

# CONDIȚII DE ASIGURARE DE RĂSPUNDERE CIVILĂ LEGALĂ FAȚĂ DE TERȚI

Mod RCT-C / Versiunea 05 - Decembrie 2022

<b>Definiții</b> .....	3
<b>CONDIȚII PARTICULARE DE ASIGURARE</b> .....	4
Obiectul Asigurării .....	4
Articolul 1.....	4
Articolul 2. Riscuri asigurate/ Despăgubiri acordate.....	4
Articolul 3. Întindere temporală .....	4
Articolul 4. Limite de despăgubire/ Limitele răspunderii .....	5
Articolul 5. Excluderi.....	5
Articolul 6. Amplasarea riscului .....	7
Articolul 7. Întindere teritorială .....	7
Articolul 8. Jurisdicție .....	8
Articolul 9 - Obligațiile Asiguratului.....	8
Articolul 10 - Renunțarea la dreptul de regres.....	8
Articolul 11 - Regularizarea primei minime și de depozit.....	8
Articolul 12 - Inspekția de risc.....	9
Articolul 13 - Simularea sau exagerarea cu intenție a prejudiciului cauzat.....	9
Articolul 14 - Obligațiile Societății. Stabilirea despăgubirii.....	9
Articolul 15 - Plata despăgubirii .....	10
Articolul 16 - Asigurarea la diverși asigurători .....	10
<b>CONDIȚII GENERALE DE ASIGURARE</b> .....	10
Articolul 1. Contractul de asigurare.....	10
Articolul 2. Forma și dovada contractului.....	10
Articolul 3. Coasigurarea.....	11
Articolul 4. Evenimentul asigurat și riscul asigurat .....	11
Articolul 5. Împrejurările esențiale referitoare la risc.....	11
Articolul 6. Declarațiile inexacte sau reticența privind riscul.....	11
Articolul 7. Inexistența riscului.....	11
Articolul 8. Interesul asigurabil .....	11
Articolul 9. Asigurarea în contul altei persoane .....	12
Articolul 10. Încheierea contractului și plata primei de asigurare .....	12
Articolul 11. Obligațiile asiguratului .....	12
Articolul 12. Contracte de asigurare cu durată multianuală .....	13
Articolul 13. Locul comunicărilor .....	13
Articolul 14. Excluderi generale .....	13
Articolul 15. Alte reglementări .....	14

**Generali Romania Asigurare Reasigurare S.A.**

Societate autorizată de Autoritatea de Supraveghere Financiară, administrată în sistem dualist, membră a Grupului Generali, listat în Registrul Grupurilor de asigurare gestionat de IVASS sub nr. 26, cu sediu social în București, Sector 1, Piața Charles de Gaulle nr. 15, etaje 1, 6 și 7, 011857, Nr. ordine R.C. J40/17484/2007, C.U.I. 2886621, C.I.F. RO 2886621, Cod LEI 213800J9BYTZ1Z4YK783, Tel. +4021 312 36 35, Fax +4021 312 37 20, Call center +40372 010 202, www.generali.ro, E-mail: info.ro@generali.com, Înmatriculată în registrul asigurătorilor: RA-002/2003, Certificată ISO 9001: 2015, Capital social subscris 178.999.221,7 lei, integral vărsat.

**Public**

## DEFINIȚII:

<b>Societate</b>	Generali România Asigurare Reasigurare S.A.;
<b>Contract de asigurare</b>	act juridic bilateral prin care Asiguratul se obligă să plătească prima de asigurare Societății în schimbul preluării de către aceasta a riscului asigurat;
<b>Asigurat</b>	<b>persoana juridică</b> a cărei răspundere civilă este acoperită conform condițiilor contractului de asigurare încheiat cu Societatea;
<b>Contractant</b>	persoana cu care Societatea încheie contractul de asigurare, dacă aceasta este diferită de Asigurat și care este obligată să plătească prima de asigurare;
<b>Despăgubire</b>	suma pe care o achită Societatea la apariția riscului asigurat potrivit condițiilor contractului de asigurare;
<b>Franșiză</b>	suma fixă sau procentul din quantumul daunei care rămâne în sarcina exclusivă a Asiguratului, fără ca el să poată, cu riscul decăderii din dreptul la despăgubire, să o asigure la alte societăți;
<b>Risc asigurat</b>	eveniment viitor, posibil dar incert, pentru ale cărui urmări/consecințe se încheie contractul de asigurare;
<b>Primă de asigurare</b>	suma datorată de Asigurat/Contractant în schimbul asumării riscului de către Societate (prețul asigurării);
<b>Poliță</b>	documentul semnat de părți ce dovedește încheierea contractului de asigurare;
<b>Eveniment asigurat</b>	manifestarea prejudiciului material în perioada de asigurare urmare a unei fapte sau serii de fapte ilicite culpabile săvârșite de Asigurat, de care acesta răspunde în baza legii față de terțe persoane, prejudiciu necunoscut de Asigurat la emiterea poliței și care este notificat Societății conform prezentelor condiții;
<b>Prejudicii materiale:</b>	Prejudicii cu caracter patrimonial ce au conținut economic, pot fi evaluate pecuniar și sunt rezultatul direct al unei: <ul style="list-style-type: none"><li>- vătămări corporale constând în cheltuieli necesare restabilirii/ameliorării stării de sănătate a persoanei prejudiciate, și cele necesare acoperirii pierderilor de venit net suferite de persoana prejudiciată, cheltuielile de transport și de înmormântare a persoanei decedate, veniturile nete nerealizate și eventuale alte cheltuieli făcute până la data decesului, dacă acestea au fost consecința faptei ilicite; sume periodice (pensii de întreținere) datorate persoanelor prevăzute de lege (conform art. 14.8 din Condițiile Particulare de Asigurare), inclusiv cheltuieli cu procurarea de proteze, orteze, carucioare (fotolii rulante), dispozitive de mers, bare de sprijin.</li><li>- daune materiale constând în cheltuielile ocazionate de reparația, refacerea sau restaurarea bunurilor avariate sau cheltuielile de achiziție a unor bunuri asemănătoare ca parametri tehnici celor avariate sau distruse (<i>conform art. 14, pct. 14.5 din Condițiile Particulare de Asigurare</i>);</li></ul>
<b>Daună materială</b>	distrugerea, avarierea sau degradarea unui bun mobil sau imobil sau omorârea sau rănirea unui animal;
<b>Vătămare corporală</b>	incapacitate temporară de muncă, îmbolnăvire (inclusiv psihică), invaliditate permanentă sau deces;
<b>Faptă ilicită</b>	acțiune sau inacțiune contrară normelor juridice și regulilor de conviețuire socială ce are ca rezultat încălcarea drepturilor subiective sau intereselor legitime ale terțelor persoane;
<b>Culpă:</b>	formă de vinovăție sub forma neglijenței sau imprudenței cu care a fost săvârșită fapta ilicită;
<b>Neglijență</b>	formă a culpei prin care persoana care săvârșește fapta ilicită nu își dă seama de caracterul ilicit al faptei sale și nu prevede consecințele ei, deși trebuia și putea, în circumstanțele date, să le prevadă;
<b>Imprudență</b>	formă a culpei prin care persoana care săvârșește fapta ilicită își dă seama de caracterul ilicit al faptei sale, prevede consecințele ei, pe care nu le acceptă, sperând că ele nu se vor produce;
<b>Daune morale</b>	Prejudicii fără caracter patrimonial, constând în atingeri aduse personalității fizice, psihice, afective și sociale, prin lezarea unui drept sau interes nepatrimonial, consecințe fără conținut economic, ce nu au valoare pecuniară;
<b>Pierderi financiare pure („Pure financial losses”)</b>	pierderi pecuniare ce nu sunt urmare a unei vătămări corporale sau a unei daune materiale;
<b>Pierderi financiare de consecință (indirecte) („Consequential losses”)</b>	pierderi pecuniare ce <b>sunt urmare indirectă</b> a unei vătămări corporale sau a unei daune materiale constând în beneficii sau câștiguri nerealizate, pierderea capacității de utilizare, reducerea valorii după reparație/renovare, pierderea folosinței bunurilor, cheltuieli de renovare a spațiului locativ și/sau de adaptare a vehiculului pentru a corespunde necesităților persoanei prejudiciate în cazul în care aceasta a suferit o invaliditate permanentă;
<b>Despăgubiri cu caracter punitiv („Punitive damage”)</b>	despăgubiri acordate în anumite jurisdicții ce <b>nu au caracter de compensare</b> a terțului prejudiciat, ci au caracter de sancțiune a Asiguratului. Acestea se acordă în plus față de despăgubirile cu caracter compensator (patrimoniale sau nepatrimoniale) în acele cazuri în care instanțele de judecată consideră că în raport cu gravitatea faptei săvârșite de Asigurat, despăgubirile compensatorii acordate terțului prejudiciat de către Asigurat nu ar fi suficiente pentru a sancționa fapta ilicită a Asiguratului, fiind nevoie de o sancțiune suplimentară;
<b>Act de terorism</b>	presupune un act incluzând dar fără a ne limita la utilizarea forței sau violenței și/sau la amenințarea de către o persoană sau grup de persoane, indiferent dacă acționează în nume propriu sau din partea sau în legătură cu orice organizație sau formă de guvernământ, în scop politic, religios, ideologic sau alte scopuri similare inclusiv intenția de a influența orice formă de guvernământ și/sau de a stârni frica/teamă în rândul populației sau în rândul unei părți din populație.

