

# Ogólne Warunki Ubezpieczenia

Ubezpieczenie na wypadek zdiagnozowania nowotworu złośliwego, udaru lub zawału mięśnia sercowego




Informacja dotycząca ubezpieczenia Ochrona Zdrowia

| Informacje w zakresie   | Postanowienie                                    |
|---|--|
| 1. przesłanek wypłaty świadczenia   | art. 4<br>art. 7<br>Tabela nowotworów złośliwych |
| 2. ograniczeń oraz wyłączeń odpowiedzialności zakładu ubezpieczeń uprawniających do odmowy wypłaty świadczenia lub jego obniżenia | art. 2<br>art. 9                                 |

# Ogólne Warunki Ubezpieczenia nr 7008GR19

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:

|   |   |  |
|---|---|--|
|  <b>WAŻNE</b><br>Zwracamy uwagę na kluczowe kwestie dotyczące Umowy. |  <b>WYJAŚNIENIA</b><br>Objaśniamy niektóre postanowienia Umowy oraz trudne sformułowania użyte w treści OWU. |  <b>PRZYKŁADY</b><br>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 zdiagnozowania nowotworu złośliwego, udaru lub zawału mięśnia sercowego zawartej pomiędzy *MetLife* a *Ubezpieczonym* i są one integralną częścią tej *Umowy*.

## Artykuł 2. Definicje

1. **Abonent** – osoba fizyczna, która zawarła z T-Mobile Polska S.A. *Umowę o świadczenie usług telekomunikacyjnych*,
2. **Agent** – T-Mobile Polska S.A. z siedzibą w Warszawie (02-674), przy ul. Marynarskiej 12, operator sieci T-Mobile, który wykonuje czynności pośrednictwa ubezpieczeniowego jako agent ubezpieczeniowy w imieniu i na rzecz *MetLife*, zarejestrowana w Sądzie Rejonowym dla m.st. Warszawy XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod nr. KRS: 0000391193, NIP 526-10-40-567, REGON 011417295, kapitał zakładowy 471 mln złotych, kapitał wpłacony w całości,
3. **data rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej** – data określona w *Polisie*, która jest *datą zawarcia Umowy* lub *datą zmiany Pakietu*, w przypadku zmiany Pakietu Indywidualnego na Pakiet Duet, w odniesieniu do zdrowia *Małżonka* lub *Partnera*,
4. **data zawarcia Umowy** – 10. dzień po dniu, w którym *Ubezpieczony* zgodził się na zawarcie *Umowy*,
5. **data zmiany Pakietu** – data określona w *Polisie*, która jest datą wejścia w życie zmiany zgodnie z artykułem 4 punkt 5,
6. **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*,

|   |
|---|
|  <b>WYJAŚNIENIE:</b> W przypadku pytań dotyczących Umowy prosimy o kontakt z Infolinią MetLife pod numerem: +48 881 971 001 (koszt połączenia zgodnie z taryfą operatora). |
|---|

7. **Małżonek** – osoba, która w dniu zajścia zdarzenia ubezpieczeniowego ukończyła 18. rok życia, a nie ukończyła 65. roku życia, i pozostaje z *Ubezpieczonym* w związku małżeńskim, w rozumieniu kodeksu rodzinnego i opiekuńczego,
8. **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. Jako irlandzki zakład ubezpieczeń jest uprawniony do świadczenia usług ubezpieczeniowych na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej 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,
9. **MetLife Polska** – MetLife Services Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie (00-450), przy ul. Przemysłowej 26, działająca jako agent ubezpieczeniowy *MetLife*, upoważniona przez *MetLife* do występowania w jego imieniu w sprawach związanych z obsługą *Umowy*,
10. **nieszczęśliwy wypadek (NW)** – niezależne od woli odpowiednio *Ubezpieczonego*, *Małżonka* lub *Partnera* gwałtowne i nagłe zdarzenie wywołane przyczyną zewnętrzną. Zdarzenie nie może być związane z istniejącą odpowiednio u *Ubezpieczonego*, *Małżonka* lub *Partnera* chorobą,

