

Indywidualne terminowe ubezpieczenie na życie



MetLife[®]



Ogólne Warunki Ubezpieczenia
umowa podstawowa

www.metlife.pl

SPIS TREŚCI

Informacja dotycząca ubezpieczenia Indywidualne terminowe ubezpieczenie na życie	3
Umowa podstawowa – Indywidualne terminowe ubezpieczenie na życie	5
ROZDZIAŁ I. POSTANOWIENIA OGÓLNE	5
Artykuł 1. Wstęp	5
Artykuł 2. Definicje	5
ROZDZIAŁ II. OCHRONA UBEZPIECZENIOWA I JEJ ZAKRES	5
Artykuł 3. Przedmiot i zakres ubezpieczenia	5
Artykuł 4. Suma ubezpieczenia	6
ROZDZIAŁ III. UMOWA UBEZPIECZENIA	6
Artykuł 5. Zawarcie Umowy i początek odpowiedzialności Towarzystwa	6
Artykuł 6. Wznowienie Umowy	6
Artykuł 7. Zmiana Umowy na wniosek Ubezpieczającego	6
Artykuł 8. Prawa Ubezpieczającego wynikające z Umowy	6
Artykuł 9. Cesja praw z Umowy	6
Artykuł 10. Duplikat Szczegółowej Umowy Ubezpieczenia	6
ROZDZIAŁ IV. SKŁADKA	6
Artykuł 11. Opłacanie składek	6
ROZDZIAŁ V. WYPŁATA ŚWIADCZENIA I UPOSAŻONY	7
Artykuł 12. Zgłoszenie roszczenia i wypłata świadczenia z tytułu zdarzenia ubezpieczeniowego	7
Artykuł 13. Warianty wypłacania świadczeń	7
Artykuł 14. Wskazanie i zmiana Uposażonego	8
ROZDZIAŁ VI. OGRANICZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI TOWARZYSTWA	8
Artykuł 15. Samobójstwo	8
Artykuł 16. Zatajenie informacji	8
Artykuł 17. Ryzyko wojenne	8
ROZDZIAŁ VII. WYGAŚNIĘCIE UMOWY	8
Artykuł 18. Odstąpienie od Umowy	8
Artykuł 19. Rozwiązanie Umowy	8
Artykuł 20. Wygaśnięcie Umowy	8
ROZDZIAŁ VIII. POSTANOWIENIA KOŃCOWE	9
Artykuł 21. Zmiana ochrony ubezpieczeniowej na indywidualne ubezpieczenie na życie i dożycie lub indywidualne ubezpieczenie dożywotnie	9
Artykuł 22. Postanowienia kolizyjne	9
Artykuł 23. Należności, opłaty, podatki	9
Artykuł 24. Doręczenia	9
Artykuł 25. Reklamacje	9
Artykuł 26. Prawo właściwe, właściwość sądu, sprawozdania	9
Artykuł 27. Aktualizacja informacji	10
Artykuł 28. Pełnomocnictwa	10

POMOC

Szanowni Państwo, w ramach umieszczonych w treści OWU pojawiają się nasze komentarze zawierające podsumowanie najistotniejszych zagadnień. Mamy nadzieję, że SNOOPY – ambasador marki MetLife przybliży i objaśni Państwu trudne sformułowania użyte w OWU. Dodatkowo, słowa wyróżnione kursywą zostały zdefiniowane na początku dokumentu.

Dla Państwa wygody wprowadziliśmy trzy rodzaje wyróżnień:

WAŻNE

Zwracamy Państwa uwagę na kluczowe kwestie dotyczące Umowy.



WYJAŚNIENIA

Objaśniamy niektóre postanowienia Umowy oraz trudne sformułowania użyte w treści OWU.



PRZYKŁADY

Wyjaśniamy, jak w praktyce stosowane są postanowienia Umowy i jakie mają znaczenie dla osoby objętej ubezpieczeniem.



Informacja dotycząca ubezpieczenia Indywidualne terminowe ubezpieczenie na życie

Informacje w zakresie	Postanowienie i strona OWU
1. przesłanek wypłaty świadczenia	art. 3 – str. 5; art. 12-13 – str. 7
2. ograniczeń oraz wyłączeń odpowiedzialności zakładu ubezpieczeń uprawniających do odmowy wypłaty świadczenia lub jego obniżenia	art. 2 – str. 5; art. 15-17 – str. 8
3. kosztów oraz innych obciążeń potrącanych ze składek ubezpieczeniowych, z aktywów ubezpieczeniowych funduszy kapitałowych lub poprzez umorzenie jednostek uczestnictwa ubezpieczeniowych funduszy kapitałowych	art. 10 – str. 6

OGÓLNE WARUNKI UBEZPIECZENIA

Niniejsze Ogólne Warunki Ubezpieczenia (dalej *OWU*) stanowią integralną część umowy ubezpieczenia i są dokumentem wiążącym strony. Znajdujące się w ramach w treści *OWU* komentarze i wyjaśnienia nie stanowią treści *OWU*. Pełnią one jedynie funkcję informacyjną.

ROZDZIAŁ I. POSTANOWIENIA OGÓLNE

ARTYKUŁ 1. WSTĘP

Niniejsze *OWU* mają zastosowanie do *Umowy* Indywidualne terminowe ubezpieczenie na życie zawartej pomiędzy MetLife Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie i Reasekuracji Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie a *Ubezpieczającym* i stanowią integralną część tej *Umowy*.

ARTYKUŁ 2. DEFINICJE

Użyte w niniejszych *OWU* określenia oznaczają:

- biuro główne Towarzystwa** – biuro *Towarzystwa*, mieszczące się w Warszawie, przy ul. Przemysłowej 26,
- data opłacenia składki** – dzień wpływu całej *składki* na rachunek bankowy wskazany przez *Towarzystwo*,
- data wejścia w życie Umowy** – datę rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej wskazaną w *Szczegółowej Umowie Ubezpieczenia* jako *data wejścia w życie Umowy*,
- data wygaśnięcia** – datę wygaśnięcia *umowy podstawowej* lub *umowy dodatkowej* oznaczoną w *Szczegółowej Umowie Ubezpieczenia*,
- data zawarcia Umowy** – datę doręczenia *Ubezpieczającemu Szczegółowej Umowy Ubezpieczenia*, z zastrzeżeniem postanowień określonych w artykule 5,
- OWU** – Ogólne Warunki Ubezpieczenia,
- podpisy wzorcowe** – zawarte we wniosku o ubezpieczenie podpisy *Ubezpieczającego* i *Ubezpieczonego*, stanowiące wzory, z jakimi będą porównywane ich podpisy pod późniejszymi wnioskami i oświadczeniami,
- reklamacja** – każde wystąpienie *Ubezpieczającego*, *Ubezpieczonego*, *Uposażonego* lub uprawnionego z *Umowy* kierowane do *Towarzystwa*, w którym zgłasza zastrzeżenia dotyczące usług świadczonych przez *Towarzystwo* lub jego działalności,
- rocznica Umowy** – dzień każdego kolejnego roku obowiązywania *Umowy*, który datą odpowiada *dacie wejścia w życie Umowy*,
- składka** – łączną kwotę wskazaną w *Szczegółowej Umowie Ubezpieczenia* lub w stosownym załączniku, jaką *Ubezpieczający* jest zobowiązany regularnie wpłacać *Towarzystwu* z tytułu niniejszej *Umowy*, zgodnie z trybem jej opłacania. Obejmuje składkę za *umowę podstawową*, zawierającą opłatę stałą, oraz składki z tytułu *umów dodatkowych*, jeśli są zawarte,

WYJAŚNIENIE: Wysokość opłaty stałej, zawartej w składce za *umowę podstawową*, podana jest w polisie.

- suma ubezpieczenia** – kwotę wskazaną w *Szczegółowej Umowie Ubezpieczenia*, która określa maksymalne zobowiązanie *Towarzystwa* w przypadku zajścia *zdarzenia ubezpieczeniowego*,
- Szczegółowa Umowa Ubezpieczenia** – dokument ubezpieczenia wystawiony przez *Towarzystwo*, potwierdzający zawarcie *Umowy* oraz objęcie ochroną ubezpieczeniową *Ubezpieczonego*,

WAŻNE: W komentarzach mówiąc o *Szczegółowej Umowie Ubezpieczenia* używamy pojęcia polisa.

- techniczna stopa procentowa** – roczną stopę zwrotu z inwestycji założoną odpowiednio do kalkulacji składki lub świadczenia *umowy podstawowej*. *Techniczna stopa procentowa* użyta do kalkulacji składki za *umowę podstawową* obowiązuje do wygaśnięcia *umowy podstawowej*. W przypadku wyboru jednego z wariantów wypłacania świadczeń, opisanych w artykule 13, techniczna stopa procentowa użyta do wyliczenia wysokości świadczenia zostanie określona w momencie wyboru wariantu świadczenia,
- termin wymagalności składki** – dzień każdego kolejnego okresu obowiązywania *Umowy*, zgodnego z trybem opłacania *składek*, który dniem odpowiada *dacie wejścia w życie Umowy*,

WAŻNE: Jeżeli np. data wejścia w życie *Umowy* przypada 16 czerwca, wówczas w każdym kolejnym roku termin wymagalności składki przypada odpowiednio: dla składki opłacanej: rocznie – 16 czerwca; półrocznie – 16 grudnia i 16 czerwca; kwartalnie – 16 września, 16 grudnia, 16 marca i 16 czerwca; miesięcznie – 16 dnia każdego miesiąca.

- Towarzystwo** – MetLife Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie i Reasekuracji Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie,
- Ubezpieczający** – osobę fizyczną, osobę prawną lub jednostkę organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej, która zawarła z *Towarzystwem Umowę*,

WAŻNE: Zwracamy uwagę na różnicę pomiędzy *Ubezpieczonym* a *Ubezpieczającym*. *Ubezpieczający* to osoba (lub podmiot), która zawiera *Umowę* z *Towarzystwem* i jest zobowiązana do opłacania *składek*. *Ubezpieczony* to osoba fizyczna, której życie jest chronione. *Ubezpieczający* i *Ubezpieczony* mogą być tą samą osobą.

- Ubezpieczony** – osobę wskazaną w *Szczegółowej Umowie Ubezpieczenia*, której życie jest przedmiotem *Umowy*,
- Umowa** – *umowę ubezpieczenia*, na którą składają się postanowienia niniejszych *OWU*, *Szczegółowa Umowa Ubezpieczenia*, *umowy dodatkowe*, oświadczenia zamieszczone we wniosku o zawarcie *umowy ubezpieczenia* oraz zaświadczenia lekarskie i wszelkie zgodne oświadczenia woli *Ubezpieczającego*, *Ubezpieczonego* oraz *Towarzystwa* załączone do *umowy ubezpieczenia* i stanowiące jej integralną część,
- umowa dodatkowa** – część *Umowy* zapewniającą dodatkową ochronę ubezpieczeniową,
- umowa podstawowa** – Indywidualne terminowe ubezpieczenie na życie, zapewniające podstawową ochronę ubezpieczeniową, określoną niniejszymi *OWU*,
- Uposażony** – osobę wyznaczoną na piśmie jako uprawnioną do otrzymania świadczeń przewidzianych *Umową* na wypadek śmierci *Ubezpieczonego*,
- wojna** – zorganizowaną walkę zbrojną między państwami, narodami lub grupami społecznymi, religijnymi, lub operacje wojenne, lub inwazje, wrogie działania obcych państw, działania wojenne, bunt, rozruchy społeczne, zamieszki, wojnę domową, rebelię, powstanie, spisek, działania władz wojskowych lub uzurpatorskich, stan wojenny lub oblężenie, ogłoszenie lub wypowiedzenie stanu wojennego albo wojny,
- zdarzenie ubezpieczeniowe** – zdarzenie objęte ochroną ubezpieczeniową w ramach niniejszej *Umowy* – śmierć *Ubezpieczonego* w okresie obowiązywania *Umowy*.

ROZDZIAŁ II. OCHRONA UBEZPIECZENIOWA I JEJ ZAKRES

ARTYKUŁ 3. PRZEDMIOT I ZAKRES UBEZPIECZENIA

- Przedmiotem niniejszego ubezpieczenia jest ochrona życia *Ubezpieczonego*.

WAŻNE: Ochrona ubezpieczeniowa trwa przez 24 godziny na dobę na całym świecie.

- Towarzystwo* wypłaci *Uposażonemu*, w przypadku śmierci *Ubezpieczonego*, świadczenie w wysokości *sumy ubezpieczenia* z tego tytułu, pomniejszonej o wymagalne wierzytelności wynikające z *OWU*. Wypłata nastąpi z zastrzeżeniem postanowień zawartych w rozdziale Ograniczenia odpowiedzialności *Towarzystwa*.