# CONDIȚII PARTICULARE DE ASIGURARE

## Obiectul Asigurării

### Articolul 1.

În limitele și condițiile prevăzute în contractul de asigurare, Societatea asigură răspunderea civilă delictuală a Asiguratului persoană juridică, despăgubind prejudiciile materiale directe săvârșite din culpă de către acesta prin fapte ilicite pentru care răspunde în baza legii față de terțe persoane păgubite.

### Articolul 2. Riscuri asigurate/ Despăgubiri acordate

2.1. La producerea evenimentului asigurat, Societatea va acorda despăgubiri pentru prejudiciile materiale pe care Asiguratul este obligat să le despăgubească terțelor persoane prejudiciate ce au fost produse:

- prin vătămare corporală sau daune materiale săvârșite din culpă prin fapta ilicită proprie a Asiguratului;
- prin vătămare corporală sau daune materiale săvârșite din culpa prepușilor pentru care Asiguratul este răspunzător conform legii;
- prin vătămare corporală sau daune materiale săvârșite de animalele sau lucrurile mobile aflate în paza juridică sau materială a Asiguratului;

Prin **prepus** se înțelege persoana aflată în raport de subordonare cu Asiguratul care îndeplinește în timpul programului de lucru și în legătură cu activitatea desfășurată de Asigurat menționată în polița de asigurare, o funcție sau desfășoară o activitate încredințată de Asigurat, sub direcția, îndrumarea, supravegherea și controlul acestuia. În baza prezentelor condiții de asigurare **prepușii Asiguratului** sunt angajați cu carte de muncă, colaboratori cu contract de colaborare, ucenici și/sau alte persoane aflate în pregătire practică.

**Nu vor fi considerați prepuși** în baza prezentelor condiții, iar Societatea nu va acorda despăgubiri terțelor persoane pentru prejudicii cauzate de aceștia, urmatoarele persoane:

- **sub-contractori** care au contractat executarea unor părți din activitatea de bază a Asiguratului menționată în poliță;
- **prepuși ai firmelor de transport sau ai furnizorilor** care participă la operațiuni de încărcare și/sau descărcare sau la activități conexe/în legătură cu activitatea de bază care constituie obiectul asigurării, în măsura în care acționează sub direcția, supravegherea, îndrumarea sau controlul Asiguratului.

2.2. Societatea va acorda despăgubiri și pentru prejudiciile materiale derivate din proprietatea imobilului unde se desfășoară activitatea asigurată inclusiv cele produse de apă ca urmare a avarierii accidentale a tubulaturii sau conductelor considerate parte a instalațiilor fixe ale imobilului.

În termenul de „imobil” sunt cuprinse și instalațiile fixe aflate în serviciul acestora (uși, ferestre, porți de acces, ascensor, hidrofor, instalații de alimentare cu apă și canalizare, instalații de încălzire centrală și de preparare a apei calde, instalații electrice și de gaze, centrale termice, instalații de colectare a deșeurilor, instalații de antenă colectivă, instalații telefonice, îngrădiri, dependințe, inclusiv spațiile verzi și copacii care se găsesc în perimetrul afectat imobilului.

2.3. Societatea acordă despăgubiri și pentru urmatoarele tipuri de cheltuieli de judecată indemnizabile în cadrul limitei maxime de despăgubire a poliței:

- Cheltuieli de judecată rezonabile făcute de Asigurat în procesul civil, dacă Asiguratul a fost obligat la dezdăunare;
- Cheltuieli de judecată rezonabile făcute de reclamant în vederea obligării Asiguratului la plata despăgubirii, dacă Asiguratul a fost obligat prin hotărâre judecătorească (definitivă și irevocabilă) la plata acestora.

2.4. Pentru a se acorda despăgubiri în baza prezentelor condiții de asigurare trebuie să fie întrunite cumulativ urmatoarele condiții:

- Să existe un prejudiciu material produs unei terțe persoane săvârșit printr-o faptă ilicită a unei persoane cuprinse în asigurare sau de către un animal sau bun mobil aflat în paza juridică sau materială a Asiguratului sau derivat din proprietatea imobilului;
- Prejudiciul să nu fi fost cunoscut de către Asigurat sau prepușii săi la data emiterii poliței de asigurare;
- Prejudiciul să fie cert atât ca existență cât și ca întindere, nereparat, personal și direct;
- Fapta ilicită să fie săvârșită din culpa Asiguratului sau a prepușilor acestuia;
- Între fapta ilicită și prejudiciu să existe un raport de cauzalitate;
- Fapta ilicită să fie săvârșită la locația/locațiile definite în prezentele condiții de asigurare la Articolul 6 (Amplasarea riscului) și să fie în legătură cu activitatea asigurată precizată în polița de asigurare;
- Prejudiciul să se manifeste în perioada de asigurare;
- Solicitățile de despăgubire să fie introduse la Societate în termenul legal de prescripție, dar nu mai târziu de 3 ani de la data expirării poliței de asigurare.

### Articolul 3. Întindere temporală

3.1. Societatea plătește despăgubiri numai dacă prejudiciile materiale sau seria de prejudicii materiale produse terților s-au manifestat în perioada de valabilitate a poliței.

Societatea va acorda despăgubiri pentru solicitările de despăgubire care au fost valorificate de către terțul păgubit în interiorul termenului legal de prescripție și notificate de îndată de către Asigurat Societății, dar nu mai târziu de 3 ani de la data expirării poliței de asigurare.

3.2. **Data manifestării prejudiciului:** Pentru ca prejudiciile materiale sau seria de prejudicii materiale urmare a aceleiași fapte ilicite sau serii de fapte ilicite să fie considerate eveniment asigurat și Societatea să acorde despăgubiri, trebuie ca data manifestării prejudiciului material sau a seriei de prejudicii materiale să fie în perioada de valabilitate a poliței astfel:

- **în cazul vătărilor corporale** data manifestării prejudiciului va fi considerată:
  - Data stabilirii decesului, în caz de deces;
  - Data primei diagnosticări de către un cadru medical specializat în caz de îmbolnăvire/incapacitate temporară, invaliditate permanentă. În cazul unui prejudiciu succesiv (îmbolnăviri ce se agravează în timp) se va considera ca dată de manifestare a prejudiciului data la care a fost prima dată diagnosticat de către un cadru medical terț vătămat.

- **în cazul daunelor materiale** data manifestării prejudiciului va fi considerată data la care bunul a fost efectiv distrus, avariata, deteriorat sau degradat.

**Seria prejudiciilor:** se consideră o serie de prejudicii, toate prejudiciile care au fost cauzate de aceeași faptă ilicită. În cazul unei serii de prejudicii se consideră dată a seriei data la care s-a manifestat primul prejudiciu din seria de prejudicii.

**Seria faptelor ilicite:** se consideră o serie de fapte ilicite toate acele fapte ce au concurat la producerea unui singur prejudiciu. În cazul unei serii de fapte ilicite se consideră ca dată a seriei data la care a fost săvârșită prima faptă din seria de fapte ilicite.

### 3.3. Termenul de prescripție:

Termenul de prescripție în care terța persoană pagubită își poate valorifica drepturile împotriva Asiguratului este de 3 ani și curge de la data la care terțul a cunoscut sau trebuia ori putea să cunoască prejudiciul și persoana răspunzătoare de producerea prejudiciului.

Dacă Asiguratul a plătit despăgubirea terțului pagubit, dreptul la acțiune al Asiguratului împotriva Asigurătorului pentru obținerea despăgubirilor la care Asiguratul are dreptul în baza contractului de asigurare și în limitele prevăzute de acesta se prescrie în 2 ani de la data efectuării plății către terțul pagubit.

## Articolul 4. Limite de despăgubire/ Limitele răspunderii

În baza prezentelor condiții Societatea va acorda despăgubiri pentru sumele pe care Asiguratul trebuie să le plătească cu titlu de despăgubire în limitele stabilite în poliță.

Limitele de asigurare prevăzute în poliță stabilesc suma maximă ce va fi plătită de Societate indiferent de numărul de evenimente produse în perioada de asigurare sau numărul de terțe persoane pagubite ce formulează pretenții de despăgubire.

- Limita maximă de despăgubire **pe eveniment** indicată în poliță reprezintă suma maximă pe care Societatea o va plăti pentru toate daunele materiale și/sau vătăările corporale, inclusiv cheltuielile de judecată, care rezultă dintr-o singură faptă ilicită sau serie de fapte ilicite, cu respectarea prezentelor condiții de asigurare.
- Limita maximă de despăgubire **pe perioada asigurată** indicată în poliță reprezintă suma maximă pe care Societatea o va plăti pentru toate cheltuielile de judecată și pentru toate daunele materiale și/sau vătăările corporale manifestate în perioada asigurată și notificate Societății, cu respectarea prezentelor condiții de asigurare.

