

Ogólne Warunki Ubezpieczenia

Ubezpieczenie na wypadek złamania i oparzenia lub trwałego inwalidztwa wskutek NW




Informacja dotycząca ubezpieczenia Aktywni na co dzień

Informacje w zakresie	Postanowienie
1. przesłanek wypłaty świadczenia	art. 4 art. 7 Tabela złamań i oparzeń wskutek NW Tabela norm oceny procentowej trwałego inwalidztwa wskutek nieszczęśliwego wypadku
2. ograniczeń oraz wyłączeń odpowiedzialności zakładu ubezpieczeń uprawniających do odmowy wypłaty świadczenia lub jego obniżenia	art. 2 art. 4 pkt. 3 i 4 art. 9 Tabela złamań i oparzeń wskutek NW Tabela norm oceny procentowej trwałego inwalidztwa wskutek nieszczęśliwego wypadku

Ogólne Warunki Ubezpieczenia nr 7001ST19

Komentarze i wyjaśnienia, które znajdują się w ramkach, nie są treścią OWU. Pełnią one jedynie funkcję informacyjną. Słowa wyróżnione kursywą są zdefiniowane na początku dokumentu.

Wprowadziliśmy trzy rodzaje wyróżnień:

 WAŻNE Zwracamy uwagę na kluczowe kwestie dotyczące Umowy.	 WYJAŚNIENIA Objaśniamy niektóre postanowienia Umowy oraz trudne sformułowania użyte w treści OWU.	 PRZYKŁADY Pokazujemy, jak w praktyce stosowane są postanowienia Umowy i jakie mają znaczenie dla osoby objętej ubezpieczeniem.
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Artykuł 1. Wstęp

Ogólne Warunki Ubezpieczenia (dalej *OWU*) mają zastosowanie do *Umowy* Ubezpieczenie na wypadek złamania i oparzenia lub trwałego inwalidztwa wskutek *NW* zawartej pomiędzy *MetLife* a *Ubezpieczonym* i są integralną częścią tej *Umowy*.

Artykuł 2. Definicje

- Abonent mobilnej lub stacjonarnej sieci Orange** – osoba fizyczna, która zawarła z *Operatorem* *Umowę o świadczenie usług telekomunikacyjnych* i która korzysta z usług *Operatora* w *mobilnej* lub *stacjonarnej sieci Orange* w celu niezwiązanym bezpośrednio z jej działalnością gospodarczą lub zawodową (konsument),
- data rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej** – pierwszy dzień najbliższego *okresu rozliczeniowego* danego *Abonenta mobilnej* lub *stacjonarnej sieci Orange*, który następuje po złożeniu ustnej zgody na zawarcie *Umowy*. Jeżeli między dniem złożenia ustnej zgody na zawarcie *Umowy* a dniem rozpoczęcia najbliższego *okresu rozliczeniowego* jest mniej niż 7 dni roboczych, ochrona ubezpieczeniowa w ramach *Umowy* oraz odpowiedzialność *MetLife* w stosunku do *Ubezpieczonego* rozpoczyna się w pierwszym dniu następnego *okresu rozliczeniowego*,
- data zawarcia Umowy** – pierwszy dzień, który następuje po doręczeniu *Ubezpieczonemu* *Polisy* i *OWU*,
- dzień roboczy** – każdy dzień od poniedziałku do piątku włącznie, z wyłączeniem dni wolnych od pracy, zgodnie z Ustawą z 18.01.1951 o dniach wolnych od pracy (Dz.U. z 1951 r. Nr 4, poz. 28, z późn. zm.) oraz dni wolnych od pracy ustanowionych przez Zarząd *Operatora*,
- Infolinia MetLife** – telefoniczne centrum informacji *MetLife*, odpowiedzialne za obsługę *Umowy*. Podmiotem odpowiedzialnym za prowadzenie *Infolinii MetLife* może być osoba trzecia, która działa na zlecenie *MetLife*,

 WYJAŚNIENIE: W przypadku pytań dotyczących Umowy prosimy o kontakt z Infolinią MetLife pod numerem: +48 22 558 00 48 (koszt połączenia zgodnie z taryfą operatora).

- MetLife** – spółka MetLife Europe Insurance d.a.c. z siedzibą przy 20 on Hatch, Lower Hatch Street, Dublin 2, Irlandia, zarejestrowana w Irlandii pod numerem 472350. *MetLife* podlega nadzorowi Centralnego Banku Irlandii oraz Komisji Nadzoru Finansowego. Jest ona uprawniona do świadczenia usług ubezpieczeniowych na terytorium Rzeczypospolitej Polski na zasadzie swobody świadczenia usług w ramach Unii Europejskiej, które obejmują grupy: 1. ubezpieczenia wypadkowe, 2. ubezpieczenia chorobowe, 8. ubezpieczenia od pożaru i innych zdarzeń losowych, 9. ubezpieczenia od innych szkód majątkowych i 16. ubezpieczenia od różnych strat,
- MetLife Polska** – MetLife Services Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie (00-450), przy ul. Przemysłowej 26, upoważniona przez *MetLife* do występowania w jego imieniu w sprawach związanych z obsługą *Umowy*, działająca jako agent ubezpieczeniowy *MetLife*,
- mobilna sieć Orange** – ruchoma publiczna sieć telekomunikacyjna, która wykorzystuje między innymi takie standardy jak GSM 900/1800 lub UMTS, obsługiwana przez *Operatora*,
- nieopozycyjność** – utrata przez *Ubezpieczonego* możliwości kierowania swoim postępowaniem wskutek choroby psychicznej, niedorozwoju umysłowego albo innego rodzaju zaburzeń psychicznych, w szczególności alkoholizmu lub narkomanii, potwierdzona prawomocnym orzeczeniem sądu o całkowitym lub częściowym ubezwłasnowolnieniu *Ubezpieczonego*,

10. **nieszczęśliwy wypadek (NW)** – niezależne od woli *Ubezpieczonego*, gwałtowne i nagłe zdarzenie wywołane przyczyną zewnętrzną. Zdarzenie nie może być związane z istniejącym stanem chorobowym,



WAŻNE: Prosimy o zwrócenie uwagi, iż zdarzenia takie jak zawał serca, udar lub wylew nie są wywołane przyczyną zewnętrzną, a zatem nie są nieszczęśliwym wypadkiem w rozumieniu Umowy.