ARTYKUŁ 4. SUMA UBEZPIECZENIA

1. Wysokość *sumy ubezpieczenia* na wypadek śmierci jest wskazana w *Szczegółowej Umowie Ubezpieczenia*.
2. *Ubezpieczający* w *rocznicę Umowy* może wnioskować o zmianę wysokości *sumy ubezpieczenia*. W przypadku *Umowy* zawartej na cudzy rachunek *Ubezpieczający* może wnioskować o taką zmianę po uzyskaniu uprzedniej zgody *Ubezpieczonego*.
3. *Towarzystwo* przedstawi pisemnie warunki zmiany *sumy ubezpieczenia*.
4. Zmiana *sumy ubezpieczenia* dochodzi do skutku w dniu doręczenia *Ubezpieczającemu* potwierdzenia zmiany przez *Towarzystwo*.

ROZDZIAŁ III. UMOWA UBEZPIECZENIA

ARTYKUŁ 5. ZAWARCIE UMOWY I POCZĄTEK ODPOWIEDZIALNOŚCI TOWARZYSTWA

1. Warunkiem zawarcia *Umowy* jest otrzymanie i zaakceptowanie przez *Towarzystwo*:
 - a) podpisanego przez *Ubezpieczającego* wniosku o zawarcie umowy ubezpieczenia,
 - b) kwoty na poczet pierwszej *składki* opłaconej przez *Ubezpieczającego*,
 - c) wymaganych przez *Towarzystwo* dokumentów niezbędnych do podjęcia decyzji o objęciu *Ubezpieczonego* ochroną ubezpieczeniową.
2. Odpowiedzialność *Towarzystwa* rozpoczyna się od *daty wejścia w życie Umowy*, pod warunkiem zawarcia *Umowy*.

WAŻNE: Data wejścia w życie *Umowy* jest datą wskazaną w polisie, od której *Ubezpieczony* jest chroniony. Natomiast data zawarcia *Umowy* jest datą odebrania polisy przez *Ubezpieczającego*, dlatego ważne, by jak najszybciej odebrać polisę.



3. *Umowa* zostaje zawarta z datą doręczenia *Ubezpieczającemu* przez *Towarzystwo* *Szczegółowej Umowy Ubezpieczenia*, z zastrzeżeniem punktu 4, 5 i 6.
4. Jeżeli treść *Szczegółowej Umowy Ubezpieczenia* zawiera postanowienia odbiegające od treści:
 - a) wniosku *Ubezpieczającego* o zawarcie umowy ubezpieczenia lub
 - b) *OWU*,*Towarzystwo* przy jej doręczeniu zwróci pisemnie uwagę na zachodzące różnice.

WAŻNE: Wniosek o zawarcie ubezpieczenia podlega ocenie ryzyka przez *Towarzystwo*. W niektórych przypadkach ze względu na np. stan zdrowia *Ubezpieczonego* *Towarzystwo* może zaproponować zmianę warunków *Umowy*, np. obniżenie *sumy ubezpieczenia* lub podwyższenie *składki*.



5. W przypadku określonym w punkcie 4 a), jeżeli *Ubezpieczający* w terminie 7 dni od doręczenia *Szczegółowej Umowy Ubezpieczenia* nie zgłosi sprzeciwu na piśmie, *Umowa* zostaje zawarta następnego dnia po upływie terminu wskazanego w niniejszym punkcie.
6. Zawarcie *Umowy* z *Ubezpieczającym*, który oświadczył, iż jest osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne (dalej PEP) w rozumieniu Ustawy o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu, następuje dopiero po wyrażeniu pisemnej zgody przez Zarząd, Członka Zarządu *Towarzystwa* lub osobę upoważnioną przez Zarząd.

ARTYKUŁ 6. WZNOWIENIE UMOWY

1. Jeżeli *Umowa* wygaśa z powodu nieopłacenia *składki* przez *Ubezpieczającego*, a *Umowa* obowiązywała nie dłużej niż 2 lata od *daty wejścia w życie*, *Towarzystwo* dopuszcza możliwość wznowienia *Umowy*, a tym samym ochrony ubezpieczeniowej w okresie 3 lat od dnia jej wygaśnięcia.
2. W tym celu wymagane są:
 - a) pisemny wniosek *Ubezpieczającego* o wznowienie *Umowy* podpisany zgodnie z *podpisem wzorcowym* oraz
 - b) przedstawienie wymaganych przez *Towarzystwo* dokumentów niezbędnych do podjęcia decyzji o objęciu *Ubezpieczonego* ochroną ubezpieczeniową.
3. Po otrzymaniu powyższych dokumentów *Towarzystwo* przeprowadzi ponowną ocenę ryzyka i przedstawi *Ubezpieczającemu* pisemną ofertę wznowienia *Umowy*, a tym samym ochrony ubezpieczeniowej.
4. Po zaakceptowaniu oferty przez *Ubezpieczającego* i opłaceniu *składki* *Towarzystwo* wystawi stosowny dokument potwierdzający wznowienie *Umowy*, a tym samym ochrony ubezpieczeniowej.

ARTYKUŁ 7. ZMIANA UMOWY NA WNIOSEK UBEZPIECZAJĄCEGO

1. *Umowa* może być zmieniona na wniosek *Ubezpieczającego* pod warunkiem:
 - a) doręczenia *Towarzystwu* pisemnego wniosku *Ubezpieczającego* o zmianę najpóźniej 60 dni przed *rocznicą Umowy*, podpisanego zgodnie z *podpisem wzorcowym* lub w innej formie zaakceptowanej przez strony oraz
 - b) wyrażenia zgody przez *Towarzystwo* na wnioskowaną zmianę, oraz
 - c) opłacenia przez *Ubezpieczającego* związanych z tym należnych *składek* w *terminie* ich *wymagalności*.
2. W przypadku *Umowy* zawartej na cudzy rachunek *Ubezpieczający* może wnioskować o zmianę po uzyskaniu uprzedniej zgody *Ubezpieczonego*.
3. Wszelkie zmiany *Umowy* wymagają potwierdzenia w formie pisemnej. Każdy dokument stwierdzający powyższą zmianę stanowi załącznik do *Umowy*.

PRZYKŁAD: Przykładową zmianą *Umowy* na wniosek *Ubezpieczającego* jest rozszerzenie ochrony ubezpieczeniowej poprzez zawarcie umowy dodatkowej.



