



Rezumatul poliței

Poliță de protecție a partenerilor pentru Livratorii parteneri Uber
România
Aprilie 2024

Anexă

Text: Allianz - Poliță de protecție a partenerilor pentru Livratorii parteneri și Livratorii parteneri de flote de vehicule

Deținător poliță:

Uber B.V și afiliații săi

Sediul social:

DI Treublaan
Burgerweeshuispad 301
1076 ER, Amsterdam,
Țările de Jos

Lege:

Legea olandeză

Jurisdicție:

Țările de Jos

Asigurator:

AWP Health and Life S.A.

Perioadă de asigurare:

De la: 1 aprilie 2024
Până la: 31 martie 2025

Ambele zile inclusiv (GMT)

Data reînnoirii:

1 aprilie 2025

Rezumatul poliței

Acest rezumat al poliței este emis exclusiv în scop informativ. Acesta nu constituie un contract juridic de asigurare. Acest rezumat înlocuiește orice alt rezumat emis anterior care acoperă asigurarea descrisă în acest document. Scopul acestui rezumat este să vă înștiințeze că următoarea asigurare a fost încheiată cu AWP Health and Life S.A. și emisă deținătorului poliței de asigurare.

Următorul rezumat nu include termenii și condițiile integrale ale poliței— acestea pot fi găsite în documentul de asigurare și Anexă. Puteți solicita o copie a termenilor și condițiilor de la AWP Health and Life S.A. sau Crawford & Company Belgia. Detaliile de contact sunt disponibile la finalul acestui document.

Rețineți că orice beneficiar care poate beneficia, de asemenea, de altă poliță emisă de noi poate revendica doar un beneficiu de asigurare în baza acelorași termeni pentru același eveniment.

Cum formulez o pretenție de despăgubire?

În cazul unui unei pretenții de despăgubire adresate în baza poliței de asigurare, vă rugăm să contactați Crawford & Company Belgia:

Adresa: Crawford & Company Belgia
 Blarenberglaan 3C
 2800 Mechelen
 Belgia

Site web: www.uber.com/gb/en/drive/insurance/

Email: ubercomplaints@crawco.be

În termen de 180 de zile de la orice accident, eveniment sau circumstanță care poate da naștere unei solicitări în baza poliței de asigurare. Dacă depuneți solicitarea după termenul de 180 de zile, avem dreptul să:

- respingem solicitarea, dacă ne aflăm în consecință în incapacitatea de a investiga solicitarea integral.
- refuzăm să plătim suma integrală solicitată, dacă suma solicitată este majorată ca urmare a întârzierii.

Ce acoperă asigurarea?

Următoarele acoperiri sunt asigurări valabile în afara duratei călătoriei. Sunt disponibile numai dacă prestați Servicii de transport pe parcursul perioadei de asigurare.

Deces accidental

- Dacă suferiți o leziune corporală ca urmare a unui accident și decedați în următorii doi ani, vom plăti rudei dvs. celei mai apropiate suma de 50.000 €.
- În cazul în care dispăreți ca urmare a unui accident și se consideră că ați decedat ca rezultat al unei leziuni corporale ulterioare accidentului, vom plăti rudei dvs. celei mai apropiate Suma pentru deces accidental.

Rambursarea cheltuielilor de înmormântare

Ca urmare a decesului dvs. accidental, vom rambursa rudei dvs. cele mai apropiate cheltuielile de înmormântare plătite pe parcursul perioadei de asigurare, până la suma de 6.000 €.

Plată pentru dificultăți în caz de Leziune permanentă survenită în timpul Serviciilor de transport

Dacă suferiți o leziune corporală ca urmare a unui accident și un medic consideră că sunteți o persoană fie cu Invaliditate totală permanentă, fie cu Invaliditate parțială permanentă, vă vom plăti sumele indicate în Anexa de plăți până la suma de 50.000 €, dar fără a depăși această sumă.

Plată pentru dificultăți în caz de Leziune temporară survenită în timpul Serviciilor de transport

Dacă suferiți o leziune corporală ca urmare a unui accident și sunteți în incapacitatea de a presta servicii de transport în baza recomandării unui medic din cauza unei Dizabilități totale temporare, vă vom plăti 15 € pe zi pe durata a 30 de zile consecutive.

