszukującemu ochrony ubezpieczeniowej.
2. Reklamację można złożyć w każdej jednostce COMPENSY obsługującej klientów.
3. Reklamacja może być złożona:
 - 1) na piśmie – osobiście w jednostce COMPENSY obsługującej klientów albo wysłana przesyłką pocztową w rozumieniu art. 3 pkt 21 ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. – Prawo pocztowe, albo wysłana na adres do doręczeń elektronicznych, o którym mowa w art. 2 pkt 1 ustawy z dnia 18 listopada 2020 r. o doręczeniach elektronicznych, wpisany do bazy adresów elektronicznych, o której mowa w art. 25 tej ustawy;
 - 2) ustnie – telefonicznie pod numerem +48 22 501 61 00;
 - 3) ustnie – osobiście do protokołu podczas wizyty klienta w jednostce COMPENSY obsługującej klientów – tylko jeśli reklamację składa osoba fizyczna;
 - 4) w postaci elektronicznej na adres e-mail: reklamacje@compensa.pl – tylko jeśli reklamację składa osoba fizyczna.
4. COMPENSA odpowiada na reklamację bez zbędnej zwłoki, nie później niż w terminie 30 dni od dnia otrzymania reklamacji. Jeśli COMPENSA z uzasadnionej przyczyny nie może udzielić odpowiedzi w terminie 30 dni od dnia otrzymania reklamacji, poinformuje osobę wnoszącą reklamację o przyczynach braku możliwości jego dotrzymania, możliwości dotrzymania terminu, okolicznościach, które muszą zostać ustalone, przewidywanym terminie rozpatrzenia reklamacji i udzielenia odpowiedzi (nowy termin nie może być dłuższy niż 60 dni od dnia otrzymania reklamacji).
5. COMPENSA odpowiada na reklamację w postaci papierowej lub:
 - 1) w przypadku ubezpieczających, ubezpieczonych i uprawnionych z umowy, będących osobami fizycznymi – za pomocą innego trwałego nośnika informacji w rozumieniu ustawy z 19 sierpnia 2011 r. o usługach płatniczych; odpowiedź może zostać dostarczona osobie składającej reklamację pocztą elektroniczną wyłącznie na jej wniosek;
 - 2) w przypadku poszukującego ochrony ubezpieczeniowej, ubezpieczającego oraz ubezpieczonego będących osobami prawnymi albo spółkami nieposiadającymi osobowości prawnej – na innym trwałym nośniku informacji w rozumieniu ustawy z 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta.
6. Podmioty nieposiadające prawa do złożenia reklamacji mogą złożyć skargę dotyczącą usług świadczonych przez COMPENSĘ. Do skargi stosuje się ww. postanowienia dotyczące reklamacji z wyłączeniem postanowień dotyczących formy odpowiedzi na reklamację. Odpowiedź na skargę udzielana jest w formie pisemnej, chyba że uzgodniono inną formę odpowiedzi. Jeśli skarżący wyraził chęć otrzymania odpowiedzi drogą elektroniczną, odpowiedź na skargę wysyłana jest na wskazany adres e-mail.
7. Ubezpieczający, ubezpieczony oraz uprawniony z umowy, będący osobą fizyczną, mogą złożyć wniosek o rozpatrzenie sprawy przez Rzecznika Finansowego, zwłaszcza w przypadku nieuwzględnienia roszczeń w trybie rozpatrywania reklamacji, niewykonania w terminie czynności wynikających z reklamacji rozpatrzonej zgodnie z oczekiwaniem klienta.
8. Na wniosek ubezpieczającego, ubezpieczonego oraz uprawnionego z umowy, będącego osobą fizyczną, spór z COMPENSĄ można poddać pozasądowemu postępowaniu w sprawie rozwiązywania sporów między klientem a podmiotem rynku finansowego, przeprowadzonemu przez Rzecznika Finansowego

(szczegółowe informacje dostępne są na stronie internetowej: <https://rf.gov.pl>).

- Spory między konsumentami a przedsiębiorcami można rozwiązywać na drodze pozasądowej, za pośrednictwem platformy internetowej ODR Unii Europejskiej. Platforma umożliwia dochodzenie roszczeń wynikających z umów oferowanych przez Internet lub za pośrednictwem innych środków elektronicznych (zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 524/2013 z 21 maja 2013 r. w sprawie internetowego systemu rozstrzygania sporów konsumenckich oraz zmiany rozporządzenia (WE) nr 2006/2004 i dyrektywy 2009/22/WE), zawieranych między konsumentami mieszkającymi w Unii Europejskiej a przedsiębiorcami mającymi siedzibę w Unii Europejskiej. Platforma jest dostępna na stronie internetowej ec.europa.eu/consumers/odr/. Adres e-mail COMPENSY: reklamacje@compensa.pl.

§ 18. Kiedy Compensie przysługują roszczenia regresowe

- Z dniem zapłaty odszkodowania przez Compensę roszczenia Ubezpieczonego przeciwko osobie trzeciej odpowiedzialnej za szkodę przechodzą z mocy prawa na Compensę do wysokości zapłaconego odszkodowania.
- Jeżeli Compensa pokryła tylko część szkody, Ubezpieczonemu przysługuje co do pozostałej części pierwszeństwo zaspokojenia przed roszczeniem Compensy.
- Jeżeli Ubezpieczony bez zgody Compensy zrzekł się roszczenia o odszkodowanie do sprawcy szkody albo je ograniczył, Compensa może odmówić wypłaty odszkodowania albo odpowiednio je zmniejszyć. Jeżeli zrzeczenie się albo ograniczenie roszczenia zostanie ujawnione po wypłacie odszkodowania, wówczas Compensie przysługuje prawo dochodzenia od Ubezpieczonego całości albo części wypłaconego odszkodowania, wraz z niezbędnymi kosztami postępowania.
- Nie przechodzą na Compensę roszczenia przeciwko osobom, z którymi Ubezpieczony pozostaje we wspólnym gospodarstwie domowym, chyba że sprawca wyrządził szkodę umyślnie.

§ 19. Jak należy składać zawiadomienia i oświadczenia stron

- Wszelkie zawiadomienia i oświadczenia składane przez strony umowy ubezpieczenia winny być sporządzone na piśmie i doręczone za potwierdzeniem odbioru lub przesłane listem poleconym, o ile z postanowień umowy ubezpieczenia (w tym szczególnych regulacji OWU) nie wynika inaczej.
- Ubezpieczający jest zobowiązany poinformować Compensę o zmianie swojego adresu zamieszkania, adresu korespondencyjnego bądź siedziby.
- Compensa jest zobowiązana poinformować Ubezpieczającego o zmianie adresu siedziby.