11. **okres obowiązywania Umowy** – okres, na który *Umowa* zostaje zawarta lub przedłużona. Pierwszy *okres obowiązywania Umowy* rozpoczyna się od *daty zawarcia Umowy* i trwa do końca *okresu rozliczeniowego*, który rozpoczyna się po *dacie zawarcia Umowy*. *Umowa* może zostać przedłużona na kolejny *okres obowiązywania Umowy* odpowiadający *okresowi rozliczeniowemu*,
12. **okres rozliczeniowy** – okres, za który dokonywane są rozliczenia zobowiązań *Abonenta mobilnej lub stacjonarnej sieci Orange* wobec *Operatora* z tytułu świadczonych usług telekomunikacyjnych,
13. **oparzenie wskutek NW** – określone w Tabeli złamań i oparzeń wskutek NW termiczne, elektryczne lub chemiczne uszkodzenie skóry co najmniej drugiego stopnia (IIB), które powstało wskutek *NW*. Ochroną ubezpieczeniową nie są objęte oparzenia wywołane ekspozycją na promienie słoneczne, promieniowanie RTG, promieniowanie UV, promieniowanie radioaktywne. Rozległość oparzenia ustalana jest przez lekarza konsultanta powołanego przez *MetLife* według Reguły dziewiątek – Wallace'a lub tabeli Lunda lub Browdera,
14. **Operator** – Orange Polska Spółka Akcyjna z siedzibą i adresem w Warszawie (02-326) przy Al. Jerozolimskich 160, wpisana do Rejestru Przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem 0000010681; REGON 012100784, NIP 526-02-50-995; z pokrytym w całości kapitałem zakładowym wynoszącym 3.937.072.437 złotych, działająca jako agent ubezpieczeniowy *MetLife*,
15. **OWU** – Ogólne Warunki Ubezpieczenia nr 7001ST19,
16. **pasażerskie licencjonowane linie lotnicze** – przedsiębiorstwo transportu lotniczego, które posiada wszelkie zezwolenia uprawniające do odpłatnego przewozu osób, zarówno regularnego, jak i na podstawie umowy czarteru,
17. **Polisa** – dokument ubezpieczenia wystawiany przez *MetLife*, który potwierdza zawarcie *Umowy* oraz objęcie ochroną ubezpieczeniową *Ubezpieczonego*,
18. **reklamacja** – każde wystąpienie *Ubezpieczonego* lub uprawnionego z *Umowy* kierowane do *MetLife*, w którym zgłasza zastrzeżenia dotyczące usług świadczonych przez *MetLife* lub jego działalności,
19. **składka** – kwota określona w *Polisie*, jaką *Ubezpieczony* jest zobowiązany opłacać *MetLife* z tytułu ochrony ubezpieczeniowej, której udziela *MetLife* na podstawie *Umowy*,
20. **stacjonarna sieć Orange** – stacjonarna sieć telekomunikacyjna, w której zakończenia sieci mają stałą lokalizację,
21. **suma ubezpieczenia** – kwota określona w *Polisie*, która określa maksymalne zobowiązanie *MetLife* w przypadku zajścia *zdarzenia ubezpieczeniowego*,
22. **Tabela Inwalidztwa** – Tabela norm oceny procentowej trwałego inwalidztwa wskutek nieszczęśliwego wypadku z podziałem na rodzaj inwalidztwa i wysokość świadczenia wyrażoną jako wartość procentowa sumy ubezpieczenia, dostępna w siedzibie *MetLife Polska*, a także na stronach: www.metlife.pl i www.orange.pl. Tabela ta jest integralną częścią *Umowy*,
23. **termin płatności składki** – termin zapłaty *składki* wskazany przez *Operatora* w treści rachunku telefonicznego za dany *okres rozliczeniowy*,



WYJAŚNIENIE: Ważne jest, aby w terminie opłacić fakturę za świadczenie usług telekomunikacyjnych, ponieważ bez opłacenia składki, która jest uwzględniona na fakturze, nie będzie udzielana ochrona ubezpieczeniowa.

24. **trwałe inwalidztwo wskutek NW** – nie mniejsze niż 10% uszkodzenie ciała *Ubezpieczonego* spowodowane fizycznymi obrażeniami ciała powstałymi w wyniku tego samego *NW*. Polega ono na fizycznej, nieodwracalnej utracie funkcji narządu lub kończyny, zgodnie z warunkami *Umowy*, określone w *Tabeli Inwalidztwa*. Obrażenia te muszą pozostawać bezpośrednią i wyłączną przyczyną trwałego inwalidztwa *Ubezpieczonego*, muszą być stwierdzone w ciągu 180 dni od daty *NW* oraz trwać przez 6 kolejnych miesięcy, licząc od dnia *NW* i w świetle aktualnej wiedzy medycznej nie rokują dalszej poprawy po zakończeniu okresu leczenia i rehabilitacji,



PRZYKŁAD: W przypadku utraty prawej dłoni *MetLife* wypłaca świadczenie w wysokości 60% sumy ubezpieczenia. W sytuacji utraty części ciała ocena trwałości inwalidztwa i wypłata świadczenia dokonywana jest przed zakończeniem procesu leczenia i rehabilitacji.

