

OGÓLNE WARUNKI UBEZPIECZENIA

PRZEDSIĘBIORSTW OD UTRATY ZYSKU

SPIS TREŚCI

Postanowienia wstępne	6
§ 1. Przedmiot ubezpieczenia	6
§ 2. Szkoda rzeczowa. Zakres ubezpieczenia	6
§ 3. Szkoda w zysku brutto wynikająca z zakłócenia lub przerwy w działalności.	6
§ 4. Nakłady na ograniczenie szkody w zysku brutto. Ubezpieczenie kosztów dodatkowych	7
§ 5. Miejsce ubezpieczenia. Szkody u dostawców i/lub odbiorców. Szkody wynikające z braku dostępu	7
§ 6. Zawarcie umowy ubezpieczenia. Początek i koniec okresu ubezpieczenia.	7
§ 7. Ustalenie składki. Płatność składki	8
§ 8. Maksymalny okres odpowiedzialności. Suma ubezpieczenia zysku brutto	8
§ 9. Wartość ubezpieczeniowa. Okres wyceny	8
§ 10. Odpowiedzialność dodatkowa. Rozliczenie składki.	9
§ 11. Ustalenie wysokości odszkodowania za szkodę w zysku brutto. Niedoubezpieczenie	9
§ 12. Postępowanie przy likwidacji szkody	9
§ 13. Postępowanie rzeczoznawców	9
§ 14. Wypłata odszkodowania	10
§ 15. Obowiązki Ubezpieczającego	10
§ 16. Franszyza redukcyjna.	10
Postanowienia końcowe.	10

ANEKS NR 1 DO OGÓLNYCH WARUNKÓW UBEZPIECZENIA PRZEDSIĘBIORSTW OD UTRATY ZYSKU ZATWIERDZONYCH UCHWAŁĄ ZARZĄDU TU ALLIANZ POLSKA S.A. NR 99/2007 Z DNIA 13 LIPCA 2007 R. (ZWANYCH DALEJ „OWUBI”)

§ 1

i reasekuracyjnej, umieszczaną po stronie tytułowej OWUBI, a przed Postanowieniami wstępnymi OWUBI, o następującej treści:

1. Wprowadza się Informację, o której mowa w art. 17 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2015 o działalności ubezpieczeniowej

RODZAJ INFORMACJI	NUMER JEDNOSTKI REDAKCYJNEJ W OWU
Przesłanki wypłaty odszkodowania i innych świadczeń lub wartości wykupu ubezpieczenia	§ 1, §2, § 3 ust. 1, 3 § 3 ust. 2 zd. 1 § 3 ust. 6 § 4 ust. 1, 3, § 5 ust. 3
Ograniczenia oraz wyłączenia odpowiedzialności zakładu ubezpieczeń uprawniające do odmowy wypłaty odszkodowania i innych świadczeń lub ich obniżenia	§ 3 ust. 2 zd. 2 § 3 ust. 4, 5, 7, 8 § 4 ust. 2, 4 § 5 ust. 3, 4, 5, 6 § 8 ust. 1, 2, 3, 4, 5, 6 §10 ust. 1 § 11 ust. 2, 3, 5 § 14 ust. 5 § 16

2. § 6 ust. 6 OWUBI otrzymuje następujące brzmienie:
„Jeżeli nie umówiono się inaczej, umowa ubezpieczenia zawieszona jest na okres roczny. W razie zawarcia umowy ubezpieczenia na okres dłuższy niż rok, każda ze stron może ją rozwiązać z 30-dniowym okresem wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec każdego okresu rocznego.”
3. § 6 ust. 9 OWUBI otrzymuje następujące brzmienie:
„Jeżeli umowa ubezpieczenia jest zawarta na okres dłuższy niż 6 miesięcy, Ubezpieczający ma prawo odstąpienia od umowy ubezpieczenia w terminie 30 dni, a w przypadku gdy ubezpieczający jest przedsiębiorcą – w terminie 7 dni od dnia zawarcia umowy ubezpieczenia.”
4. § 6 ust. 10 OWUBI otrzymuje następujące brzmienie:
„Jeżeli w czasie trwania umowy ubezpieczenia zachodzi zmiana rodzaju lub sposobu prowadzenia działalności przez Ubezpieczającego, powodująca zwiększenie ryzyka wystąpienia szkody lub zwiększenie potencjalnego jej rozmiaru, wówczas Allianz uprawnione jest do naliczenia dodatkowej składki od dnia, w którym zmiana taka nastąpiła, jednak nie wcześniej niż od początku okresu ubezpieczenia. W przypadku braku zgody na opłacenie dodatkowej składki Ubezpieczający uprawniony jest do wypowiedzenia umowy ubezpieczenia ze skutkiem natychmiastowym w ciągu 14 dni od otrzymania żądania Allianz do opłacenia podwyższonej składki. Jeżeli ujawniona zmiana pociąga za sobą takie zwiększenie ryzyka, że Allianz nie zawarłoby umowy ubezpieczenia, gdyby wiedziało o tym wcześniej, wówczas ma prawo wypowiedzieć umowę ubezpieczenia w ciągu 30 dni, licząc od dnia, w którym powzięto informację na ten temat.”
5. § 6 ust. 13 OWUBI otrzymuje następujące brzmienie:
„Odstąpienie lub wypowiedzenie umowy ubezpieczenia dokonywane jest w formie pisemnej”.
6. § 7 ust. 4 OWUBI otrzymuje następujące brzmienie:
„Jeżeli Allianz ponosi odpowiedzialność jeszcze przed zaplaceniem składki lub jej pierwszej raty, a składka lub jej pierwsza rata nie zostanie opłacona w terminie płatności, Allianz ma prawo wypowiedzieć pisemnie umowę ze skutkiem natychmiastowym i żądać zapłaty składki za okres, za który ponosi odpowiedzialność. W braku wypowiedzenia umowy, wygasa ona z końcem okresu, za który przypadają niezapłacone składki.”
7. §12 ust. 1 OWUBI otrzymuje następujące brzmienie:
„Po otrzymaniu zawiadomienia o wystąpieniu zdarzenia losowego objętego ochroną ubezpieczeniową, w terminie 7 dni od daty otrzymania tego zawiadomienia, Allianz informuje o tym Ubezpieczającego lub ubezpieczonego, o ile nie są oni osobami występującymi z tym zawiadomieniem, oraz podejmuje postępowanie dotyczące ustalenia stanu faktycznego zdarzenia losowego, zasadności zgłoszonych roszczeń i wysokości odszkodowania, a także informuje osobę występującą z roszczeniem, na piśmie lub w inny sposób, na który osoba ta wyraziła zgodę, jakie dokumenty są potrzebne do ustalenia odpowiedzialności Allianz lub wysokości odszkodowania, jeżeli jest to niezbędne do dalszego prowadzenia postępowania.”
8. W § 12 OWUBI, po ust. 1 dodaje się ust. 1a o następującym brzmieniu:
„W przypadku umowy ubezpieczenia zawartej na cudzy rachunek, zawiadomienie o wystąpieniu zdarzenia losowego może zgłosić również Ubezpieczony albo jego spadkobiercy. W tym przypadku spadkobierca jest traktowany tak jak uprawniony z umowy ubezpieczenia”.
9. § 12 ust. 2 OWUBI otrzymuje następujące brzmienie:
„Jeżeli w terminach określonych w ustawie lub umowie ubezpieczenia Allianz nie wypłaci odszkodowania, zawiadamia na piśmie:

- a) osobą zgłaszającą roszczenie oraz
 b) ubezpieczonego, w przypadku umowy ubezpieczenia zawartej na cudzy rachunek, jeżeli nie jest on osobą zgłaszającą roszczenie
- o przyczynach niemożności zaspokojenia ich roszczeń w całości lub części, a także wypłata bezsporną część odszkodowania.”
10. § 12 ust. 3 OWUBI otrzymuje następujące brzmienie:
 „Jeżeli odszkodowanie nie przysługuje lub przysługuje w innej wysokości niż określona w zgłoszonym roszczeniu, Allianz informuje o tym na piśmie:
 a) osobę występującą z roszczeniem oraz
 b) ubezpieczonego, w przypadku umowy ubezpieczenia zawartej na cudzy rachunek, jeżeli nie jest on osobą zgłaszającą roszczenie
- wskazując na okoliczności oraz na podstawę prawną uzasadniającą całkowitą lub częściową odmowę wypłaty odszkodowania. Informacja ta zawiera pouczenie o możliwości dochodzenia roszczeń na drodze sądowej.”
11. § 12 ust. 4 OWUBI otrzymuje następujące brzmienie:
 „Allianz udostępnia Ubezpieczającemu, ubezpieczonemu, osobie występującej z roszczeniem lub uprawnionemu z umowy ubezpieczenia informacje i dokumenty gromadzone w celu ustalenia odpowiedzialności Allianz lub wysokości odszkodowania. Osoby te mogą żądać pisemnego potwierdzenia przez Allianz udostępnionych informacji, a także sporządzenia na swój koszt kserokopii dokumentów i potwierdzenia ich zgodności z oryginałem przez Allianz. Informacje i dokumenty, o których mowa w niniejszym ustępie, Allianz udostępnia, na żądanie, w postaci elektronicznej.”
12. Ustęp 1 Postanowień końcowych OWUBI otrzymuje następujące brzmienie:
 „Powództwo o roszczenie wynikające z umowy ubezpieczenia można wytoczyć według przepisów o właściwości ogólnej albo przed sąd właściwy dla miejsca zamieszkania lub siedziby Ubezpieczającego, ubezpieczonego lub uprawnionego z umowy ubezpieczenia. Powództwo o roszczenie wynikające z umowy ubezpieczenia można wytoczyć według przepisów o właściwości ogólnej albo przed sąd właściwy dla miejsca zamieszkania spadkobiercy ubezpieczonego lub spadkobiercy uprawnionego z umowy ubezpieczenia.”
13. W Postanowieniach końcowych OWUBI, po ust. 1 dodaje się ust. 1a o następującym brzmieniu:
 „W sprawach nieuregulowanych w OWUBI mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz inne obowiązujące przepisy prawa polskiego.”
14. Ustęp 2 Postanowień końcowych OWUBI otrzymuje następujące brzmienie:
 „Reklamacja związana ze świadczonymi przez Allianz usługami może zostać złożona w każdej jednostce Allianz obsługującej

klientów oraz w siedzibie Allianz (ul. Rodziny Hiszpańskich 1, 02-685 Warszawa). Reklamacja może być złożona:

- w formie pisemnej – osobiście, w każdej jednostce Allianz obsługującej klientów lub w siedzibie Allianz, albo przesyłką pocztową w rozumieniu ustawy prawo pocztowe oraz za pośrednictwem kuriera lub postańca,
- ustnie – telefonicznie (preferowany numer telefonu 224 224 224) albo osobiście do protokołu podczas wizyty klienta w jednostce Allianz obsługującej klientów lub w siedzibie Allianz,
- w formie elektronicznej – za pośrednictwem formularza udostępnionego na stronie www.allianz.pl lub za pomocą poczty elektronicznej na adres skargi@allianz.pl.

Organem właściwym do rozpatrzenia reklamacji jest zarząd Allianz lub osoba upoważniona przez Allianz.

Rozpatrzenie reklamacji i udzielenie odpowiedzi nastąpi bez zbędnej zwłoki, jednak nie później niż w terminie 30 dni od dnia otrzymania reklamacji. Do zachowania ww. terminu wystarczy wystanie odpowiedzi do klienta przed jego upływem. W szczególnie skomplikowanych przypadkach uniemożliwiających rozpatrzenie reklamacji i udzielenie odpowiedzi w ciągu 30 dni, termin rozpatrzenia reklamacji i udzielenia odpowiedzi może zostać wydłużony do 60 dni od dnia otrzymania reklamacji. Informacja do klienta z przewidywanym terminem rozpatrzenia reklamacji i udzielenia odpowiedzi wskazywać będzie przyczynę opóźnienia oraz okoliczności, które muszą zostać ustalone dla rozpatrzenia sprawy.

Odpowiedź na reklamację będzie udzielona w postaci papierowej lub za pomocą innego trwałego nośnika informacji, z zastrzeżeniem, że odpowiedź może być dostarczona pocztą elektroniczną wyłącznie na wniosek klienta.

Szczegółowe informacje dotyczące trybu wnoszenia i rozpatrywania reklamacji znajdują się na stronie www.allianz.pl oraz w jednostkach Allianz obsługujących klientów.

Allianz podlega nadzorowi Komisji Nadzoru Finansowego.


Wniosek o rozpatrzenie sprawy może zostać złożony do Rzecznika Finansowego.

§ 2

Powyższe zmiany zostały zatwierdzone uchwałą Zarządu TUIR Allianz Polska S.A. nr 220/2015 z dnia 8 grudnia 2015, i mają zastosowanie do umów ubezpieczenia zawartych od dnia 01.01.2016 roku.


 VEIT STUTZ
 PREZES ZARZĄDU


 RADOSŁAW KAMIŃSKI
 WICEPREZES ZARZĄDU


 KRZYSZTOF SZYPUŁA
 WICEPREZES ZARZĄDU


 ZBIGNIEW ŚWIĄTEK
 WICEPREZES ZARZĄDU


 JERZY VISAN
 WICEPREZES ZARZĄDU

ANEKS NR 2 DO OGÓLNYCH WARUNKÓW UBEZPIECZENIA PRZEDSIĘBIORSTW OD UTRATY ZYSKU ZATWIERDZONYCH UCHWAŁĄ ZARZĄDU TU ALLIANZ POLSKA S.A. NR 99/2007 Z DNIA 13 LIPCA 2007 R. (ZWANYCH DALEJ „OWUBI”)

§1.

1. Dodaje się §3 ust. 9 o następującym brzmieniu:

„Zakres ochrony ubezpieczeniowej określony w niniejszych OWUBI bez względu na współdziałające przyczyny, nie obejmuje:

- 1) szkód w zysku brutto powstałych wskutek działania wirusów komputerowych, koni trojańskich, bomb czasowych lub logicznych, złośliwego oprogramowania szyfrującego, lub wymuszającego opłaty, innych programów mających charakter złośliwy lub niszczący, nieautoryzowanego kodu lub programu, bez względu na fakt czy zostały wprowadzone przez Ubezpieczającego, Ubezpieczonego, osobę trzecią lub rozprzestrzenią się w ramach użytkowania urządzeń elektronicznych lub sieci komputerowych;
- 2) szkód w zysku brutto powstałych wskutek działania hackerów lub przestępców komputerowych, włamań do systemów komputerowych, urządzeń elektronicznych lub elektronicznych elementów sterujących, lub nieautoryzowany dostęp do systemów lub jakichkolwiek sieci wewnętrznych lub zewnętrznych lub innego rodzaju nieautoryzowany dostęp do systemów elektronicznych, w tym powstałe wskutek ujawnienia haseł dostępowych osobom bliskim lub osobom trzecim niezależnie od tego, czy byto to świadome bądź nieświadome działanie;
- 3) szkód w zysku brutto spowodowanych przez działania uprawnionych organów władzy lub przez wydanie aktu prawnego lub nakazu administracyjnego nakazujące zniszczenie lub uszkodzenie ubezpieczonego mienia, lub arbitralnie wskazujące sposób naprawy uszkodzonego mienia.

4) szkód w zysku brutto oraz następstw, a także okoliczności, które mogą powodować lub powodowałyby zobowiązanie do spełnienia przez Allianz świadczenia, w zakresie w jakim naruszą toby to jakiegokolwiek obowiązujące międzynarodowe przepisy przewidujące nalożenie sankcji ekonomicznych lub handlowych lub inne mające zastosowanie regulacje Organizacji Narodów Zjednoczonych, Unii Europejskiej lub Stanów Zjednoczonych, jak też inne właściwe przepisy lub regulacje przewidujące nalożenie sankcji ekonomicznych lub handlowych.”