§ 20. Klauzula sankcyjna

Compensa nie świadczy ochrony ani nie wypłaci świadczenia w zakresie, w jakim ochrona lub wypłata świadczenia naraziłyby Compensę na konsekwencje związane z nieprzestrzeganiem rezolucji ONZ lub regulacji sankcyjnych, embarga handlowego lub sankcji ekonomicznych wprowadzonych na podstawie prawa Unii Europejskiej lub Stanów Zjednoczonych Ameryki, Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej lub prawa innych krajów i regulacji wydanych przez organizacje międzynarodowe, jeśli mają zastosowanie do przedmiotu umowy.

§ 21. Od kiedy obowiązują OWU

- OWU zostały zatwierdzone Uchwałą Zarządu Compensy nr 10/10/2024 OWU wchodzi w życie 31 października 2024 r. i mają zastosowanie do umów ubezpieczenia zawartych począwszy od tej daty.

ANEKS nr 1 DO OGÓLNYCH WARUNKÓW UBEZPIECZEŃ DETALICZNYCH

**zatwierdzonych przez Zarząd Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.
Vienna Insurance Group uchwałą nr 10/10/2024 z dnia 31.10.2024**

Niniejszym aneksem wprowadza się następujące zmiany do Ogólnych warunków ubezpieczeń detalicznych:

- Zmienia się treść § 17, który przyjmuje następujące brzmienie:

§ 17. Jak należy złożyć reklamację lub skargę

- Prawo do wniesienia reklamacji przysługuje:
 - będącemu osobą fizyczną Ubezpieczającemu, Ubezpieczonemu, uposażonemu, uprawnionemu z umowy oraz spadkobiercy posiadającemu interes prawny w ustaleniu odpowiedzialności lub w spełnieniu świadczenia z umowy,
 - będącemu osobą prawną albo spółką nieposiadającą osobowości prawnej Ubezpieczającemu, Ubezpieczonemu oraz poszukującemu ochrony ubezpieczeniowej.
- Reklamację można złożyć w każdej jednostce COMPENSY obsługującej klientów.
- Reklamacja może być złożona:
 - na piśmie:
 - w postaci papierowej – osobiście w jednostce, o której mowa w ust. 2, albo wysłana przesyłką pocztową w rozumieniu art. 3 pkt 21 ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. – Prawo pocztowe (Dz. U. z 2025 r. poz. 366 i 820), albo nadana w placówce podmiotu zajmującego się doręczaniem korespondencji na terenie Unii Europejskiej,

albo

- w postaci elektronicznej – z wykorzystaniem środka komunikacji elektronicznej (rekomendowany przez COMPENSĘ jest formularz znajdujący się na stronie www.compensa.pl oraz adres elektroniczny reklamacje@compensa.pl) albo wysłana na adres do doręczeń elektronicznych, o którym mowa w art. 2 pkt 1 ustawy z dnia 18 listopada 2020 r. o doręczeniach elektronicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1045 i 1841), wpisany do bazy adresów elektronicznych, o której mowa w art. 25 tej ustawy;
 - ustnie – telefonicznie (rekomendowany przez COMPENSĘ nr telefonu 22 501 61 00) albo osobiście do protokołu podczas wizyty klienta w jednostce, o której mowa w ust. 2.
- Po złożeniu przez klienta reklamacji zgodnie z wymogami, o których mowa w ust. 3, COMPENSA rozpatruje reklamację i udziela klientowi odpowiedzi na piśmie:
 - w postaci elektronicznej – w przypadku gdy reklamacja została złożona przez klienta na piśmie w postaci elektronicznej, chyba że klient wniósł o udzielenie odpowiedzi na piśmie w postaci papierowej;
 - w postaci papierowej – w przypadku gdy reklamacja została złożona przez klienta na piśmie w postaci papierowej, chyba że klient wniósł o udzielenie odpowiedzi na piśmie w postaci elektronicznej;
 - w postaci papierowej albo elektronicznej, zgodnie z wnioskiem klienta – w przypadku gdy reklamacja została złożona przez klienta ustnie.
 - W przypadku, o którym mowa w ust. 4 pkt 1), odpowiedź jest udzielana:
 - z wykorzystaniem środka komunikacji elektronicznej, za pomocą którego klient złożył reklamację, albo innego wskazanego przez klienta środka komunikacji elektronicznej – w przypadku gdy reklamacja została złożona przez klienta z wykorzystaniem środka komunikacji elektronicznej;
 - na adres klienta do doręczeń elektronicznych, o którym mowa w art. 2 pkt 1 ustawy z dnia 18 listopada 2020 r. o doręczeniach elektronicznych, wpisany do bazy adresów elektronicznych, o której mowa w art. 25 tej ustawy – w przypadku gdy reklamacja została wysłana przez klienta na adres do doręczeń elektronicznych.
 - COMPENSA udziela klientowi odpowiedzi na reklamację bez zbędnej zwłoki, nie później niż w terminie 30 dni od dnia otrzymania reklamacji. Jeśli COMPENSA z uzasadnionej przyczyny nie może udzielić odpowiedzi w terminie 30 dni od dnia otrzymania reklamacji, poinformuje osobę wnoszącą reklamację o przyczynach braku możliwości jego dotrzymania, możliwości dotrzymania terminu, okolicznościach, które muszą zostać ustalone, przewidywanym terminie rozpatrzenia reklamacji i udzielenia odpowiedzi (nowy termin nie może być dłuższy niż 60 dni od dnia otrzymania reklamacji).
 - Ubezpieczający, Ubezpieczony oraz uprawniony z umowy, będący osobą fizyczną, mogą złożyć wniosek o rozpatrzenie sprawy przez Rzecznika Finansowego, zwłaszcza w przypadku nieuwzględnienia roszczeń w trybie rozpatrywania reklamacji, niewykonania w terminie czynności wynikających z reklamacji rozpatrzonej zgodnie z oczekiwaniami klienta.
 - Na wniosek Ubezpieczającego, Ubezpieczonego oraz uprawnionego z umowy, będącego osobą fizyczną, spór z COMPENSĄ można poddać pozasądowemu postępowaniu w sprawie rozwiązywania sporów między klientem a podmiotem rynku finansowego, przeprowadzonemu przez Rzecznika Finansowego (szczegółowe informacje dostępne są na stronie internetowej: <https://rf.gov.pl>).
 - Podmioty nieposiadające prawa do złożenia reklamacji mogą złożyć skargę dotyczącą usług świadczonych przez COMPENSĘ. Do skargi stosuje się ww. postanowienia dotyczące reklamacji.