Rambursarea cheltuielilor medicale

Vă vom rambursa până la 7.500 € pentru costurile consultațiilor medicale, costuri pentru operație, tratamente pentru vedere, tratamente dentare, costuri farmaceutice, costuri de recuperare, costul radiografiilor, analizelor medicale și costuri pentru serviciile de ambulanță, costuri care au fost plătite de dvs. pe parcursul perioadei de asigurare ca rezultat al unui accident sau leziuni corporale. Tratamentele trebuie prescrise și, dacă este cazul, administrate de un medic.

Plată pentru dificultăți în caz de Spitalizare

Dacă suferiți leziuni corporale ca urmare a unui accident care în următoarele trei luni este cauza unică și independentă a spitalizării dvs. timp de minimum 24 de ore consecutive, vă vom plăti 200 €.

Următoarele acoperiri sunt Asigurări valabile în afara duratei călătoriei. Acestea sunt disponibile numai pentru Livratorii parteneri activi, pe parcursul perioadei de asigurare.

Plată pentru dificultăți în caz de boală gravă și leziune corporală

Dacă sunteți un Livrator partener activ și suferiți o leziune sau începeți să suferiți de o boală gravă care survine pe parcursul Perioadei de Asigurare și, ca rezultat direct, sunteți în incapacitatea de a realiza servicii de transport la recomandarea unui medic practician, vă vom plăti 15 € pentru o perioadă de maximum 15 zile consecutive.

Plată pentru maternitate/paternitate

Dacă sunteți un Livrator partener activ și deveniți părinte pe parcursul Perioadei de Asigurare datorită nașterii copilului dvs. sau mai multor copii ca rezultat al unei sarcini unice [de asemenea, inclusiv nașterea unui făt decedat după 24 de săptămâni de sarcină]], vă vom plăti 1.000 € drept compensație parțială pentru o posibilă pierdere de venituri.

Vă rugăm să rețineți că nu vom plăti nicio pretenție de despăgubire dacă nașterea sau adopția are loc înainte sau în primele 42 săptămâni de la data la care deveniți Livrator partener.

Plată pentru participare la proceduri judiciare la tribunal

Dacă sunteți un Livrator partener activ și sunteți convocat de tribunal pentru a participa la proceduri judiciare ca membru jurat, martor, victimă, reclamant sau apelant pe parcursul Perioadei de Asigurare, vă vom plăti 500 €.

Ce nu acoperă asigurarea?

Orice pretenție de despăgubire care rezultă din sau în legătură cu:

- Orice pretenții de despăgubire care nu pot fi susținute cu dovezi obligatorii indicate în textul Poliței de asigurare sau orice alte dovezi pe care le solicităm. Dvs. veți fi informat cu privire la cerințele de dovezi obligatorii atunci când realizați o pretenție de despăgubire. Pentru mai multe informații sau orice întrebări, vă rugăm să contactați Crawford & Company Belgium.
- Orice tulburare psihiatrică mentală sau nervoasă, boală mintală, anxietate, stres sau depresie, inclusiv stres post-traumatic. Vă rugăm să rețineți că această excludere nu se va aplica tulburărilor psihiatrice mentale sau nervoase, bolii mintale, anxietății, stresului sau depresiei care rezultă direct dintr-o leziune corporală care au fost diagnosticate de un medic practician și dovedite printr-un certificat medical.
- Orice acțiune de suicid sau încercare de suicid sau orice leziune autoprovocată.
- Consumul de medicamente, cu excepția cazului în care au fost prescrise de un medic practician și administrate în conformitate cu prescripția medicală și nu sunt pentru tratamentul adicției de droguri.
- Abuzul de alcool, alcoolism sau alte boli asociate alcoolului.
- Orice leziune, tulburare, boală sau afecțiune care este rezultatul unei serii de evenimente care survin sau au loc în timp și care nu pot fi atribuite integral unui singur eveniment (Cauză care operează progresiv).
- Orice afecțiune medicală pentru care:

- vi s-a prescris medicație de către un medic practician, inclusiv rețete repetitive sau
- ați primit tratament; sau
- ați consultat un medic de familie sau medic specialist
- Război sau terorism.
- Pretenții de despăgubire în legătură cu un tratament de rutină, cosmetic sau facultativ, exceptând cazul în care este rezultatul direct al unei leziuni corporale acoperite de asigurare.
- Pretenții de despăgubire în legătură cu livrarea de bunuri periculoase care necesită autorizație sau reglementare suplimentară pentru transport, exceptând cazul în care autorizația necesară este deținută.