25. **Ubezpieczony** – *Abonent mobilnej lub stacjonarnej sieci Orange* wskazany w *Polisie*, który zawarł *Umowę* z *MetLife* i którego zdrowie jest przedmiotem *Umowy*. Na potrzeby *Umowy Ubezpieczony* oznacza odpowiednio także *Ubezpieczającego*,


26. **Umowa o świadczenie usług telekomunikacyjnych** – umowa zawarta pomiędzy *Abonentem mobilnej lub stacjonarnej sieci Orange* oraz *Operatorem*, na podstawie której *Abonent mobilnej lub stacjonarnej sieci Orange* korzysta ze stałego dostępu do sieci telekomunikacyjnej *Operatora* oraz ze świadczonych przez niego usług telekomunikacyjnych w *mobilnej lub stacjonarnej sieci Orange*,
27. **Umowa** – umowa ubezpieczenia zawarta pomiędzy *MetLife* a *Ubezpieczonym*, na którą składają się postanowienia tych *OWU, Polisa* oraz wszelkie oświadczenia woli *Ubezpieczonego* i *MetLife* załączone do umowy ubezpieczenia, które są jej integralną częścią,
28. **zawodowe i wyczynowe uprawianie sportu** – forma aktywności fizycznej, która polega na regularnym uprawianiu danej dyscypliny sportowej połączonej z udziałem w rozgrywkach i zawodach o charakterze profesjonalnym, ogólnokrajowym lub międzynarodowym, lub uprawianiu dyscypliny sportowej na podstawie umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej za wynagrodzeniem, w tym stypendium,
29. **zawody z użyciem pojazdów kołowych** – rywalizacja o charakterze indywidualnym lub zespołowym, która jest ukierunkowana na uzyskanie przez osoby uczestniczące optymalnych rezultatów z użyciem samochodu osobowego, samochodu ciężarowego, roweru, motoroweru, motocykla lub quada,
30. **zdarzenie ubezpieczeniowe** – zdarzenie objęte ochroną ubezpieczeniową w ramach *Umowy: złamania i oparzenia Ubezpieczonego wskutek NW, trwałe inwalidztwo Ubezpieczonego wskutek NW*, które zaistniało w trakcie trwania ochrony ubezpieczeniowej,
31. **złamanie wskutek NW** – potwierdzone przez lekarza złamanie urazowe kości, które powstało wskutek *NW*, określone w Tabeli złamań i oparzeń wskutek *NW*. Na potrzeby tych *OWU* wyróżnia się następujące rodzaje złamań:
 - a) **złamanie otwarte** – złamanie z przerwaniem ciągłości skóry (rana w miejscu złamania),
 - b) **złamanie z przemieszczeniem** – złamanie, w którym odłam kostny są przemieszczone względem siebie,
 - c) **złamania wielomiejscowe, wielopoziomowe** – złamania jednej kości na kilku poziomach, ale nie są to złamania wieloodłamowe,
 - d) **złamania wieloodłamowe** – złamania, w których występuje wiele odłamów kostnych w miejscu złamania. Złamania wieloodłamowe tej samej kości traktowane są jako jedno złamanie,
 - e) **złamanie kompresyjne** – złamanie, które prowadzi do zapadnięcia i zmniejszenia wysokości kości.

Artykuł 3. Przedmiot ubezpieczenia i zakres terytorialny


1. Przedmiotem tego ubezpieczenia jest ochrona zdrowia *Ubezpieczonego*.
2. Ochrona ubezpieczeniowa trwa przez 24 godziny na dobę, na całym świecie.

Artykuł 4. Zakres ubezpieczenia

1. Zakres ochrony obejmuje następujące zdarzenia ubezpieczeniowe:
 - złamania i oparzenia *Ubezpieczonego wskutek NW*,
 - trwałe inwalidztwo *Ubezpieczonego wskutek NW*.
2. Zakres ubezpieczenia, wysokość *sum ubezpieczenia* i *składka* są określone w *Polisie*, zgodnie z wariantem ochrony wybranym przez *Ubezpieczonego*.
3. **Świadczenie na wypadek złamania i oparzenia Ubezpieczonego wskutek NW**
 - a) Jeżeli w wyniku *nieszczęśliwego wypadku Ubezpieczony* dozna *złamania lub oparzenia*, *MetLife* wypłaci *Ubezpieczonemu* świadczenie określone w Tabeli złamań i oparzeń wskutek *NW*, która jest załącznikiem do tych *OWU*, jako procentowa wartość *sumy ubezpieczenia* z tytułu *złamania i oparzenia wskutek NW*.
 - b) W żadnym przypadku łączna suma wszystkich wypłaconych świadczeń z tytułu *złamania i oparzenia wskutek NW* dla każdego roku trwania ochrony ubezpieczeniowej liczonego od *daty rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej* nie może przekroczyć 100% *sumy ubezpieczenia* z tego tytułu, włączając świadczenia już wypłacone.
4. **Świadczenie na wypadek trwałego inwalidztwa Ubezpieczonego wskutek NW**
 - a) W przypadku *trwałego inwalidztwa Ubezpieczonego wskutek NW* *MetLife* wypłaci *Ubezpieczonemu* świadczenie określone w Tabeli *Inwalidztwa*, jako procentowa wartość *sumy ubezpieczenia* z tytułu *trwałego inwalidztwa wskutek NW*, o ile stwierdzone inwalidztwo nie będzie mniejsze niż 10%. *MetLife* oceni stopień inwalidztwa w oparciu o *Tabele Inwalidztwa*.
 - b) Za całkowitą i nieodwracalną stratę funkcji narządu lub kończyny uważa się jej anatomiczną stratę powodującą trwałe inwalidztwo.
 - c) Jeżeli wskutek *nieszczęśliwego wypadku* nastąpi częściowa strata funkcji narządu lub kończyny, procentowe wartości *sumy ubezpieczenia* określone w *Tabeli Inwalidztwa* zostaną naliczone proporcjonalnie do stopnia ograniczenia czynności narządu lub kończyny.