ARTYKUŁ 8. PRAWA UBEZPIECZAJĄCEGO WYNIKAJĄCE Z UMOWY

1. Z zastrzeżeniem praw *Ubezpieczonego* lub *Uposażonego* określonych *Umową* oraz bezwzględnie obowiązującymi przepisami prawa wszelkie prawa z tytułu *Umowy* przysługują *Ubezpieczającemu*.
2. W przypadku śmierci *Ubezpieczającego* będącego inną osobą niż *Ubezpieczony* wszelkie jego prawa i obowiązki wynikające z *Umowy* przechodzą na jego spadkobierców.
3. W przypadku ustania *Ubezpieczającego* będącego osobą prawną lub jednostką organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej wszelkie jego prawa i obowiązki wynikające z *Umowy* przechodzą na jego następców prawnych.

ARTYKUŁ 9. CESJA PRAW Z UMOWY

Przeniesienie praw z *Umowy* (cesja) wymaga pisemnej zgody *Towarzystwa*. *Towarzystwo* nie ponosi odpowiedzialności za skuteczność cesji w stosunkach pomiędzy cedentem i cesjonariuszem.

ARTYKUŁ 10. DUPLIKAT SZCZEGÓŁOWEJ UMOWY UBEZPIECZENIA

1. W przypadku zagubienia bądź zniszczenia *Szczegółowej Umowy Ubezpieczenia* *Towarzystwo* za opłatą w wysokości 40 zł i na wniosek *Ubezpieczającego* wydaje duplikat dokumentu ubezpieczenia.
2. Z dniem wydania duplikatu oryginał *Szczegółowej Umowy Ubezpieczenia* traci swoją ważność.

ROZDZIAŁ IV. SKŁADKA

ARTYKUŁ 11. OPŁACANIE SKŁADEK

1. *Składkę* ustala *Towarzystwo* z uwzględnieniem zakresu oraz wysokości udzielanej ochrony ubezpieczeniowej, wyłączeń i ograniczeń odpowiedzialności *Towarzystwa* i okresów odroczenia odpowiedzialności, okresu ubezpieczenia, wyniku indywidualnej oceny poziomu ryzyka ubezpieczeniowego osoby, która ma być objęta ochroną ubezpieczeniową, w tym wieku oraz wykonywanej pracy, oraz opłat i kosztów zawarcia i obsługi *Umowy*.

2. *Składka* może być opłacana w trybie rocznym, półrocznym, kwartalnym lub miesięcznym po wcześniejszym uzgodnieniu przez strony *Umowy*. Na wniosek *Ubezpieczającego* oraz za zgodą *Towarzystwa* w trakcie obowiązywania *Umowy* może nastąpić zmiana trybu opłacania *składek*.
3. *Ubezpieczający* zobowiązany jest do zapłaty *Towarzystwu* *składek* z góry w wysokości i trybie określonych w *Szczegółowej Umowie Ubezpieczenia*.
4. Począwszy od drugiej należnej *składki*, *Ubezpieczającemu*, który nie opłaci *składki* w *terminie wymagalności*, przysługuje dodatkowa 30-dniowa prolongata terminu płatności (okres karencji), liczona od *terminu wymagalności składki*.
5. W przypadku nieopłacenia przez *Ubezpieczającego* *składki* w *terminie wymagalności* *Towarzystwo* wezwie *Ubezpieczającego* do opłacenia *składki* i poinformuje o skutkach jej nieopłacenia.
6. Nieopłacenie *składki* spowoduje wygaśnięcie *Umowy* i ochrony ubezpieczeniowej z upływem okresu karencji, lecz nie wcześniej niż dnia następnego po upływie 7 dni od daty otrzymania wezwania, o którym mowa w punkcie 5 powyżej.
7. *Towarzystwo* nie ma obowiązku wysyłania *Ubezpieczającemu* druków/formularzy do opłacania *składek*. *Składka* powinna być opłacona przez *Ubezpieczającego* niezależnie od otrzymania druków/formularzy.

ROZDZIAŁ V. WYPŁATA ŚWIADCZENIA I UPOSAŻONY

ARTYKUŁ 12. ZGŁOSZENIE ROSZCZENIA I WYPŁATA ŚWIADCZENIA Z TYTUŁU ZDARZENIA UBEZPIECZENIOWEGO

1. W celu ustalenia prawa osoby zgłaszającej roszczenie do świadczenia niezbędne jest przedłożenie *Towarzystwu* dokumentów określonych poniżej:
 - odpisu skróconego aktu zgonu (w oryginale lub kopii potwierdzonej notarialnie),
 - wniosku o wypłatę świadczenia – na formularzu *Towarzystwa* lub w formie pisemnego wniosku zawierającego dane wskazane na formularzu *Towarzystwa*,
 - kopii zaświadczenia stwierdzającego przyczynę zgonu *Ubezpieczonego* lub kopii statystycznej karty zgonu, lub jakiegokolwiek dokumentu medycznego potwierdzającego przyczynę zgonu, w tym wytnik sekcji zwłok, jeżeli była ona przeprowadzona,
 - kopii dokumentu tożsamości każdej osoby uprawnionej do świadczenia potwierdzonej notarialnie za zgodność z oryginałem lub przez upoważnioną osobę w *biurze głównym* *Towarzystwa* albo jego uprawnionym przedstawicielstwie.

WYJAŚNIENIE: W sprawie wypłaty świadczenia można się zwrócić bezpośrednio do *Towarzystwa* w jeden z poniższych sposobów:

- **on-line** – przez portal e-rozszczenie (zgodnie z informacjami zawartymi na stronie internetowej *Towarzystwa*)
- **portalem elektronicznym** – przesyłając e-mail z opisem zdarzenia na adres: roszczenia@metlife.pl
- **telefonicznie** – dzwoniąc do Telefonicznego Centrum Informacji – tel. +48 22 523 50 70 (koszt połączenia zgodnie z taryfą operatora)
- **korespondencyjnie** – wysyłając wypełnione formularze roszczeniowe wraz z wymaganą dokumentacją na adres: Departament Roszczeń MetLife TUnZiR S.A., ul. Przemysłowa 26, 00-450 Warszawa (formularze te są dostępne także na stronie internetowej *Towarzystwa*)
- **osobiście** – w biurze głównym MetLife TUnZiR S.A. przy ul. Przemysłowej 26 w Warszawie lub w każdym uprawnionym przedstawicielstwie *Towarzystwa* na terenie całego kraju.



2. Jeżeli *zdarzenie ubezpieczeniowe* miało miejsce poza granicami Polski, osoba zgłaszająca roszczenie jest zobowiązana do przedstawienia kopii dokumentacji medycznej dotyczącej *zdarzenia ubezpieczeniowego* oraz jego okoliczności przetłumaczonej przez tłumacza przysięgłego na język polski.