În ceea ce privește Rambursarea cheltuielilor de înmormântare

- Dacă pretenția de despăgubire nu poate fi susținută cu dovezi obligatorii sau orice alte dovezi pe care le solicităm în mod rezonabil.
- Orice costuri de repatriere a rămășițelor dvs. pământești sau a corpului dvs., din afara teritoriului, ca urmare a decesului.

În ceea ce privește Plata pentru dificultăți în caz de Leziune permanentă survenită în timpul Serviciilor de transport

- Tulburare, îmbolnăvire, boală sau orice afecțiune alta decât cele care rezultă direct dintr-o leziune corporală.
- Orice plăți dacă pretenția de despăgubire sau durata plăților nu poate fi susținută printr-un certificat medical sau orice altă dovadă pe care asiguratorul o solicită.

În ceea ce privește Rambursarea cheltuielilor medicale

- Pretențiile de despăgubire care nu pot fi susținute cu dovezile obligatorii sau orice alte dovezi pe care asiguratorul le solicită în mod rezonabil.
- Orice pretenție de despăgubire în Irlanda.
- Orice sumă, în cazul în care costurile medicale plătite nu au fost recomandate sau efectuate de către un medic practician.
- Orice sumă acoperită în baza unui Program de asigurare națională sau unei Asigurări de sănătate private, inclusiv a Serviciilor naționale de sănătate.

În ceea ce privește Plata pentru dificultăți în caz de boală gravă și leziune corporală

- Dacă un medic practician consideră că sunteți capabil să prestați servicii de transport, dar nu ați reînceput prestarea serviciilor de transport.
- Orice boală severă sau leziune survenită înainte de perioada de asigurare.
- Dacă pretenția de despăgubire nu poate fi susținută cu dovezi obligatorii sau orice alte dovezi pe care

le solicităm în mod rezonabil.

- Boală severă dacă survine în termen de 30 de zile de când deveniți Livrator partener activ.
- Orice pretenție de despăgubire care rezultă din sau în legătură cu:
 - orice boală și/sau afecțiune sau leziune a coloanei vertebrale, a discurilor intervertebrale, a articulațiilor, a rădăcinilor nervoase, a măduvei spinării sau a musculaturii de susținere și a ligamentelor și orice complicații neurologice.
 - boală sau afecțiune/leziune a tendoanelor, a ligamentelor, a mușchilor, a articulațiilor sau a oricăror alte organe interne, exceptând cazul în care este rezultatul direct al unui accident.

În ceea ce privește Plata pentru participare la proceduri judiciare la tribunal

- Dacă pretenția de despăgubire nu poate fi susținută cu dovezi obligatorii sau orice alte dovezi pe care le solicităm în mod rezonabil.
- Orice participare la proceduri judiciare la tribunal înainte de începerea perioadei de asigurare.
- Participare la proceduri judiciare la orice tribunal unde vă înfățișați ca inculpat/apărător/reclamat/acuzat.

Există restricții privind acoperirea prin asigurare?

În cazul în care sunteți dezactivat de către deținătorul de poliță de asigurare, acoperirea dvs. prin asigurare se va termina. Vom evalua orice pretenții de despăgubire pe care le-ați efectuat înainte de ora și data dezactivării dvs., în conformitate cu termenii acestei polițe.