## Articolul 5. Excluderi

5.1. Din Asigurarea de Răspundere Civilă față de Terți sunt excluse orice tip de prejudicii:

- 1) derivate din proprietatea imobilului, altele decât cele acoperite prin prezenta poliță, după cum urmează:
  - cele produse de revărsări ale apei, de refularea canalelor de scurgere, precum și cele cauzate din umiditate, picurare și în general de insalubritatea localurilor;
  - cele derivate din lucrări de întreținere, extindere, supraetajare, reabilitare, consolidare, restaurare sau demolare, precum și orice fel de lucrări de construcții-montaj;
- 2) cauzate de revolte, greve, acte de vandalism, acte de sabotaj (inclusiv contaminările biologice și/sau chimice) sau produse prin confiscare, expropriere, naționalizare, rechiziționare, sechestrare, distrugere sau avariere din ordinul oricărui guvern, de drept sau de fapt, sau oricărei autorități publice;
- 3) de orice natură, inclusiv orice tip de cheltuieli, cauzate de, în legătură cu sau rezultate din orice acte de terorism inclusiv cauzate de măsurile de prevenire, control și combatere a terorismului sau de orice altă activitate în legătură cu acte de terorism;
- 4) cauzate de câmpuri și unde electromagnetice;
- 5) cauzate de poluare din orice cauză, inclusiv contaminare, infiltrații, deversări și/sau degajări gazoase și/sau de fumigene;
- 6) cauzate de azbest, inclusiv de substanțe sau produse ce conțin azbest, cauzate de silica sau bioxid de siliciu;
- 7) cauzate de mucegai, ciuperci (fungus), bacterii;
- 8) cauzate de orice activitate desfășurată de Asigurat (incluzând producție, depozitare, transport, manipulare, colectare, reciclare, decontaminare, distrugere sau eliminare) în legătură cu deșeuri periculoase sau toxice, produse periculoase (explozivi, gaze, lichide inflamabile, solide sau substanțe inflamabile, substanțe oxidante și peroxizi organici, otrăvuri și substanțe infecțioase, substanțe radioactive, substanțe corozive), produse și substanțe ionizante, produse și substanțe toxice, sau orice efect al acestora;
- 9) produse de Asigurat:
  - a. persoanelor care, fiind în raport de subordonare cu Asiguratul (prepușii), suferă paguba în timpul programului de lucru și în legătură cu activitatea asigurată menționată în poliță;
  - b. societăților care pot fi considerate că, raportat la cota de participare la capitalul social, direct sau indirect controlează, sunt controlate sau sunt asociate cu Asiguratul (persoană juridică), precum și administratorilor acestora;
  - c. împuterniciților, reprezentanților legali, asociaților cu răspundere limitată, administratorului Asiguratului;
  - d. soțului, soției, părinților și/sau copiilor prepușilor Asiguratului sau persoanele pentru care acesta răspunde în baza legii;
  - e. sub-contractorilor care au contractat executarea unor părți din activitatea de bază a Asiguratului menționată în poliță, **cu excepția vătărilor corporale ce rămân acoperite prin prezentele condiții de asigurare;**



- f. prepușilor firmelor de transport sau ai furnizorilor care participă la operațiuni de încărcare și/sau descărcare sau la activități conexe/ în legătură cu activitatea de bază ce constituie obiectul asigurării, în măsura în care acționează sub direcția, supravegherea, îndrumarea sau controlul Asiguratului, inclusiv administratorilor acestor firme, **cu excepția vătămarilor corporale care rămân acoperite prin prezentele condiții de asigurare;**
- 10) rezultate dintr-un act/ fapt despre care Asiguratul avea sau ar fi trebuit să aibă cunoștință la data încheierii prezentului contract de asigurare sau care se află în curs de soluționare sub incidența unei alte asigurări în vigoare înainte de data încheierii prezentului contract de asigurare;
  - 11) cauzate cu intenție, culpă gravă de către Asigurat sau de prepușii acestuia sau în timp ce aceștia se aflau sub influența băuturilor alcoolice, drogurilor sau substanțelor halucinogene interzise de lege, ingerate în mod voluntar; Se consideră că prejudiciul a fost produs **din culpă gravă** în cazul în care Asiguratul și/sau prepușii săi au manifestat indiferență deliberată, conștientă sau chiar intenționată în luarea măsurilor rezonabile de prevenire a producerii daunelor;
  - 12) cauzate de furt de orice fel săvârșit de oricine;
  - 13) ca urmare a unor acte de concurență neloială ori rezultate din încălcarea drepturilor de autor, a brevetelor, mărcilor înregistrate sau a sloganelor comerciale, drepturilor de „copyright” sau orice altă formă de proprietate intelectuală;
  - 14) produse hâtiilor de valoare, documentelor, registrelor sau titlurilor, actelor, manuscriselor, distrugerea sau dispariția banilor, bijuteriilor, obiectelor prețioase (din aur, argint etc.), colecțiilor, bunurilor având valoare artistică, științifică, istorică sau de patrimoniu;
  - 15) cauzate la sau de conducte, cabluri sau instalații subterane;
  - 16) la bunuri (mobile, inclusiv animale sau imobile) datorate tasării, surpării sau alunecării terenului din oricare cauză, precum și orice daune datorate vibrațiilor sau trepidațiilor terenului;
  - 17) în legătură cu circulația pe drumurile publice a oricărui tip de vehicul (inclusiv remorcă trasă de acesta) precum și cele ce derivă din navigarea oricărei ambarcațiuni sau din pilotarea oricărui aparat de zbor, inclusiv cele cauzate persoanelor transportate cu vehicule, ambarcațiuni sau aparate de zbor;
  - 18) ce derivă din folosirea vehiculelor cu motor, utilajelor și instalațiilor conduse sau acționate de către persoane care nu sunt abilitate pentru aceasta conform normelor și dispozițiilor legale în vigoare;
  - 19) ce decurg din desfășurarea oricărei activități relaționate domeniului naval (în legătură cu porturi, docuri, cheiuri și pontoane, nave sau ambarcațiuni de orice fel precum și navigarea acestora, activități de reparații, construcții, depozite sau cimitire de nave, inclusiv orice activitate desfășurată la bordul unei nave sau ambarcațiuni de orice fel);
  - 20) ce decurg din desfășurarea oricărei activități relaționate domeniului aerian (în legătură cu aeroporturi, aerodromuri, aeronave, nave spațiale și alte aparate de zbor de orice fel precum și pilotarea acestora, activități de reparații, construcții, depozite sau cimitire de aeronave, nave spațiale și alte aparate de zbor, inclusiv orice activitate desfășurată la bordul unei aeronave, nave sau alt aparat de zbor);
  - 21) în legătură cu rețele de căi ferate, cu tramvaie, telecabine, telescaune, mine subterane și subacvatice precum și la activitățile desfășurate de Asigurat în subteran sau în mediul subacvatic în legătură cu acestea, tunele precum și la activitățile de excavații desfășurate de Asigurat în legătură cu acestea;
  - 22) cu referire la activități desfășurate de Pompieri, Poliție, Jandarmerie, societăți de monitorizare, pază și protecție;
  - 23) direct sau indirect cauzate de, la care au contribuit, rezultate din sau în legătură cu **riscuri cibernetice** inclusiv:
    - din, dar nelimitându-se la: programare, configurare, utilizare, exploatare, prelucrare, procesare, operare, mentenanța, accesare sau securitate,
    - din sau în legătură cu trafic și/sau navigare internet,
 Unde:
    - prin **date electronice** înțelegem bunuri intangibile utilizate în domeniul IT&C (Tehnologia Informațiilor și Comunicațiilor), inclusiv sisteme informatice, sisteme electronice, sisteme informaționale și/ sau marketing digital etc;
    - prin **prejudicii** înțelegem orice tip de prejudicii inclusiv materiale, financiare, morale, de consecința sau orice alte tipuri de pierderi, inclusiv amenzi, penalități, costuri și/sau cheltuieli precum și orice alte răspunderi civile și orice alte solicitări de despăgubire sau reclamații;
    - prin **riscuri cibernetice** înțelegem:
      - a) **act cibernetic:** acte, fapte sau serii de acte, fapte care au condus la prejudicii cauzate prin acces neautorizat intern sau extern, cu rea credință sau intenție (cum ar fi piraterie informatică, viruși informatici, malware, phishing, breșe de securitate etc) asupra sistemelor informatice (inclusiv platforme și /sau site-uri online, rețele de comunicații, cloud sau alte sisteme de stocare informații etc.), sistemelor electronice (cum ar fi produse sau echipamente electronice (hardware), calculatoare și rețele de calculatoare, servere, sisteme de back-up etc.) sistemelor informaționale sau datelor electronice;
      - b) **incident cibernetic:** erori, omisiuni și/ sau serii de erori sau omisiuni care conduc la incapacitatea sau indisponibilitatea parțială sau totală a sistemelor informatice (inclusiv platforme și /sau site-uri online, rețele de comunicații, cloud sau alte sisteme de stocare informații etc.), sistemelor electronice (cum ar fi produse sau echipamente electronice (hardware), calculatoare și rețele de calculatoare, servere, sisteme de back-up etc.), sistemelor informaționale sau datelor electronice;
  - 24) pentru răspunderile ce decurg din neexecutarea, executarea cu întârziere sau executarea necorespunzătoare a unui raport contractual (**orice Răspundere Contractuală**);
  - 25) la bunurile pe care Asiguratul le deține cu orice titlu, inclusiv cele aflate în grija, custodia sau controlul Asiguratului, care i-au fost încredințate spre îngrijire, păstrare, depozitare, reparare, prelucrare, expediere, transport sau întreținere, inclusiv la conținutul sefurilor și/sau căsuțelor de depozitare, la bunurile transportate, remorcate, ridicate, încărcate sau descărcate în și/sau din orice mijloc de transport sau la mijloacele de transport aflate sub încărcare și descărcare, în timpul executării acestor operații;
  - 26) cauzate de orice bun cu defecte produs, vândut sau furnizat (**Răspundere Civilă Legală a Producătorului pentru produse cu defecte și implicit Garanția Produsului și Retragerea Produsului**) precum și cele cauzate de orice

