

Ogólne Warunki Ubezpieczenia

Ubezpieczenie na życie oraz na wypadek następstw NW lub NW komunikacyjnego




Informacja dotycząca ubezpieczenia Ochrona na Wypadek

Informacje w zakresie	Postanowienie
1. przesłanek wypłaty świadczenia	art. 4 art. 7
2. ograniczeń oraz wyłączeń odpowiedzialności zakładu ubezpieczeń uprawniających do odmowy wypłaty świadczenia lub jego obniżenia	art. 2 art. 4 pkt. 3, 4, 5 i 6 art. 9

Ogólne Warunki Ubezpieczenia nr 8016SI18

Znajdujące się w ramach w treści *OWU* komentarze i wyjaśnienia nie są treścią *OWU*. Jedyne pełnią one 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 <i>OWU</i> .	 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 życie oraz na wypadek następstw *NW* lub *NW* komunikacyjnego, zawartej pomiędzy *MetLife* a *Ubezpieczonym* i stanowią integralną część 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** – określona w *Polisie*, która jest *datą zawarcia Umowy*,
4. **data zawarcia Umowy** – 10. dzień po dniu, w którym *Ubezpieczony* zgodził się na zawarcie *Umowy*,
5. **dzień pobytu w szpitalu** – każdy dzień kalendarzowy, w którym *Ubezpieczony* przebywał w *szpitalu*. Pierwszym dniem pobytu jest dzień przyjęcia do *szpitala*, a ostatnim dzień wypisu,

 **PRZYKŁAD:** Jeżeli *Ubezpieczony* został przyjęty do szpitala w poniedziałek o godzinie 17, a został wypisany w czwartek o godzinie 10 w tym samym tygodniu, to jego pobyt w szpitalu trwał 4 dni.

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*,

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

7. **MetLife** – MetLife Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie i Reasekuracji Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie (00-450), przy ul. Przemysłowej 26, wpisane do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem 0000028131, NIP: 526-030-50-06, działające na podstawie zezwolenia Ministra Finansów z dnia 30 października 1990 roku. *MetLife TUnZiR S.A.* podlega nadzorowi Komisji Nadzoru Finansowego,
8. **nieszczęśliwy wypadek (NW)** – niezależne od woli *Ubezpieczonego*, gwałtowne i nagłe zdarzenie wywołane przyczyną zewnętrzną. Zdarzenie nie może być związane z istniejącym stanem chorobowym,
9. **nieszczęśliwy wypadek komunikacyjny (NW komunikacyjny)** – *nieszczęśliwy wypadek Ubezpieczonego*, który:
 - podróżuje, jako kierowca lub pasażer, będącym w ruchu *pojazdem* lub *środkiem transportu publicznego*, lub
 - porusza się jako pieszy lub rowerzysta i zostaje uderzony przez *pojazd* lub *środek transportu publicznego* będący w ruchu,

 **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* ani *nieszczęśliwym wypadkiem komunikacyjnym* w rozumieniu *Umowy*.