În cazul în care încetați să fiți Livrator partener prin trimiterea către deținătorul de poliță a unei denunțări de contract (sau a unui document echivalent), acoperirea dvs. în baza Poliței de asigurare se va termina la ora și data când denunțarea de contract este considerată a produce efecte. Vom evalua orice pretenții de despăgubire pe care le-ați efectuat înainte de ora și data denunțării dvs. de contract, în conformitate cu termenii acestei Polițe de asigurare.

Plată pentru dificultăți în caz de Leziune permanentă survenită în timpul Serviciilor de transport

- Orice procente indicate în Anexa de plăți a Poliței de asigurare se vor aplica sumei beneficiului indicat în asigurarea pentru Deces accidental.
- Orice pretenție sau pretenții de despăgubire pentru leziune permanentă trebuie dovedite ca referindu-se la o leziune permanentă și fără speranță de recuperare, pentru lămurirea noastră, înainte de a realiza orice plată către dvs.
- De asemenea, putem să solicităm o a doua opinie din partea unui medic practician independent pe propria noastră cheltuială.

- În cazul în care formulați o pretenție de despăgubire în baza acestei secțiuni pentru elemente multiple indicate în Anexa de plăți pentru dizabilități cu privire la același accident, vă vom plăti maxim Suma asigurată indicată în Anexa de plăți pentru dizabilități per beneficiar per solicitare. Pentru a evita orice neclarități sau confuzii, nicio prevedere din această clauză nu vă va împiedica să formulați o pretenție de despăgubire suplimentară în baza următoarelor secțiuni:
 - Plata cheltuielilor de înmormântare
 - Plată pentru dificultăți în caz de leziune temporară survenită în timpul serviciilor de transport
 - Rambursarea cheltuielilor medicale
 - Plată pentru dificultăți în caz de spitalizare
 - Plată pentru dificultăți în caz de boală gravă și leziune corporală
 - Plată pentru maternitate/paternitate
 - Plată pentru participare la proceduri judiciare la tribunal

Plată pentru dificultăți în caz de Leziune temporară survenită în timpul Serviciilor de transport

- Vă vom plăti până fie:
 - reluați efectuarea activităților cu Uber mai devreme decât finalul avizului de concediu medical; fie
 - nu mai suferiți de Dizabilitatea temporară; fie
 - la finalul Perioadei de Plată, oricare eveniment survine primul.
- Nu vă vom plăti pentru aceeași pierdere de două ori.

Plată pentru dificultăți în caz de boală gravă și leziune corporală

- **Perioadă exclusă: 7 zile**

Orice plată în baza acestei polițe de asigurare va face obiectul unei Perioade de excludere care trebuie să treacă înainte de a vă plăti pentru solicitarea dvs. Nicio plată nu va fi realizată pentru Perioada exclusă.

De exemplu, dacă perioada exclusă este de șapte zile, plățile vor fi realizate începând cu ziua a 8-a.
- Orice plată în baza acestei polițe de asigurare va face obiectul unei perioade de plată și nicio plată nu va fi realizată în afara acestei perioade de plată.
- Aveți dreptul la maximum două solicitări în oricare Perioadă de Asigurare.
- Cu privire la pretențiile de despăgubire realizate pentru boală gravă care sunt considerate afecțiuni cronice, dacă am plătit solicitarea inițială pentru boală gravă pentru aceeași afecțiune cronică, nicio pretenție de despăgubire suplimentară nu mai poate fi formulată în baza acestei polițe de asigurare în legătură cu aceeași Afecțiune cronică.

Certificatul medical trebuie să fie datat cu 30 de zile imediat după survenirea bolii grave sau leziunii corporale.

Plată pentru maternitate/paternitate

Nu vom plăti nicio pretenție de despăgubire conform acestei secțiuni:

- pentru o naștere sau o adopție care are loc înainte sau în primele 42 săptămâni de la data la care deveniți Partener de livrare.
- pentru mai mult de o naștere în orice perioadă de 12 luni.
- dacă pretenția de despăgubire nu poate fi susținută cu dovezi obligatorii sau orice alte dovezi pe care le solicităm în mod rezonabil.

Care sunt obligațiile mele?