2. Dodaje się §3 ust. 10 o następującym brzmieniu:

Allianz nie odpowiada za szkody będące następstwem zniszczenia, zmiany pierwotnej formy danych, skasowania, uszkodzenia, zakłócenia lub zniekształcenia danych, struktur kodu, programu lub oprogramowania oraz niezadziałania sprzętu, systemów komputerowych, urządzeń elektronicznych lub elektronicznych systemów sterujących bądź wbudowanych w nie chipów, chyba, że taka szkoda w zysku brutto spowodowana jest szkodą rzeczową objętą ochroną na warunkach OWUBI.

§2.

Powyższe zmiany zostały zatwierdzone uchwałą Zarządu TUIR Allianz Polska S.A. nr 173/2018 z dnia 18 grudnia 2018 r. i mają zastosowanie do umów ubezpieczenia zawartych od dnia 01 stycznia 2019 r.

MATTHIAS BALTIN
WICEPREZES ZARZĄDU

GRZEGORZ KULIK
WICEPREZES ZARZĄDU

GRZEGORZ KRAWIEC
CZŁONEK ZARZĄDU

KRZYSZTOF WANATOWICZ
CZŁONEK ZARZĄDU

OGÓLNE WARUNKI UBEZPIECZENIA PRZEDSIĘBIORSTW OD UTRATY ZYSKU

POSTANOWIENIA WSTĘPNE

1. Na podstawie niniejszych ogólnych warunków ubezpieczenia przedsiębiorstw od utraty zysku, zwanych dalej OWUBI, Towarzystwo Ubezpieczeń Allianz Polska Spółka Akcyjna, zwane dalej Allianz, zawiera umowy ubezpieczenia od utraty zysku w następstwie zakłóceń lub przerw w działalności z powodu szkód rzeczowych z Ubezpieczającymi, posiadającymi zdolność do czynności prawnych.
2. W sprawach nieuregulowanych w niniejszych OWUBI zastosowanie mają postanowienia ogólnych warunków ubezpieczenia majątku przedsiębiorstw zwanych dalej OWUMP, zatwierdzonych na mocy uchwały Zarządu TU Allianz Polska S.A. nr 93/2007, z dnia 13.07.2007 r. i stanowiących w tym przedmiocie integralną część umowy ubezpieczenia.

§ 1. PRZEDMIOT UBEZPIECZENIA

1. Ubezpieczeniu podlega zysk brutto, na który – w rozumieniu niniejszych OWUBI – składają się zysk operacyjny (§ 3. ust. 2.) oraz koszty stałe (§ 3. ust. 3.).
2. Jeżeli szkoda rzeczowa, do jakiej doszło w miejscu ubezpieczenia (§ 5. ust. 1-5.) w następstwie zmaterializowania się ubezpieczonego ryzyka (§ 2. ust. 1. pkt 1-12.), spowodowała zakłócenie lub przerwę w działalności ubezpieczonego przedsiębiorstwa, na skutek czego Ubezpieczający utracił zysk brutto, jaki osiągnąłby, gdyby szkoda rzeczowa nie wystąpiła – to Allianz pokryje tę stratę w zakresie i na warunkach określonych w niniejszych OWUBI i umowie ubezpieczenia.

§ 2. SZKODA RZECZOWA. ZAKRES UBEZPIECZENIA

1. Za szkodę rzeczową uważa się szkodę w ubezpieczonym mieniu służącym Ubezpieczającemu do prowadzenia działalności, powstałą w wyniku:
 - 1) pożaru, uderzenia pioruna, eksplozji, uderzenia lub upadku statku powietrznego, zgodnie z § 2. OWUMP;
 - 2) huraganu i gradu, zgodnie z § 3. OWUMP;
 - 3) innych żywiołów: powodzi, deszczu nawalnego, trzęsienia ziemi, obsunięcia ziemi, zapadania ziemi, lawiny, naporu śniegu i/lub lodu, zgodnie z § 4. OWUMP;
 - 4) zalania wodą lub innymi cieczami oraz mrozu, zgodnie z § 5. OWUMP;
 - 5) upadku drzew, masztów, dźwigów, kominów lub innych budowli oraz katastrofy budowlanej, zgodnie z § 6. OWUMP;
 - 6) kradzieży z włamaniem, rabunku, wandalizmu po włamaniu, celowego uszkodzenia, zgodnie z § 7. OWUMP;
 - 7) uderzenia pojazdu, dymu, sadzy, uderzenia fali dźwiękowej, zgodnie z § 8. OWUMP;
 - 8) szkód podczas transportu mienia, zgodnie z § 9. OWUMP;
 - 9) stłuczenia szyb lub innych przedmiotów, zgodnie z § 10. OWUMP;
 - 10) zamieszek, strajku, lokautu, zgodnie z § 11. OWUMP;
 - 11) innych nienazwanych ryzyk zewnętrznych, zgodnie z § 12. OWUMP;
 - 12) ryzyk wewnętrznych, zgodnie z § 13. OWUMP;a zastrzeżeniem postanowień innych paragrafów OWUMP, a zwłaszcza wyłączeń określonych w § 14. OWUMP.
Ubezpieczenie od utraty zysku obowiązuje wyłącznie w odniesieniu do tych ryzyk, które zostały wskazane w umowie ubezpieczenia od utraty zysku.
2. Za mienie służące Ubezpieczającemu do prowadzenia działalności w rozumieniu ust. 1. uważa się także mienie czasowo wyłączone z eksploatacji lub użytkowania, ale nieprzeznaczone do likwidacji lub wyburzenia, mienie nowo nabyte i jeszcze nieoddane do eksploatacji lub użytkowania, a jeżeli zostało to uzgodnione w umowie ubezpieczenia – również mienie w trakcie budowy lub montażu.
3. W razie szkody w mieniu opisanym w ust. 2., zakres ochrony ubezpieczeniowej obejmuje szkody w zysku brutto, powstałe na skutek opóźnionego lub ograniczonego oddania tego mienia do eksploatacji lub użytkowania.