10. **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* ulega przedłużeniu na kolejny *okres* odpowiadający *okresowi rozliczeniowemu*,
11. **okres rozliczeniowy** – okres odpowiadający cyklowi bilingowemu przyjętemu dla rozliczeń związanych ze świadczeniem usług telekomunikacyjnych w ramach *Umowy o świadczenie usług telekomunikacyjnych*,
12. **OWU** – Ogólne Warunki Ubezpieczenia nr 8016Sl18,
13. **pasażerskie licencjonowane linie lotnicze** – przedsiębiorstwo transportu lotniczego, które posiada wszelkie zezwolenia uprawniające zarówno do regularnego, jak i na podstawie umowy czarteru, odpłatnego przewozu osób,
14. **pobyt w szpitalu wskutek NW** – potwierdzony dokumentacją medyczną, stały, nieprzerwany pobyt *Ubezpieczonego* w *szpitalu* celem leczenia doznanych obrażeń ciała, który jest następstwem *nieszczęśliwego wypadku*. Ubezpieczenie nie obejmuje pobytu w *szpitalu* w celach opiekuńczych, pielęgnacyjnych, paliatywnych, hospicyjnych, z zakresu opieki długoterminowej, *rehabilitacji*, leczenia uzależnień, psychiatrycznej opieki zdrowotnej oraz lecznictwa uzdrowiskowego,
15. **pojazd** – pojazd z własnym napędem i silnikiem, który jest przeznaczony do poruszania się na lądzie. Na potrzeby tych OWU do definicji *pojazdu* włącza się także pojazdy szynowe, takie jak: lokomotywy, wagony do przewozu osób, elektryczne zespoły trakcyjne, pojazdy do utrzymania nawierzchni i podtorza kolejowego oraz sieci trakcyjnej oraz inne pojazdy poruszające się po szynach napędzane umieszczonym na nich silnikiem,
16. **Polisa** – dokument ubezpieczenia wystawiany przez *MetLife*, który potwierdza zawarcie *Umowy* oraz objęcie ochroną ubezpieczeniową *Ubezpieczonego*,
17. **rehabilitacja** – odpowiednio zaplanowane oddziaływania korekcyjne po przebytych urazach lub chorobach, które zostawiły trwałe ślady w sprawności fizycznej, życiu psychicznym lub kontaktach społecznych,
18. **reklamacja** – każde wystąpienie *Ubezpieczonego*, *Uposażonego* 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 regularnie opłacać *MetLife* z tytułu ochrony ubezpieczeniowej, której udziela *MetLife* na podstawie *Umowy*,
20. **suma ubezpieczenia** – kwota określona w *Polisie*, która określa zobowiązanie *MetLife* w przypadku zajścia zdarzenia ubezpieczeniowego,
21. **szpital** – zakład leczniczy działający na podstawie przepisów prawa, który wykonuje świadczenia szpitalne, tj.: całodobowe kompleksowe świadczenia zdrowotne polegające na diagnozowaniu, leczeniu i pielęgnacji, które nie mogą być fizycznie realizowane w ramach innych stacjonarnych i całodobowych świadczeń zdrowotnych lub ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych,
22. **śmierć wskutek NW/NW komunikacyjnego** – śmierć *Ubezpieczonego*, która nastąpiła w terminie 180 dni od daty *nieszczęśliwego wypadku/nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego* i której bezpośrednią i wyłączną przyczyną były fizyczne obrażenia ciała *Ubezpieczonego* powstałe wskutek *nieszczęśliwego wypadku/nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego*,
23. **środek transportu publicznego** – każdy lądowy, wodny lub powietrzny środek transportu posiadający aktualne uprawnienia do odpłatnego przewozu osób,
24. **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 fakturę za świadczenie usług telekomunikacyjnych, ponieważ bez opłacenia składki, która jest uwzględniona na fakturze, nie będzie udzielana ochrona ubezpieczeniowa.

25. **Ubezpieczony** – *Abonent* wskazany w *Polisie*, który zawarł *Umowę* z *MetLife* i którego życie i zdrowie jest przedmiotem *Umowy*. Na potrzeby *Umowy Ubezpieczony* oznacza odpowiednio także *Ubezpieczającego*,
26. **Umowa o świadczenie usług telekomunikacyjnych** – umowa o świadczenie usług telekomunikacyjnych zawarta w formie pisemnej pomiędzy *Abonentem* a T-Mobile Polska S.A.,
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 i stanowiące jej integralną część,
28. **Uposażony** – osoba wyznaczona przez *Ubezpieczonego* na piśmie jako uprawniona do świadczeń na wypadek śmierci *Ubezpieczonego* przewidzianych *Umową*. O ile *Ubezpieczony* nie wskaże inaczej, osobą uprawnioną do świadczeń na wypadek śmierci w pierwszej kolejności jest małżonek *Ubezpieczonego*. W przypadku braku małżonka świadczenie to zostanie wypłacone dzieciom *Ubezpieczonego*. W przypadku braku dzieci świadczenie zostanie wypłacone rodzicom *Ubezpieczonego*. W przypadku braku rodziców oraz innych osób wymienionych powyżej świadczenie to zostanie wypłacone osobom stanowiącym krąg spadkobierców ustawowych *Ubezpieczonego* w częściach, w jakich dziedziczyliby po *Ubezpieczonym*,