WAŻNE: W celu rozpatrzenia roszczenia wymagane jest doręczenie *Towarzystwu* dokumentacji roszczeniowej przetłumaczonej na język polski przez tłumacza przysięgłego.



3. *Towarzystwo* – po otrzymaniu powiadomienia o *zdarzeniu ubezpieczeniowym* – w terminie 7 dni od daty otrzymania zawiadomienia prześle osobie zgłaszającej roszczenie odpowiednie, wyżej wymienione formularze, o ile są wymagane. Przesłanie do *Towarzystwa* wypełnionych formularzy i dokumentów pozwoli na uzyskanie informacji niezbędnych do ustalenia prawa osoby zgłaszającej roszczenie do świadczenia z tytułu niniejszej *Umowy* oraz odpowiedzialności *Towarzystwa*.



WAŻNE: Prosimy o możliwie szybkie powiadomienie *Towarzystwa* o zaistniałym wypadku.

4. W przypadkach uzasadnionych *Towarzystwo* zastrzega sobie prawo do weryfikacji dokumentacji przedłożonej przez osobę zgłaszającą roszczenie oraz zasięgnięcia dodatkowych opinii specjalistów.

WYJAŚNIENIE: *Towarzystwo* może zwrócić się z prośbą do placówek medycznych i organów administracji publicznej o dodatkowe informacje, o czym każdorazowo poinformuje osobę uprawnioną do świadczenia.



5. Jeżeli osoba zgłaszająca roszczenie nie przedstawiła wymaganych dokumentów niezbędnych do ustalenia zasadności i wysokości świadczenia, *Towarzystwo* może odmówić wypłaty świadczenia.
6. *Towarzystwo* zobowiązuje się spełnić świadczenie w terminie 30 dni, licząc od daty otrzymania powiadomienia o *zdarzeniu ubezpieczeniowym*.
7. Gdyby wyjaśnienie w powyższym terminie okoliczności koniecznych do ustalenia odpowiedzialności *Towarzystwa* albo wysokości świadczenia okazało się niemożliwe, świadczenie powinno być spełnione w ciągu 14 dni, licząc od dnia, w którym przy zachowaniu należytej staranności wyjaśnienie tych okoliczności było możliwe. Jednakże bezsporną część świadczenia *Towarzystwo* powinno spełnić w terminie wskazanym w punkcie 6 niniejszego artykułu.

ARTYKUŁ 13. WARIANTY WYPŁACANIA ŚWIADCZEŃ

1. Świadczenie z tytułu *Umowy*, zwane dalej kapitałem, może być wypłacone przez *Towarzystwo* jednorazowo lub na pisemny wniosek osoby uprawnionej według jednego z następujących wariantów:
 - Wariant 1: Wypłata kapitału po określonej liczbie lat
 - Wariant 2: Wypłata kapitału w określonych ratach
 - Wariant 3: Wypłata kapitału w ratach w określonym czasie
 - Wariant 4: Renta dożywotnia
 - Wariant 5: Renta dożywotnia zagwarantowana na określony okres
 - Wariant 6: Renta dożywotnia przenoszona w 60% na małżonka.

WAŻNE: Osoba uprawniona sama decyduje o wariantcie wypłaty świadczenia. Raz wybrany wariant nie może ulec zmianie.



- Wysokość renty będzie określona na podstawie współczynników odnoszących się do wariantów wypłaty świadczeń obowiązujących na dzień nabycia prawa do świadczenia. Wysokość renty wyliczana będzie stosownie do wybranego wariantu poprzez pomnożenie współczynnika renty obowiązującego na dzień nabycia prawa do świadczenia przez kwotę kapitału wyrażoną w tysiącach złotych. Informacja o wysokości renty dla konkretnej osoby uprawnionej podawana jest na jej wniosek przy wypłacie świadczenia z *Umowy*.
2. Renta będzie wypłacana dożywotnio w równych ratach miesięcznych (wariant 4) lub do końca życia właściciela kapitału, przy czym w przypadku jego śmierci przed upływem ustalonego terminu raty będą wypłacane jego spadkobiercy do końca zagwarantowanego okresu (wariant 5), lub dożywotnio w miesięcznych ratach, których 60% będzie wypłacane dożywotnio małżonkowi po śmierci właściciela kapitału (wariant 6).
 3. Po wypłaceniu pierwszej raty renty wariant wypłacania świadczeń nie może ulec zmianie.
 4. Uprawniony do renty nie może przenieść ani obciążyć prawa do renty. Kapitał będący w dyspozycji *Towarzystwa* oraz prawo do renty podlegają ograniczeniom egzekucji w granicach określonych prawem.
 5. Wariantów 4, 5 i 6 nie stosuje się, jeżeli prawo do kapitału przysługuje, zgodnie z *Umową* lub z jakiegokolwiek innego tytułu, osobie prawnej lub jednostce organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej.
 6. Żadnego z powyższych wariantów nie stosuje się, jeżeli wysokość miesięcznej raty nie przekracza kwoty minimalnej ustalonej przez *Towarzystwo* dla danego roku kalendarzowego. Informacja o aktualnej minimalnej wysokości miesięcznej raty jest dostępna w *biurze głównym* *Towarzystwa* i w jego uprawnionych przedstawicielstwach.

ARTYKUŁ 14. WSKAZANIE I ZMIANA UPOSAŻONEGO

WAŻNE: Uposażonego wskazuje Ubezpieczony. Może to być dowolna osoba. Świadczenie z tytułu śmierci Ubezpieczonego jest zwolnione z podatku od spadków i darowizn.



1. W przypadku wszystkich *Umów*, również tych zawartych na cudzy rachunek, *Ubezpieczony* ma prawo do samodzielnego wskazania i zmiany *Uposażonego* przez doręczenie do *Towarzystwa* pisemnego oświadczenia, podpisanego zgodnie z *podpisem wzorcowym*.
2. Zmiana *Uposażonego* następuje pod warunkiem otrzymania przez *Towarzystwo* skutecznego oświadczenia, o którym mowa w punkcie 1, w sposób umożliwiający zapoznanie się z jego treścią.
3. Jeżeli *Uposażony* zmarł przed śmiercią *Ubezpieczonego* albo umyślnie przyczynił się do jego śmierci, wskazanie *Uposażonego* staje się bezskuteczne.
4. Jeżeli w chwili śmierci *Ubezpieczonego* nie ma osoby *Uposażonego*, świadczenie na wypadek śmierci należne z tytułu *Umowy* przypada osobom stanowiącym krąg spadkobierców ustawowych *Ubezpieczonego*.