- Zmienia się treść § 20 Klauzula sankcyjna, który przyjmuje następujące brzmienie:

COMPENSA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group nie jest i nie będzie zobowiązane świadczyć ochrony, nie jest i nie będzie zobowiązane do zapłaty jakiegokolwiek roszczenia, nie wypłaci ani nie zapewni jakiegokolwiek świadczenia, z jakiegokolwiek tytułu lub podstawy, w zakresie, w jakim ich zapewnienie lub dostarczenie naraziłoby Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group na jakiegokolwiek sankcje, zakazy, ograniczenia lub inne konsekwencje wynikające lub związane odpowiednio z rezolucjami Organizacji Narodów Zjednoczonych lub regulacjami sankcyjnymi (w tym w szczególności handlowymi, gospodarczymi lub finansowymi), embargami handlowymi lub innymi mającymi charakter sankcji ekonomicznych, wynikających z przepisów prawa Unii Europejskiej, Polski, Stanów Zjednoczonych Ameryki, Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej lub prawa innych krajów, a także regulacji wydanych przez inne organizacje międzynarodowe, w zakresie w jakim ma lub będzie mieć to zastosowanie do przedmiotu umowy i przy uwzględnieniu szczególnych przepisów krajowych mających zastosowanie do Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group.

- Niniejszy aneks został zatwierdzony przez Zarząd Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group uchwałą nr 01/02/2026 z dnia 02.02.2026 roku i ma zastosowanie do umów zawieranych od dnia 13.02.2026 roku

Anna Włodarczyk-Moczowska
Prezes Zarządu

Damian Andruszkiewicz
Członek Zarządu

KLAUZULA UBEZPIECZENIA INSTALACJI I URZĄDZEŃ OZE OD WSZYSTKICH RYZYK
zatwierdzona uchwałą Zarządu Compensa TU S.A. Vienna Insurance Group
nr 1/09/2024 z dnia 09 września 2024 r.

Informacja o istotnych postanowieniach ogólnych warunków ubezpieczenia o których mowa w art. 17 ust. 1 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej

| Rodzaj informacji | | Numer jednostki redakcyjnej OWU |
|---|--|--|
| Przesłanki, których zaistnienie zobowiązuje Compensę do wypłaty odszkodowania i innych świadczeń | Klauzula ubezpieczenia instalacji i urządzeń OZE od wszystkich ryzyk | § 1, § 3, § 6 - § 8, z uwzględnieniem odpowiednich pojęć zawartych w § 2 |
| Ograniczenia oraz wyłączenia odpowiedzialności Compensy uprawniające do odmowy wypłaty odszkodowania lub jego obniżenia | Klauzula ubezpieczenia instalacji i urządzeń OZE od wszystkich ryzyk | § 5, z uwzględnieniem odpowiednich pojęć zawartych w § 2 |

§ 1. Jaki jest przedmiot i miejsce ubezpieczenia

1. Z zachowaniem pozostałych, niezmienionych niniejszą Klauzulą (dalej: Klauzula) postanowień Ogólnych Warunków Ubezpieczeń Detalicznych (zwanych dalej OWU), Compensa TU S.A. Vienna Insurance Group (dalej: Compensa) wprowadza do umowy ubezpieczenia postanowienia szczegółowe, obejmując ochroną ubezpieczeniową instalacje lub urządzenia OZE.
2. Przedmiotem ubezpieczenia jest instalacja lub urządzenie OZE we wskazanym w dokumencie ubezpieczenia miejscu ubezpieczenia, będące w posiadaniu Ubezpieczonego na podstawie tytułu prawnego.
3. Przedmiotem ubezpieczenia jest instalacja lub urządzenie OZE zainstalowane:
 - 1) na lub w budynku mieszkalnym;
 - 2) na lub w budynku gospodarczym;
 - 3) na lub w budynku firmowym;
 - 4) samodzielnie na gruncie, jako budowla.
4. Przedmiotem ubezpieczenia jest instalacja lub urządzenie OZE zainstalowane na stanowisku pracy, kompletne i gotowe do pracy, to znaczy takie, które po pozytywnym zakończeniu testów próbnych i rozruchu może zostać uruchomione lub jest uruchomione, zgodnie z wymaganą dokumentacją potwierdzającą gotowość do użycia.
5. Miejsce ubezpieczenia musi znajdować się poza strefą wybrzeża morskiego lub strefą przepływów wzebrań powodziowych, określonych w miejscowych planach zagospodarowania przestrzennego oraz poza obszarem bezpośredniego zagrożenia powodzią, czyli terenami znajdującymi się między wałem przeciwpowodziowym a linią brzegu zbiornika wodnego.

§ 2. Jak należy rozumieć pojęcia użyte w Klauzuli

Pojęcia użyte w niniejszej klauzuli uzupełniają katalog definicji zawarty w OWU i oznaczają:

- 1) **akt terroru** – nielegalne działania i akcje organizowane z pobudek ideologicznych, religijnych, politycznych lub społecznych, indywidualne lub grupowe, prowadzone przez osoby działające samodzielnie lub na rzecz bądź z ramienia jakiegokolwiek organizacji lub rządu, skierowane przeciwko osobom, obiektom lub społeczeństwu, mające na celu wywarcie wpływu na władzę publiczną, wprowadzenie chaosu, poważne zastraszenie ludności lub dezorganizację życia publicznego przy użyciu przemocy bądź groźby użycia przemocy;
- 2) **awaria** – wewnętrzne uszkodzenie czasowo uniemożliwiające prawidłowe funkcjonowanie przedmiotu ubezpieczenia wywołane przyczyną inną niż zdarzenie losowe, nie powodujące częściowego lub całkowitego zniszczenia przedmiotu ubezpieczenia;
- 3) **budowla** – obiekt budowlany nie będący budynkiem, trwale związany z gruntem, odpowiadający technicznemu wymogom związanym z montażem instalacji, na którym, bądź wewnątrz którego zainstalowany jest przedmiot ubezpieczenia; budowlą nie jest obiekt tymczasowy. Za budowlę uznaje się również stelaż, konstrukcję nośną spełniającą wymóg trwałego związania z gruntem;
- 4) **budynek** – taki obiekt budowlany, który jest trwale związany z gruntem, wydzielony z przestrzeni za pomocą przegród budowlanych oraz posiada fundamenty i dach, nie będący obiektem tymczasowym;
- 5) **budynek gospodarczy** – budynek, nie służący do zaspokajania potrzeb mieszkalnych, na którym zainstalowany jest przedmiot ubezpieczenia;
- 6) **budynek firmowy** – budynek, w którym prowadzona jest działalność gospodarcza Ubezpieczonego, na którym zainstalowany jest przedmiot ubezpieczenia;
- 7) **budynek mieszkalny** – wolnostojący dom jednorodzinny, budynek w zabudowie bliźniaczej lub szeregowej lub grupowej służący zaspokajaniu potrzeb mieszkalnych;
- 8) **dewastacja** – celowe zniszczenie lub uszkodzenie przedmiotu ubezpieczenia przez osobę trzecią;
- 9) **franszyza redukcyjna** – ustalona w umowie ubezpieczenia, określona kwotowo lub procentowo, wartość pomniejszająca wysokość odszkodowania za szkodę;
- 10) **instalacja lub urządzenie OZE** –
 - a) instalacja fotowoltaiczna - zespół paneli fotowoltaicznych z wyposażeniem oraz infrastrukturą niezbędną do wprowadzenia wyprodukowanej energii elektrycznej do sieci energetycznej (konstrukcje wsporcze, przetworniki prądu przemiennego, urządzenia ochrony przeciwprzepięciowej i odgromowej, kompletne okablowanie wewnętrzne, mierniki służące do pomiaru energii wytworzonej przez instalację fotowoltaiczną oraz energii dostarczonej i odbieranej z sieci);
 - b) instalacja fotowoltaiczna wraz z magazynem energii - zespół paneli fotowoltaicznych z wyposażeniem oraz infrastrukturą niezbędną do wprowadzenia wyprodukowanej energii elektrycznej do sieci energetycznej (konstrukcje wsporcze, przetworniki prądu przemiennego, urządzenia ochrony przeciwprzepięciowej i odgromowej, kompletne okablowanie wewnętrzne, mierniki służące do pomiaru energii wytworzonej przez instalację fotowoltaiczną oraz energii dostarczonej i odbieranej z sieci) wraz urządzeniem do przechowywania energii elektrycznej wyprodukowanej przez instalację fotowoltaiczną;
 - c) magazyn energii - urządzenie do przechowywania energii elektrycznej wyprodukowanej przez instalację fotowoltaiczną;
 - d) pompa ciepła - urządzenie grzewcze składające się z parownika, sprężarki, skraplacza, zaworu dławiącego (rozprężnego), które jest przeznaczone do dostarczania za pomocą czynnika roboczego ciepła pobranego z gruntu, z wody lub z powietrza do instalacji centralnego ogrzewania, wodnej lub wentylacyjnej oraz jest gotowe do pracy zgodnie z wymaganą dokumentacją potwierdzającą ten stan wydaną przez uprawnionego instalatora. Za pompy ciepła uważa się jednostkę zewnętrzną i jednostkę wewnętrzną połączoną przewodami z czynnikiem roboczym;
 - e) kolektor słoneczny - urządzenie do konwersji energii promieniowania słonecznego na ciepło wraz z wyposażeniem oraz infrastrukturą niezbędną do jego działania (regulator, pompa, naczynie przeponowe, akumulator ciepła – zasobnik, czyli zbiornik magazynujący ciepłą wodę, węzownice lub płaszcze grzejne, układ sterowania – automatyka, zawory). Energia słoneczna docierająca do kolektora zamieniana jest na energię cieplną nośnika ciepła, którym może być ciecz (glikol, woda) lub gaz (np. powietrze);
 - f) przydomowa biogazownia - stacjonarny zespół urządzeń z wyposażeniem do celowej produkcji biogazu z substancji organicznych, np. biodegradalnych odpadów i produktów ubocznych z rolnictwa oraz biomasy z celowych upraw rolniczych, pracujący w systemie przydomowym oraz infrastruktura

niezbędna do wprowadzenia wyprodukowanej energii elektrycznej do sieci energetycznej. Zespół ten służy do przetwarzania energii biogazu rolniczego w energię elektryczną i ciepłą w rozumieniu ustawy Prawo energetyczne. Zaliczamy do niego:

- i. układ podawania biomasy, komory fermentacyjne,
 - ii. zbiorniki magazynowe i biogazu,
 - iii. agregaty prądowłórcze oraz urządzenia ochrony przeciwprzepięciowej i odgromowej,
 - iv. instalacje oczyszczania i osuszania gazu, agregaty kogeneracyjne,
 - v. kompletne okablowanie wewnętrzne,
 - vi. elementy monitoringu i mierniki do pomiaru energii z biogazowni oraz energii z sieci,
 - vii. stacje transformatorowe (jako zespół urządzeń elektroenergetycznych: transformator, urządzenia pomocnicze),
- a) przydomowa elektrownia wiatrowa - urządzenie, które zamienia energię kinetyczną wiatru na pracę mechaniczną w postaci ruchu obrotowego wirnika, dzięki czemu wytwarza się energia elektryczna; jest ono instalacją przydomową montowaną na masztach z liniami odciągowymi lub na konstrukcjach wolnostojących lub na budynku,
 - b) stacja ładowania pojazdu elektrycznego – urządzenie zainstalowane na stałe, posiadane na użytek własny, umożliwiające ładowanie pojazdu elektrycznego lub hybrydowego wyposażonego w akumulator służący do napędu tego pojazdu;
- 11) **karencja** – okres, w którym już obowiązuje umowa ubezpieczenia, ale Compensa nie świadczy ochrony ubezpieczeniowej;
 - 12) **kradzież** – zabór przedmiotu ubezpieczenia lub jego elementów, w celu ich przywłaszczenia;
 - 13) **kradzież z włamaniem** – usiłowanie lub dokonanie zaboru przedmiotu ubezpieczenia w celu jego przywłaszczenia z zamkniętych pomieszczeń lub ogrodzonego terenu miejsca ubezpieczenia:
 - a) po uprzednim usunięciu siłą i przy pomocy narzędzi istniejących zabezpieczeń oraz pod warunkiem pozostawienia przez sprawcę widocznych śladów użycia narzędzi lub po otworzeniu tych zabezpieczeń oryginalnym kluczem, który sprawca zdobył w wyniku kradzieży z włamaniem lub w wyniku rozboju;
 - b) przez sprawcę, który ukrył się na terenie miejsca ubezpieczenia przed jego zamknięciem, jeżeli ubezpieczony nie był w stanie, przy zachowaniu należytej staranności, tego faktu odkryć, a sprawca pozostawił ślady stanowiące dowód jego ukrycia się;
 - 14) **miejsce ubezpieczenia** – wskazane w dokumencie ubezpieczenia miejsce na terytorium Polski, rozumiane jako adres pod jakim znajduje się budynek wraz z terenem posesji (lub numer ewidencyjny działki), na którym znajduje się zamontowany przedmiot ubezpieczenia;
 - 15) **monitoring** – system antywłamaniowy uruchamiający alarm w jednostce policji lub agencji ochrony mienia i zapewniający dojazd służb na miejsce zdarzenia w czasie nie dłuższym niż 15 minut od momentu odebrania zgłoszenia;
 - 16) **nadubezpieczenie mienia** – sytuacja, gdy ustalona w umowie suma ubezpieczenia jest w dniu powstania szkody wyższa od wartości przedmiotu ubezpieczenia, będącej podstawą ustalenia sumy ubezpieczenia;
 - 17) **panel fotowoltaiczny** - podstawowy, pojedynczy element instalacji fotowoltaicznej, stanowiący zespół ogniw (elementów półprzewodnikowych), w którym następuje przemiana energii promieniowania słonecznego (światła) w energię elektryczną w wyniku zjawiska fotowoltaicznego;
 - 18) **powódź** - czasowe pokrycie wodą terenu, który normalnie nie jest pokryty wodą, jeśli doszło do niego, ponieważ:
 - a) podniosła się woda w korytach wod płynących lub stojących lub
 - b) podniósł się poziom morskich wód przybrzeżnych;
 - 19) **rozbój** – usiłowanie lub dokonanie zaboru w celu przywłaszczenia ubezpieczonego przedmiotu przez sprawcę, który zastosował wobec Ubezpieczonego:
 - a) przemoc fizyczną lub groźbę jej natychmiastowego użycia albo doprowadził Ubezpieczonego do stanu nieprzytomności lub bezbronności; za rozbój uważa się również sytuację, kiedy sprawca postępuje jak wyżej opisano bezpośrednio po dokonaniu kradzieży w celu utrzymania stanu posiadania zabranej rzeczy;
 - b) oszustwo, za które uznaje się wprowadzenie w błąd lub wykorzystanie błędu osoby, która ze względu na stan zdrowia lub wiek nie mogła przeciwstawić się zaborowi;
 - 20) **system ubezpieczenia na sumy stałe** – system, w którym Ubezpieczający ustala sumę ubezpieczenia w wysokości odpowiadającej maksymalnej wartości ubezpieczanych przedmiotów;
 - 21) **wartość odtworzeniowa (nowa)** – wartość odpowiadająca cenie nabycia nowego przedmiotu ubezpieczenia, z uwzględnieniem takich samych lub najbardziej zbliżonych parametrów technicznych, typu i rodzaju, wraz kosztami opakowania, transportu i montażu, o ile koszty te uwzględnia się w cenie nabycia, bez uwzględnienia zniżek i rabatów;
 - 22) **zamieszkiwanie na stałe** – zamieszkanie w miejscu ubezpieczenia, na podstawie tytułu prawnego, z zamiarem stałego pobytu, przy czym przez stały pobyt rozumie się zaspokajanie bieżących potrzeb mieszkaniowych i życiowych w miejscu ubezpieczenia, pozwalające na stałe nadzorowanie przedmiotu ubezpieczenia. Stałego nadzoru nie przerywają krótkotrwałe nieobecności związane np. z urlopem, delegacjami, wyjazdami weekendowymi;
 - 23) **zdarzenie losowe** – niezależne od woli Ubezpieczonego zdarzenie przyszłe i niepewne, o charakterze nagłym, powodujące szkodę w przedmiocie ubezpieczenia.

§ 3. Jaki jest zakres ubezpieczenia

1. Ochrona ubezpieczeniowa obejmuje szkody zaistniałe w okresie ubezpieczenia i spowodowane zdarzeniem losowym polegające na fizycznym uszkodzeniu, zniszczeniu lub utracie przedmiotu ubezpieczenia, powodujące konieczność restytucji poprzez odbudowę, naprawę lub wymianę albo ponowny zakup tego przedmiotu.
2. Ochrona ubezpieczeniowa obejmuje szkody powstałe w wyniku następujących zdarzeń losowych:
 - 1) działanie wody lub wilgoci;
 - 2) pożar, osmalenie, przypalenie, tlenie, żarzenie, implozja, wybuch, uderzenie pioruna, upadek statku powietrznego albo jego elementów lub ładunku;