- d) Przy stracie lub uszkodzeniu ręki (kończyny górnej), jeśli *Ubezpieczony* udowodni swoją leworęczność, będą miały zastosowanie procentowe wartości *sumy ubezpieczenia* należne za utratę prawej ręki (górnej kończyny), podane w *Tabeli Inwalidztwa*.
 - e) Jeżeli w wyniku tego samego *nieszczęśliwego wypadku* doszło do obrażeń w obrębie kilku narządów lub kończyn, *MetLife* wypłaci świadczenie stanowiące sumę procentów inwalidztwa za poszczególne narządy lub kończyny zgodnie z *Tabelą Inwalidztwa*, jednak nie więcej niż do 100% orzeczonego trwałego inwalidztwa *Ubezpieczonego*.
 - f) Świadczenie zostanie wypłacone po okresie leczenia, zaleconej rehabilitacji, które są niezbędne do określenia stopnia inwalidztwa, oraz potwierdzeniu trwałego charakteru inwalidztwa. W przypadku anatomicznego uszkodzenia bądź dysfunkcji narządu lub kończyny powstałych u *Ubezpieczonego* przed rozpoczęciem ochrony ubezpieczeniowej, świadczenie zostanie zmniejszone proporcjonalnie do stopnia inwalidztwa istniejącego wcześniej.
 - g) Świadczenie z tytułu *trwałego inwalidztwa wskutek NW* zostanie pomniejszone o kwoty wypłacone wcześniej lub należne – zgodnie z warunkami *Umowy* – z tytułu tego samego *nieszczęśliwego wypadku*.
-  **PRZYKŁAD:** Jeżeli w tym samym nieszczęśliwym wypadku doszło do różnych obrażeń ciała i nastąpiła utrata stopy (orzeczone trwałe inwalidztwo w wysokości 45%) oraz zeszywnienie stawu biodrowego (orzeczone trwałe inwalidztwo w wysokości 40%), *MetLife* wypłaci świadczenie za obydwa obrażenia – w sumie 85% sumy ubezpieczenia. Ochrona z tytułu trwałego inwalidztwa NW może trwać nadal, aż do wypłaty świadczenia za 100% trwałego inwalidztwa. Oznacza to, że jeśli w przyszłości nastąpi kolejny wypadek skutkujący orzeczeniem trwałego inwalidztwa powyżej 15% – *MetLife* wypłaci świadczenie maksymalnie za 15% trwałego inwalidztwa.
- h) *MetLife* wypłaci świadczenia z tytułu *trwałego inwalidztwa wskutek NW* maksymalnie za 100% trwałego inwalidztwa, włączając świadczenia już wypłacone.
 - i) W żadnym przypadku łączna suma wszystkich wypłaconych świadczeń z tytułu *trwałego inwalidztwa wskutek NW* nie może przekroczyć 100% *sumy ubezpieczenia* z tego tytułu, włączając świadczenia już wypłacone. W przypadku więcej niż jednego uszkodzenia ciała świadczenie wypłacone zgodnie z punktem 4 nie może przekroczyć 100% *sumy ubezpieczenia* na wypadek *trwałego inwalidztwa wskutek NW* określonej w *Polisie*.
5. Wypłata świadczeń z tytułu *zdarzeń ubezpieczeniowych* nastąpi z zastrzeżeniem postanowień zawartych w artykule 9 Wyłączenia odpowiedzialności *MetLife*.

Artykuł 5. Zawarcie Umowy i początek odpowiedzialności *MetLife*

-  **WAŻNE:** Abonent wyraża zgodę na zawarcie Umowy oraz składa niezbędne oświadczenia podczas rejestrowanej rozmowy telefonicznej. Umowa zostaje zawarta następnego dnia po otrzymaniu przez Abonenta Polisy oraz tych OWU, które są niezbędne do zawarcia Umowy. Ochrona ubezpieczeniowa rozpoczyna się pierwszego dnia najbliższego okresu rozliczeniowego po złożeniu ustnej zgody na zawarcie Umowy, pod warunkiem opłacenia składki.
1. Ochroną ubezpieczeniową na podstawie *Umowy* mogą zostać objęci *Abonenci mobilnej lub stacjonarnej sieci Orange*, którzy w dniu rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej ukończyli 18. rok życia, a nie ukończyli 65. roku życia i mają miejsce zamieszkania w Polsce. Jeśli *Ubezpieczony* nie spełnia tych warunków, zgoda *Ubezpieczonego* na zawarcie *Umowy* jest bezskuteczna i nie powoduje zobowiązań po stronie *MetLife* z wyjątkiem zwrotu otrzymanej składki.
 2. *Ubezpieczony* jest zobowiązany do podania prawdziwych informacji, o które *MetLife* pytało przed objęciem go ochroną ubezpieczeniową.
 3. *Umowa* zostaje zawarta pierwszego dnia po doręczeniu *Ubezpieczonemu Polisy* i OWU.
 4. Ochrona ubezpieczeniowa rozpoczyna się w *dacie rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej*.
 5. *Umowa* zawierana jest na *okres obowiązywania Umowy*. *Umowa* może zostać przedłużona na kolejny *okres rozliczeniowy*, jeżeli *Ubezpieczony* opłaci składkę przed upływem 14 dni liczonych od *terminu płatności składki*.
 6. W przypadku przedłużenia *Umowy* wysokość składki i inne warunki *Umowy* mogą zmienić się w stosunku do okresu poprzedzającego.
 7. W przypadku zmiany warunków, na jakich *Umowa* może być przedłużana, *MetLife* powiadomi o tym *Ubezpieczonego* nie później niż 30 dni przed datą, do której *Ubezpieczony* jest zobowiązany opłacić kolejną składkę i telefonicznie uzyska zgodę *Ubezpieczonego* na zmianę warunków *Umowy*.
 8. W przypadku niezaakceptowania przez *Ubezpieczonego* zmienionych warunków *Umowy* nie będzie ona przedłużana i wygaśnie z końcem *okresu obowiązywania Umowy*, za który została opłacona ostatnia składka.

9. *MetLife* może nie zgodzić się na przedłużenie *Umowy* na kolejny okres obowiązywania *Umowy*. W takim przypadku *MetLife* powiadomi o tym *Ubezpieczonego* nie później niż 14 dni przed datą, do której *Ubezpieczony* jest zobowiązany opłacić kolejną składkę.