ROZDZIAŁ VI. OGRANICZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI TOWARZYSTWA

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



ARTYKUŁ 15. SAMOBÓJSTWO

1. W przypadku samobójstwa *Ubezpieczonego* (niezależnie od stanu jego poczytalności) w okresie pierwszych dwóch lat od *daty zawarcia Umowy* lub wznowienia ochrony ubezpieczeniowej *Towarzystwo* wypłaci spadkobiercom *Ubezpieczonego* sumę zapłaconych składek z tytułu niniejszej *umowy podstawowej* pomniejszoną o wymagalne wierzytelności wynikające z *OWU*. W sytuacji, gdy *Ubezpieczony* jest inną osobą niż *Ubezpieczający*, wskazana powyżej kwota zostanie wypłacona *Ubezpieczającemu*.
2. W przypadku samobójstwa *Ubezpieczonego* po upływie dwóch lat od *daty zawarcia Umowy* lub wznowienia ochrony ubezpieczeniowej *Towarzystwo* wypłaci *Uposażonemu* świadczenie w wysokości *sumy ubezpieczenia* na wypadek śmierci wskazanej w *Szczegółowej Umowie Ubezpieczenia*, pomniejszonej o wymagalne wierzytelności wynikające z *OWU*.
3. W przypadku, gdy w ciągu ostatnich dwóch lat przed datą samobójstwa podwyższono *sumę ubezpieczenia*, *Towarzystwo* wypłaci świadczenie w wysokości *sumy ubezpieczenia* na wypadek śmierci obowiązującej 2 lata wstecz (licząc od dnia popełnienia samobójstwa), pomniejszonej o wymagalne wierzytelności wynikające z *OWU*, powiększone o *składki* zapłacone w związku z podwyższeniem *sumy ubezpieczenia*.

ARTYKUŁ 16. ZATAJENIE INFORMACJI

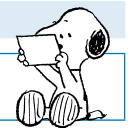
1. Jeżeli *Ubezpieczający* lub *Ubezpieczony* podali dane niezgodne z prawdą lub zataili prawdę o okolicznościach, o które zapytywało *Towarzystwo* przy zawieraniu *Umowy* i okoliczności te pozostają w związku przyczynowym ze zgłoszonym *zdarzeniem ubezpieczeniowym*, *Towarzystwo* będzie wolne od odpowiedzialności, z zastrzeżeniem bezwzględnie obowiązujących przepisów prawa.
2. Po upływie trzech lat od *daty zawarcia Umowy* *Towarzystwo* nie będzie mogło podnieść zarzutu oświadczenia niezgodnego z prawdą albo zatajającego prawdę.
3. W przypadku wznowienia ochrony ubezpieczeniowej zgodnie z artykułem 6 niniejszych *OWU* lub podwyższenia *sumy ubezpieczenia*, termin trzyletni, o którym mowa w punkcie 2, będzie liczony od daty wznowienia ochrony ubezpieczeniowej lub podwyższenia *sumy ubezpieczenia*, ale tylko w odniesieniu do faktów i informacji doręczonych *Towarzystwu* w związku ze wznowieniem ochrony ubezpieczeniowej lub podwyższeniem *sumy ubezpieczenia*.

ARTYKUŁ 17. RYZYKO WOJENNE

1. *Ubezpieczony* jest objęty ochroną ubezpieczeniową w czasie wojny, z zastrzeżeniem punktu 3 poniżej.
2. W czasie pokoju *Ubezpieczony* jest objęty ochroną ubezpieczeniową również podczas służby wojskowej.
3. W czasie *wojny*, jeżeli *Ubezpieczony* służy w siłach zbrojnych lub został powołany do służby wojskowej lub organizacji paramilitarnej, jego prawa z tytułu *Umowy* zostają zawieszane. W przypadku śmierci *Ubezpieczonego* w okresie zawieszenia *Umowy* *Towarzystwo* zobowiązuje się wypłacić spadkobiercom *Ubezpieczonego* sumę zapłaconych składek z tytułu niniejszej *umowy podstawowej* bez opłaty stałej, pomniejszoną o wymagalne wierzytelności wynikające z *OWU*. W sytuacji, gdy *Ubezpieczony* jest inną osobą niż *Ubezpieczający*, wskazana powyżej kwota zostanie wypłacona *Ubezpieczającemu*. *Ubezpieczający* nie jest zobowiązany do opłacania *składek* w okresie zawieszenia *Umowy*.
4. Po zakończeniu okresu zawieszenia ochrona ubezpieczeniowa może zostać wznowiona zgodnie z artykułem 6 niniejszych *OWU*.

ROZDZIAŁ VII. WYGAŚNIĘCIE UMOWY

WYJAŚNIENIE: Ubezpieczający ma możliwość rezygnacji z *Umowy* w każdym momencie jej obowiązywania. Powoduje to wygaśnięcie ochrony ubezpieczeniowej. W przypadku odstąpienia od *Umowy* nastąpi zwrot wpłaconej składki.



ARTYKUŁ 18. ODSTĄPIENIE OD UMOWY

1. *Ubezpieczający* ma prawo do odstąpienia od *Umowy* w terminie 30 dni od *daty jej zawarcia*, a w przypadku gdy *Ubezpieczającym* jest przedsiębiorca, w terminie 7 dni od *daty jej zawarcia*.
2. Odstąpienie od *Umowy* następuje na podstawie pisemnego wniosku doręczonego *Towarzystwu*, podpisanego zgodnie z *podpisem wzorcowym*.
3. W przypadku odstąpienia od *Umowy* *Towarzystwo* zwróci *Ubezpieczającemu* zapłaconą *składkę*. *Towarzystwo* zastrzega sobie prawo potrącenia części *składki* za okres, w którym udzielało ochrony ubezpieczeniowej.
4. Zwrot *składki* nastąpi w terminie 30 dni od daty otrzymania przez *Towarzystwo* pisemnego oświadczenia *Ubezpieczającego* o odstąpieniu od *Umowy*.

WAŻNE: Osoba fizyczna może odstąpić od *Umowy* w terminie 30 dni od daty jej zawarcia, zaś przedsiębiorca – w terminie 7 dni.



ARTYKUŁ 19. ROZWIĄZANIE UMOWY

WYJAŚNIENIE: W sytuacji braku środków na opłacenie składki można skorzystać z możliwości zmiany trybu (częstotliwości) opłacania składki na półroczny, kwartalny lub miesięczny zgodnie z artykułem 11, co pozwoli na równomierne rozłożenie płatności w czasie. Aby skorzystać z tej możliwości, należy skontaktować się z pośrednikiem ubezpieczeniowym bądź z biurem głównym Towarzystwa lub z jego uprawnionym przedstawicielstwem. Wówczas Towarzystwo wskaże, jak dopełnić wszelkich formalności.