29. **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,
30. **zawody z użyciem pojazdów kołowych** – rywalizacja o charakterze indywidualnym lub zespołowym, ukierunkowana na uzyskanie, przez osoby uczestniczące, optymalnych rezultatów z użyciem samochodu osobowego, samochodu ciężarowego, roweru, motoroweru, motocykla lub quada,
31. **zdarzenie ubezpieczeniowe** – zdarzenia objęte ochroną ubezpieczeniową w ramach *Umowy*: śmierć *Ubezpieczonego*, śmierć *Ubezpieczonego* wskutek *NW/NW komunikacyjnego* i *pobyt w szpitalu Ubezpieczonego wskutek NW*, które zaistniało w trakcie trwania ochrony ubezpieczeniowej.

Artykuł 3. Przedmiot ubezpieczenia i zakres terytorialny

1. Przedmiotem tego ubezpieczenia jest ochrona życia i 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:
 - śmierć *Ubezpieczonego*,
 - śmierć *Ubezpieczonego* wskutek *NW*,
 - śmierć *Ubezpieczonego* wskutek *NW komunikacyjnego*,
 - *pobyt w szpitalu Ubezpieczonego* wskutek *NW*.
2. Wysokości *sum ubezpieczenia* i *składek* są określone w *Polisie*.
3. **Świadczenie na wypadek śmierci *Ubezpieczonego***
W przypadku śmierci *Ubezpieczonego* *MetLife* wypłaci *Uposażonemu* świadczenie w wysokości *sumy ubezpieczenia* z tego tytułu.
4. **Świadczenie na wypadek śmierci *Ubezpieczonego* wskutek *NW***
W przypadku śmierci *Ubezpieczonego* wskutek *NW* *MetLife* wypłaci *Uposażonemu* świadczenie w wysokości *sumy ubezpieczenia* z tego tytułu.
Świadczenie wypłacane jest dodatkowo do świadczenia na wypadek śmierci *Ubezpieczonego*.
5. **Świadczenie na wypadek śmierci *Ubezpieczonego* wskutek *NW komunikacyjnego***
W przypadku śmierci *Ubezpieczonego* wskutek *NW komunikacyjnego* *MetLife* wypłaci *Uposażonemu* świadczenie w wysokości *sumy ubezpieczenia* z tego tytułu.
Świadczenie wypłacane jest dodatkowo do świadczenia na wypadek śmierci *Ubezpieczonego* wskutek *NW*.
6. **Dzienne świadczenie szpitalne na wypadek pobytu w szpitalu *Ubezpieczonego* wskutek *NW***
 - a) W przypadku *pobytu Ubezpieczonego* w szpitalu wskutek *NW* *MetLife* wypłaci *Ubezpieczonemu* *dzienne świadczenie szpitalne* za każdy *dzień pobytu w szpitalu*, pod warunkiem, że *pobyt* ten rozpoczął się przed wygaśnięciem *Umowy* i trwał nieprzerwanie co najmniej 4 kolejne dni.
 - b) Zakres ochrony nie obejmuje *pobytu* w całodobowych placówkach odwykowych, opiekuńczych, pielęgnacyjnych, rehabilitacyjnych świadczących usługi na rzecz pacjentów niewymagających hospitalizacji, a także na oddziałach rehabilitacyjnych szpitala oraz w zakładach leczenia uzdrowskiego, w tym szpitalach uzdrowskich, sanatoriach.
 - c) W każdym roku trwania ochrony ubezpieczeniowej, liczoną od *daty rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej* określonej w *Polisie*, *MetLife* wypłaci *dzienne świadczenie szpitalne* maksymalnie za 180 dni *pobytu w szpitalu* wskutek *NW*.



WAŻNE: Prosimy zwrócić uwagę, że w każdym roku trwania ochrony ubezpieczeniowej *dzienne świadczenie szpitalne* wypłacamy za maksymalnie 180 dni *pobytu w szpitalu*, który jest następstwem *nieszczęśliwego wypadku*. Jeżeli *pobyt w szpitalu* trwał krócej niż 4 kolejne dni, *dzienne świadczenie szpitalne* nie jest należne.