- bun reparat, renovat sau montat și inclusiv închiriat de către Asigurat și care nu se mai află în proprietatea, custodia, grija sau controlul acestuia;
- 27) ce decurg din exercitarea de către Asigurat a unei meserii sau prestarea unui serviciu la locațiile clienților sau la orice alte locații decât cele aflate în proprietatea Asiguratului sau închiriate de acesta, în care își desfășoară activitatea;
  - 28) ce decurg din exercitarea de către Asigurat a oricăror activități de construcții, de montaj sau demolare;
  - 29) ce decurg din exercitarea de către Asigurat a unei profesii (**orice Răspundere Civilă Profesională**);
  - 30) rezultate din sau în legătură cu colectarea, prelucrarea, procesarea, stocarea, actualizarea, rectificarea, modificarea, portabilitatea, ștergerea și/sau securitatea datelor cu caracter personal.
- 5.2. Societatea nu acordă despăgubiri pentru alte tipuri de asigurare decât Răspunderea Civilă Legală față de Terți, răspunderi ce constituie obiectul altor asigurări, precum Răspunderea Civilă a Prestatorului de servicii, Răspunderea Civilă Legală a Proprietarului față de Chiriaș; Răspunderea Civilă Legală a Chiriașului față de Proprietar; Răspunderea Civilă față de Angajații Proprii; Răspunderea Administratorilor și a Directorilor executivi (D&O); Răspunderea Depozitarului (Warehousemen's Liability) etc.
- 5.3. **Societatea nu acordă despăgubiri pentru:**
- a) daune morale;
  - b) pierderi financiare de consecință (indirecte) („Consequential losses”);
  - c) pierderi financiare pure („Pure Financial Losses”);
  - d) amenzi și/sau penalități de orice tip, inclusiv despăgubiri cu caracter punitiv („Punitive Damage”).
- 5.4. **Nu se acordă despăgubiri** pentru cazurile de nerăspundere, nefiind întrunite elementele răspunderii civile delictuale:
- forță majoră: împrejurare externă, imprevizibilă, extraordinară și invincibilă sau cazuri fortuite;
  - culpa exclusivă a unei terțe persoane, pentru care Asiguratul nu răspunde legal;
  - culpa exclusivă a terței persoane prejudiciate.
- 5.5. **Excluderea Boli Transmisibile**
- 1) Nu se acordă acoperire în baza prezentelor condiții de asigurare pentru niciun fel de pierdere, prejudiciu, daună, distrugere, deteriorare, avariere, răspundere, solicitare sau cerere de despăgubire, costuri sau cheltuieli de orice natură produse direct sau indirect de către/ la care au contribuit/ care rezultă din sau ca urmare a/ care sunt în legătură cu orice “Boli Transmisibile” sau temerea de sau amenințarea (indiferent dacă acestea sunt reale sau percepute a fi reale) unei “Boli Transmisibile”, indiferent dacă la aceasta pierdere, prejudiciu, daună, distrugere, deteriorare, avariere, răspundere, solicitare sau cerere de despăgubire, costuri sau cheltuieli a mai participat orice altă cauză sau eveniment concomitent sau în orice alt moment.
  - 2) “Boli Transmisibile”, în baza prezentelor condiții de asigurare, înseamnă orice boala sau afecțiune care poate fi transmisă prin intermediul oricărei substanțe sau agent de la un organism la alt organism, unde:
    - 2.1 substanța sau agentul include, dar nu se limitează la un virus, bacterii, paraziți sau orice alt organism sau orice variație/mutație ale acestora, indiferent dacă acestea sunt vii sau nu
    - 2.2 metoda de transmitere, indiferent dacă este directă sau indirectă, include dar nu se limitează la transmitere aeriană, transmitere prin intermediul fluidelor corporale, transmitere de pe sau transmitere pe orice obiect/suprafață solid(ă), lichid(ă) sau gazos(ă), sau transmitere între organisme, și
    - 2.3 boala, substanța sau agentul poate cauza /provoca/produce/determina sau poate amenința să producă vătămări corporale, boli, afecțiuni, vătămări ale sănătății sau bunăstării umane sau poate cauza/ provoca/ produce/determina sau amenința să producă daune la/pierderi ale/prejudicii ale, deteriorări/distrugerii/avarieri ale bunurilor/proprietăților, inclusiv pierdere a valorii sau a valorii de comercializare/piață sau pierdere a folosinței bunurilor/proprietăților

## Articolul 6. Amplasarea riscului

- 6.1. Pentru activități de producție, comerț, cabinete sau activitate de birou, amplasarea riscului se consideră locația sau locațiile în care Asiguratul își desfășoară activitatea menționată în polița de asigurare, indiferent dacă acestea sunt închiriate sau se află în proprietatea Asiguratului, cu condiția ca locațiile respective să fie precizate în polița de asigurare.
- 6.2. Pentru activități de prestări de servicii, inclusiv consultanță, amplasarea riscului se consideră locația sau locațiile în care Asiguratul își desfășoară activitatea menționată în polița de asigurare, indiferent dacă acestea sunt închiriate sau se află în proprietatea Asiguratului, cu condiția ca locația sau locațiile respective să fie precizate în polița de asigurare. Desfășurarea activității de prestări de servicii, inclusiv consultanță la locațiile clienților cu care Asiguratul are încheiate contracte de prestări de servicii în vigoare nu se asigură prin prezentele condiții de asigurare.  
Pentru activitatea de consultanță se poate extinde acoperirea de răspundere civilă legală față de terți la sediile clienților în cazul în care acest lucru a fost agreat de Asigurat.

## Articolul 7. Întindere teritorială

1. Asigurarea este valabilă pentru prejudicii materiale cauzate terților prin fapte ilicite culpabile săvârșite de Asigurat sau de către prepușii Asiguratului pe teritoriul României, la locația/ locațiile definite în prezentele condiții de asigurare la Articolul 6, dacă în poliță nu se prevede altceva.
2. Societatea nu va acorda despăgubiri Asiguratului pentru niciun prejudiciu:
  - (i) în legătură cu orice decizie, atribuire, plată, costuri și cheltuieli de judecată sau decontări, efectuate sau suportate în cazul în care acțiunile judiciare sunt introduse într-o instanță de judecată în țări din categoria țărilor, teritoriilor aflate în embargou total sau cu sancțiuni internaționale extinse, sau orice ordin emis oriunde în lume pentru executarea unei astfel de hotărâri, acordări, plăți, costuri și cheltuieli juridice sau decontare, în totalitate sau parțială;
  - (ii) suportat de guvernul țărilor, teritoriilor aflate în embargou total sau cu sancțiuni internaționale extinse;
  - (iii) rezultat din activități care implică sau de care beneficiază guvernul țărilor, teritoriilor aflate în embargou total sau cu sancțiuni internaționale extinse;

- (iv) în cazul în care plata unei astfel de despăgubiri de către Societate va fi, direct sau indirect, în beneficiul guvernului țării, teritoriilor aflate în embargou total sau cu sancțiuni internaționale extinse;
- (v) cu privire la orice acord/ tranzacție agreată sau efectuată în afara unei instanțe judecătorești, înainte de inițierea oricărei acțiuni juridice, de către, sau în beneficiul, persoanelor sau entităților rezidente în țări, teritorii aflate în embargou total sau cu sancțiuni internaționale extinse. Entitățile vor include:
  - orice societate-mamă, societate, asociere, direct sau indirect deținute sau controlate de guvernul țării, teritoriilor aflate în embargou total sau cu sancțiuni internaționale extinse,
  - orice persoane sau entități rezidente în țările, teritoriile aflate în embargou total sau cu sancțiuni internaționale extinse.

## Articolul 8. Jurisdicție

8.1 **Jurisdicția poliței** va fi România, însemnând că legea aplicabilă interpretării contractului de asigurare va fi legea Română, iar instanța care va judeca modul de executare a contractului de asigurare va fi instanța competentă din România.

8.2 **Jurisdicție daună** reprezintă legea aplicabilă și instanța competentă să soluționeze cererile de despăgubire introduse de către terții păgubiți împotriva Asiguratului.