11. **okres obowiązywania Umowy** – okres, na który *Umowa* zostaje zawarta lub przedłużona. *Okres obowiązywania Umowy* rozpoczyna się od *daty zawarcia Umowy* i trwa do końca następnego *okresu rozliczeniowego* następującego po *okresie rozliczeniowym*, w którym została zawarta *Umowa*. *Umowa* może zostać przedłużona na kolejny *okres obowiązywania Umowy* odpowiadający *okresowi rozliczeniowemu*,
12. **okres rozliczeniowy** – okres odpowiadający cyklowi bilingowemu przyjętemu dla rozliczeń związanych ze świadczeniem usług telekomunikacyjnych w ramach *Umowy o świadczenie usług telekomunikacyjnych*,
13. **OWU** – Ogólne Warunki Ubezpieczenia nr 7008GR19,
14. **Partner** – osoba wskazana przez *Ubezpieczonego* w trakcie rozmowy telefonicznej, która w dniu zajścia *zdarzenia ubezpieczeniowego* ukończyła 18. rok życia, a nie ukończyła 65. roku życia, i pozostaje z *Ubezpieczonym* w związku pozamażeńskim, i prowadzi wspólnie z nim gospodarstwo domowe, które charakteryzuje się społeczną, fizyczną i ekonomiczną więzią pomiędzy partnerami, i nie pozostaje z *Ubezpieczonym* w stosunku pokrewieństwa oraz powinowactwa w linii prostej lub przysposobienia,
15. **Polisa** – dokument ubezpieczenia wystawiany przez *MetLife*, który potwierdza zawarcie *Umowy* oraz objęcie ochroną ubezpieczeniową *Ubezpieczonego* w zakresie wybranego pakietu ubezpieczenia,
16. **poważna choroba** – jednostka chorobowa, która została zdefiniowana poniżej:
  - 16.1. **nowotwór złośliwy** – niekontrolowany wzrost oraz rozprzestrzenianie się komórek nowotworowych z naciekaniem i niszczeniem zdrowej tkanki, którego diagnoza została potwierdzona badaniem histopatologicznym przeprowadzonym przez lekarza patomorfologa lub anatomopatologa.  
Nowotwór złośliwy obejmuje zdiagnozowanie nowotworu określonego w Tabeli nowotworów złośliwych, oznaczonego zgodnie z Międzynarodową Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10 kodami od C00 do C97 oraz D45, z wyłączeniem C44. Tabela nowotworów złośliwych jest załącznikiem do *Umowy*.  
Nie są objęte ochroną ubezpieczeniową wszystkie nowotwory złośliwe w przebiegu zakażenia wirusem HIV, wszelkie guzy określone w badaniu histopatologicznym jako o granicznej złośliwości (borderline) oraz stany przednowotworowe: nadmierne rogowacenie nabłonka skóry, dysplazja nabłonka szyjki macicy w stopniu CIN-1, CIN-2, CIN-3,
  - 16.2. **zawał mięśnia sercowego** – oznacza obumarcie fragmentu mięśnia sercowego w wyniku jego niedokrwienia. Jednoznaczne rozpoznanie świeżego zawału mięśnia sercowego musi być oparte na 3 lub więcej z niżej podanych kryteriów:
    - a) stwierdzony w wywiadzie medycznym typowy ból w klatce piersiowej,
    - b) świeże zmiany w EKG potwierdzające zawał mięśnia sercowego,
    - c) diagnostycznie istotne podwyższenie poziomu frakcji mięśniowej enzymu – kinazy kreatyninowej,
    - d) diagnostycznie istotne podwyższenie poziomu Troponiny (T lub I),
    - e) frakcja wyrzutowa lewej komory mniejsza niż 50% mierzona 3 miesiące lub później od dokonanego zawału,
    - f) świeże zaburzenie kurczliwości mięśnia sercowego (hipokineza),
  - 16.3. **udar** – nagły incydent mózgowo-naczyniowy obejmujący zawał tkanki mózgowej wskutek niedokrwienia lub krwawienia do mózgu, lub krwawienia podpajęczynowego. Diagnoza musi być oparta na wszystkich wymienionych poniżej kryteriach:
    - a) jednoznaczne rozpoznanie szpitalne świeżego udaru mózgu z wystąpieniem nowych objawów neurologicznych,
    - b) udokumentowane nowe i poważne (co oznacza niedowład poniżej 4 stopni w skali Lovetta, afazję, encefalopatię) ubytki neurologiczne, potwierdzone przez lekarza neurologa, utrzymujące się przynajmniej 3 miesiące po incydencie mózgowym,
    - c) zmiany stwierdzone w rezonansie magnetycznym lub tomografii komputerowej, lub w innym wiarygodnym badaniu obrazowym potwierdzającym rozpoznanie świeżo przebytego udaru mózgowego.  
Nie są objęte ochroną ubezpieczeniową:
      - a) przemijające niedokrwienie mózgu,
      - b) stwierdzony w badaniu obrazowym tzw. cichy udar bezobjawowy,
      - c) uszkodzenia mózgu spowodowane *nieszczęśliwym wypadkiem* lub urazem,
17. **reklamacja** – każde wystąpienie *Ubezpieczonego* lub uprawnionego z *Umowy* kierowane do *MetLife*, w którym zgłasza zastrzeżenia dotyczące usług świadczonych przez *MetLife* lub jego działalności,
18. **składka** – kwota określona w *Polisie*, jaką *Ubezpieczony* jest zobowiązany opłacać *MetLife* z tytułu ochrony ubezpieczeniowej, której udziela *MetLife* na podstawie *Umowy*,
19. **suma ubezpieczenia** – kwota określona w *Polisie*, która określa zobowiązanie *MetLife* w przypadku zajścia *zdarzenia ubezpieczeniowego*,
20. **termin płatności składki** – termin zapłaty *składki* wskazany przez T-Mobile Polska S.A. w treści faktury za usługi telekomunikacyjne za dany *okres rozliczeniowy*,