§ 3. SZKODA W ZYSKU BRUTTO WYNIKAJĄCA Z ZAKŁÓCENIA LUB PRZERWY W DZIAŁALNOŚCI

1. Na szkodę składa się utracony zysk operacyjny oraz poniesione koszty stałe, o ile na skutek wystąpienia zakłócenia lub przerwy w działalności spowodowanej przez szkodę rzeczową w trakcie trwania maksymalnego okresu odpowiedzialności (§ 8.) Ubezpieczający nie mógł wypracować środków pozwalających na pokrycie tych kosztów i osiągnięcie zysku.
2. Zysk operacyjny to zysk ze sprzedaży wytwarzanych produktów, obrotu towarami i/lub zysk z tytułu świadczenia usług.
Do zysku operacyjnego nie zalicza się zysków osiągniętych z działalności pozaoperacyjnej, np. z inwestycji i transakcji kapitałowych czy obrotu nieruchomości, z wyjątkiem zysków z tytułu usług świadczonych osobom trzecim, o ile Ubezpieczający wykaże, że uwzględnił je przy ustalaniu sumy ubezpieczenia zysku brutto.
3. Koszty stałe to koszty ponoszone na bieżące funkcjonowanie przedsiębiorstwa, niezależne od rozmiaru produkcji, wielkości sprzedaży czy skali świadczonych usług.
W myśl powyższego kosztami statymi są m. in.: wynagrodzenia zasadnicze, podatki od nieruchomości, czynsze, abonamenty, niezależne od wielkości zużycia opłaty za media, naliczane na bazie obrotu składki ubezpieczeniowej.
4. Koszty stałe podlegają odszkodowaniu, o ile ich dalsze ponoszenie było prawnie konieczne i/lub ekonomicznie uzasadnione i jeżeli byłoby przez Ubezpieczającego pokryte, gdyby jego działalność nie została zakłócona lub przerwana przez szkodę rzeczową, z zastrzeżeniem że:
 - 1) nakłady na czynsze najmu i/lub czynsze dzierżawne podlegają refundacji, o ile po wystąpieniu szkody rzeczowej Ubezpieczający dokonał odpowiednich płatności czynszu na rzecz uprawnionych podmiotów;
 - 2) wypłaty wynagrodzeń, w tym prowizji, dokonane po najbliższym możliwym terminie wypowiedzenia umów o pracę, podlegają refundacji, o ile byłyby konieczne do zatrzymania pracowników i/lub przedstawicieli handlowych w przedsiębiorstwie Ubezpieczającego;
 - 3) odpisy amortyzacyjne podlegają refundacji, ale wyłącznie w części dotyczącej budynków, budowli, maszyn i urządzeń nieodkrytych przez szkodę rzeczową.
5. Kosztami statymi w rozumieniu ust. 3. nie są:
 - 1) wszelkie koszty zależne od wielkości obrotu, w szczególności nakłady na materiały, surowce i/lub usługi, chyba że są one przeznaczone na utrzymanie ubezpieczonego przedsiębiorstwa lub stanowią niezależne od wielkości zużycia opłaty za pobór energii elektrycznej, ciepłej, wody i gazu;
 - 2) podatek od towarów i usług (VAT), podatek akcyzowy i cła wywozowe;
 - 3) naliczane na bazie obrotu składki ubezpieczeniowe i inne opłaty;
 - 4) koszty związane z pozaoperacyjną działalnością Ubezpieczającego, a zwłaszcza dotyczące inwestycji i transakcji kapitałowych oraz obrotu nieruchomości, z wyjątkiem kosztów stałych ponoszonych w związku z usługami świadczonymi dla osób trzecich, o ile Ubezpieczający wykaże, że uwzględnił je przy ustalaniu sumy ubezpieczenia zysku brutto.
6. Przy ustalaniu wysokości szkody w zysku brutto Allianz uwzględni wszystkie znane mu okoliczności, które przy niezakłóconym przebiegu działalności Ubezpieczającego wywarłyby korzystny lub negatywny wpływ na wyniki jego działalności operacyjnej.
7. Korzyści ekonomiczne, które pojawiają się po ustaniu szkody w zysku brutto, ale jeszcze w trakcie trwania maksymalnego okresu odpowiedzialności, jako efekt działań i inwestycji poczynionych wcześniej w celu ograniczenia strat w zysku brutto, będą uwzględnione przy kalkulacji odszkodowania.
8. Odpowiedzialność odszkodowawcza Allianz nie ulega zwiększeniu, jeżeli do wzrostu wysokości szkody w zysku brutto doszło w związku z tym, że Ubezpieczający nie dysponował w odpowiednim czasie wystarczającymi środkami finansowymi na odtworzenie mienia dotkniętego szkodą i możliwie jak najszybsze wznowienie działalności, np. na skutek ubezpieczenia tego mienia na wartość inną niż odtworzenia (nowa), ubezpieczenia z limitem odpowiedzialności lub ubezpieczenia poniżej wartości (niedoubezpieczenia).

§ 4. NAKŁADY NA OGRANICZENIE SZKODY W ZYSKU BRUTTO. UBEZPIECZENIE KOSZTÓW DODATKOWYCH

- Allianz zwróci nakłady poniesione przez Ubezpieczającego w celu zapobieżenia wystąpieniu zagrażającej szkody w zysku brutto i/ lub na ograniczenie rozmiaru już zaistniałej szkody, w tym zwiększone koszty działalności, pod warunkiem że:
 - faktycznie pomniejszyły wysokość szkody w zysku brutto lub
 - zaistniałe okoliczności uzasadniały konieczność ich poniesienia, nawet jeżeli okazały się nieskuteczne.
- Allianz zwróci Ubezpieczającemu w całości nakłady określone w ust. 1., z zastrzeżeniem że odszkodowanie za utracony zysk brutto łącznie z podlegającymi refundacji nakładami nie może przekroczyć sumy ubezpieczenia zysku brutto, względnie uzgodnionego limitu odpowiedzialności. Ograniczenie to nie ma zastosowania w odniesieniu do nakładów poniesionych przez Ubezpieczającego na pisemne polecenie Allianz.
- O ile zostało to uzgodnione w umowie ubezpieczenia, Allianz zwróci Ubezpieczającemu, do wysokości ustalonego dla danej pozycji limitu (sumy ubezpieczenia) na pierwsze ryzyko, następujące koszty dodatkowe:
 - kary umowne z tytułu niewykonania zobowiązań dostawczych lub odbiorczych, wynikające z umów handlowych zawartych przez Ubezpieczającego przed wystąpieniem szkody rzeczowej;
 - koszty rzeczoznawców, które zgodnie z postanowieniami § 29. ust. 2. pkt 5. OWUMP spoczywają na Ubezpieczającym, o ile wysokość szkody w zysku brutto przekracza 50 000 zł.Wyżej wymienione koszty zostaną zwrócone ponad sumę ubezpieczenia zysku brutto lub ponad limit odpowiedzialności ustalony dla zysku brutto, chyba że w umowie ubezpieczenia uzgodniono inaczej.
- Odszkodowaniu nie podlegają:
 - roszczenia odszkodowawcze osób trzecich oraz związane z nimi koszty sądowe i adwokackie;
 - koszty odpraw dla zwalnianych pracowników;
 - koszty dodatkowe, które powstały w związku z zaistnieniem sytuacji opisanej w § 3. ust. 8.

§ 5. MIEJSCE UBEZPIECZENIA. SZKODY U DOSTAWCÓW I/LUB ODBIORCÓW. SZKODY WYNIKAJĄCE Z BRAKU DOSTĘPU

- Miejszem ubezpieczenia jest miejsce lub miejsca prowadzenia działalności przez Ubezpieczającego, wymienione w umowie ubezpieczenia z podaniem adresu. Ochrona ubezpieczeniowa od utraty zysku, z zastrzeżeniem postanowień ust. 3., istnieje tylko wówczas, jeżeli szkoda rzeczowa powstała w obrębie wskazanego w umowie miejsca ubezpieczenia.
- Za miejsce ubezpieczenia uważa się również należące do Ubezpieczającego lub pozostające w jego dyspozycji:
 - placے postojowe, połączeniowe bocznice kolejowe i przyłączenia dróg wodnych;
 - wydzielone i oznakowane parkingi, nawet wtedy, gdy stanowią teren innego przedsiębiorstwa.
- Jeżeli zostało to uzgodnione w umowie ubezpieczenia, ochrona ubezpieczeniowa od utraty zysku, obowiązuje również:
 - ubezpieczenie zewnętrzne: gdy szkoda rzeczowa w ubezpieczonym mieniu powstała w momencie, gdy mienie to znajdowało się poza miejscem ubezpieczenia, w związku z jego remontem, naprawą, obróbką, wypożyczeniem lub ekspozycją i na skutek tej szkody nie powróciło na czas do miejsca ubezpieczenia lub powróciło z opóźnieniem;
 - szkody u dostawców i/lub odbiorców: gdy szkoda rzeczowa powstała w miejscu, w którym swoją działalność prowadzi przedsiębiorstwo pozostające z Ubezpieczającym w umownych stosunkach handlowych, polegających na dostawach lub odbiorze produktów, towarów lub usług, w mieniu tego przedsiębiorstwa;
 - szkody wynikające z braku dostępu: gdy szkoda rzeczowa powstała w sąsiedztwie miejsca ubezpieczenia i w związku z tym fizycznie niemożliwy bądź zabroniony przez uprawnione organy władzy jest dostęp do miejsca ubezpieczenia lub znajdującego się tam mienie służące Ubezpieczającemu do prowadzenia działalności nie nadaje się już do dalszego użycia.
- Za szkodę w zysku brutto będącą następstwem szkody rzeczowej powstałej poza miejscem ubezpieczenia, zgodnie z ust. 3. pkt 1), 2) lub 3), Allianz ponosi odpowiedzialność wyłącznie wtedy, gdy szkoda ta powstała na skutek zmaterializowania się ryzyka

wymienionego w umowie ubezpieczenia od utraty zysku, zawartej przez Ubezpieczającego z Allianz.