Pentru ca o despăgubire validă solicitată să fie plătită:

- Trebuie să furnizați pe propria cheltuială detalii și dovezi detaliate privind cauza și suma daunelor suferite sau cheltuielilor survenite și orice alte informații pe care le putem solicita în mod rezonabil.
- Trebuie să ne acordați permisiunea să obținem orice rapoarte medicale, certificate medicale sau orice alte evidențe medicale de la orice medic practician care v-a tratat, în caz contrar este posibil să nu plătim pentru solicitarea respectivă.
- Trebuie să fiți supus unui control medical dacă vă solicităm acest lucru, inclusiv care poate avea loc post-mortem, cât de des am putea solicita acest lucru în legătură cu orice pretenție de despăgubire. Vom plăti noi costul controlului medical și pentru orice rapoarte medicale și evidențe medicale, inclusiv costurile pentru orice persoană care trebuie să călătorească cu dvs., cu condiția ca aceste cheltuieli să fie aprobate de noi în prealabil.
- De asemenea, este posibil să contactăm terțe părți care au furnizat sau trebuiau să furnizeze servicii Deținătorului de poliță de asigurare sau pentru dvs., pentru a verifica informațiile furnizate pentru a susține solicitarea.

Dacă nu primim informațiile de care avem nevoie, este posibil să respingem solicitarea sau să reținem plata până când informațiile pe care le solicităm sunt primite.

În ceea ce privește Decesul accidental și dispariția

Pentru ca ruda dvs. cea mai apropiată să beneficieze de orice plată în urma dispariției dvs., aceasta trebuie să semneze un acord în baza căruia, în cazul în care ulterior sunteți găsit în viață, fie dvs., fie ruda dvs. cea mai apropiată trebuie să ne rambursați/să ne ramburseze întreaga sumă plătită.

În ceea ce privește - Boală gravă și leziune corporală

- Trebuie să fiți înregistrat la un medic de familie local sau medic practician
- Trebuie să consultați un medic practician în termen de 14 zile de la survenirea bolii grave sau leziunii corporale.

- Trebuie să vă asigurați că medicul practician datează orice certificat medical cu prima zi de inactivitate dacă v-ați certificat singur pentru primele 7 zile de inactivitate.
- Certificatul medical trebuie să fie datat cu 30 de zile imediat după survenirea bolii grave sau leziunii corporale.

În ceea ce privește Maternitatea/Paternitatea

Trebuie să furnizați:

- un certificat de naștere pentru nașterile din România, care a fost certificat drept copie conformă cu originalul, în conformitate cu cerințele legale și de reglementare locale; sau
- un certificat de naștere cu apostilă pentru nașterile din afara României.
- Un certificat de adopție, apostilat dacă este eliberat în afara României

Cum anulez Polița de asigurare?

Nu puteți anula această Poliță de asigurare.

Polița de asigurare a fost încheiată de Deținătorul de poliță de asigurare cu noi pentru a vă acoperi prin asigurare.

Când intră în vigoare și când încetează polița asigurare?

Sunteți acoperit prin poliță imediat ce deveniți Livrator partener eligibil și, pentru unele acoperiri prin asigurare, imediat ce deveniți Livrator partener activ.

Acoperirea este, de asemenea, oferită pentru Asigurări valabile în timpul călătoriei și Asigurări valabile în afara duratei călătoriei.

Definiții și termeni-cheie folosiți în acest Rezumat

Accident

Un incident subit neașteptat și neprevăzut care survine la un moment și într-un loc identificabil. Un accident include, de asemenea, un atac neprovocat asupra unui beneficiar.

Livrator partener activ

Înseamnă:

- un Livrator partener care a finalizat minimum 30 de Călătorii în termen de opt săptămâni imediat înainte de orice incident care poate da naștere unei pretenții de despăgubire valabile în baza Poliței de asigurare; și
- în scopul unei solicitări privind secțiunea Maternitate/Paternitate, orice Livrator partener care a finalizat 60 de Călătorii în șase luni imediat înainte de data nașterii copilului acestuia când Livratorul partener este mama naturală a copilului.

Beneficiar/beneficiari

Înseamnă:

- un Livrator partener activ sau
- un Livrator partener sau
- un Livrator partener de flotă de vehicule.