Ubezpieczający może w dowolnym momencie obowiązywania *Umowy* wypowiedzieć *Umowę*. Rozwiązanie *Umowy* następuje na podstawie pisemnego wniosku doręczonego *Towarzystwu*, podpisanego zgodnie z *podpisem wzorcowym*. Rozwiązanie *Umowy* jest skuteczne z końcem okresu, za jaki została opłacona ostatnia *składka*.

ARTYKUŁ 20. WYGAŚNIĘCIE UMOWY

1. *Umowa* wygasa w każdym z następujących przypadków:
 - a) w dniu śmierci *Ubezpieczonego* lub
 - b) z *datą wygaśnięcia umowy podstawowej*, lub

- c) z dniem rozwiązania *Umowy* zgodnie z artykułem 19, lub
 - d) z powodu nieopłacenia *składek*, zgodnie z zapisami artykułu 11 punkt 6.
2. Z zastrzeżeniem bezwzględnie obowiązujących przepisów prawa *Umowa* może przewidywać inne zdarzenia, których skutkiem jest jej wygaśnięcie.

ROZDZIAŁ VIII. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

ARTYKUŁ 21. ZMIANA OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ NA INDYWIDUALNE UBEZPIECZENIE NA ŻYCIE I DOŻYCIE LUB INDYWIDUALNE UBEZPIECZENIE DOŻYWOTNIE

1. Jeżeli niniejsza *umowa podstawowa* pozostaje w mocy i *Ubezpieczony* nie doznał trwałego i całkowitego inwalidztwa, może być ona przekształcona na umowę ubezpieczenia na życie i dożycie lub umowę ubezpieczenia dożywotniego pod warunkiem, że w tym czasie umowa ta jest oferowana przez *Towarzystwo*. Zmiana taka może zostać dokonana na podstawie pisemnego wniosku *Ubezpieczającego* dostarczonego do *biura głównego Towarzystwa*. W przypadku umów zawartych na cudzy rachunek *Ubezpieczający* musi uzyskać uprzednią zgodę *Ubezpieczonego* na dokonanie opisanej zmiany.
2. Nowa *Umowa* zostanie zawarta z uwzględnieniem tego samego ryzyka ubezpieczeniowego na *sumę ubezpieczenia* nie wyższą niż obowiązująca przed przekształceniem.
3. Nowa *suma ubezpieczenia* nie może być niższa niż minimalna suma ubezpieczenia stosowana przez *Towarzystwo* w tym czasie. Informacja o minimalnych sumach ubezpieczenia obowiązujących w danym czasie jest dostępna w *biurze głównym Towarzystwa* i w uprawnionych przedstawicielstwach.
4. W terminie określonym w *Szczegółowej Umowie Ubezpieczenia* przekształcenie *Umowy* może być dokonane bez udokumentowania zdolności ubezpieczeniowej *Ubezpieczonego*. Po upływie tego terminu zamiana będzie możliwa pod warunkiem, że zdolność ubezpieczeniowa *Ubezpieczonego* nie uległa zmianie od momentu podpisania wniosku o zawarcie umowy ubezpieczenia.
5. *Datą wejścia w życie* nowej *Umowy* będzie data doręczenia *Towarzystwu Umowy* w celu dokonania przekształcenia. Wysokość *składek* zostanie obliczona odpowiednio do wieku *Ubezpieczonego* w dniu dokonania przekształcenia, według stosowanych w tym czasie stawek.
6. Nowa *Umowa* będzie zawierać „Gwarancję opłacania składek na wypadek inwalidztwa” bez konieczności dostarczenia dodatkowych dokumentów niezbędnych do oceny zdolności ubezpieczeniowej *Ubezpieczonego*, jeżeli taka sama *umowa dodatkowa* jest dołączona do niniejszej *umowy podstawowej* i pozostaje w mocy w czasie dokonywania przekształcenia.

ARTYKUŁ 22. POSTANOWIENIA KOLIZYJNE

Z zastrzeżeniem bezwzględnie obowiązujących przepisów prawa w przypadku sprzeczności pomiędzy postanowieniami niniejszych *OWU* a postanowieniami *Szczegółowej Umowy Ubezpieczenia* rozstrzygają postanowienia tej ostatniej.

ARTYKUŁ 23. NALEŻNOŚCI, OPŁATY, PODATKI

1. Należności, opłaty i podatki związane z opłacaniem *składek* i wznowieniem ochrony ubezpieczeniowej obciążają *Ubezpieczającego* i są uiszczane wraz z odpowiednią *składką*.
2. Należności, opłaty i podatki związane z wypłatą świadczeń obciążają osoby uprawnione do tych świadczeń i są uiszczane najpóźniej w dniu zapłaty świadczenia przez *Towarzystwo*.
3. Wszelkie podatki winny być uiszczane zgodnie z prawem podatkowym obowiązującym w dniu powstania obowiązku podatkowego. W dacie wejścia w życie niniejszych *OWU* są to przepisy dotyczące podatków dochodowych od osób fizycznych i prawnych, tj. Ustawa z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz.U. z 2012 r., poz. 361 j.t. z późn. zm.) i Ustawa z dnia 15 lutego 1992 r. o podatku dochodowym od osób prawnych (Dz.U. z 2014 r., poz. 851 j.t. z późn. zm.).

ARTYKUŁ 24. DORĘCZENIA

1. Zawiadomienia, oświadczenia i wnioski *Ubezpieczającego*, *Ubezpieczonego* lub *Uposażonego* związane z *Umową* winny być przekazywane do *Towarzystwa* pisemnie lub w innej formie zaakceptowanej przez strony.
2. Korespondencja wysyłana przez *Towarzystwo* do *Ubezpieczającego*, *Ubezpieczonego* lub *Uposażonego* będzie przekazywana pisemnie pod ostatni wskazany adres *Ubezpieczającego*, *Ubezpieczonego* lub *Uposażonego*, lub w innej formie zaakceptowanej przez strony.