- Odnosnie do ubezpieczenia zewnętrznego (ust. 3. pkt 1.) lub jeżeli miejscem ubezpieczenia, zgodnie z ust. 2., jest teren innego przedsiębiorstwa, odpowiedzialność Allianz zachodzi wyłącznie wtedy, gdy szkoda rzeczowa powstała w mieniu stanowiącym własność Ubezpieczającego, w tym przewłaszczonym na zabezpieczenie oraz w mieniu, które na podstawie zawartej umowy oddane zostało Ubezpieczającemu w najem, dzierżawę, leasing lub mu wypożyczzone.
- Odpowiedzialność Allianz w odniesieniu do zakresu ochrony ubezpieczeniowej określonego w ust. 3. pkt 1)-3) nie obejmuje szkód w zysku brutto, będących następstwem:
 - innych nienazwanych ryzyk zewnętrznych, zgodnie z § 12. OWUMP;
 - ryzyk wewnętrznych, zgodnie z § 13. OWUMP.

§ 6. ZAWARCIE UMOWY UBEZPIECZENIA. POCZĄTEK I KONIEC OKRESU UBEZPIECZENIA

- Zawarcie umowy ubezpieczenia następuje z chwilą otrzymania przez Allianz od Ubezpieczającego lub osoby przez niego upoważnionej pisemnego oświadczenia woli, że oferta ubezpieczenia, którą Allianz przygotowało, opierając się na danych i informacjach zawartych w otrzymanym kwestionariuszu ubezpieczeniowym lub innych dokumentach, została zaakceptowana.
- Kwestionariusz ubezpieczeniowy lub inny dokument złożony przez Ubezpieczającego lub osobę działającą w jego imieniu w celu przygotowania oferty powinien zawierać przynajmniej następujące dane:
 - nazwę i adres Ubezpieczającego, NIP;
 - rodzaj i charakterystykę działalności prowadzonej przez Ubezpieczającego;
 - okres ubezpieczenia, zakres ubezpieczenia, miejsce ubezpieczenia;
 - wysokość sumy ubezpieczenia zysku brutto;
 - wnioskowaną długość maksymalnego okresu odpowiedzialności;
 - informacje o liczbie, wysokości i przyczynach szkód w zysku brutto za ostatnie trzy lata;
 - informacje o posiadanych zabezpieczeniach przeciwpożarowych oraz przeciwkradzieżowych.
- Allianz może wymagać od Ubezpieczającego innych informacji, jeżeli uzna, że już otrzymane nie wystarczają do właściwej oceny ryzyka.
- Allianz udostępni ogólne warunki ubezpieczenia OWUBI przed zawarciem umowy ubezpieczenia.
- Jeżeli nie umówiono się inaczej, ochrona ubezpieczeniowa na podstawie umowy ubezpieczenia (polisy lub innego dokumentu potwierdzającego jej zawarcie) rozpoczyna się od dnia następnego po dniu zapłaty składki lub jej pierwszej raty (od godz. 0:00).
- Jeżeli nie umówiono się inaczej, umowa ubezpieczenia zawierana jest na okres roczny. W razie zawarcia umowy ubezpieczenia na okres dłuższy niż rok, każda ze stron może ją rozwiązać z 30-dniowym okresem wypowiedzenia, za skutkiem na koniec każdego okresu rocznego, przesyłając wypowiedzenie listem poleconym na ostatni adres podany przez drugą stronę.
- Strony mogą postanowić, że umowa ubezpieczenia zawarta na okres jednego roku będzie automatycznie przedłużona na następne okresy roczne, jeżeli nie zostanie wypowiedziana najpóźniej na 30 dni przed datą odnowienia na kolejny rok, a składka za następny okres ubezpieczenia zostanie zapłacona w terminie 14 dni od daty rozpoczęcia nowego okresu ubezpieczenia. Do przedłużonej umowy ubezpieczenia mają zastosowanie ogólne warunki ubezpieczenia obowiązujące w dniu rozpoczęcia nowego okresu ubezpieczenia, o ile zostały zaakceptowane przez Ubezpieczającego.
- Allianz zakłada, że w razie przedłużenia umowy ubezpieczenia, aktualne pozostają informacje podane przez Ubezpieczającego w kwestionariuszu ubezpieczeniowym i w innych pismach, które miały wpływ na ocenę ryzyka. Jeżeli informacje te nie są już aktualne, Ubezpieczający ma obowiązek zawiadomić Allianz o zaistniałych zmianach istotnych dla oceny ryzyka.
- Ubezpieczający może odstąpić od umowy ubezpieczenia w okresie 30 dni, a jeżeli jest przedsiębiorcą – w okresie 7 dni, licząc od daty zawarcia umowy ubezpieczenia, jeżeli została ona zawarta na okres dłuższy niż sześć miesięcy.
- Jeżeli w czasie trwania umowy ubezpieczenia zachodzi zmiana rodzaju lub sposobu prowadzenia działalności przez Ubezpieczającego, powodująca zwiększenie ryzyka wystąpienia szkody i/lub zwiększenie potencjalnego jej rozmiaru, wówczas

Allianz uprawnione jest do naliczenia dodatkowej składki od dnia, w którym zmiana taka nastąpiła, jednak nie wcześniej niż od początku okresu ubezpieczenia. W przypadku braku zgody na opłacenie dodatkowej składki Ubezpieczający uprawniony jest do odstąpienia od umowy ze skutkiem natychmiastowym w ciągu 14 dni od otrzymania żądania Allianz do opłacenia podwyższonej składki. Jeżeli ujawniona zmiana pociąga za sobą takie zwiększenie ryzyka, że Allianz nie zawarłoby umowy ubezpieczenia, gdyby wiedziało o tym wcześniej, wówczas ma prawo odstąpić od umowy ubezpieczenia w ciągu 30 dni, licząc od dnia, w którym powzięto informację na ten temat.

11. W razie odstąpienia od umowy ubezpieczenia lub wypowiedzenia tej umowy zgodnie z postanowieniami niniejszego paragrafu, Ubezpieczający zobowiązany jest do opłacenia składki za okres, w którym Allianz udzielało ochrony ubezpieczeniowej.
12. Jeżeli do odstąpienia lub wypowiedzenia umowy ubezpieczenia doszło po opłaceniu składki, Ubezpieczającemu przysługuje prawo do jej zwrotu w części odpowiadającej niewykorzystanemu okresowi ubezpieczenia.
13. Odstąpienie lub wypowiedzenie umowy ubezpieczenia przez Ubezpieczającego lub Allianz następuje w formie pisemnej, pod rygorem nieważności.