Se acordă despăgubiri în baza acordului amiabil încheiat între Societate, Asigurat și persoana păgubită în conformitate cu prezentele condiții sau în baza unor hotărâri definitive și irevocabile pronunțate de instanțele de judecată din România, dacă în poliță nu se prevede altceva.

## Articolul 9 - Obligațiile Asiguratului

- 9.1 Asiguratul este obligat la plata primei de asigurare conform prevederilor art. 10 din Condițiile Generale de Asigurare. În toate cazurile dovada plății primelor de asigurare revine Asiguratului, înscrisul constatator fiind chitanța, dispoziția de plată sau alt document probator al plății.
- 9.2 La producerea evenimentului, Asiguratul este obligat:
- să depună diligențele necesare și să ia toate măsurile, potrivit cu împrejurările, pentru limitarea pagubelor;
  - să comunice Societății producerea acestuia în termen de 3 zile de la data la care a luat cunoștință. În acest sens, va formula o cerere de despăgubire în formă scrisă, care va trebui să cuprindă:
    - a) data, cauzele și natura evenimentului;
    - b) specificarea consecințelor, numele și adresele terților prejudiciați care pot formula pretenții de despăgubire;
    - c) maniera în care Asiguratul a luat cunoștință de producerea evenimentului;
- Cererile de despăgubire ulterioare legate de unul și același eveniment asigurat vor fi despăgubite până la concurența sumei reprezentând limita maximă de despăgubire pe eveniment prevăzută în poliță.
- 9.3 În cazul în care Asiguratul și Societatea sunt în imposibilitatea de a stabili data la care s-a produs evenimentul asigurat, acesta se va considera a fi avut loc la data la care terții prejudiciați au formulat pentru prima oară în scris o pretenție de despăgubire relativă la un act sau fapt săvârșit de Asigurat și acoperit de prezenta asigurare.
- 9.4 Cererile de despăgubire prevăzute la pct. 9.2 trebuie să-i urmeze în cel mai scurt timp posibil informațiile referitoare la orice procedură de urmărire în justiție, anchetă sau cercetare a evenimentului. În acest sens, Asiguratul este obligat:
- să trimită imediat Societății o copie a oricărei scrisori, cereri de chemare în judecată, citații, hotărâri judecătorești sau document juridic primit în legătură cu pretențiile de despăgubire;
  - să păstreze starea de fapt existentă în momentul producerii evenimentului asigurat, pentru a permite Societății să determine cauzele acestuia și întinderea prejudiciului.
  - să păstreze nemodificate orice documente, înregistrări sau bunuri care au cauzat, au înlesnit sau care sunt în orice fel în legătură cu evenimentul asigurat.
- 9.5 Asiguratul nu va face nici o promisiune, ofertă sau plată în mod voluntar și nu-și va asuma nici o obligație fără a avea acordul scris al Societății, decât pe propria sa cheltuială.
- 9.6 Neîndeplinirea obligațiilor prevăzute la art.9 atrage pierderea parțială sau totală a dreptului la despăgubire în măsura în care, din această cauză nu se poate stabili realitatea sau mărimea prejudiciului, ori Societatea nu va putea exercita dreptul la regres prevăzut de lege.

## Articolul 10 - Renunțarea la dreptul de regres

Asiguratul este obligat să conserve dreptul de regres al Societății împotriva oricărei persoane răspunzătoare față de Asigurat pentru prejudiciile produse terților prejudiciați. Societatea renunță la dreptul de regres împotriva persoanelor pentru care Asiguratul răspunde potrivit legii (inclusiv prepușii săi), cu condiția ca actele care au produs prejudiciul să nu fie săvârșite cu intenție sau culpă gravă.

## Articolul 11 - Regularizarea primei minime și de depozit

11.1 Prima de asigurare datorată de Asiguratul persoană juridică este convenită pe baza elementelor de risc variabile și se regularizează la sfârșitul perioadei de valabilitate a contractului de asigurare, rămânând definitiv plătită Societății prima minimă stabilită în poliță.



- 11.2 În scopul stabilirii primei de asigurare finale, în termen de 30 de zile de la sfârșitul perioadei de valabilitate a contractului de asigurare, Asiguratul trebuie să comunice Societății valorile elementelor de risc ce corespund situației de fapt și, la cerere, trebuie să facă dovada acestora.  
Neefectuarea comunicării datelor necesare pentru regularizare constituie prezumția unei diferențe active în favoarea Societății.
- 11.3 Diferențele de primă în favoarea Societății trebuie plătite în termen de 15 zile de la data la care Asiguratul primește calculul primei de asigurare finale.
- 11.4 În cazul în care Asiguratul nu își îndeplinește obligațiile în legătură cu regularizarea primei, Societatea plătește despăgubirea, calculată conform condițiilor contractuale, diminuată proporțional cu raportul dintre prima minimă de depozit și prima de asigurare finală. În cazul în care despăgubirea a fost deja plătită Asiguratului, Societatea poate acționa pe cale judecătorească pentru recuperarea procentului din despăgubire încasat necuvenit.
- 11.5 Definiții  
„Fondul de salarii” cuprinde toate remunerațiile, primele și sporurile (de exemplu spor pentru condiții grele de muncă, cheltuieli de transport etc.), pentru toate persoanele angajate conform legii. Nu sunt luate în calcul contribuțiile angajatorului la fondurile de asigurări sociale; suplimente de buget și alocațiile pentru copii; primele cu ocazia diferitelor evenimente (căsătorie, nașterea unui copil, cazuri de boală, accident sau de deces, sărbători și aniversări ale societății etc.); compensări; ajutoare din partea statului pentru familie și locuință.  
„Cifra de afaceri” anuală include suma veniturilor din activitățile realizate de societate, excluzând beneficiile din licențe, din vânzările unei societăți sau a unei părți a acesteia precum și ca urmare a înstrăinării bunurilor ce constituie capitalul fix al societății și fără a se lua în calcul taxa pe valoarea adăugată.

## Articolul 12 - Inspecția de risc

- 12.1 Societatea are întotdeauna dreptul de a efectua inspecții de risc pentru stabilirea împrejurărilor esențiale ce pot conduce la producerea evenimentului asigurat.
- 12.2 Contractantul sau Asiguratul au obligația de a furniza toate informațiile și datele necesare cu privire la potențialele elemente cauzatoare de prejudicii, atât la momentul încheierii poliței, cât și în cursul derulării contractului.
- 12.3 Exercițarea de către Societate a dreptului de a inspecta nu-l scutește pe Asigurat sau Contractant de nici una din obligațiile lui.

## Articolul 13 - Simularea sau exagerarea cu intenție a prejudiciului cauzat

Dacă Asiguratul simulează producerea evenimentului asigurat, exagerează cu intenție cuantumul prejudiciului cauzat terților, folosește spre justificare mijloace sau documente mincinoase sau frauduloase, își asumă răspunderea pentru prejudicii pentru care nu este ținut răspunzător conform legii, modifică sau alterează cu intenție urmele și rămășițele evenimentului asigurat sau facilitează agravarea pagubei, întreprinde orice alte fapte care au drept scop inducerea în eroare a Societății cu privire la valoarea prejudiciului sau producerea evenimentului asigurat, acesta decade din dreptul la despăgubire. În oricare din situațiile enumerate mai sus Societatea poate rezilia contractul fără restituirea proporțională a primei de asigurare.

## Articolul 14 - Obligațiile Societății. Stabilirea despăgubirii

- 14.1 Constatarea producerii evenimentului asigurat, stabilirea răspunderii Asiguratului și evaluarea prejudiciilor se face de reprezentanții Societății sau prin împuterniciții acesteia împreună cu Asiguratul, în conformitate cu prezentele condiții de asigurare.
- 14.2 Stabilirea despăgubirii se face pe baza convenției dintre Asigurat, persoana păgubită și Societate conform condițiilor contractuale.  
În cazul în care nu se realizează convenția sus-menționată, părțile se vor adresa pentru stabilirea răspunderii Asiguratului și/sau cuantificarea prejudiciului produs, instanțelor de judecată române de drept comun.
- 14.3 Societatea are dreptul de a prelua în numele Asiguratului apărarea în procesul civil sau soluționarea oricărei cereri de despăgubire și va avea puteri depline în rezolvarea amiabilă a oricărui litigiu sau încheierea unei tranzacții privind despăgubirea.
- 14.4 Sumele reprezentând despăgubiri pentru daunele ce cad sub incidența prezentului contract de asigurare vor fi plătite de către Societate în ordinea formulării cererilor de despăgubire și a stabilirii cuantumului despăgubirii conform pct.14.2 din prezentele condiții.
- 14.5 În cazul daunelor produse la bunuri, la stabilirea indemnizației se ia în calcul valoarea pe care o au bunurile în momentul producerii evenimentului asigurat, ținând seama și de natură, calitate, vechime, depreciere, folosință. În acest sens, Societatea despăgubește cheltuielile ocazionate de reparația, refacerea sau restaurarea bunurilor avariate sau cheltuielile de achiziție a unor bunuri asemănătoare ca parametri tehnici celor avariate sau distruse, din care se scade, după caz uzura, valoarea recuperărilor care se pot valorifica și franșiza.
- 14.6 Dacă despăgubirea, calculată potrivit condițiilor contractului de asigurare, este mai mică decât franșiza, Societatea nu plătește despăgubirea; dacă despăgubirea astfel calculată depășește franșiza, aceasta se scade din despăgubire.
- 14.7 Despăgubirea plătită de Societate nu poate depăși limitele maxime ale răspunderii stabilite prin contractul de asigurare, nici cuantumul prejudiciului și nici valoarea bunurilor din momentul producerii evenimentului asigurat.
- 14.8 În ceea ce privește daunele reprezentând vătămări corporale Societatea acordă despăgubiri pentru acoperirea cheltuielilor necesare restabilirii/ameliorării stării de sănătate a persoanei prejudiciate, probate cu documente și care nu sunt acoperite de sistemele de asigurare socială, precum și cele necesare acoperirii pierderilor de venit net suferite de

persoana prejudiciată, ca urmare a producerii evenimentului asigurat. În cazul decesului Societatea acordă despăgubiri pentru:

- a) cheltuielile de transport și de înmormântare a persoanei decedate, pe baza de documente justificative; veniturile nete nerealizate și eventuale alte cheltuieli făcute în perioada de la data producerii evenimentului și până la data decesului, dacă acestea au fost consecința evenimentului, probate cu documente;
  - b) sume periodice (pensii de întreținere) datorate persoanelor prevăzute de lege.
- 14.9 Cheltuielile de limitare a pagubelor sunt în sarcina Societății numai în măsura în care acestea se dovedesc a fi justificate, pentru limitarea și diminuarea efectelor evenimentului asigurat și nu pot depăși, singure sau împreună cu despăgubirea și eventuale cheltuieli de judecată, limitele de despăgubire stabilite prin contractul de asigurare.

## **Articolul 15 - Plata despăgubirii**

- 15.1 Plata despăgubirii va fi efectuată de Societate numai după ce Asiguratul:
- va face dovada răspunderii sale și a obligației de despăgubire a prejudiciului produs persoanelor păgubite;
  - va declara dacă și ce asigurări a mai încheiat pentru același risc;
  - va preda toată documentația cerută de Societate, inclusiv cea necesară pentru a exercita acțiunea de regres.
- 15.2 Societatea plătește despăgubirea nemijlocit persoanei păgubite, în măsura în care aceasta nu a fost deja despăgubită de Asigurat; despăgubirea se plătește Asiguratului în cazul în care acesta dovedește că a despăgubit persoana păgubită.
- 15.3 Limitele asigurate se reduc cu sumele plătite cu titlu de despăgubire, de la data efectuării acestor plăți, asigurarea continuând pentru suma rămasă. Această limită poate fi reîntregită la solicitarea Asiguratului, prin plata unei prime suplimentare și emiterea unui act adițional.
- 15.4 Prin efectul plății despăgubirii, Societatea se subrogă în limita acestei sume, în drepturile Asiguratului împotriva persoanelor răspunzătoare de producerea evenimentului asigurat.
- 15.5 Începutul procedurii de stabilire a despăgubirii, cuantificarea sau plata unor sume cu titlu de avans nu constituie o recunoaștere a obligației Societății de a despăgubi; ca urmare, Societatea își păstrează dreptul de a opune noi excepții care pot conduce la o cuantificare diferită a despăgubirii sau chiar la negarea dreptului la despăgubire, caz în care se vor recupera sumele deja plătite Asiguratului.
- 15.6 Plata despăgubirii se face în termen de maximum 30 de zile de la data completării documentației dosarului de daună, luând în considerare prevederile art. 15.1.

## **16 Articolul 16 - Asigurarea la diverși asigurători**

- 16.1 Asiguratul are obligația să comunice în scris dacă a încheiat alte asigurări cu alți asigurători pentru aceleași riscuri pe care le acoperă prezentele condiții de asigurare, caz în care Societatea poate rezilia contractul în termen de 30 de zile de la data comunicării, cu un preaviz de 15 zile.
- 16.2 Dacă rezilierea nu are loc și contractul rămâne în vigoare, în cazul producerii evenimentului asigurat, Asiguratul trebuie să comunice Societății numele tuturor celorlalți asigurători.
- 16.3 În cazul existenței mai multor asigurători, Societatea are obligația să plătească numai o parte a despăgubirii care rezultă din repartizarea proporțională a despăgubirilor datorate de către toți asigurătorii, fiind exclusă orice răspundere solidară, astfel încât, conform legii, despăgubirea totală să nu depășească valoarea pagubei.
- 16.4 În cazul în care bunurile avariate sau distruse, pentru care se datorează despăgubiri, au fost asigurate separat de proprietar (terțul păgubit), Societatea va acorda despăgubiri în limita diferenței dintre quantumul pagubei și despăgubirile acordate conform asigurărilor încheiate (dacă aceste despăgubiri au fost încasate).

## **CONDIȚII GENERALE DE ASIGURARE (varianta Decembrie 2022)**

### **Articolul 1. Contractul de asigurare**

- 1.1 Contractul de asigurare este reglementat de Condițiile de Asigurare (incluzând Condițiile Particulare, Condițiile Generale), polița de asigurare, de Clauzele Speciale/Adiționale în cazul în care sunt menționate în mod expres în polița de asigurare, de Anexe, de Actele Declarative/Adiționale, de Cererea Chestionar, de alte înțelegeri scrise, semnate de părți, toate făcând parte integrantă din contract.
- Respectarea riguroasă și îndeplinirea dispozițiilor prevăzute în acest contract, în măsura în care se referă la obligațiile care-i revin Asiguratului, precum și presupunerea că declarațiile și răspunsurile Asiguratului la chestionarul de asigurare, ca și cele din cererea de asigurare sunt adevărate, vor fi o condiție ce precede orice răspundere care revine Asiguratorului.
- 1.2 Asiguratul poate transmite drepturile de despăgubire decurgând din contractul de asigurare, prin desemnarea unui terț beneficiar. Transmiterea drepturilor și/sau obligațiilor născute în baza contractului de asigurare nu se va putea realiza fără acordul prealabil scris al celeilalte părți, în caz contrar transmitiunea nefiind opozabilă părții care nu și-a dat acordul.

### **Articolul 2. Forma și dovada contractului**

- 2.1 Contractul de asigurare trebuie să fie încheiat în scris, și nu se poate dovedi prin martori, chiar dacă există un început de dovadă scrisă. Dacă documentele de asigurare au dispărut prin forță majoră sau caz fortuit și nu există posibilitatea obținerii unui duplicat, existența și conținutul lor pot fi dovedite prin orice mijloc de probă.
- 2.2 Dispozițiile alineatului precedent se aplică și tuturor modificărilor ulterioare ale contractului de asigurare.

- 2.3 Încheierea contractului de asigurare se constată prin polița de asigurare sau certificatul de asigurare emis și semnat de Societate, precum și prin plata primei de asigurare.
- 2.4 Documentele care atestă încheierea unei asigurări pot fi semnate și certificate prin mijloace electronice.

### **Articolul 3. Coasigurarea**

Coasigurarea este operațiunea prin care doi sau mai mulți asigurători acoperă același risc, fiecare asumându-și o cota-parte din acesta. Fiecare coasigurator răspunde față de asigurat numai în limita sumei pentru care s-a angajat prin contractul de asigurare.

### **Articolul 4. Evenimentul asigurat și riscul asigurat**

Definirea evenimentului asigurat și a riscului asigurat este precizată în contractul de asigurare.

### **Articolul 5. Împrejurările esențiale referitoare la risc**

- 5.1 Persoana care contractează asigurarea este obligată să răspundă, în scris, la întrebările formulate de Societate, precum și să declare, la data încheierii contractului de asigurare, orice informații sau împrejurări pe care le cunoaște și care, de asemenea, sunt esențiale pentru evaluarea riscului.
- 5.2 În toate cazurile în care împrejurările esențiale privind riscul, la care face referire alineatul precedent, se schimbă în cursul derulării contractului, Asiguratul și/sau Contractantul este obligat să comunice, în scris, Societății schimbarea, imediat ce a cunoscut-o, dar nu mai târziu de 10 zile de la data când a luat la cunoștință despre împrejurările esențiale referitoare la risc. Ca urmare a comunicării, Societatea are dreptul să propună Asiguratului modificarea corespunzătoare a contractului, conform noilor împrejurări privind riscul sau să-l denunțe. Societatea va înștiința, în scris, Asiguratul privind modificările aduse contractului sau va denunța contractul, cu un preaviz de 20 zile. Dacă Asiguratul/Contractantul nu a comunicat, în scris, Societății modificarea împrejurărilor esențiale cu privire la risc în termenul prevăzut în prezentul articol, acoperirea prin poliță se suspendă de la data la care Asiguratul/Contractantul a luat la cunoștință de împrejurările esențiale referitoare la risc.
- 5.3 Schimbarea/încetarea totală sau parțială sau suspendarea activității desfășurate la locația asigurată, schimbarea utilizării bunului sau suspendarea, retragerea din profesie a a profesiei Asiguratului (în cazul asigurărilor de persoane sau raspundere civila profesionala), schimbarea destinației și/sau a modalității de utilizare a bunului asigurat, insolvența și/sau falimentul, alte asigurări pentru același risc sunt împrejurări esențiale pentru evaluarea riscului și ca urmare, se aplică dispozițiile prezentului articol și articolului 6.