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

21. **Ubezpieczony** – *Abonent* wskazany w *Polisie*, który zawarł *Umowę* z *MetLife* i którego zdrowie jest przedmiotem *Umowy*. Na potrzeby *Umowy Ubezpieczony* oznacza odpowiednio także Ubezpieczającego,
22. **Umowa o świadczenie usług telekomunikacyjnych** – umowa o świadczenie usług telekomunikacyjnych zawarta w formie pisemnej pomiędzy *Abonentem* a T-Mobile Polska S.A.,
23. **Umowa** – umowa ubezpieczenia zawarta pomiędzy *MetLife* a *Ubezpieczonym*, na którą składają się postanowienia tych *OWU*, *Polisa* oraz wszelkie oświadczenia woli *Ubezpiezonego* i *MetLife* załączone do umowy ubezpieczenia, które są jej integralną częścią,
24. **zdarzenie ubezpieczeniowe** – zdarzenia objęte ochroną ubezpieczeniową w ramach tej *Umowy*: zdiagnozowanie odpowiednio u *Ubezpiezonego* lub u *Małżonka* albo *Partnera* poważnej choroby: nowotworu złośliwego, udaru lub zawału mięśnia sercowego, które zaistniało w trakcie trwania ochrony ubezpieczeniowej.

### Artykuł 3. Przedmiot ubezpieczenia i zakres terytorialny

1. Przedmiotem tego ubezpieczenia jest ochrona zdrowia *Ubezpiezonego* oraz zdrowia *Małżonka* lub *Partnera Ubezpiezonego*, o ile *Ubezpieczony* wybrał Pakiet Duet.
2. Ochrona ubezpieczeniowa trwa przez 24 godziny na dobę, na całym świecie.

### Artykuł 4. Zakres ubezpieczenia

1. Zakres ochrony *Umowy*, w zależności od pakietu ubezpieczenia, obejmuje *zdarzenia ubezpieczeniowe*:
  - a) **Pakiet Indywidualny:**
    - zdiagnozowanie u *Ubezpiezonego* nowotworu złośliwego, udaru lub zawału mięśnia sercowego,
  - b) **Pakiet Duet:**
    - zdiagnozowanie u *Ubezpiezonego* nowotworu złośliwego, udaru lub zawału mięśnia sercowego,
    - zdiagnozowanie u *Małżonka* lub *Partnera* nowotworu złośliwego, udaru lub zawału mięśnia sercowego, przy czym ochroną z tytułu *Umowy* może być objęte w tym samym czasie zdrowie jednej z osób – *Małżonka* lub *Partnera*.
2. Zakres ubezpieczenia, wysokość *sum ubezpieczenia* i *składka* są określone w *Polisie*, zgodnie z pakietem i wariantem ochrony wybranym przez *Ubezpiezonego*.
3. *Ubezpieczony* może w dowolnym momencie obowiązywania *Umowy* wnioskować o zmianę pakietu ubezpieczenia pod warunkiem:
  - a) powiadomienia o zmianie *MetLife* za pośrednictwem *Infolinii MetLife* najpóźniej na 7 dni przed opłaceniem kolejnej *składki* oraz
  - b) wyrażenia zgody przez *MetLife* na wnioskowaną zmianę, oraz
  - c) opłacenia przez *Ubezpiezonego* związanej z tym należnej *składki*.
4. Oświadczenie o zmianie pakietu ubezpieczenia powinno zawierać co najmniej: imię i nazwisko *Ubezpiezonego*, numer PESEL, numer *Polisy* i nazwę wybieranego pakietu ubezpieczenia.
5. Zmiana wchodzi w życie z początkiem *okresu ubezpieczenia*, za który została opłaconą *składką* w zmienionej wysokości.
6. Dokument potwierdzający zmianę pakietu ubezpieczenia jest załącznikiem do *Umowy*.



**PRZYKŁAD:** Po zawarciu *Umowy Ubezpieczony* może wnioskować o:

- a) rozszerzenie zakresu ochrony ubezpieczeniowej dla *Małżonka* lub *Partnera Ubezpiezonego* przez zmianę Pakietu Indywidualnego na Pakiet Duet lub
- b) rezygnację z zakresu ochrony ubezpieczeniowej dla *Małżonka* lub *Partnera Ubezpiezonego* przez zmianę Pakietu Duet na Pakiet Indywidualny.