§ 7. USTALENIE SKŁADKI. PŁATNOŚĆ SKŁADKI

1. Składka należna za udzielanie ochrony ubezpieczeniowej jest wyznaczana przez iloczyn sumy ubezpieczenia zysku brutto i stawki wyrażonej w promilach lub procentach. Wysokość stawki ustala każdorazowo Allianz na podstawie indywidualnej oceny zagrożeń wynikających z prowadzonej działalności i ich potencjalnych skutków, z uwzględnieniem m. in.: zabezpieczeń przeciwpożarowych i innych zabezpieczeń, zakresu ochrony, długości maksymalnego okresu odpowiedzialności, franszyzy redukcyjnej, liczby i wysokości szkód w mieniu i zysku brutto oraz obowiązującej taryfy stawek.
2. Składka ubezpieczeniowa jest opłacana przelewem na rachunek bankowy Allianz wskazany w umowie ubezpieczenia, jednorazowo z góry za cały okres ubezpieczenia, chyba że uzgodniono płatność ratową. Przy płatności co pół roku składka podwyższana jest o 3%, a co kwartał o 5%.
3. Składka ubezpieczeniowa lub jej rata powinna być opłaconą w terminie określonym w umowie ubezpieczenia. Składkę uważa się za opłaconą w terminie, jeżeli przed upływem wyznaczonego terminu płatności:
 - 1) rachunek bankowy Allianz został uznany, przez wpłacenie odpowiedniej kwoty;
 - 2) Ubezpieczający złożył w banku polecenie przelewu składki w wymaganej wysokości na konto Allianz, a na jego rachunku bankowym znajdowała się wystarczająca do zrealizowania tego przelewu kwota wolnych środków pieniężnych.
4. Jeżeli Allianz ponosi odpowiedzialność jeszcze przed zapłaceniem składki lub jej pierwszej raty, a składka lub jej pierwsza rata nie zostanie opłaconą w terminie płatności, Allianz może wypowiedzieć umowę ze skutkiem natychmiastowym i żądać zapłaty składki za okres, za który ponosiło odpowiedzialność. W braku wypowiedzenia umowy, wygasa ona z końcem okresu, za który przypadła niezapłaconą składka.
5. Jeżeli w umowie ubezpieczenia uzgodniono płatność składki w ratach, a kolejna rata składki nie zostanie opłaconą w terminie, Allianz może wezwać Ubezpieczającego do zapłaty zaległej raty składki z zagrożeniem, że brak płatności w terminie siedmiu dni od dnia otrzymania wezwania przez Ubezpieczającego spowoduje ustanie odpowiedzialności Allianz. W przypadku gdy brak jest takiego wezwania ze strony Allianz, ochrona ubezpieczeniowa nie ustaje, a Allianz przysługuje składka za cały okres udzielanej ochrony ubezpieczeniowej.
6. Zaleganie z płatnością składki przez Ubezpieczającego za okres, w którym Allianz ponosi lub ponosi odpowiedzialność, jest podstawą do windykacji należnej składki wraz odsetkami ustawowymi.
7. Jeżeli wypłata odszkodowania następuje w czasie, gdy Ubezpieczający opóźnia się z płatnością kolejnej raty składki, Allianz jest uprawnione do potrącenia z kwoty odszkodowania raty składki wymagalnej na dzień wypłaty odszkodowania.
8. Zapłata kwoty niższej od składki lub raty składki określonej w umowie ubezpieczenia nie będzie uznawana przez Allianz jako wywiązanie się Ubezpieczającego z obowiązku zapłaty składki lub raty składki, chyba że niedopłata nie przekracza 10% należnej kwoty i była wynikiem błędu lub niedopatrzenia. W takim wypadku Ubezpieczający po otrzymaniu takiej informacji z Allianz ma obowiązek niezwłocznie dopłacić brakującą część składki.

9. W odniesieniu do umów z okresem ubezpieczenia krótszym niż jeden rok składkę oblicza się proporcjonalnie do okresu, przez jaki udzielana będzie ochrona ubezpieczeniowa, według zasady proporcjonalnego naliczania do liczby dni trwania ochrony.
10. Składka nie podlega indeksacji.

§ 8. MAKSYMALNY OKRES ODPOWIEDZIALNOŚCI. SUMA UBEZPIECZENIA ZYSKU BRUTTO

1. Maksymalny okres odpowiedzialności to czas, jaki przy założeniu zniszczenia całego majątku przedsiębiorstwa w miejscu ubezpieczenia byłby Ubezpieczającemu potrzebny do odtworzenia tego majątku i wznowienia działalności oraz odzyskania utraconego obrotu.
2. Maksymalny okres odpowiedzialności rozpoczyna się w momencie powstania szkody rzeczowej. Jeżeli nie można obiektywnie stwierdzić momentu jej powstania, za taki uznaje się moment, od którego Ubezpieczający mógł ponad wszelką wątpliwość najwcześniej rozpoznać powstanie szkody rzeczowej, najpóźniej jednak od momentu, w którym pojawiła się szkoda w zysku brutto. Długość maksymalnego okresu odpowiedzialności ustala na własną odpowiedzialność Ubezpieczający, biorąc pod uwagę rodzaj i specyfikę swojej działalności. Długość maksymalnego okresu odpowiedzialności jest określona w umowie ubezpieczenia i może wynosić od 3 do 24 miesięcy.
3. Zakres ochrony ubezpieczeniowej obejmuje szkody w zysku brutto, powstałe wyłącznie w trakcie obowiązywania maksymalnego okresu odpowiedzialności. Wygaśnięcie tego okresu oznacza koniec odpowiedzialności Allianz, nawet jeżeli szkoda w zysku brutto trwa dalej.
4. Wysokość sumy ubezpieczenia zysku brutto uzależniona jest również od długości maksymalnego okresu odpowiedzialności. Jeżeli maksymalny okres odpowiedzialności wynosi:
 - 1) od 3 do 12 miesięcy – to sumę ubezpieczenia zysku brutto stanowi roczna wartość zysku operacyjnego i kosztów stałych;
 - 2) ponad 12 miesięcy do 24 miesięcy – to sumę ubezpieczenia zysku brutto stanowi dwuletnia wartość zysku operacyjnego i kosztów stałych.
5. Z uwagi na zasadę ustalania wartości ubezpieczeniowej zysku brutto w okresie wyceny (§ 9), w celu uniknięcia niedoubezpieczenia (§ 11.) sumę ubezpieczenia wyliczoną z uwzględnieniem postanowień ust. 4. należy podwyższyć o przewidywany procentowy wzrost zysku operacyjnego i kosztów stałych (zysku brutto):
 - 1) w okresie ubezpieczenia i roku następnym – jeżeli maksymalny okres odpowiedzialności wynosić będzie od 3 do 12 miesięcy;
 - 2) w okresie ubezpieczenia i w następnych dwóch latach – jeżeli maksymalny okres odpowiedzialności wynosić będzie ponad 12 miesięcy, do 24 miesięcy.
6. Jeżeli zadeklarowana przez Ubezpieczającego suma ubezpieczenia zysku brutto odpowiada okresowi dłuższemu niż wnioskowana długość maksymalnego okresu odpowiedzialności, to stawka ubezpieczeniowa zostanie obniżona o odpowiedni współczynnik zależny od relacji pomiędzy długością maksymalnego okresu odpowiedzialności a długością okresu, jakiego dotyczy podana suma ubezpieczenia zysku brutto.
7. Ubezpieczający zobowiązany jest do wyliczenia sumy ubezpieczenia zysku brutto zgodnie z zasadami określonymi w ust. 4., 5. i podania jej do wiadomości Allianz również wtedy, gdy wnioskuje o ubezpieczenie zysku brutto z limitem odpowiedzialności.
8. Ubezpieczający na własną odpowiedzialność dokonuje wyliczenia sumy ubezpieczenia zysku brutto lub ustalenia limitu odpowiedzialności.
9. Allianz udostępnia formularz do wyliczania sumy ubezpieczenia zysku brutto.
10. Na pisemny wniosek Ubezpieczającego lub osoby przez niego upoważnionej suma ubezpieczenia zysku brutto może zostać zmniejszona lub podwyższona. Obniżenie sumy ubezpieczenia staje się skuteczne z dniem wskazanym we wniosku, zaś jej podwyższenie dopiero po otrzymaniu od Allianz potwierdzenia na piśmie lub drogą elektroniczną.