- 3) zwarcie, przetężenie lub przepięcie;
 - 4) działanie czynników atmosferycznych, jak grad, mróz, unoszenie kry, burza, huragan, powódź, zalanie;
 - 5) utrata lub zaginięcie wskutek kradzieży, kradzieży z włamaniem dewastacji lub rozboju z zastrzeżeniem, że zdarzenie musi być zgłoszone na policję, w związku z wystąpieniem bądź podejrzeniem wystąpienia czynu karalnego;
 - 6) inne działania umyślne osób trzecich oraz
 - 7) szkody powstałe z innych przyczyn, wyraźnie niewyłączonych w niniejszej Klauzuli.
3. Ochrona ubezpieczeniowa obejmuje również zniszczenie lub uszkodzenie wymiennych elementów elektronicznych przedmiotu ubezpieczenia o ile zniszczenie lub uszkodzenie wymiennego elementu elektronicznego jest wynikiem czynnika zewnętrznego, za którego skutki Compensa ponosi odpowiedzialność, lub gdy czynnik zewnętrzny spowodował zniszczenie lub uszkodzenie ubezpieczonego elementu przedmiotu ubezpieczenia jako całości. W rozumieniu Klauzuli, wymienny element elektroniczny to ten, którego naprawa polega na wymianie w całości.
4. Ochrona ubezpieczeniowa obejmuje ponad sumę ubezpieczenia uzasadnione i udokumentowane koszty:
- 1) wyniku z zastosowania środków w celu ratowania przedmiotu ubezpieczenia oraz zapobieżenia szkodzi lub zmniejszenia jej rozmiarów, jeżeli środki te były celowe, chociażby okazały się bezskuteczne;
 - 2) usuwania szkód będących wynikiem skażenia lub zanieczyszczenia przedmiotu ubezpieczenia, powstałych w następstwie wystąpienia co najmniej jednego zdarzenia losowego objętego umową ubezpieczenia;
 - 3) związane z koniecznością zakupu dodatkowej energii elektrycznej z zewnętrznej sieci energetycznej, powstałe w wyniku uszkodzenia lub konieczności demontażu instalacji lub urządzenia OZE (z wyłączeniem kolektorów słonecznych i stacji ładowania pojazdów elektrycznych) w związku z uszkodzeniem i koniecznością naprawy konstrukcji, na której są zamontowane, przy czym:
 - a) limit udokumentowanego dodatkowego kosztu energii wynosi 300 zł na miesiąc; koszty te będą pokrywane nie dłużej, niż do momentu odzwrotowania uszkodzonego lub zniszczonego przedmiotu ubezpieczenia lub naprawy konstrukcji, na której jest zamontowany, maksymalnie przez 3 miesiące od momentu uszkodzenia lub zniszczenia tego przedmiotu lub jego konstrukcji, na której jest zamontowany
 - b) gdy nie można ustalić wysokości straty na podstawie rachunków za energię, Compensa pokrywa koszty zryczałtowane: 100 zł za każdy miesiąc nie dłużej, niż do momentu odtworzenia uszkodzonego lub zniszczonego przedmiotu ubezpieczenia lub naprawy jego konstrukcji, na której jest zamontowany, maksymalnie przez 3 miesiące od momentu uszkodzenia lub zniszczenia tego przedmiotu ubezpieczenia lub konstrukcji, na której jest zamontowany;
 - 4) uprzątnięcia pozostałości po szkodzi, włączając koszty rozbiórki i demontażu niezdatnych do użytku elementów, ich wywóz, składowanie lub utylizację, oraz niezbędne w procesie naprawy przedmiotów dotkniętych szkodą koszty demontażu i ponownego montażu nieuszkodzonych części przedmiotu ubezpieczenia;
 - 5) za koszty, o których mowa w pkt 2) i 4) Compensa odpowiada maksymalnie do limitu 10% sumy ubezpieczenia wskazanej w dokumencie ubezpieczenia, nie więcej niż 3 000 zł na jedno zdarzenie.
5. Compensa pokrywa koszty, o których mowa w ustępie 4, o ile powstały w związku z wystąpieniem zdarzenia losowego w przedmiocie ubezpieczenia, za które odpowiedzialność ponosi Compensa.
6. Ochrona ubezpieczeniowa jest kontynuowana w razie przerwania eksploatacji urządzenia lub instalacji OZE w związku z wystąpieniem zdarzenia losowego objętego ochroną, w szczególności na czas demontażu i ponownego montażu oraz podczas transportu ubezpieczonego mienia w wybranie miejsca ubezpieczenia.

§ 4. Obowiązki Ubezpieczającego i Ubezpieczonego

1. Compensa odpowiada za szkody w przedmiocie ubezpieczenia, o ile miejsce ubezpieczenia, w którym zainstalowany jest przedmiot ubezpieczenia, z zastrzeżeniem ust. 2 i 3, jest zamieszkiwane na stałe i zabezpieczone przed dostępem osób trzecich co najmniej poprzez:
 - 1) ogrodzenie terenu w sposób ciągły ze wszystkich stron,
 - 2) zapewnienie ogrodzenia o wysokości minimum 1,6 m i w takim stanie technicznym, który uniemożliwia swobodne przedostanie się na teren miejsca ubezpieczenia osób trzecich, czyli np.: nie posiada uszkodzeń siatki, braków przeseł lub elementów konstrukcyjnych,
 - 3) zabezpieczenie wejścia bramką lub bramą zamykaną na co najmniej 1 zamek wielozastawkowy lub klódkę wielozastawkową lub elektroniczny system sterowany pilotem,
 - 4) zabezpieczenie kluczy do zamków lub klódek oraz kart, pilotów i innych służących do otwierania systemów elektronicznych przed dostępem osób nieuprawnionych (w razie ich zagubienia, Ubezpieczony jest zobowiązany do wymiany zamków, pilotów, kart na własny rachunek);
 - 5) ww. zabezpieczenia muszą być sprawne technicznie.
2. Jeśli miejsce ubezpieczenia, w którym zainstalowany jest przedmiot ubezpieczenia, nie jest zamieszkiwane na stałe, Ubezpieczający oprócz zabezpieczenia przedmiotu ubezpieczenia w sposób opisany w ust. 1 dodatkowo zobowiązany jest zabezpieczyć przedmiot ubezpieczenia poprzez monitoring lub dozór całodobowy przez wyspecjalizowaną agencję ochrony.
3. Jeśli miejsce ubezpieczenia, w którym zainstalowany jest przedmiot ubezpieczenia, nie jest zamieszkiwane na stałe, Ubezpieczający obowiązany jest do odcięcia dopływu wody bieżącej w okresie grzewczym.
4. Obowiązkiem Ubezpieczającego jest ogrzewanie budynku, w skład którego wchodzi przedmiot ubezpieczenia, w okresie grzewczym.
5. Obowiązkiem Ubezpieczającego jest przestrzeganie zaleceń producenta oraz instalatora w zakresie montażu przedmiotu ubezpieczenia, warunków jego eksploatacji, bieżącej konserwacji, utrzymania oraz obsługi.
6. Obowiązkiem Ubezpieczającego jest utrzymywanie przedmiotu ubezpieczenia w należytnym stanie technicznym, niezwłocznego usuwania uszkodzeń, usterek i awarii (w tym przeprowadzania jego bieżących napraw), do bieżącej konserwacji oraz zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
7. Obowiązkiem Ubezpieczającego jest bieżąca konserwacja, utrzymanie oraz użyt-

kowanie budynku lub budowli, w skład którego wchodzi przedmiot ubezpieczenia, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w tym przepisami Prawa budowlanego oraz ustawy o ochronie przeciwpożarowej.

8. W razie zawarcia umowy ubezpieczenia na cudzy rachunek obowiązki Ubezpieczającego określone w ustępach poprzedzających spoczywają także na Ubezpieczonym.