7. **Świadczenie na wypadek zdiagnozowania poważnej choroby**
  - a) *MetLife* wypłaci *Ubezpieczonemu* świadczenie z tytułu zdiagnozowania *poważnej choroby* odpowiednio u *Ubezpiezonego* lub *Małżonka* albo *Partnera* w wysokości *sumy ubezpieczenia*, jeżeli łącznie spełnione będą warunki:
    - diagnoza *poważnej choroby* nastąpiła po upływie 90 dni od *daty rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej*,
    - w razie prowadzenia procedur diagnostycznych lub leczenia, których efektem jest zdiagnozowanie *poważnej choroby*, czynności te rozpoczęły się po upływie 90 dni od *daty rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej*,

- odpowiednio *Ubezpieczony* lub *Małżonek* albo *Partner* pozostanie przy życiu w ciągu 30 dni od daty zdiagnozowania *poważnej choroby*.
  - b) Jeżeli *poważna choroba* została zdiagnozowana, procedury diagnostyczne mające na celu jej rozpoznanie zostały rozpoczęte lub której leczenie rozpoczęło się po *dacie rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej* i przed upływem 90 dni od tej daty, świadczenie będzie wynosić 110% *składek* zapłaconych z tytułu *Umowy od daty rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej* do dnia zdiagnozowania *poważnej choroby*.
  - c) Łączna suma wypłaconych świadczeń z tytułu zdiagnozowania *poważnej choroby* odpowiednio u *Ubezpieczonego* lub *Małżonka* albo *Partnera* bez względu na liczbę rozpoznanych nowotworów *złośliwych*, *udarów* lub *zawałów mięśnia sercowego* objętych zakresem ochrony *Umowy* oraz bez względu na to, czy *Ubezpieczony* lub *Małżonek* albo *Partner* przebył je równocześnie, czy też kolejno, nie może przekroczyć 100% *sumy ubezpieczenia* z tytułu zdiagnozowania *nowotworu złośliwego*, *udaru* lub *zawału mięśnia sercowego*.
8. Wysokość świadczeń z tytułu *zdarzenia ubezpieczeniowego* jest obliczana w oparciu o *sumę ubezpieczenia* obowiązującą na dzień *zdarzenia ubezpieczeniowego*.
9. *MetLife* wypłaci świadczenia z tytułu *zdarzeń ubezpieczeniowych* z zastrzeżeniem postanowień zawartych w artykule 9 Wyłączenia odpowiedzialności *MetLife*.

## Artykuł 5. Zawarcie Umowy i początek odpowiedzialności *MetLife*

1. Ochroną ubezpieczeniową mogą zostać objęci *Abonenci*, którzy:
  - a) w dniu rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej ukończyli 18. rok życia, a nie ukończyli 65. roku życia i
  - b) mają miejsce zamieszkania w Polsce oraz
  - c) zgodzili się na zawarcie *Umowy* oraz doliczenie *składki* do faktury za usługi telekomunikacyjne.Jeśli *Ubezpieczony* nie spełnia tych warunków lub jeśli poda informacje niezgodne z prawdą, zgoda *Ubezpieczonego* na zawarcie *Umowy* jest bezskuteczna i nie powoduje zobowiązań po stronie *MetLife*, z wyjątkiem zwrotu otrzymanej *składki*.
2. *Umowa* zostaje zawarta i ochrona ubezpieczeniowa rozpoczyna się 10. dnia po dniu, w którym *Abonent* zgodził się na zawarcie *Umowy*, o ile *Abonent* nie powiadomi *MetLife* o braku woli zawarcia *Umowy* telefonicznie: +48 881 971 001 lub pisemnie na adres: *MetLife*, Skrytka pocztowa nr 25, 26-614 Radom.
3. *Umowa* zawierana jest na *okres obowiązywania Umowy*. *Umowa* zostaje przedłużona na kolejny *okres rozliczeniowy*, jeżeli *Ubezpieczony* opłaci *składkę* przed upływem 14 dni liczonych od *terminu płatności składki*.
4. Pierwsza *składka* jest wymagana za *okres rozliczeniowy*, który rozpoczyna się od *daty zawarcia Umowy* i trwa do końca następnego *okresu rozliczeniowego* następującego po *okresie rozliczeniowym*, w którym została zawarta *Umowa*.
5. W przypadku przedłużenia *Umowy* wysokość *składki* i inne warunki *Umowy* mogą zmienić się w stosunku do okresu poprzedzającego.
6. W przypadku zmiany warunków, na jakich *Umowa* może być przedłużana, *MetLife* powiadomi o tym *Ubezpieczonego* nie później niż 14 dni przed datą, do której *Ubezpieczony* jest zobowiązany opłacić kolejną *składkę* i uzyska zgodę *Ubezpieczonego* na zmianę warunków *Umowy*.
7. 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*.
8. *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* może opłacić kolejną *składkę* przy przedłużeniu na kolejny *okres rozliczeniowy*.