Artykuł 5. Zawarcie Umowy i początek odpowiedzialności MetLife

- Ochroną ubezpieczeniową mogą zostać objęci *Abonenci*, którzy:
 - w dniu rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej ukończyli 18. rok życia, a nie ukończyli 65. roku życia i
 - mają miejsce zamieszkania w Polsce oraz
 - zgodzili się na zawarcie *Umowy* oraz doliczenie *składki* do faktury za usługi telekomunikacyjne.
- Zawarcie *Umowy* z Klientem, który jest osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne, członkiem rodziny osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne lub osobą znaną jako bliski współpracownik osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne (dalej PEP) w rozumieniu Ustawy o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu, następuje dopiero po wyrażeniu zgody przez Członka Zarządu *MetLife*, kadrę kierowniczą wyższego szczebla lub osobę upoważnioną przez Zarząd *MetLife*.
- Datą rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej* w przypadku, gdy *Ubezpieczony* jest PEP, jest dzień następujący po dniu wyrażenia zgody na zawarcie *Umowy*, o której mowa w punkcie 2 powyżej, pod warunkiem opłacenia *składki* przez *Ubezpieczonego* w terminie wymagalności.
- W przypadku gdy *Ubezpieczony* nie spełnia warunków określonych w punkcie 1 powyżej, zgoda *Ubezpieczonego* na zawarcie *Umowy* pozostaje bezskuteczna i nie rodzi żadnych zobowiązań po stronie *MetLife*, z wyjątkiem zwrotu otrzymanej *składki*.
- Dany *Ubezpieczony* może być objęty ochroną ubezpieczeniową z tytułu wyłącznie jednej *Umowy*.
- Umowa* zostaje zawarta i ochrona ubezpieczeniowa dla danego *Abonenta* 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 pod numerem: +48 881 971 001 lub pisemnie na adres: *MetLife TUnŻIR S.A., Skrytka pocztowa nr 25, 26-614 Radom*.
- Umowa* zawierana jest na okres *obowiązania Umowy*. *Umowa* ulega przedłużeniu na kolejny okres odpowiadający *okresowi rozliczeniowemu*, jeżeli *Ubezpieczony* opłaci *składkę* przed upływem 14 dni liczonych od terminu *płatności składki*.
- Składka* nie 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*.
- W przypadku przedłużenia *Umowy* wysokość *składki* i inne warunki *Umowy* mogą ulec zmianie w stosunku do okresu poprzedzającego.
- W przypadku zmiany warunków, na jakich *Umowa* może być przedłużana, *MetLife* powiadomi o tym *Ubezpieczonego* w terminie nie później niż 14 dni przed *datą*, do której *Ubezpieczony* jest zobowiązany opłacić kolejną *składkę* i telefonicznie uzyska zgodę *Ubezpieczonego* na zmianę warunków *Umowy*.
- W przypadku niez zaakceptowania przez *Ubezpieczonego* zmienionych warunków *Umowy* nie będzie ona przedłużana i wygaśnie z końcem *okresu obowiązywania Umowy*, za który została opłaconą ostatnią *składką*.
- MetLife* może nie zgodzić się na przedłużenie *Umowy* na kolejny *okres obowiązywania Umowy*. W takim przypadku *MetLife* powiadomi o tym *Ubezpieczonego* w terminie nie później niż 14 dni przed *datą*, do której *Ubezpieczony* jest zobowiązany opłacić kolejną *składkę*.

Artykuł 6. Opłacanie składek

- 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*.
- Składki* *płatne są* przez *Ubezpieczonego*, za pośrednictwem *Agenta*, z góry za każdy *okres obowiązywania Umowy*, w wysokości określonej w *Polisie*.
- Składka* powinna być opłaconą w *terminie płatności składki*.
- Datą opłacenia składki* jest dzień przekazania *składki* przez *Ubezpieczonego*.
- Ubezpieczonemu*, który opłaci *składkę* przed upływem 14 dni liczonych od *terminu płatności składki*, *Umowa* jest przedłużona na kolejny okres odpowiadający *okresowi rozliczeniowemu*.
- Nieopłacenie *składki* spowoduje wygaśnięcie *Umowy* i ochrony ubezpieczeniowej z upływem *okresu obowiązywania Umowy*, za który została zapłaconą ostatnią *składką*.