Naștere

Nașterea unui copil sau a mai multor copii într-o singură naștere, în urma căreia beneficiarul a devenit părintele natural, în perioada de asigurare. Nașterea va include, de asemenea, nașterea unui copil decedat după 24 săptămâni de sarcină și va include, de asemenea, adoptarea legală formală a unui copil, în urma căreia beneficiarul devine părintele legal.

Leziune corporală

Leziune fizică identificabilă care nu este internă.

Afecțiune cronică

Afecțiunea cronică este o boală, îmbolnăvire sau leziune care are una sau mai multe din următoarele caracteristici:

- Necesită monitorizare permanentă sau pe termen lung prin consultații, examinări, examene medicale și/sau teste.
- Necesită control pentru atenuarea simptomelor în mod permanent sau pe termen lung.
- Beneficiarul are nevoie de recuperare sau să fie instruit în mod special pentru a face față afecțiunii cronice.
- Continuă pe perioadă nedefinită.
- Nu are niciun remediu cunoscut.
- Revine sau este posibil să revină.

Participare la proceduri judiciare la tribunal

Un beneficiar care participă la proceduri judiciare la tribunal în urma unei citații oficiale ca membru jurat, martor, victimă, reclamant sau apelant.

Livrator partener

Orice persoană fizică nedesemnată care are permisiunea Deținătorului poliței de a presta servicii de livrare, dar fără a include persoanele fizice care efectuează livrări pentru un Partener de flotă, exceptând în situațiile în care acesta sau aceasta este mandantul sau proprietarul acestei entități terțe și este unica persoană fizică care este angajată de această entitate pentru a presta servicii de livrare și care are permisiunea Deținătorului poliței de a presta servicii de livrare.

În cazul în care Deținătorul poliței a permis unui Partener de livrare să numească un substitut neînregistrat pentru a presta Servicii de livrare, acest substitut neînregistrat nu va avea dreptul la acoperire în afara călătoriei. Substituții înregistrați (respectiv acei substituiți cu un contract valabil încheiat cu Deținătorul poliței) vor fi în continuare eligibili pentru toate

beneficiile.

Servicii de livrare

Furnizarea de servicii de livrare via UberApp de către Beneficiar.

Perioadă exclusă

Perioada de timp inițială menționată în anexă, care trebuie să treacă pentru ca beneficiarul să poată depune pretenție de despăgubire în temeiul prezentei politici. Nu se va plăti nicio sumă în cadrul acestei polițe pentru perioada exclusă. De exemplu, dacă perioada exclusă este menționat ca fiind stabilită la șapte zile, vom efectua plăți către beneficiar numai începând cu a opta zi

Livrator partener de flotă de vehicule

O persoană care

- oferă servicii de livrare utilizatorilor prin aplicația Uber și
- este deținătorul, un angajat sau contractant al unui partener de flotă de vehicule.

Cauză care operează progresiv

O leziune, îmbolnăvire, boală sau afecțiune care este rezultatul unei serii de evenimente care au loc sau survin în timp și care nu pot fi integral atribuite unui singur eveniment.

Partener șofer Pasager

Plata sumei fixe menționate în anexă pentru beneficiarul care este internat în spital ca pacient timp de cel puțin 24 ore consecutive la recomandarea unui medic.

Inactiv/Inactivitate

Orice perioadă pe parcursul Perioadei de Asigurare când beneficiarul este în incapacitatea de a presta servicii de transport la recomandarea unui medic practician și dovedită prin certificat medical.

Certificat medical

O declarație scrisă din partea unui medic practician sau altui profesionist medical calificat în mod adecvat care deține autorizațiile administrative locale adecvate. Certificatul atestă oricare din următoarele:

- rezultatul unei examinări medicale a unui beneficiar; sau
- dacă un beneficiar este în incapacitate de muncă; sau
- confirmare a datei ajungerii la termen a sarcinii; sau
- dovada stării de sănătate sau a unei leziuni a beneficiarului.

Medic practician

Un medic practician sau un specialist care este înregistrat sau autorizat să practice medicina în temeiul legilor din țara unde practică medicina, dar nu include Deținătorul de poliță, un beneficiar sau un membru al familiei beneficiarului.