## 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 zawarcia *Umowy* oraz opłat i kosztów zawarcia i obsługi *Umowy*.
2. *Składka* płatna jest przez *Ubezpieczonego*, za pośrednictwem *Agenty*, z góry za *okres obowiązywania Umowy*, w wysokości określonej w *Polisie*.
3. *Składka* powinna być opłacona w *terminie płatności składki*.
4. Datą opłacenia *składki* jest dzień przekazania *składki* *Agentowi* przez *Ubezpieczonego*.
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 rozliczeniowego*, za który została zapłacona ostatnia *składka*.

## Artykuł 7. Zgłoszenie roszczenia i wypłata świadczenia



**WYJAŚNIENIE:** Zdarzenie ubezpieczeniowe można zgłosić do MetLife w wybrany sposób:

- **telefonicznie:** +48 881 971 001 (koszt połączenia zgodnie z taryfą operatora) lub
- **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](http://www.metlife.pl) i [www.t-mobile.pl](http://www.t-mobile.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. Do ustalenia prawa osoby zgłaszającej roszczenie do świadczenia niezbędne jest przekazanie *MetLife*:
  - wypełnionego wniosku o wypłatę świadczenia – na Formularzu lub w formie pisemnego wniosku, który będzie zawierał dane wskazane na Formularzu,
  - kopii dokumentacji medycznej potwierdzającej diagnostykę, rozpoznanie i leczenie choroby, w tym kopii karty informacyjnej leczenia szpitalnego, ambulatoryjnego, wyników przeprowadzonych badań dodatkowych, badań histopatologicznych oraz innych niezbędnych dokumentów medycznych potwierdzających zajście *zdarzenia ubezpieczeniowego*,
  - kopii odpisu skróconego aktu małżeństwa *Ubezpieczonego* – w przypadku, gdy zdarzenie dotyczy *Małżonka*,
  - 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* ma prawo też żądać oryginalnych dokumentów lub kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem. Za zgodność z oryginałem dokumenty mogą poświadczyc: notariusz 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 dodatkowych 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 przy zachowaniu należytej staranności wyjaśnienie tych okoliczności było możliwe. Jednakże bezsporną część świadczenia *MetLife* powinno wypłacić w 30-dniowym terminie wskazanym w punkcie 10 powyżej.
12. Jeżeli osoba zgłaszająca roszczenie nie przedstawiła wymaganych dokumentów niezbędnych do ustalenia zasadności i wysokości świadczenia, *MetLife* może odmówić wypłaty świadczenia.
13. Jeżeli świadczenie nie przysługuje, *MetLife* powiadomi o tym pisemnie osoby uprawnione do świadczenia, uzasadniając odmowę w terminach określonych w punktach 10 i 11 powyżej.

## Artykuł 8. Badanie lekarskie

1. W przypadku, gdy otrzymana dokumentacja roszczeniowa jest niewystarczająca do ustalenia zasadności i wysokości świadczenia z *Umowy*, *MetLife* może przeprowadzić badania odpowiednio *Ubezpieczonego* lub *Małżonka* albo *Partnera* przez lekarza powołanego przez *MetLife*. Badania te są wykonywane w placówce medycznej najbliższej miejsca zamieszkania odpowiednio *Ubezpieczonego* lub *Małżonka* albo *Partnera*, która współpracuje z *MetLife*.
2. Odpowiednio *Ubezpieczony* lub *Małżonek* albo *Partner* są zobowiązani na koszt *MetLife* poddać się w trakcie rozpatrywania roszczenia badaniom lekarskim w celu potwierdzenia zasadności roszczenia. Jeżeli odpowiednio *Ubezpieczony* lub *Małżonek* albo *Partner* odmówi poddania się badaniom, *MetLife* może odmówić wypłaty świadczenia z tytułu *Umowy*.
3. Świadczenia należne z tytułu *Umowy* 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 zdiagnozowania odpowiednio u *Ubezpieczonego* lub u *Małżonka* albo *Partnera poważnej choroby*, jeżeli jest ona wynikiem:

- choroby, która została rozpoznana, procedury diagnostyczne mające na celu jej rozpoznanie zostały rozpoczęte lub której leczenie było prowadzone w ciągu 24 miesięcy przed *datą rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej* i która była przyczyną wystąpienia *zdarzenia ubezpieczeniowego* objętego ochroną ubezpieczeniową w ramach *Umowy* w ciągu pierwszych 36 miesięcy od *daty rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej*,
- Zespołu Nabytego Niedoboru Odporności (AIDS), zakażenia wirusem ludzkiego niedoboru odporności (HIV) lub chorobami współistniejącymi z wirusem HIV: zakażeniami oportunistycznymi, nowotworami, encefalopatią, zespołem wyniszczenia (wyczerpania), przy czym to wykluczenie nie ma zastosowania do zakażenia HIV w wyniku transfuzji krwi oraz zakażenia HIV w wyniku narażenia zawodowego,
- zdarzenia związanego z masowym skażeniem chemicznym, biologicznym lub radioaktywnym spowodowanym działaniem broni lub urządzenia wykorzystującego energię rozszczepienia jądrowego lub promieniotwórczość,
- spożywania przez odpowiednio *Ubezpieczonego*, *Małżonka* lub *Partnera* alkoholu, leków, z wyjątkiem zażywanych zgodnie z zaleceniem lekarza, narkotyków lub innych substancji toksycznych,
- działań wojennych, czynnego udziału w aktach terroru lub masowych rozruchach społecznych,
- obrażeń odniesionych na skutek usiłowania popełnienia lub popełnienia umyślnego przestępstwa, umyślnego udziału w innym czynnie zabronionym lub stawiania oporu podczas aresztowania lub zatrzymania.

## Artykuł 10. Odstąpienie od Umowy

- Ubezpieczony* może odstąpić od *Umowy* w terminie 30 dni, licząc od *daty rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej* określonej w *Polisie*. Termin ten jest zachowany, jeżeli pisemne oświadczenie *Ubezpieczonego* o odstąpieniu od *Umowy* zostało wysłane przed jego upływem.
- Ubezpieczony* może złożyć oświadczenie o odstąpieniu od *Umowy* ustnie za pośrednictwem *Infolinii MetLife* lub pisemnie, wysyłając je na adres *MetLife* lub *Agent*a. Oświadczenie o odstąpieniu od *Umowy* powinno zawierać co najmniej: imię i nazwisko *Ubezpieczonego*, numer PESEL oraz numer *Polisy*.
- Odstąpienie od *Umowy* jest skuteczne i ochrona ubezpieczeniowa wygasa w dniu, w którym oświadczenie o odstąpieniu zostało zgłoszone na *Infolinii MetLife*, wpłynęło do *MetLife* lub *Agent*a. W przypadku, gdy *Ubezpieczony* opłacił *składkę* za ubezpieczenie, *MetLife* zwróci ją *Ubezpieczonemu* w całości.



**WAŻNE:** Ubezpieczony może odstąpić od Umowy lub wypowiedzieć Umowę:

- **telefonicznie:** +48 881 971 001 (koszt połączenia zgodnie z taryfą operatora),
- **pisemnie na adres:** MetLife, Skrytka pocztowa nr 25, 26-614 Radom lub Agent

## Artykuł 11. Wypowiedzenie Umowy

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

## Artykuł 12. Wygaśnięcie Umowy

- Umowa*, a wraz z nią ochrona ubezpieczeniowa, wygasa lub nie zostaje przedłużona w każdym z następujących przypadków:
  - a) z powodu nieopłacenia *składki*, zgodnie z zapisami artykułu 6 punkt 6,
  - b) w dniu śmierci *Ubezpieczonego*,
  - c) z dniem odstąpienia od *Umowy*, zgodnie z artykułem 10,

- d) z końcem *okresu rozliczeniowego*, w którym zostało złożone wypowiedzenie *Umowy*, zgodnie z artykułem 11,
  - e) w dniu powstania obowiązku wypłaty świadczenia z tytułu zdiagnozowania u *Ubezpiezonego nowotworu złośliwego, udaru lub zawału mięśnia sercowego*,
  - f) z końcem *okresu rozliczeniowego*, w którym *Ubezpieczony* ukończył 70. rok życia,
  - g) z końcem *okresu rozliczeniowego*, w którym *Ubezpieczony* przestał być *Abonentem* T-Mobile Polska S.A.
2. W przypadku wyboru Pakietu Duet poza zdarzeniami wskazanymi w punkcie 1 powyżej ochrona ubezpieczeniowa w zakresie zdrowia *Małżonka* lub *Partnera Ubezpiezonego* wygasa z chwilą wystąpienia pierwszego ze wskazanych poniżej zdarzeń:
- a) w dniu śmierci *Małżonka* lub *Partnera*,
  - b) w dniu powstania obowiązku wypłaty świadczenia z tytułu zdiagnozowania u *Małżonka* lub *Partnera nowotworu złośliwego, udaru lub zawału mięśnia sercowego*,
  - c) z końcem *okresu rozliczeniowego*, za który opłacono ostatnią wymagalną *składkę* przed powiadomieniem *MetLife* o zmianie pakietu ubezpieczenia na Indywidualny.

### Artykuł 13. Reklamacje 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 lub *Agent*,
  - b) na adres e-mail: kontakt@metlife.pl,
  - c) telefonicznie: +48 881 971 001 (koszt połączenia zgodnie z taryfą operatora),
  - d) osobiście: w punktach sprzedaży *Agent*.
2. *MetLife* poinformuje składającego *reklamację* o jej otrzymaniu w terminie 7 dni kalendarzowych.
3. Każda *reklamacja* złożona zgodnie z punktem 1 powyżej 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 powyżej, 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 konieczne ustalenie dodatkowych okoliczności i zebranie brakujących informacji, które są niezbędne 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/>.