### **Articolul 6. Declarațiile inexacte sau reticența privind riscul**

- 6.1 În afară de cauzele generale de nulitate, contractul de asigurare este nul în caz de declarație inexactă sau de reticență/omisiune făcută cu rea-credință de către Asigurat ori Contractantul asigurării cu privire la împrejurări care, dacă ar fi fost cunoscute de către Societate, ar fi determinat-o pe aceasta să nu își dea consimțământul ori să nu îl dea în aceleași condiții, chiar dacă declarația sau reticența/omisiunea nu a avut influență asupra producerii riscului asigurat. Primele plătite rămân dobândite Societății, care, de asemenea, poate cere și plata primelor convenite până la momentul la care a luat cunoștință de cauza de nulitate.
- 6.2 Declarația inexactă sau reticența/omisiunea din partea Asiguratului ori a Contractantului asigurării a cărui rea-credință nu a putut fi stabilită nu atrage nulitatea asigurării. În cazul în care constatarea declarației inexacte sau a reticenței/omisiunii are loc anterior producerii riscului asigurat, Societatea are dreptul fie de a menține contractul solicitând majorarea primei, fie de a rezilia contractul la împlinirea unui termen de 10 zile, calculate de la notificarea primită de Asigurat, restituindu-i acestuia din urmă partea din primele plătite aferentă perioadei în cadrul căreia asigurarea nu mai validează. Atunci când constatarea declarației inexacte sau a reticenței/omisiunii are loc ulterior producerii riscului asigurat, indemnizația se reduce în raport cu proporția dintre nivelul primelor plătite și nivelul primelor ce ar fi trebuit să fie plătite sau respingerea dreptului la despăgubire în cazul în care în aceste împrejurări contractul de asigurare nu s-ar fi încheiat.

### **Articolul 7. Inexistența riscului**

- 7.1 Contractul de asigurare se desființează de drept dacă riscul asigurat s-a produs ori producerea acestuia a devenit imposibilă înainte de intrarea în valabilitate a contractului de asigurare, precum și dacă producerea riscului asigurat a devenit imposibilă după data intrării în valabilitate a contractului de asigurare.
- 7.2 Diferența dintre prima plătită și cea calculată conform alineatului precedent se restituie Asiguratului sau Contractantului asigurării numai în cazurile în care nu s-au plătit ori nu se datorează despăgubiri pentru evenimente produse în perioada de valabilitate a asigurării.

### **Articolul 8. Interesul asigurat**

- 8.1 Asiguratul trebuie să aibă un interes față de obiectul asigurării pe care o încheie.
- 8.2 În cazul în care interesul asigurat lipsește, contractul încheiat este nul de drept și Societatea are dreptul de a reține primele încasate în cazul în care Contractantul este de rea credință.
- 8.3 Dacă interesul asigurat aparține altei persoane, Contractantul va trebui să declare acest fapt în mod explicit, în scris, înainte de încheierea contractului, aceasta fiind o împrejurare esențială pentru evaluarea riscului, în sensul și cu efectele ce decurg din dispozițiile articolelor 5 și 6.

## Articolul 9. Asigurarea în contul altei persoane

- 9.1 Cu excepția acordului contrar expres, contractul de asigurare este încheiat de Asigurat care are un interes asigurabil asupra obiectului asigurării. Din acest motiv, în mod normal, Asiguratul are și calitatea de Contractant.
- 9.2 În cazul în care Contractantul dorește să încheie asigurarea pentru un interes asigurabil care aparține în tot sau în parte altei persoane, Contractantul va trebui să declare explicit acest fapt, în scris, înainte de încheierea contractului asumându-și în caz contrar rolul Asiguratului, altfel, se aplică dispozițiile articolului 8.2.
- 9.3 În cazul în care asigurarea este încheiată în contul altei persoane sau în favoarea celui care va rezulta ca titular al interesului asigurabil în momentul producerii evenimentului asigurat, Contractantul trebuie să respecte obligațiile care decurg din contractul de asigurare, în afara celor care, prin natura lor, nu pot fi respectate decât de Asigurat.
- 9.4 Drepturile ce decurg din contractul de asigurare îl privesc pe Asigurat sau pe Beneficiar; Contractantul, chiar dacă este în posesia poliței, nu poate exercita aceste drepturi.
- 9.5 Societatea poate opune Asiguratului, Beneficiarilor sau terților care invocă drepturi decurgând din contractul de asigurare, toate excepțiile care sunt opozabile Contractantului.

## Articolul 10. Încheierea contractului și plata primei de asigurare

- 10.1 Asigurarea este încheiată prin emiterea poliței de asigurare de către Societate, aceasta preluând riscul producerii evenimentului asigurat începând de la data fixată în poliță, dar în nici un caz înainte de ora 00.00 a zilei următoare celei în care s-a încasat prima de asigurare/ prima rata a primei de asigurare dacă nu s-a convenit altfel, perioada prevăzută în contract rămânând neschimbată. În cazul în care prima de asigurare/ prima rată a primei de asigurare nu s-a încasat în termen de 30 de zile de la data de început înscrisă în poliță, Societatea își rezervă dreptul să anuleze contractul de asigurare fără îndeplinirea unor formalități.
- 10.2 Pentru ratele ulterioare de primă, Societatea acordă un termen de grație **de 15 zile**, la expirarea căruia, dacă rata nu a fost achitată asigurarea se suspendă retroactiv, începând cu ora 00.00 a zilei datei scadente a ratei restante, fără ca o notificare, punere în întârziere sau altă formalitate prealabilă să mai fie necesară și va reintra în vigoare la ora 00.00 a zilei imediat următoare celei în care s-a efectuat plata, rămânând neschimbate scadențele stabilite în contract. Incepând cu a 30-a zi de suspendare a asigurării, Societatea își rezervă dreptul să rezilieze contractul de asigurare automat, fără îndeplinirea vreunor formalități ulterioare.  
Daunele produse în perioada de grație vor fi suportate de către Societate doar dacă rata de primă este achitată până la data expirării perioadei de grație, în caz contrar contractul de asigurare fiind suspendată de la data menționată în alineatul precedent.
- 10.3 Asiguratul are obligația de a plăti în totalitate valoarea ce reprezintă prima de asigurare, respectiv ratele de primă convenite de comun acord. În cazul nerespectării acestei obligații, Societatea își rezerva dreptul de a stabili perioada asigurată în raport cu valoarea încasată cu titlul de prima/ rată de primă fără acordarea unui termen de grație. La expirarea perioadei asigurate calculate „pro rata temporis” (calculată conform articolului 10.6) asigurarea se suspendă și reintră în vigoare de la ora 00.00 a zilei imediat următoare celei în care s-a plătit prima sau diferența de primă scadentă și restantă. Scadențele stabilite la încheierea asigurării rămân neschimbate.
- 10.4 Pentru daunele produse în perioada de suspendare, Societatea nu plătește despăgubiri, perioada de asigurare prevăzută în contract nefiind prelungită cu durata suspendării.
- 10.5 În toate cazurile, dovada plății primelor de asigurare revine Asiguratului, înscrisul constatator fiind chitanța, dispoziția de plată sau alt document probator al plății.
- 10.6 În cazul încetării anticipate a contractului de asigurare, dacă Asiguratul / Contractantul asigurării a plătit, fie și parțial, prima de asigurare, acesta este îndreptățit să o recupereze proporțional (pro-rata temporis) cu perioada neexpirată a contractului de asigurare, în conformitate cu prevederile legale și cu aplicarea condițiilor generale.
- 10.7 Diferența dintre prima plătită și cea calculată conform articolului 10.6 se restituie Asiguratului / Contractantului asigurării numai în cazurile în care nu s-au plătit ori nu se datorează despăgubiri pentru evenimente produse în perioada de valabilitate a asigurării (a ultimului an de asigurare în cazul polițelor multianuale cu prima anuală).
- 10.8 Societatea are dreptul de a compensa primele ce i se datorează până la sfârșitul anului de asigurare, în temeiul oricărui contract, cu orice indemnizație convenită Asiguratului sau Beneficiarului.

## Articolul 11. Obligațiile asiguratului

- 11.1 Asiguratul este obligat să facă toate demersurile pentru a preveni producerea evenimentului asigurat, luând în acest scop toate măsurile necesare, ca și când nu ar fi asigurat.
- 11.2 La producerea evenimentului asigurat, Asiguratul este în toate cazurile obligat să facă toate demersurile necesare și să ia toate măsurile, potrivit cu împrejurările, pentru limitarea pagubelor.  
Cheltuielile cu privire la obligația menționată la alineatul precedent cad în sarcina Societății în următoarele situații:
  - dacă acestea se dovedesc a fi justificate pentru limitarea și diminuarea efectelor evenimentului asigurat și
  - dacă nu depășesc, singure sau împreună cu indemnizația, suma asigurată, dacă măsurile au fost utile/ folositoare.
- 11.3 Asiguratul este obligat să comunice Societății producerea evenimentului asigurat în termenul prevăzut în Condițiile de Asigurare. Comunicarea producerii evenimentului asigurat se poate face și către distribuitor care, în acest caz, are obligația de a face la rândul său comunicarea către Societate, în termenul prevăzut mai sus.  
Asiguratul este obligat să anunțe, în scris, organele abilitate în cercetarea și stabilirea cauzelor producerii evenimentului (de ex. Poliție, Pompieri, etc.) și să solicite eliberarea documentului constatator (de ex. proces verbal de constatare).  
În toate cazurile, la cererea Societății, Asiguratul are obligația să pună la dispoziția acesteia actele și informațiile solicitate, să-i permită acesteia efectuarea de cercetări prin orice mijloace legale și să colaboreze cu aceasta la realizarea de investigații și proceduri având ca scop stabilirea realității, circumstanțelor și mărimii pagubei precum și a cauzelor producerii evenimentului asigurat.