§ 5. Jakie są wyłączenia odpowiedzialności

1. Ochroną ubezpieczeniową nie jest objęte następujące mienie:
 - 1) wymienne nośniki danych, w tym danych elektronicznych przedmiotu ubezpieczenia. Wyłączenie niniejsze nie ma zastosowania, jeżeli uszkodzenie ww. nośników wystąpiło w wyniku zdarzenia losowego, objętego ochroną ubezpieczeniową na podstawie niniejszej Klauzuli;
 - 2) wszelkiego rodzaju materiały eksploatacyjne, elementy i materiały przedmiotu ubezpieczenia, które ze względu na przeznaczenie i warunki pracy szybko się zużywają lub podlegają okresowej wymianie w ramach konserwacji, zgodnie z instrukcją techniczną urządzenia i zaleceniami producenta. Wyłączenie niniejsze nie ma zastosowania, gdy szkody w ww. materiałach i elementach towarzyszą uszkodzeniu lub utracie przedmiotu ubezpieczenia wskutek zdarzenia losowego objętego ochroną ubezpieczeniową na podstawie niniejszej Klauzuli;
 - 3) budynki, budowle oraz elementy budynków lub budowli, na których zamocowany jest przedmiot ubezpieczenia.
2. Ponadto Compensa nie ponosi odpowiedzialności za szkody:
 - 1) za które odpowiedzialność jest uregulowana w prawie górniczym i geologicznym;
 - 2) spowodowane wadami lub usterkami istniejącymi przed zawarciem umowy ubezpieczenia lub w chwili jej zawierania, o których Ubezpieczający, Ubezpieczony (jeżeli umowa ubezpieczenia jest zawarta na rachunek innej osoby) lub osoby, za które Ubezpieczający lub Ubezpieczony ponosi odpowiedzialność, wiedzieli lub przy zachowaniu należytej staranności mogli się dowiedzieć. Wyłączenie to nie dotyczy sytuacji, w której szkoda nie była spowodowana przez wymagające naprawy mienie lub jeżeli w momencie wystąpienia szkody mienie zostało przynajmniej tymczasowo naprawione za zgodą Compensy;
 - 3) powstałe w następstwie montażu, demontażu oraz rozruchu próbnego i testów (o ile istnieje konieczność montażu, demontażu oraz przeprowadzenia rozruchu próbnego i testów przed uruchomieniem), a także podczas napraw i konserwacji, jeśli nie zostały przeprowadzone przez podmiot zawodowo zajmujący się ww. czynnościami;
 - 4) powstałe w przedmiotach ubezpieczenia zamontowanych na obiektach tymczasowych oraz na obiektach innych niż budynek, budowla;
 - 5) będące efektem naturalnego zużycia lub starzenia się przedmiotów ubezpieczenia w związku z ich normalnym użytkowaniem, a także spowodowane przez korozję, kawitację, oksydację lub powolne i systematyczne oddziaływanie warunków atmosferycznych;
 - 6) powstałe wskutek zapadania się, osuwania się, osiadania i przemieszczania gruntu w wyniku działalności człowieka;
 - 7) powstałe wskutek prowadzenia prac górniczych, geologicznych, wydobywczych i robót podziemnych z zastosowaniem techniki górniczej, a także szkód, za które odpowiedzialność jest uregulowana w prawie górniczym i geologicznym;
 - 8) za które na podstawie obowiązujących przepisów prawa odpowiedzialne są osoby trzecie: dostawcy, wykonawcy, producenci, sprzedawcy, serwisanci, spedycytorzy oraz przewoźnicy. Jeżeli jednak osoba trzecia odmawia zaspokojenia roszczenia, to Compensa wypłaca odszkodowanie;
 - 9) powstałe wskutek katastrofy budowlanej w rozumieniu przepisów prawa budowlanego;
 - 10) w postaci awarii przedmiotu ubezpieczenia chyba, że awaria spowodowała częściowe lub całkowite zniszczenie przedmiotu ubezpieczenia;
 - 11) powstałe na skutek błędów projektowych, montażowych, wad ukrytych, wad technologicznych, wad materiałowych, wad konstrukcyjnych lub niewłaściwego wykonania oraz niewłaściwego usunięcia awarii mechanicznych lub elektrycznych powstałych bez udziału czynnika zewnętrznego; jeżeli w ich następstwie wystąpi zdarzenie losowe, wtedy Compensa odpowiada wyłącznie za skutki tego zdarzenia;
 - 12) powstałe w wyniku prowadzenia prac budowlanych, remontowych, montażowych lub instalacyjnych, robót ziemnych, osuszania gruntu lub wycinki drzew w miejscu ubezpieczenia;
 - 13) polegające na uszkodzeniach estetycznych (zdrapania, odpryski, pomalowania, zmiany kształtu, przebarwienia, zarysowania, poplamienia, wyszczerbienia, pęknięcia), chyba że uszkodzenia te są następstwem zdarzenia losowego objętego ochroną ubezpieczeniową oraz jeżeli uszkodzenia te powodują, że przedmiot ubezpieczenia nie działa prawidłowo;
 - 14) wynikające z nieprzestrzegania obowiązków, o których mowa w § 4, o ile ich nieprzestrzeganie miało wpływ na powstanie lub rozmiar szkody, w szczególności wynikające z nieprzestrzegania obowiązujących przepisów o ochronie przeciwpożarowej, o budowie i eksploatacji urządzeń technicznych, o utrzymaniu dozoru technicznego nad tymi urządzeniami oraz przepisów prawa budowlanego, a także niestosowania się do zaleceń producenta związanych z użytkowaniem, serwisowaniem i konserwacją przedmiotu ubezpieczenia;
 - 15) powstałe wskutek nienaprawienia przez Ubezpieczonego wcześniejszych uszkodzeń lub awarii;
 - 16) polegające na utracie części lub całości przedmiotu ubezpieczenia w wyniku kradzieży, kradzieży z włamaniem, dewastacji, rozboju jeżeli miejsce ubezpieczenia nie spełnia warunków zabezpieczenia określonych w § 4 ust. 1 i 2;
 - 17) polegające na niewyjaśnionym zaginięciu mienia, niebędącym efektem kradzieży, kradzieży z włamaniem lub rozboju;
 - 18) powstałe wskutek umyślnego działania Ubezpieczającego lub Ubezpieczonego lub osób pozostających z Ubezpieczającym lub Ubezpieczonym we wspólnym gospodarstwie domowym;
 - 19) powstałe wskutek rażącego niedbalstwa Ubezpieczającego lub Ubezpieczonego lub osób pozostających z Ubezpieczającym lub Ubezpieczonym we wspólnym gospodarstwie domowym, chyba że zapłata odszkodowania odpowiada w danych okolicznościach względem słuszności.