Ruda cea mai apropiată

Se referă la:

- Soția/soțul sau partenera/partenerul supraviețuitor al beneficiarului.
- În lipsa acestora, copii care depind de beneficiar și apoi orice alți copii existenți, în viață sau reprezentați, în părți egale, precum și copii adoptați de beneficiarul decedat.
- În lipsa acestora, moștenitorii beneficiarului în părți egale.

În afara călătoriei

Oricând beneficiarul nu se află într-o călătorie în perioada de asigurare.

În timpul călătoriei

Numai în perioada în care un beneficiar prestează servicii de livrare pe perioada asigurării.

Dizabilitate parțială permanentă

Pierderea sau pierderea capacității de folosire a unei părți din corp, care în opinia noastră va exista probabil pentru tot restul vieții beneficiarului.

Invaliditate totală permanentă

Invaliditate totală permanentă care în opinia noastră va împiedica beneficiarul să mai presteze servicii de transport pentru tot restul vieții acestuia.

Deținătorul de poliță

Înseamnă entitatea indicată în Anexă.

Boală gravă

Orice boală care survine în Perioada de Asigurare, care, la recomandarea unui medic practician, împiedică integral beneficiarul să presteze servicii de transport.

Dizabilitate totală temporară

Dizabilitate temporară care împiedică integral beneficiarul să presteze servicii de transport, astfel cum este dovedit prin certificat medical și recomandat de un medic practician.

Călătorie

Orice călătorie unică făcută pentru prestarea de servicii de livrare de către un beneficiar care începe când beneficiarul acceptă o cerere prin UberApp de la un client care dorește Servicii de livrare și încetează în termen de 15 minute după finalizarea Serviciilor de livrare (sau returnarea articolelor către furnizorul lor imediat ce este rezonabil posibil în aceeași zi, când nu este nicio livrare).

UberApp

O aplicație care are licență de la Deținătorul de poliță (sau un afiliat) care este folosită de către un Livrator partener pentru Serviciile de livrare.

Noi/Al nostru

AWP Health and Life S.A.

Dvs./Al dvs.

Beneficiar

Cum înregistrez o pretenție de despăgubire?

Dacă doriți să înregistrați o pretenție de despăgubire, puteți face acest lucru oricând adresând solicitarea către Crawford & Company Belgium, care acționează în numele nostru pentru administrarea pretențiilor de despăgubire.

Adresa: Crawford & Company Belgia
Blarenberglaan 3C
2800 Mechelen
Belgia
Email: ubercomplaints@crowco.be

Solicitarea va primi confirmare de primire, în scris, în termen de 5 zile lucrătoare. Solicitarea va fi soluționată în termen de maximum două luni de la primirea sa.

După această perioadă de două luni și indiferent de răspunsul pe care îl primiți/absența unui răspuns, puteți:

- face apel la un mediator privind asigurările:

LMA – TSA 50110

75441 PARIS CEDEX 09 Franța

www.mediation-assurance.org

SAU

- contactați-ne direct:

AWP Health & Life S.A.

Customer Relations

Eurosquare 2, 7 rue Dora Maar

93400 Saint-Ouen, Franța

E-mail: client.care@allianzworldwidecare.com

Comisia Europeană pune, de asemenea, la dispoziție o platformă de soluționare online a litigiilor (ODR) care permite consumatorilor să își depună reclamația printr-un site central care va direcționa reclamația spre schema corectă de Soluționare alternativă a litigiilor (ADR). Schema ADR pentru program este la Médiation de l'Assurance care poate fi contactat direct folosind detaliile de contact de mai sus. Pentru mai multe informații despre ODR, vă rugăm să consultați ec.europa.eu/odr

Detalii de contact

Dacă aveți întrebări sau nelămuriri despre polița de asigurare sau gestionarea unei pretenții de despăgubire, vă rugăm să contactați
Crawford & Company Belgia:

Adresa: Crawford & Company Belgia
 Blarenberglaan 3C
 2800 Mechelen
 Belgia

Email: ubercomplaints@crawco.be