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

1. Prawem właściwym dla *Umowy* jest prawo obowiązujące w Polsce.
2. Korespondencja *MetLife* do *Ubezpiezonego* będzie wysyłana pisemnie pod ostatni wskazany adres *Ubezpiezonego*, lub w innej formie zaakceptowanej przez strony.
3. Wszelka korespondencja oraz oświadczenia przekazane *Agentowi* 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 być 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 *Ubezpiezonego*, 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).

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.

OWU wchodzi w życie 2 grudnia 2019 i obowiązują dla Umów zawieranych od tej daty.

Dirk Ostijn

CEO MetLife Europe Insurance d.a.c.

# Załącznik do Umowy

## Tabela nowotworów złośliwych



**WAŻNE:** Tabela nowotworów złośliwych została sporządzona w oparciu o Międzynarodową Klasyfikację Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10 dostępną na stronie [www.csioz.gov.pl](http://www.csioz.gov.pl).

| Nr | Klasyfikacja ICD-10 | Nazwa jednostki chorobowej   |
|----|---------------------|--|
| 1  | C00                 | Nowotwór złośliwy wargi  |
| 2  | C01                 | Nowotwór złośliwy nasady języka  |
| 3  | C02                 | Nowotwór złośliwy innych i nieokreślonych części języka  |
| 4  | C03                 | Nowotwór złośliwy dziąsła  |
| 5  | C04                 | Nowotwór złośliwy dna jamy ustnej  |
| 6  | C05                 | Nowotwór złośliwy podniebienia   |
| 7  | C06                 | Nowotwór złośliwy innych i nieokreślonych części jamy ustnej                                   |
| 8  | C07                 | Nowotwór złośliwy ślinianki przyusznej   |
| 9  | C08                 | Nowotwór złośliwy innych i nieokreślonych dużych gruczołów ślinowych                           |
| 10 | C09                 | Nowotwór złośliwy migdałka   |
| 11 | C10                 | Nowotwór złośliwy części ustnej gardła   |
| 12 | C11                 | Nowotwór złośliwy części nosowej gardła  |
| 13 | C12                 | Nowotwór złośliwy zachyłka gruszkowatego   |
| 14 | C13                 | Nowotwór złośliwy części krtaniowej gardła   |
| 15 | C14                 | Nowotwór złośliwy o innym i nieokreślonym umiejscowieniu w obrębie wargi, jamy ustnej i gardła |
| 16 | C15                 | Nowotwór złośliwy przełyku   |
| 17 | C16                 | Nowotwór złośliwy żołądka  |
| 18 | C17                 | Nowotwór złośliwy jelita cienkiego   |
| 19 | C18                 | Nowotwór złośliwy jelita grubego   |
| 20 | C19                 | Nowotwór złośliwy zgięcia esiczo-odbytniczego  |
| 21 | C20                 | Nowotwór złośliwy odbytnicy  |
| 22 | C21                 | Nowotwór złośliwy odbytu i kanału odbytu   |
| 23 | C22                 | Nowotwór złośliwy wątroby i przewodów żółciowych wewnątrzwątrobowych                           |
| 24 | C23                 | Nowotwór złośliwy pęcherzyka żółciowego  |
| 25 | C24                 | Nowotwór złośliwy innych i nieokreślonych części dróg żółciowych                               |
| 26 | C25                 | Nowotwór złośliwy trzustki   |
| 27 | C26                 | Nowotwór złośliwy innych i niedokładnie określonych narządów układu pokarmowego                |
| 28 | C30                 | Nowotwór złośliwy jamy nosowej i ucha środkowego   |
| 29 | C31                 | Nowotwór złośliwy zatok przynosowych   |
| 30 | C32                 | Nowotwór złośliwy krtani   |
| 31 | C33                 | Nowotwór złośliwy tchawicy   |