3. Compensa nie ponosi odpowiedzialności za szkody w postaci utraconych zysków oraz poniesionych strat wynikających z niemożności zrealizowania zobowiązań wskutek zajścia zdarzenia objętego umową (lucrum cessans) oraz za szkody niebędące następstwem szkody na mieniu lub szkody na osobie (czyste straty finansowe) poza kosztami wymienionymi w §3 ust. 4 pkt 3).
4. Odpowiedzialność Compensy w zakresie szkód powstałych w następstwie powodzi rozpoczyna się po upływie 14 dni od dnia zawarcia umowy ubezpieczenia (karencja). Karencji nie stosuje się w razie nieprzerwanej kontynuacji ubezpieczenia w Compensie w zakresie obejmującym ryzyko powodzi.

§ 6. Jaka jest suma ubezpieczenia

1. Sumę ubezpieczenia ustala Ubezpieczający. Podstawą ustalenia sumy ubezpieczenia dla przedmiotu ubezpieczenia jest wartość odtworzeniowa (nowa).
2. Suma ubezpieczenia przedmiotu ubezpieczenia ustalana jest w systemie na sumy stałe i stanowi górną granicę odpowiedzialności Compensy na każde zdarzenie.

§ 7. Jak ustala się wysokość szkody

1. Szkodę uważa się za częściową, jeżeli koszt odtworzenia zniszczonego lub uszkodzonego przedmiotu ubezpieczenia do stanu sprzed szkody, pomniejszony o wartość pozostałości po szkodzie, jest nie wyższy niż wartość odtworzeniowa całego przedmiotu ubezpieczenia bezpośrednio przed wystąpieniem szkody.
2. W razie szkody częściowej, kiedy uszkodzony przedmiot ubezpieczenia nadaje się do naprawy, na jej wysokość składają się niezbędne koszty odtworzenia, rozumiane jako poniesione nakłady konieczne do przywrócenia uszkodzonemu przedmiotowi ubezpieczenia stanu sprzed szkody, wraz z innymi niezbędnymi i uzasadnionymi kosztami dodatkowymi (np. opłaty celne, koszty związane z ewentualnym dopuszczeniem urządzeń do ruchu). Koszty odtworzenia ustalane są w oparciu o ceny średnie.
3. Koszty odtworzenia obejmują w szczególności:
 - 1) wartość części zamiennych i materiałów naprawczych;
 - 2) wynagrodzenia i dodatki związane z wynagrodzeniami personelu naprawczego, w tym elementy wynagrodzenia powyżej uzgodnionych widełek płacowych i premie, jak również wszelkie dodatkowe koszty pracy w godzinach nadliczbowych, pracę w nocy oraz w niedziele i święta;
 - 3) wartość demontażu i ponownego montażu;
 - 4) koszty transportu, w tym wszelkie koszty dodatkowe z tytułu frachtu ekspresowego;
 - 5) koszty odtworzenia systemu operacyjnego, konieczne dla utrzymania podstawowej funkcjonalności przedmiotu ubezpieczenia;
 - 6) koszty poniesione na usunięcie i odkażenie przedmiotu ubezpieczenia lub jego części, a także koszty zniszczenia części przedmiotu ubezpieczenia i transportu do najbliższego odpowiedniego miejsca składowania;
 - 7) dodatkowe koszty związane z postępem technologicznym w sytuacjach, gdy przywrócenie zniszczonego przedmiotu ubezpieczenia do stanu sprzed szkody z zachowaniem takiego samego rodzaju i jakości jak sprzed zdarzenia losowego jest niemożliwe. W takiej sytuacji uwzględnia się kwotę, którą Ubezpieczony wydał na części zamienne możliwie zbliżonego rodzaju i jakości do uszkodzonych. Limit na te koszty wynosi 20% wartości szkody na każde zdarzenie.
4. Za koszty odtworzenia nie uważa się:
 - 1) wartości remontów i innych podjętych środków, które powstałyby niezależnie od zdarzenia losowego;
 - 2) dodatkowych nakładów z tytułu zmian lub ulepszeń, których zakres przekracza odtworzenie przedmiotu ubezpieczenia do stanu sprzed szkody, z zachowaniem ust. 3 pkt 7);
 - 3) dodatkowych kosztów poniesionych w wyniku ograniczeń w odtworzeniu, wynikających z decyzji odpowiednich władz.
5. Szkodę uważa się za całkowitą, jeżeli koszt odtworzenia zniszczonego lub uszkodzonego przedmiotu ubezpieczenia do stanu sprzed szkody, pomniejszony o wartość pozostałości po szkodzie, jest wyższy niż wartość odtworzeniowa całego przedmiotu ubezpieczenia bezpośrednio przed wystąpieniem szkody.
6. Wartość szkody całkowitej wylicza się w wartości odtworzeniowej (nowej).
7. Wysokość szkody określa się na podstawie cen z dnia ustalenia odszkodowania.
8. Jeżeli Ubezpieczony podlega obowiązkowi podatkowemu w zakresie podatku VAT, to wysokość szkody ustala się według wartości netto (bez podatku VAT), chyba że ubezpieczony nie ma możliwości odliczenia podatku VAT.
9. Compensa zastrzega sobie prawo weryfikacji przedłożonych dokumentów, w tym rachunków, kosztorysów i innych dokumentów związanych z ustaleniem okoliczności, rozmiaru i wysokości szkody.

§ 8. Jak ustala się wysokość odszkodowania

1. Wysokość odszkodowania nie może być wyższa od poniesionej szkody. Wysokość odszkodowania ustala się w granicach sumy ubezpieczenia, w kwocie odpowiadającej wysokości szkody wyliczonej zgodnie z postanowieniami § 7 niniejszej Klauzuli, z uwzględnieniem następujących zasad:
 - 1) od ustalonej wysokości szkody odejmuje się wartość pozostałości, które ze względu na rodzaj lub rozmiar uszkodzeń nadają się jeszcze do dalszego użytku lub odsprzedaży lub innego zagospodarowania (wartość pozostałości po szkodzie);
 - 2) do ustalonej wysokości szkody, ponad sumę ubezpieczenia, dolicza się poniesione przez Ubezpieczonego uzasadnione i udokumentowane koszty, o których mowa w § 3 ust. 4.
2. W razie nadubebezpieczenia, Compensa odpowiada tylko do wysokości faktycznej szkody, w granicach sumy ubezpieczenia.
3. Wartość wyliczonego odszkodowania, ustalona zgodnie z postanowieniami ust. 1–2, zostanie pomniejszona o franszyzę redukcyjną w kwocie 500 zł, o ile franszyza nie została wykupiona.