Artykuł 6. Opłacanie składek

1. Składkę ustala *MetLife* z uwzględnieniem zakresu, wysokości udzielanej ochrony ubezpieczeniowej, wyłączeń i ograniczeń odpowiedzialności *MetLife*, okresów odroczenia odpowiedzialności, okresu ubezpieczenia, poziomu ryzyka ubezpieczeniowego, wieku osób uprawnionych do ubezpieczenia oraz opłat i kosztów zawarcia i obsługi *Umowy*.
2. Składka płatna jest przez *Ubezpieczonego* z góry za okres rozliczeniowy, w wysokości określonej w *Polisie*.
3. Datą opłacenia składki jest dzień przekazania składki Operatorowi przez *Ubezpieczonego*.
4. Składka powinna być opłacona w terminie płatności składki.
5. *Ubezpieczonemu*, który opłaci składkę przed upływem 14 dni liczonych od terminu płatności składki, *Umowa* jest przedłużona na kolejny okres rozliczeniowy.
6. Nieopłacenie składki spowoduje wygaśnięcie *Umowy* i ochrony ubezpieczeniowej z upływem okresu obowiązywania *Umowy*, za który została zapłacona ostatnia składka.

Artykuł 7. Zgłoszenie roszczenia i wypłata świadczenia



WYJAŚNIENIE: Zdarzenie ubezpieczeniowe objęte w *Umowie* ochroną ubezpieczeniową należy niezwłocznie zgłosić do *MetLife*:

- telefonicznie pod numerem: +48 22 558 00 48 (koszt połączenia zgodnie z taryfą operatora),
- pisemnie na adres: *MetLife*, Skrytka pocztowa nr 25, 26-614 Radom.

1. Informacje o wymaganych dokumentach i możliwościach ich poświadczania znajdują się we wniosku o wypłatę świadczenia dla klientów instytucji finansowych lub dostawców usług telekomunikacyjnych (dalej Formularz). Jest on dostępny na stronach: www.metlife.pl i www.orange.pl.
2. W terminie 7 dni od daty otrzymania informacji o zdarzeniu ubezpieczeniowym *MetLife* prześle osobie zgłaszającej roszczenie Formularz i poinformuje o wymaganych dokumentach określonych w punkcie 3 poniżej.
3. W celu ustalenia prawa osoby zgłaszającej roszczenie do świadczenia niezbędne jest dostarczenie *MetLife*:
 - wypełnionego wniosku o wypłatę świadczenia – na Formularzu *MetLife* lub w formie pisemnego wniosku, który będzie zawierał dane wskazane na Formularzu *MetLife*,
 - kopii dokumentacji medycznej z leczenia, w tym z pierwszego zgłoszenia się do lekarza po zdarzeniu, opisów i wyników badań obrazowych (RTG, USG, MR, CT itp.), oraz informującej o zakończeniu leczenia i rehabilitacji,
 - kopii dokumentacji dotyczącej okoliczności i przebiegu zdarzenia, sporządzonej przez organy policji, prokuratury, kopii wyroku sądu, a w razie ich braku wskazanie adresów i numerów spraw jednostek policji, prokuratury lub sądu, które prowadziły lub prowadzą postępowanie w sprawie,
 - kopii protokołu powypadkowego sporządzonego przez pracodawcę – w przypadku wypadków w pracy,
 - kopii innych dokumentów potwierdzających okoliczności wypadku,
 - kopii dokumentu tożsamości *Ubezpieczonego*.
4. Na podstawie otrzymanych dokumentów *MetLife* potwierdzi uprawnienia osoby zgłaszającej roszczenie do świadczenia z tytułu *Umowy*.
5. Jeśli potrzebne będą dodatkowe dokumenty, *MetLife* poinformuje o tym niezwłocznie osobę zgłaszającą roszczenie.
6. *MetLife* może poprosić o oryginalne dokumenty lub kopie poświadczone za zgodność z oryginałem. Za zgodność z oryginałem dokumenty mogą poświadczyć: notariusz lub osoby upoważnione w siedzibie *MetLife Polska*, lub organ, który wydał dokument.
7. Dokumentacja dotycząca zdarzenia ubezpieczeniowego, które miało miejsce poza granicami Polski, musi być przetłumaczona na język polski przez tłumacza przysięgłego, na koszt osoby, która zgłasza roszczenie.
8. *MetLife* zastrzega sobie prawo do weryfikacji dostarczonej dokumentacji oraz zasięgnięcia opinii specjalistów, jeśli jest ona niekompletna lub informacje w niej zawarte wymagają potwierdzenia.
9. *MetLife* może wystąpić z wnioskiem do policji, prokuratury, sądu, placówek medycznych i innych instytucji publicznych o dodatkowe informacje dotyczące okoliczności zdarzenia ubezpieczeniowego, o czym poinformuje osobę uprawnioną do świadczenia.
10. *MetLife* zobowiązuje się wypłacić świadczenie w terminie 30 dni, licząc od daty otrzymania powiadomienia o zdarzeniu ubezpieczeniowym.
11. Gdyby wyjaśnienie w powyższym terminie okoliczności koniecznych do ustalenia odpowiedzialności *MetLife* albo wysokości świadczenia okazało się niemożliwe, świadczenie powinno być wypłacone w ciągu 14 dni, licząc od dnia, w którym wyjaśnienie tych okoliczności było możliwe. Jednakże bezsporną część świadczenia *MetLife* powinno wypłacić w 30-dniowym terminie wskazanym powyżej.

12. Jeżeli osoba zgłaszająca roszczenie nie przedstawiła wymaganych dokumentów niezbędnych do ustalenia zasadności i wysokości świadczenia, *MetLife* może odmówić wypłaty całości lub części świadczenia.
13. Jeżeli świadczenie nie przysługuje, *MetLife* powiadomi o tym pisemnie osoby uprawnione, uzasadniając odmowę w terminach określonych w punktach 10 i 11 powyżej.