ARTYKUŁ 25. REKLAMACJE

1. *Ubezpieczający*, *Ubezpieczony*, *Uposażony* lub uprawniony z *Umowy* może złożyć *reklamację*:
 - a) pisemnie na adres *Towarzystwa*: MetLife TUnŻiR S.A., ul. Przemysłowa 26, 00-450 Warszawa,
 - b) elektronicznie na adres e-mail: lifeinfo@metlife.pl,
 - c) telefonicznie pod numerem +48 22 523 50 70 (koszt połączenia zgodnie z taryfą operatora),
 - d) osobiście w *biurze głównym Towarzystwa* lub w jednej z Agencji MetLife. Aktualna lista Agencji MetLife dostępna jest na stronie internetowej *Towarzystwa*.
2. Każda *reklamacja* złożona zgodnie z punktem 1 rozpatrywana będzie niezwłocznie, nie później niż w terminie 30 dni od daty jej otrzymania.
3. W szczególnie skomplikowanych przypadkach, uniemożliwiających rozpatrzenie *reklamacji* i udzielenie odpowiedzi w terminie wskazanym w punkcie 2, odpowiedź będzie przesłana nie później niż w terminie 60 dni od daty otrzymania *reklamacji*. W takim przypadku *Towarzystwo* poinformuje niezwłocznie składającego *reklamację* o przyczynie opóźnienia, okolicznościach, które dodatkowo muszą zostać ustalone oraz przewidywanym czasie udzielenia odpowiedzi.

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



4. O ile składający *reklamację* nie złoży wniosku o dostarczenie odpowiedzi pocztą elektroniczną na wskazany adres e-mail, odpowiedź na *reklamację* zostanie udzielona przez *Towarzystwo* w formie pisemnej, niezależnie od sposobu zgłoszenia *reklamacji*.
5. „Polityka rozpatrywania reklamacji MetLife Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie i Reasekuracji S.A.” zamieszczona jest na stronie internetowej *Towarzystwa*.
6. Osoba fizyczna będąca *Ubezpieczającym*, *Ubezpieczonym*, *Uposażonym* lub uprawnionym z *Umowy* może zwrócić się w sprawie *reklamacji* do Rzecznika Finansowego lub o udzielenie pomocy do miejskich i powiatowych rzeczników konsumenta.

ARTYKUŁ 26. PRAWO WŁAŚCIWE, WŁAŚCIWOŚĆ SĄDU, SPRAWOZDANIA

1. Prawem właściwym dla *Umowy* jest prawo obowiązujące na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.
2. Wszelkie spory mogące wyniknąć z *Umowy* lub z nią związane pomiędzy *Towarzystwem* a *Ubezpieczającym*, *Ubezpieczonym*, *Uposażonym* lub uprawnionym z *Umowy* będą rozstrzygane albo przez sąd właściwy według przepisów o właściwości ogólnej, albo przez sąd właściwy dla miejsca zamieszkania lub siedziby *Ubezpieczającego*, *Ubezpieczonego*, *Uposażonego* lub uprawnionego z *Umowy*.
3. Działalność *Towarzystwa* podlega nadzorowi Komisji Nadzoru Finansowego.
4. Roczne sprawozdania o wypłacalności i kondycji finansowej *Towarzystwa* publikowane są na stronie internetowej *Towarzystwa* po zakończeniu roku sprawozdawczego.

WYJAŚNIENIE: Towarzystwo publikuje sprawozdania na stronie internetowej od 2017 roku.



5. W relacjach z *Towarzystwem* zastosowanie ma język polski.

ARTYKUŁ 27. AKTUALIZACJA INFORMACJI

WAŻNE: Prosimy o informowanie na bieżąco o wszelkich zmianach danych kontaktowych. Zwłaszcza takie dane, jak adres e-mail czy numer telefonu komórkowego ułatwiają kontakt.



1. *Ubezpieczający* i *Ubezpieczony* są zobowiązani do niezwłocznego informowania *Towarzystwa* o zmianach:
 - a) danych kontaktowych (np. adres korespondencyjny, numer telefonu) oraz
 - b) danych identyfikacyjnych (np. nazwisko, numer PESEL).Informacje o zmianach powinny być przekazane do *Towarzystwa* pisemnie lub w innej formie zaakceptowanej przez strony.
2. *Ubezpieczający* będący osobą fizyczną zobowiązany jest do niezwłocznego informowania *Towarzystwa* o zajęciu lub zaprzestaniu zajmowania stanowiska PEP w rozumieniu Ustawy o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu wraz z kserokopią dowodu tożsamości lub potwierdzonym notarialnie jego podpisem. Złożenie nieprawdziwego oświadczenia przez *Ubezpieczającego* może skutkować pociągnięciem do odpowiedzialności karnej.
3. *Ubezpieczający* zobowiązany jest do niezwłocznego informowania *Towarzystwa* o zmianie formy prawnej, zakresu prowadzonej działalności oraz zmianie kraju siedziby w celu wykonania przez *Towarzystwo* obowiązków wynikających z Ustawy o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu.

ARTYKUŁ 28. PEŁNOMOCNICTWA

Pełnomocnictwa do dokonywania czynności w związku z *Umową* powinny być sporządzone wyłącznie w formie pisemnej.

Warszawa, 1 stycznia 2016 roku

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Łukasz Kalinowski'.

Łukasz Kalinowski
Prezes Zarządu Towarzystwa

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Agata Lem-Kulig'.

Agata Lem-Kulig
Członek Zarządu Towarzystwa

NOTATKI:

Chętnie odpowiemy na wszystkie Państwa pytania,
jesteśmy do dyspozycji pod numerem telefonu:

+48 22 523 50 70

lub za pośrednictwem poczty elektronicznej:

lifeinfo@metlife.pl

Po zawarciu Umowy zapraszamy również do korzystania
z portalu internetowego e-klient pod adresem:

www.eklientmetlife.pl

ZAPRASZAMY DO KONTAKTU Z PRZEDSTAWICIELEM TOWARZYSTWA



MetLife TUnŻiR S.A. jest spółką z grupy MetLife, Inc.

MetLife Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie i Reasekuracji Spółka Akcyjna,
ul. Przemysłowa 26, 00-450 Warszawa, zarejestrowane przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XII Wydział
Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod nr. KRS 0000028131; NIP 526-030-50-06; wysokość kapitału
zakładowego: 21.490.000,00 złotych, wpłacony w całości, działające na podstawie zezwolenia Ministra Finansów
z dnia 30 października 1990 roku. MetLife TUnŻiR S.A. podlega nadzorowi Komisji Nadzoru Finansowego.

Telefoniczne Centrum Informacji: tel. +48 22 523 50 70
© MetLife TUnŻiR S.A., 2016 PEANUTS © 2016 Peanuts Worldwide

MetLife®

MetLife TUnŻiR S.A.
ul. Przemysłowa 26, 00-450 Warszawa
e-mail: lifeinfo@metlife.pl
www.metlife.pl