| Nr | Klasyfikacja ICD-10 | Nazwa jednostki chorobowej  |
|----|---------------------|---|
| 32 | C34                 | Nowotwór złośliwy oskrzela i płuca  |
| 33 | C37                 | Nowotwór złośliwy grasicy   |
| 34 | C38                 | Nowotwór złośliwy serca, śródpiersia i opłucnej   |
| 35 | C39                 | Nowotwór złośliwy o innym i bliżej nieokreślonym umiejscowieniu w obrębie układu oddechowego i narządów klatki piersiowej |
| 36 | C40                 | Nowotwór złośliwy kości i chrząstki stawowej kończyn  |
| 37 | C41                 | Nowotwór złośliwy kości i chrząstki stawowej o innym i nieokreślonym umiejscowieniu                                       |
| 38 | C43                 | Czerniak złośliwy skóry   |
| 39 | C45                 | Międzybłoniak   |
| 40 | C46                 | Mięsak Kaposiego  |
| 41 | C47                 | Nowotwory złośliwe nerwów obwodowych i układu nerwowego wegetatywnego   |
| 42 | C48                 | Nowotwór złośliwy przestrzeni zaotrzewnowej i otrzewnej   |
| 43 | C49                 | Nowotwór złośliwy tkanki łącznej i innych tkanek miękkich   |
| 44 | C50                 | Nowotwór złośliwy piersi  |
| 45 | C51                 | Nowotwór złośliwy sromu   |
| 46 | C52                 | Nowotwór złośliwy pochwy  |
| 47 | C53                 | Nowotwór złośliwy szyjki macicy   |
| 48 | C54                 | Nowotwór złośliwy trzonu macicy   |
| 49 | C55                 | Nowotwór złośliwy nieokreślonej części macicy   |
| 50 | C56                 | Nowotwór złośliwy jajnika   |
| 51 | C57                 | Nowotwór złośliwy innych i nieokreślonych żeńskich narządów płciowych   |
| 52 | C58                 | Nowotwór złośliwy łożyska   |
| 53 | C60                 | Nowotwór złośliwy prącia  |
| 54 | C61                 | Nowotwór złośliwy gruczołu krokowego  |
| 55 | C62                 | Nowotwór złośliwy jądra   |
| 56 | C63                 | Nowotwór złośliwy innych i nieokreślonych męskich narządów płciowych  |
| 57 | C64                 | Nowotwór złośliwy nerki z wyjątkiem miedniczki nerkowej   |
| 58 | C65                 | Nowotwór złośliwy miedniczki nerkowej   |
| 59 | C66                 | Nowotwór złośliwy moczowodu   |
| 60 | C67                 | Nowotwór złośliwy pęcherza moczowego  |
| 61 | C68                 | Nowotwór złośliwy innych i nieokreślonych narządów moczowych  |
| 62 | C69                 | Nowotwór złośliwy oka i przydatków oka  |
| 63 | C70                 | Nowotwór złośliwy opon mózgowo-rdzeniowych  |
| 64 | C71                 | Nowotwór złośliwy mózgu   |
| 65 | C72                 | Nowotwór złośliwy rdzenia kręgowego, nerwów czaszkowych i innych części ośrodkowego układu nerwowego                      |
| 66 | C73                 | Nowotwór złośliwy tarczycy  |
| 67 | C74                 | Nowotwór złośliwy nadnerczy   |

| Nr | Klasyfikacja ICD-10 | Nazwa jednostki chorobowej   |
|----|---------------------|--|
| 68 | C75                 | Nowotwór złośliwy innych gruczołów wydzielania wewnętrznego i struktur pokrewnych                    |
| 69 | C76                 | Nowotwór złośliwy o umiejscowieniu innym i niedokładnie określonym                                   |
| 70 | C77                 | Wtórny i nieokreślony nowotwór złośliwy węzłów chłonnych   |
| 71 | C78                 | Wtórny nowotwór złośliwy układu oddechowego i pokarmowego  |
| 72 | C79                 | Wtórny nowotwór złośliwy o innym umiejscowieniu  |
| 73 | C80                 | Nowotwór złośliwy bez określenia umiejscowienia  |
| 74 | C81                 | Ziarnica złośliwa (choroba Hodgkina)   |
| 75 | C82                 | Chłoniak nieziarniczny guzkowy (grudkowy)  |
| 76 | C83                 | Chłoniak nieziarniczny rozlany   |
| 77 | C84                 | Obwodowy i skórny chłoniak z komórek T   |
| 78 | C85                 | Inne i nieokreślone postacie chłoniaka nieziarnicznego   |
| 79 | C88                 | Złośliwe choroby immunoproliferacyjne  |
| 80 | C90                 | Szpiczak mnogi i nowotwory złośliwe z komórek plazmatycznych   |
| 81 | C91                 | Białaczka limfatyczna  |
| 82 | C92                 | Białaczka szpikowa   |
| 83 | C93                 | Białaczka monocytowa   |
| 84 | C94                 | Inne białaczki określonego rodzaju   |
| 85 | C95                 | Białaczka z komórek nieokreślonego rodzaju   |
| 86 | C96                 | Inny i nieokreślony nowotwór złośliwy tkanki limfatycznej, układu krwiotwórczego i tkanek pokrewnych |
| 87 | C97                 | Nowotwory złośliwe o niezależnym (pierwotnym) mnogim umiejscowieniu                                  |
| 88 | D45                 | Czerwieńca prawdziwa   |

Tabela nowotworów złośliwych wchodzi w życie 2 grudnia 2019 i obowiązuje dla Umów zawieranych od tej daty.



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