Artykuł 8. Badania lekarskie

1. *MetLife* może przeprowadzić badania *Ubezpieczonego* przez lekarza powołanego przez *MetLife*, gdy otrzymana dokumentacja roszczeniowa jest niewystarczająca do ustalenia zasadności i wysokości świadczenia z *Umowy*. Badania te są wykonywane w placówce medycznej najbliższej miejsca zamieszkania *Ubezpieczonego*, która współpracuje z *MetLife*.
2. *Ubezpieczony* jest zobowiązany na koszt *MetLife* poddawać się w trakcie rozpatrywania roszczenia badaniom lekarskim w celu potwierdzenia zasadności roszczenia. Jeżeli *Ubezpieczony* odmówi poddania się badaniom, *MetLife* może odmówić wypłaty świadczenia z tytułu *Umowy*.
3. Świadczenia należne z tytułu *złamania* i *oparzenia Ubezpieczonego wskutek NW* lub *trwałego inwalidztwa Ubezpieczonego wskutek NW* zostaną wypłacone na podstawie ostatecznego wyniku tych badań.

Artykuł 9. Wyłączenia odpowiedzialności MetLife



WAŻNE: Prosimy o zwrócenie szczególnej uwagi na przypadki, w których *MetLife* może odmówić wypłaty świadczenia.

MetLife nie wypłaci świadczenia z tytułu *złamania* i *oparzenia wskutek NW* oraz *trwałego inwalidztwa wskutek NW*, jeżeli obrażenia fizyczne *Ubezpieczonego* powstały w wyniku:

- a) choroby, niepełnosprawności fizycznej, zaburzeń psychicznych lub zaburzeń zachowania sklasyfikowanych jako F00-F99 w rozumieniu Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10 oraz medycznych lub chirurgicznych skutków ich leczenia, lumbago, rwy kulszowej, zwyrodnienia kręgosłupa, dyskopatii, kręgosłukowego, przepukliny krążka międzyżstowego, przepukliny, zatrucia ptomainami lub infekcji bakteryjnej (z wyjątkiem infekcji ropnej powstałej w wyniku przypadkowego skałeczenia lub zranienia),
- b) wypadku wynikłego z faktu pozostawania przez *Ubezpieczonego* w momencie zajścia zdarzenia *ubezpieczeniowego* w stanie po spożyciu alkoholu, leków, z wyjątkiem zażywania zgodnie z zaleceniem lekarza, narkotyków lub innych substancji toksycznych,
- c) jazdy motocyklem o pojemności silnika powyżej 50 cm³,
- d) samookaleczenia lub okaleczenia na prośbę *Ubezpieczonego*, niezależnie od stanu jego poczytalności,
- e) zdarzenia związanego z masowym skażeniem chemicznym, biologicznym lub radioaktywnym spowodowanym działaniem broni lub urządzeń wykorzystującego energię rozszczepienia jądrowego lub promieniotwórczość,
- f) działań wojennych, czynnego udziału w aktach terroru lub masowych rozruchach społecznych,
- g) obrażeń odniesionych na skutek usiłowania popełnienia lub popełnienia przestępstwa, umyślnego udziału w innym czynnie zabronionym lub stawiania oporu podczas aresztowania lub zatrzymania,
- h) pełnienia służby policyjnej lub wojskowej, bądź w jednostce pomocniczej lub cywilnej działającej w strukturach armii, albo w wyniku wykonywania pracy strażaka, strażnika gminnego (miejskiego), funkcjonariusza Straży Granicznej lub pełnienia służby w Ochotniczej Straży Pożarnej,
- i) zawodowego i wyczynowego uprawiania sportu,
- j) wykonywania: wspinaczki, skoków spadochronowych, lotów szybowcowych, paralotniarstwa, nurkowania, speleologii, sportów walki, sportów motorowych i motorowodnych, rajdów samochodowych, rajdów motocyklowych, jazdy motocyklem poza drogami w rozumieniu przepisów o ruchu drogowym,
- k) uczestnictwa w *zawodach z użyciem pojazdów kołowych*, zawodach z użyciem łyżki lub nart wodnych lub zawodach konnych,
- l) podróży jakimkolwiek statkiem powietrznym w charakterze pasażera lub innym, z wyjątkiem lotu w charakterze pasażera samolotem *pasażerskich licencjonowanych linii lotniczych*.

Artykuł 10. Odstąpienie od Umowy

1. *Ubezpieczony* może odstąpić od *Umowy* w terminie 30 dni, licząc od *daty rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej*. Termin ten jest zachowany, jeżeli pisemne oświadczenie *Ubezpieczonego* o odstąpieniu od *Umowy* zostało wysłane przed jego upływem.
2. *Ubezpieczony* może złożyć oświadczenie o odstąpieniu od *Umowy* ustnie za pośrednictwem *Infolinii MetLife* lub pisemnie, wysyłając je na adres *MetLife*. Oświadczenie o odstąpieniu od *Umowy* powinno zawierać co najmniej: imię i nazwisko *Ubezpieczonego*, numer PESEL oraz numer *Polisy*.
3. Odstąpienie od *Umowy* jest skuteczne i ochrona ubezpieczeniowa wygasa w dniu, w którym oświadczenie o odstąpieniu zostało zgłoszone na *Infolinii MetLife* lub wpłynęło do *MetLife*.

4. W przypadku odstąpienia od *Umowy MetLife* zwróci *Ubezpieczonemu* zapłaconą *składkę*. *MetLife* zastrzega sobie prawo potrącenia części *składki* za okres, w którym udzielało ochrony ubezpieczeniowej.
5. *MetLife* zwróci *składkę* w terminie 30 dni od daty otrzymania oświadczenia *Ubezpieczonego* o odstąpieniu od *Umowy*.



WAŻNE: Ubezpieczony może odstąpić od Umowy lub wypowiedzieć Umowę:

- telefonicznie pod numerem: +48 22 558 00 48 (koszt połączenia zgodnie z taryfą operatora),
- pisemnie na adres: *MetLife*, Skrytka pocztowa nr 25, 26-614 Radom.

Artykuł 11. Wypowiedzenie Umowy

1. *Ubezpieczony* może wypowiedzieć *Umowę* w dowolnym momencie jej obowiązywania.
2. *Ubezpieczony* może złożyć oświadczenie o wypowiedzeniu *Umowy* ustnie za pośrednictwem *Infolinii MetLife* lub pisemnie, wysyłając je na adres *MetLife*. Oświadczenie o wypowiedzeniu *Umowy* powinno zawierać co najmniej: imię i nazwisko *Ubezpieczonego*, numer PESEL oraz numer *Polisy*.
3. Wypowiedzenie *Umowy* jest skuteczne i ochrona ubezpieczeniowa wygasa z końcem okresu rozliczeniowego, w którym oświadczenie o wypowiedzeniu zostało zgłoszone na *Infolinii MetLife* lub wpłynęło do *MetLife*.