§ 9. WARTOŚĆ UBEZPIECZENIOWA. OKRES WYCENY

1. Do ustalenia wartości ubezpieczeniowej zysku brutto w razie wystąpienia szkody przyjmuje się zysk operacyjny, jaki Ubezpieczający osiągnąłby w okresie wyceny, i koszty stałe, jakie poniósłby w tym okresie, przy założeniu niezakłóconego przez szkodę rzeczową przebiegu działalności.
2. Okres wyceny obejmuje zawsze:

- 1) 12 miesięcy, jeżeli maksymalny okres odpowiedzialności wynosi od 3 do 12 miesięcy;
- 2) 24 miesiące, jeżeli maksymalny okres odpowiedzialności wynosi ponad 12 miesięcy, do 24 miesięcy, licząc wstecz od dnia, w którym szkoda rzeczowa przestała wywierać ujemny wpływ na wyniki działalności operacyjnej Ubezpieczającego, lub od dnia wygaśnięcia maksymalnego okresu odpowiedzialności, jeżeli szkoda w zysku brutto trwa dalej.

§ 10. ODPOWIEDZIALNOŚĆ DODATKOWA. ROZLICZENIE SKŁADKI

1. Odpowiedzialność dodatkowa pozwala zredukować ryzyko ubezpieczenia poniżej wartości (niedoubezpieczenia), jakie może powstać na skutek niedoszacowania sumy ubezpieczenia zysku brutto. Jeżeli w umowie ubezpieczenia uzgodniona została odpowiedzialność dodatkowa, to w razie powstania szkody Allianz odpowiada do wysokości sumy ubezpieczenia zysku brutto zadeklarowanej przez Ubezpieczającego, powiększonej o uzgodnioną w umowie odpowiedzialność dodatkową, maksymalnie o 25% sumy ubezpieczenia zysku brutto. Odpowiedzialność dodatkowa nie ma zastosowania do ubezpieczenia zysku brutto z limitem odpowiedzialności oraz do pozycji kosztów ubezpieczonych na pierwsze ryzyko.

2. Rozliczenia składki za wygasłą umowę ubezpieczenia od utraty zysku dokonuje się, jeżeli była w niej uzgodniona odpowiedzialność dodatkowa. W tym celu Ubezpieczający jest zobowiązany najpóźniej w ciągu trzech miesięcy od zakończenia minionego okresu ubezpieczenia poinformować Allianz o wysokości zysku brutto osiągniętego w czasie trwania umowy ubezpieczenia.

3. Jeżeli długość maksymalnego okresu odpowiedzialności wynosiła:
 - 1) od 3 do 12 miesięcy, to Ubezpieczający zobowiązany jest zgłosić kwotę zysku brutto za okres 12 miesięcy, poprzedzających koniec minionego okresu ubezpieczenia;
 - 2) ponad 12 miesięcy, do 24 miesięcy, to Ubezpieczający zobowiązany jest zgłosić kwotę zysku brutto za okres 24 miesięcy, poprzedzających koniec minionego okresu ubezpieczenia.

Wyliczenie powinno być dokonane na formularzu do ustalania sumy ubezpieczenia zysku brutto otrzymanym od Allianz.

4. Składka ubezpieczeniowa jest rozliczana na podstawie wartości zysku brutto zgłoszonej przez Ubezpieczającego, zgodnie z postanowieniami ust. 3. Jeżeli zgłoszona wartość:
 - 1) jest niższa od sumy ubezpieczenia zysku brutto, która obowiązywała w minionym okresie ubezpieczenia, to składka opłacona za nadwyżkę zostanie zwrócona Ubezpieczającemu, jednak kwota zwrotu nie może przekroczyć 35% zainkasowanej składki;
 - 2) jest wyższa od sumy ubezpieczenia zysku brutto, która obowiązywała w minionym okresie ubezpieczenia, to Ubezpieczający zobowiązany jest zapłacić składkę dodatkową od całej odpowiedzialności dodatkowej, której wysokość kwotową oblicza się poprzez zastosowanie jej uzgodnionej wielkości procentowej (maksymalnie 25%) do sumy ubezpieczenia, względnie do średniej sumy ubezpieczenia dla danego okresu, jeżeli suma ubezpieczenia była zmieniana w trakcie trwania umowy. Średnia suma ubezpieczenia jest obliczona jako średnia ważona długością okresów obowiązywania poszczególnych wysokości sum ubezpieczenia.

W celu wyliczenia wysokości dopłaty, do kwotowej wartości odpowiedzialności dodatkowej stosuje się stawkę ubezpieczeniową uzgodnioną w umowie ubezpieczenia od utraty zysku.

5. Ubezpieczający jest zwolniony z obowiązku dopłaty składki dodatkowej, jeżeli zgłoszona wartość zysku brutto jest wyższa od jego sumy ubezpieczenia o nie więcej niż 5%, chyba że Allianz wypłaciło odszkodowanie z tytułu umowy ubezpieczenia od utraty zysku (lub jest zobowiązane do jego wypłaty), w wysokości przekraczającej całą składkę należną z tytułu tej umowy.
6. Jeżeli informacja o osiągniętym zysku brutto nie zostanie przekazana w wymaganym terminie, to za miniony okres ubezpieczenia Ubezpieczający zobowiązany jest zapłacić składkę dodatkową od całej wysokości kwotowej odpowiedzialności dodatkowej, obliczonej zgodnie z ust. 4. pkt 2).
7. Allianz zastrzega sobie prawo wglądu do dokumentacji księgowej Ubezpieczającego w celu weryfikacji kwoty zysku brutto, zgłoszonej w celu rozliczenia składki za miniony okres ubezpieczenia.

§ 11. USTALENIE WYSOKOŚCI ODSZKODOWANIA ZA SZKODĘ W ZYSKU BRUTTO. NIEDOUBEZPIECZENIE

1. Podstawą do wyliczenia odszkodowania jest kwota stanowiąca różnicę pomiędzy zyskiem brutto (§ 1.), jaki Ubezpieczający osiągnąłby

w okresie wyceny (§ 9.) przy założeniu niezakłóconego przebiegu działalności, a zyskiem brutto, jaki został przez Ubezpieczającego osiągnięty w tym okresie, mimo że działalność jego przedsiębiorstwa została zakłócona lub przerwana na skutek szkody rzeczowej.

2. Odszkodowanie za szkodę w zysku brutto powstałą w okresie wyceny jest ustalane z uwzględnieniem postanowień § 3., a za nakłady na ograniczenie szkody i koszty dodatkowe, z uwzględnieniem postanowień § 4.
3. Jeżeli suma ubezpieczenia zysku brutto powiększona o odpowiedzialność dodatkową (o ile była uzgodniona) jest niższa od jego wartości ubezpieczeniowej wyliczonej w okresie wyceny (niedoubezpieczenie), to odszkodowanie zostanie zmniejszone w takiej samej proporcji, w jakiej suma ubezpieczenia zysku brutto powiększona o odpowiedzialność dodatkową (o ile była uzgodniona) pozostaje do wartości ubezpieczeniowej zysku brutto wyliczonej w okresie wyceny.

Zasada powyższa nie ma zastosowania:

- 1) jeżeli niedoubezpieczenie zysku brutto w okresie wyceny nie przekracza 20%;
- 2) w odniesieniu do szkód całkowitych, tzn. wyczerpujących sumę ubezpieczenia zysku brutto powiększoną o odpowiedzialność dodatkową (o ile była uzgodniona);
- 3) w odniesieniu do nakładów poniesionych przez Ubezpieczającego na ograniczenie szkody w zysku brutto;
- 4) w odniesieniu do kosztów dodatkowych ubezpieczonych na pierwsze ryzyko.