- 11.4 Asiguratul are obligația să conserve dreptul de regres al Societății. În acest sens Asiguratul trebuie:
- să se abțină de la orice recunoaștere față de terți a responsabilității în producerea evenimentului asigurat;
  - să se abțină de la încheierea oricărei tranzacții, de la renunțarea la dreptul de regres precum și de la încasarea oricărei indemnizații fără acordul prealabil scris al Societății;
  - să îndeplinească toate actele, formalitățile și procedurile judiciare și extrajudiciare necesare pentru exercitarea dreptului de regres al Societății.
- 11.5 Asiguratul este obligat să păstreze starea de fapt existentă în momentul producerii evenimentului asigurat (în măsura în care starea de fapt permite) pentru a permite Societății să determine cauzele acestuia, momentul producerii prejudiciului și mărimea acestuia. Dacă Societatea nu efectuează o constatare în termenul prevăzut în Condițiile de Asigurare, Asiguratul este îndreptățit să ia măsuri de remediere și/sau reparare a consecințelor produse.
- 11.6 În caz de neîndeplinire a obligațiilor prevăzute în prezentul articol, Asiguratul va pierde dreptul la indemnizație, dacă din acest motiv nu se poate stabili realitatea, mărimea sau cauzele producerii prejudiciului ori nu se poate exercita dreptul de regres, sau va primi o indemnizație diminuată proporțional, în măsura în care neîndeplinirea obligațiilor Asiguratului a dus la mărirea pagubei.

## **Articolul 12. Contracte de asigurare cu durată multianuală**

În cazul contractelor de asigurare încheiate cu o durată multianuală, încetarea acestora se poate face la data aniversării prin denunțarea unilaterală de către una dintre părțile contractante, cu notificarea scrisă prealabilă a celeilalte părți, făcută cu cel puțin 20 de zile anterior aniversării contractului și în conformitate cu prevederile dispozițiilor legale în vigoare.

## **Articolul 13. Locul comunicărilor**

Toate comunicările cu privire la derularea prezentului contract trebuie să fie efectuate în scris cu confirmare de primire după cum urmează:

- cele destinate Societății, la sediul legal al acesteia, așa cum rezultă din poliță sau din modificările succesive înscrise, conform legii, în Registrul Comerțului (se poate utiliza și adresa de e-mail publicată pe site-ul Societății sau orice alt mijloc de comunicare electronică oficializat);
- cele adresate Asiguratului/Contractantului, la adresa indicată în poliță sau la aceea care a fost menționată expres de către Contractant pentru trimiterea comunicărilor (se poate utiliza adresa de e-mail, fax, indicate de acesta).

## **Articolul 14. Excluderi generale**

Societatea nu despăgubește pierderile, daunele, costurile sau cheltuielile de orice natură, oricare ar fi aceasta, cauzate în mod direct sau indirect de către, care decurg din, sunt consecință a sau sunt în legătură cu:

### **14.1 Riscuri nucleare**

- radiațiile ionizante sau contaminarea prin radioactivitate din orice combustibil nuclear sau din orice deșeuri nucleare provenite din arderea combustibilului nuclear (arderea va include procesul auto-suficient de fuziune nucleară).
- expunerea toxică radioactivă sau alte proprietăți periculoase ale oricărei expuneri la un ansamblu nuclear sau la un element component nuclear al acestuia.

### **14.2 Riscuri de război**

- război, invazie, acțiune a unui inamic străin, ostilități sau operațiuni belicoase (indiferent dacă se declară război sau nu), război civil, rebeliune, revoluție, insurecție, naționalizare, rechiziționare tulburări civile care capătă proporția unor mișcări populare sau echivalează cu acestea, putere militară sau uzurpată, lege marțială sau stare de asediu sau orice evenimente sau cauze care determină proclamarea sau menținerea legii marțiale sau a stării de asediu.
- acțiunea oricărei persoane care acționează în numele sau în legătură cu orice organizație cu activități îndreptate spre răsturnarea prin forță a Guvernului, de jure sau de facto.
- distrugerea sau avarierea bunurilor sau proprietăților de către sau în baza ordinului oricărui guvern sau autorități publice sau locale dacă aceste au loc în timpul sau în legătură cu evenimentele mai sus menționate.

### **14.3 Sancțiuni Comerciale**

Societatea nu va oferi acoperire și nu va fi obligată să plătească vreun despăgubire, sau să ofere vreun beneficiu conform prezentelor condiții de asigurare, dacă oferirea acoperirii, plata despăgubirii sau furnizarea de beneficii poate expune Asigurătorul oricărei sancțiuni, interdicții sau restricții, în temeiul rezoluțiilor Organizației Națiunilor Unite sau a sancțiunilor comerciale sau economice, legilor sau reglementărilor Uniunii Europene, Regatului Unit al Marii Britanii și Irlandei de Nord, Statelor Unite ale Americii sau legilor aplicabile în România.

### **14.4 Acte intenționate:**

- orice infracțiune intenționată săvârșită de Asigurat/ Beneficiar/ Contractant sau reprezentanții săi;
- orice complicitate, înțelegere, instigare ale Asiguratului/Beneficiarului/Contractantului, prepușilor sau reprezentanților săi la producerea riscului asigurat;
- producerea cu intenție a riscului de către persoane fizice care în mod statornic locuiesc și gospodăresc împreună cu Asiguratul sau Beneficiarul, de către un membru din conducerea persoanei juridice asigurate ori de către prepuși ai Asiguratului, ca de exemplu: incendierea intenționată a clădirii sau bunurilor, producerea unor explozii sau inundații în scopul avarierii sau distrugerii clădirilor ori a altor bunuri asigurate, etc.



## Articolul 15. Alte reglementări

- 15.1 Dispozițiile prezentelor Condiții Generale se completează cu cele ale Condițiilor de Asigurare și fac parte integrantă din contractul de asigurare încheiat.
- 15.2 Contractul de asigurare se încheie în România fiind supus legislației în materie din România, respectiv dispozițiilor Codului Civil, ale Legii nr. ale Legii nr. 236 / 2018 și Normei 22.2021 privind distribuția de asigurări și al Legii 237/2015 privind autorizarea societăților de asigurări și reasigurări din România cu modificările și completările ulterioare.
- 15.3 Orice litigiu decurgând din sau în legătură cu contractul de asigurare va fi soluționat de către instanțele judecătorești din România.
- 15.4 Asiguratul trebuie să facă dovada că riscul produs este acoperit prin asigurare, dacă nu se prevede altfel în Condițiile de Asigurare.
- 15.5 Deduceri fiscale - Conform legislației fiscale în vigoare, primele de asigurare nu sunt purtătoare de TVA și nu sunt deductibile la calculul impozitului pe venit/profit. Orice despăgubire aferentă contractului de asigurare și clauzelor adiționale nu este supusă impozitului pe venit. Prezentele precizări fiscale sunt valabile sub rezerva modificării legislației fiscale (Codul fiscal și orice act normativ adoptat în aplicarea acestuia).
- 15.6 Fondul de garantare - În vederea protejării asiguraților și terțelor persoane păgubite, prin contribuția asiguraților este constituit Fondul de garantare, destinat plăților de indemnizații rezultate din contractele de asigurare facultative și obligatorii, încheiate în condițiile prezentei legi, în cazul constatării insolvenței asiguratorului conform legislației. Fondul de garantare este constituit, administrat și utilizat de către Autoritatea de Supraveghere Financiară (ASF).
- 15.7 Litigii. Modalități de soluționare amiabilă a reclamațiilor - Vom încerca să soluționăm pe cale amiabilă orice litigiu în legătură cu interpretarea și executarea contractului de asigurare. În acest sens, orice reclamație formulată în scris de către dvs. va fi analizată atent și va fi finalizată prin transmiterea unui răspuns scris, punctual și argumentat, în termen de 30 de zile de la data primirii acesteia. În cazul imposibilității rezolvării amiabile a litigiului, vă veți putea adresa Autorității de Supraveghere Financiară ori veți putea sesiza instanțele judecătorești competente. Puteți consulta oricând „Procedura de soluționare a reclamațiilor/petițiilor”, inclusiv obligativitatea de răspuns din partea noastră, pe site-ul Generali la adresa: <https://www.generali.ro/contact/sugestii-reclamatii-intrebari>. De asemenea, puteți consulta și procedura de soluționare alternativă dintre consumatori și distribuitori la adresa <http://www.salfin.ro/>.