Artykuł 12. Wygaśnięcie Umowy

Umowa, a wraz z nią ochrona ubezpieczeniowa, wygasa lub nie jest przedłużana:

- a) z dniem rozwiązania *Umowy* o świadczenie usług telekomunikacyjnych w mobilnej lub stacjonarnej sieci *Orange*,
- b) z powodu nieopłacenia *składki*, zgodnie z zapisami artykułu 6 punkt 6,
- c) z końcem okresu rozliczeniowego, w którym zostało złożone wypowiedzenie *Umowy*, zgodnie z artykułem 11,
- d) w dniu śmierci *Ubezpieczonego*,
- e) z chwilą wypłaty 100% sumy ubezpieczenia z tytułu trwałego inwalidztwa *Ubezpieczonego* wskutek *NW*,
- f) z końcem okresu rozliczeniowego, w którym *Ubezpieczony* ukończył 70. rok życia,
- g) z dniem powstania stanu niepoczytalności, gdy *Ubezpieczony* został w trakcie trwania *Umowy* uznany za niepoczytalnego,
- h) z dniem odstąpienia od *Umowy*, zgodnie z artykułem 10.

W przypadku punktów a) i g) powyżej *MetLife* zwróci część *składki* za okres niewykorzystanej ochrony ubezpieczeniowej.

Artykuł 13. Reklamacja i mediacja

1. *Ubezpieczony* lub uprawniony z *Umowy* może złożyć reklamację do *MetLife* za pośrednictwem *MetLife Polska*:
 - a) pisemnie na adres: *MetLife*, Skrytka pocztowa nr 25, 26-614 Radom,
 - b) elektronicznie na adres e-mail: kontakt@metlife.pl,
 - c) telefonicznie pod numerem: +48 22 558 00 48 (koszt połączenia zgodnie z taryfą operatora),
 - d) osobiście w siedzibie *MetLife Polska* w Warszawie przy ul. Przemysłowej 26.
2. *MetLife* poinformuje składającego reklamację o jej otrzymaniu w terminie 7 dni kalendarzowych.
3. Każda reklamacja złożona zgodnie z punktem 1 będzie rozpatrywana niezwłocznie, ale nie później niż w terminie 30 dni kalendarzowych od daty jej otrzymania.
4. W szczególnie skomplikowanych przypadkach, kiedy nie będzie możliwe rozpatrzenie reklamacji i udzielenie odpowiedzi w terminie wskazanym w punkcie 3, odpowiedź będzie przesłana nie później niż w terminie 60 dni kalendarzowych od daty otrzymania reklamacji. W takiej sytuacji *MetLife* poinformuje niezwłocznie składającego reklamację o przyczynie opóźnienia, okolicznościach, które dodatkowo musi ustalić, oraz przewidywanym czasie udzielenia odpowiedzi.



WYJAŚNIENIE: Skomplikowane przypadki to takie, w których będzie konieczność ustalenia dodatkowych okoliczności i zebrania brakujących informacji od innych podmiotów, niezbędnych dla rozpatrzenia reklamacji.

5. O ile składający reklamację nie złoży wniosku o dostarczenie odpowiedzi pocztą elektroniczną na wskazany adres e-mail, odpowiedź na reklamację zostanie przekazana przez *MetLife* pisemnie, niezależnie od sposobu zgłoszenia reklamacji.
6. *Ubezpieczony* lub uprawniony z *Umowy* może zwrócić się w sprawie reklamacji do Rzecznika Finansowego w Polsce lub o udzielenie pomocy do miejskich i powiatowych rzeczników konsumenta w Polsce, a także do Rzecznika Praw Obywatelskich ds. Usług Finansowych i Emerytur w Irlandii (Irish Financial Services and Pensions Ombudsman). Jednakże, zgodnie z procedurą Centralnego Banku Irlandii, do Rzecznika Praw Obywatelskich ds. Usług Finansowych i Emerytur w Irlandii (Irish Financial Services and Pensions Ombudsman) można zgłaszać reklamacje tylko w przypadku uzyskania ostatecznej odpowiedzi od *MetLife*.

7. *MetLife* zgadza się na udział w postępowaniu w sprawie pozasądowego rozwiązywania sporów konsumenckich przed Rzecznikiem Finansowym w Polsce – <http://www.rf.gov.pl> lub Sądem Polubownym przy Komisji Nadzoru Finansowego w Polsce – http://www.knf.gov.pl/regulacje/Sad_Polubowny.

Artykuł 14. Prawo właściwe, doręczenia, właściwość sądu, sprawozdania

1. Prawem właściwym dla *Umowy* jest prawo obowiązujące w Polsce.
2. Korespondencja *MetLife* do *Ubezpieczonego* będzie wysyłana pisemnie pod ostatni wskazany adres *Ubezpieczonego*, lub w innej formie zaakceptowanej przez strony.
3. Wszelkie oświadczenia i korespondencję przekazane *Operatorowi* w formie pisemnej, w związku z *Umową* zawartą na podstawie tych *OWU*, uznaje się za doręczone *MetLife*.
4. Wszelkie spory, które mogą wyniknąć z *Umowy* lub z nią związane pomiędzy *MetLife* a odpowiednio *Ubezpieczonym*, uprawnionym z *Umowy* lub ich spadkobiercami, będą rozstrzygane albo przez sąd właściwy według przepisów o właściwości ogólnej, albo przez sąd właściwy dla miejsca zamieszkania lub siedziby odpowiednio *Ubezpieczonego*, uprawnionego z *Umowy* lub ich spadkobierców.
5. Działalność *MetLife* podlega nadzorowi Centralnego Banku Irlandii oraz Komisji Nadzoru Finansowego.
6. Komunikacja z *MetLife* odbywa się w języku polskim.