§ 12. POSTĘPOWANIE PRZY LIKWIDACJI SZKODY

1. Po otrzymaniu zawiadomienia o zajściu zdarzenia ubezpieczeniowego, w terminie siedmiu dni od dnia otrzymania tego zawiadomienia, Allianz rozpocznie postępowanie zmierzające do ustalenia stanu faktycznego zdarzenia, zasadności zgłoszonych roszczeń i wysokości odszkodowania oraz pisemnie lub drogą elektroniczną poinformuje Ubezpieczającego, Ubezpieczonego lub Uprawnionego z tytułu umowy ubezpieczenia, jakie dokumenty są potrzebne do ustalenia wysokości odszkodowania.
2. Jeżeli w terminach określonych w § 14. Allianz nie wypłaci odszkodowania, zawiadomienia pisemnie osobę zgłaszającą roszczenie o przyczynach niemożności zaspokojenia jej roszczeń w całości lub części, a także wypłaca bezsporną część odszkodowania.
3. Jeżeli odszkodowanie nie przysługuje lub przysługuje w innej wysokości niż określona w zgłoszonym roszczeniu, Allianz poinformuje o tym pisemnie osobę występującą z roszczeniem, wskazując na okoliczności oraz na podstawę prawną uzasadniającą całkowitą lub częściową odmowę wypłaty odszkodowania, informując jednocześnie o możliwości dochodzenia roszczeń na drodze sądowej.
4. Allianz udostępni osobom, o których mowa w ust. 1., informacje i dokumenty, które miały wpływ na ustalenie jego odpowiedzialności odszkodowawczej i wysokości odszkodowania oraz umożliwi im wgląd do akt szkodowych, z możliwością sporządzenia na ich koszt odpisów lub kserokopii tych dokumentów.
5. Roszczenia z umowy ubezpieczenia przedawniają się z upływem trzech lat.

§ 13. POSTĘPOWANIE RZECZOZNAWCÓW

1. W razie zaistnienia zdarzenia ubezpieczeniowego, strony mogą uzgodnić, że wysokość odszkodowania zostanie ustalona na podstawie postępowania rzeczoznawców.
2. Zasady postępowania rzeczoznawców są uregulowane w § 29. OWUMP.
3. Ustalenia rzeczoznawców powinny zawierać:
 - 1) rachunek wyników za bieżący rok obrotowy – do momentu wystąpienia zakłócenia lub przerwy w działalności Ubezpieczającego i za cały miniony rok obrotowy;
 - 2) rachunek wyników, z którego można odczytać, jak kształtowałyby się zysk i koszty Ubezpieczającego w okresie wyceny, gdyby nie doszło do zakłócenia lub przerwy w działalności;
 - 3) rachunek wyników, z którego można odczytać, jak kształtowałyby się zysk i koszty Ubezpieczającego w okresie wyceny w następstwie zakłócenia lub przerwy w działalności;
 - 4) informacje, czy i w jaki sposób przy wylczeniu wysokości szkody w zysku brutto uwzględnione zostały okoliczności określone w § 3. ust. 6.;
 - 5) wylczenie ostatecznej wysokości szkody i odszkodowania za utracony zysk brutto i ubezpieczone koszty dodatkowe.
4. Rzeczoznawcy w sporządzonych rachunkach wyników powinni uwzględnić postanowienia § 3. Wszystkie rodzaje kosztów powinny

być wykazane osobno, z wyraźnym zaznaczeniem bieżących kosztów stałych.

§ 14. WYPŁATA ODSZKODOWANIA

1. Rozliczenie końcowe szkody w zysku brutto i wypłata odszkodowania następuje w terminie 14 dni od dnia, w którym przy zachowaniu należytej staranności ze strony Allianz możliwe było ustalenie zakresu i ostatecznej wysokości odpowiedzialności odszkodowawczej Allianz.
2. Allianz będzie wypłacało Ubezpieczającemu zaliczki na poczet odszkodowania, każdorazowo maksymalnie do wysokości odpowiadającej bezspornej wysokości już powstałej szkody w zysku brutto. O pierwszą zaliczkę Ubezpieczający może wnioskować po upływie 14 dni od dnia zgłoszenia szkody, a o następne nie częściej niż raz w miesiącu.
3. Odszkodowanie jest wypłacane przelewem na rachunek bankowy wskazany przez Ubezpieczającego lub osobę uprawnioną albo w inny sposób uzgodniony pomiędzy stronami.
4. Wypłacone odszkodowania nie pomniejszają sumy ubezpieczenia zysku brutto oraz limitów (sum ubezpieczenia) na pierwsze ryzyko odnoszących się do ubezpieczonych kosztów dodatkowych.
5. Jeżeli w umowie ubezpieczenia uzgodniony został limit odpowiedzialności na jedno i wszystkie zdarzenia ubezpieczeniowe w okresie ubezpieczenia, to każda wypłata odszkodowania pomniejsza wysokość tego limitu.

§ 15. OBOWIĄZKI UBEZPIECZAJĄCEGO

1. Ubezpieczający jest zobowiązany do:
 - 1) prowadzenia dokumentacji księgowej zgodnie z Ustawą o rachunkowości z dnia 29 września 1994 r. (Dz. U. Nr 121, poz. 591) i przepisami wykonawczymi oraz późniejszymi zmianami do wspomnianej ustawy;
 - 2) archiwizacji dokumentacji księgowej co najmniej za okres trzech lat obrachunkowych poprzedzających zawarcie umowy ubezpieczenia oraz przechowywania tej dokumentacji oraz dokumentacji bieżącej w miejscu zapewniającym ochronę przed jej zniszczeniem w razie szkody;
 - 3) przestrzegania obowiązków określonych w niniejszych OWUBI, w OWUMP i umowie ubezpieczenia.

§ 16. FRANSZYZA REDUKCYJNA

1. Ubezpieczający współuczestniczy w każdym zdarzeniu ubezpieczeniowym w ustalonej wysokości kwotowej, zwanej franszyzą redukcijną. Wysokość franszyzy redukcyjnej będzie potrącana z góry od wyliczonej kwoty całkowitego odszkodowania, tj. odszkodowania za utracony zysk brutto łącznie z odszkodowaniem za poniesione nakłady na ograniczenie szkody w zysku brutto oraz za ubezpieczone koszty dodatkowe.
2. Franszyza redukcyjna może być ustalona w formie czasowej, w dniach kalendarzowych lub w dniach roboczych (czasowa franszyza redukcyjna). W takim wypadku Allianz pomniejszy całkowite odszkodowanie (ust. 1.) o kwotę wynikającą z pomnożenia wyliczonej średniej wartości zysku brutto, przypadającej na jeden dzień kalendarzowy lub na jeden dzień roboczy, odpowiednio przez liczbę dni kalendarzowych lub liczbę dni roboczych, uzgodnioną w umowie ubezpieczenia jako czasowa franszyza redukcyjna.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Powództwo o roszczenie, wynikające z umowy ubezpieczenia, można wytoczyć w sądzie właściwym dla siedziby Allianz w Warszawie albo w sądzie właściwym dla miejsca zamieszkania lub siedziby Ubezpieczającego, Ubezpieczonego lub Uprawnionego na mocy umowy ubezpieczenia.
2. Skargi lub zażalenia związane z zawieraniem lub wykonywaniem umowy ubezpieczenia Ubezpieczający, będący osobą fizyczną lub uprawniony na mocy umowy ubezpieczenia może zgłaszać bezpośrednio do Dyrekcji Generalnej TU Allianz Polska S.A. lub za pośrednictwem jednostki organizacyjnej Allianz, w kompetencjach której leży rozpatrzenie sprawy, jakiej skarga lub zażalenie dotyczy, lub do rzecznika ubezpieczonych.
3. Niniejsze OWUBI zostały zatwierdzone na mocy uchwały Zarządu TU Allianz Polska S.A. nr 99/2007 z dnia 13.07.2007 r. i mają zastosowanie do umów ubezpieczenia zawartych od dnia 10.08.2007 r.

Warszawa dn 13.07.2007 r.



PAWEŁ DANIEL
PREZES ZARZĄDU



MICHAEL MÜLLER
WICEPREZES ZARZĄDU



PIOTR DZIKIEWICZ
WICEPREZES ZARZĄDU



JERZY NOWAK
WICEPREZES ZARZĄDU

TUIR Allianz Polska S.A.
ul. Rodziny Hiszpańskich 1
02-685 Warszawa

Zadzwoń do Twojego agenta