Artykuł 15. Aktualizacja informacji



WAŻNE: Prosimy o informowanie na bieżąco o wszelkich zmianach danych osobowych *Ubezpieczonego*. Aktualizacja danych umożliwi terminowe dostarczanie informacji dotyczących *Umowy* i znacząco usprawni jej obsługę.

Ubezpieczony jest zobowiązany do niezwłocznego informowania *MetLife* o zmianach:

- a) danych kontaktowych (np. adres korespondencyjny, numer telefonu, e-mail) oraz
 - b) danych identyfikacyjnych (np. nazwisko, numer PESEL, numer dowodu osobistego).
- Informacje o zmianach powinny być przekazane do *MetLife* pisemnie na adres: *MetLife*, Skrytka pocztowa nr 25, 26-614 Radom lub w innej formie zaakceptowanej przez strony. Do oświadczenia należy dołączyć kopię dowodu osobistego *Ubezpieczonego*.

OWU wchodzi w życie 1 stycznia 2019 i obowiązują dla *Umów* zawieranych od tej daty.


Dirk Ostijn
CEO *MetLife Europe Insurance d.a.c.*

Tabela złamań i oparzeń wskutek NW

I. Wyplata z tytułu złamania		
Lp.	Rodzaj złamania	%
1.	Złamania biodra lub miednicy (z wyłączeniem kości udowej lub ogonowej) a) złamania wielomiejscowe (przynajmniej jedno otwarte i jedno z przemieszczeniem) b) wszystkie inne złamania otwarte c) złamania wielomiejscowe (przynajmniej jedno z przemieszczeniem) d) wszystkie inne złamania	100 50 30 20
2.	Złamania kości udowej a) złamania wielomiejscowe (przynajmniej jedno otwarte i jedno z przemieszczeniem) b) wszystkie inne złamania otwarte c) złamania wielomiejscowe (przynajmniej jedno z przemieszczeniem) d) wszystkie inne złamania	50 40 30 20
3.	Złamania podudzia, kostek, łokcia, ramienia lub przedramienia (włączając nadgarstek, lecz z wyłączeniem złamania typu Colles) a) złamania wielomiejscowe (przynajmniej jedno otwarte i jedno z przemieszczeniem) b) wszystkie inne złamania otwarte c) złamania wielomiejscowe (przynajmniej jedno z przemieszczeniem) d) wszystkie inne złamania	40 30 20 15
4.	Złamania żuchwy a) złamania wielomiejscowe (przynajmniej jedno otwarte i jedno z przemieszczeniem) b) wszystkie inne złamania otwarte c) złamania wielomiejscowe (przynajmniej jedno z przemieszczeniem) d) wszystkie inne złamania	30 20 16 8
5.	Złamania strzałki, topatki, mostka, śródreżca, śródstopia a) wszystkie złamania otwarte b) wszystkie inne złamania	20 10
6.	Złamania przedramienia typu Colles, Smith, Burton itp. a) złamania otwarte b) inne złamania	20 10
7.	Złamania kręgosłupa (kręgi, lecz z wyłączeniem kości ogonowej), za każdy, ale nie więcej niż 100% a) wszystkie złamania kompresyjne b) wszystkie złamania wyrostków kolczystych, poprzecznych, nasad łuków c) wszystkie inne złamania	20 20 10
8.	Złamania żebra lub żeber (za każde zebro, ale nie więcej niż 100%), kości jarzmowych, kości ogonowej, nosa a) złamania wielomiejscowe (przynajmniej jedno otwarte i jedno z przemieszczeniem) b) wszystkie inne złamania otwarte c) złamania wielomiejscowe (przynajmniej jedno z przemieszczeniem) d) wszystkie inne złamania	16 12 8 4
9.	Złamania obojczyka, rzepki, pięty a) złamania otwarte b) złamania wieloodłamowe c) wszystkie inne złamania	30 20 10
10.	Złamania mózgoczaszki i twarzoczaszki (z wyłączeniem nosa, zębów i kości jarzmowych) a) złamania wielomiejscowe (przynajmniej jedno otwarte i jedno z przemieszczeniem) b) wszystkie inne złamania otwarte c) złamania wielomiejscowe (przynajmniej jedno z przemieszczeniem) d) wszystkie inne złamania	100 50 30 15

II. Wypłata z tytułu oparzenia		
Lp.	Rodzaj oparzenia	%
1.	Oparzenia dróg oddechowych z zaburzeniami oddechu	100
2.	Oparzenia górnego odcinka przewodu pokarmowego ze zwężeniem i upośledzeniem odżywienia	100
3.	Oparzenia ciała obejmujące 27% lub więcej powierzchni ciała	100
4.	Oparzenia ciała obejmujące 18% lub więcej, ale nieprzekraczające 27% powierzchni ciała	60
5.	Oparzenia ciała obejmujące 9% lub więcej, ale nieprzekraczające 18% powierzchni ciała	30
6.	Oparzenia ciała obejmujące 4,5% lub więcej, ale nieprzekraczające 9% powierzchni ciała	16

Tabela złamań i oparzeń wskutek NW wchodzi w życie 1 stycznia 2019 i obowiązuje dla Umów zawieranych od tej daty.



Dirk Ostijn
CEO MetLife Europe Insurance d.a.c.



MetLife Europe Insurance d.a.c.
jest spółką prywatną z ograniczoną odpowiedzialnością, zarejestrowaną w Irlandii pod numerem 472350
i numerem VAT IE 9703775K. Siedziba: 20 on Hatch, Lower Hatch Street, Dublin 2, Irlandia.
Dyrektorzy: Sarah Alicia Celso (USA), Brenda Dunne (Irlandia), Éilish Finan (Irlandia), Michael Hatzidimitriou (Grecja),
Nick Hayter (Wielka Brytania), Ruairi O'Flynn (Irlandia), Dirk Ostijn (Belgia), Miriam Sweeney (Irlandia), Mario Valdes (Meksyk).
MetLife Europe Insurance d.a.c. (jako MetLife) jest autoryzowana przez Centralny Bank Irlandii.
© MetLife Europe Insurance d.a.c., 2019