Artykuł 7. Zgłoszenie roszczenia i wypłata świadczenia



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

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

1. Informacje o obsłudze roszczeń, wymaganych dokumentach i możliwościach ich poświadczania znajdują się na stronie www.metlife.pl oraz we wniosku o wypłatę świadczenia dla klientów instytucji finansowych lub dostawców usług telekomunikacyjnych (dalej Formularz). Jest on dostępny na stronie internetowej *MetLife* i *Agenta*.
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* następujących dokumentów:
 - a) w przypadku **śmierci Ubezpieczonego**:
 - kopii odpisu skróconego aktu zgonu *Ubezpieczonego*,
 - wypełnionego wniosku o wypłatę świadczenia – na Formularzu *MetLife* lub w formie pisemnego wniosku zawierającego dane wskazane na Formularzu *MetLife*,
 - kopii dokumentu tożsamości każdej osoby uprawnionej do świadczenia;
 - b) w przypadku **śmierci Ubezpieczonego wskutek NW** oraz **NW komunikacyjnego**, oprócz dokumentów wymienionych powyżej:
 - kopii zaświadczenia stwierdzającego przyczynę zgonu *Ubezpieczonego* lub kopii statystycznej karty zgonu, lub jakiegokolwiek dokumentu medycznego potwierdzającego przyczynę zgonu, w tym wynik sekcji zwłok, jeżeli była ona przeprowadzona,
 - kopii dokumentacji dotyczącej okoliczności i przebiegu zdarzenia, sporządzonej przez organy policji, prokuratury lub sądu, które prowadziły lub prowadzą postępowanie w sprawie,
 - kopii protokołu powypadkowego sporządzonego przez pracodawcę – w przypadku wypadku w pracy,
 - kopii innych dokumentów potwierdzających okoliczności wypadku;
 - c) w przypadku **pobytu w szpitalu Ubezpieczonego wskutek NW**:
 - wypełnionego wniosku o wypłatę świadczenia – na Formularzu *MetLife* lub w formie pisemnego wniosku zawierającego dane wskazane na Formularzu *MetLife*,
 - kopii karty informacyjnej leczenia szpitalnego,
 - kopii dokumentacji dotyczącej okoliczności i przebiegu zdarzenia, sporządzonej przez organy policji, prokuratury lub 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 wypadku w pracy,
 - kopii innych dokumentów potwierdzających okoliczności wypadku,
 - kopii dokumentu tożsamości *Ubezpieczonego*.
4. Osoba zgłaszająca roszczenie jest zobowiązana do odesłania wypełnionego Formularza lub odręcznie napisanego wniosku, który będzie zawierał informacje z Formularza, wraz z wymaganymi dokumentami do *MetLife*.
5. Na podstawie otrzymanych dokumentów *MetLife* potwierdzi uprawnienia osoby zgłaszającej roszczenie do świadczenia z tytułu *Umowy*.
6. Jeśli potrzebne będą dodatkowe dokumenty, *MetLife* poinformuje o tym niezwłocznie osobę zgłaszającą roszczenie.
7. *MetLife* może też żądać oryginalnych dokumentów lub kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem. Za zgodność z oryginałem dokumenty mogą poświadczyc: notariusz lub osoby upoważnione w siedzibie *MetLife* lub jego uprawnionym przedstawicielstwie, lub organ wydający dokument.
8. 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.
9. *MetLife* zastrzega sobie prawo do weryfikacji dostarczonej dokumentacji oraz zasięgnięcia opinii specjalistów, jeśli jest ona niekompletna lub informacje w niej zawarte wymagają potwierdzenia.
10. *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.
11. *MetLife* zobowiązuje się wypłacić świadczenie w terminie 30 dni, licząc od daty otrzymania powiadomienia o zdarzeniu ubezpieczeniowym.
12. 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.
13. Jeżeli osoba zgłaszająca roszczenie nie przedstawiła wymaganych dokumentów niezbędnych do ustalenia zasadności i wysokości świadczenia, *MetLife* może odmówić wypłaty całości lub części świadczenia.
14. Jeżeli świadczenie nie przysługuje, *MetLife* powiadomi o tym pisemnie osoby uprawnione, uzasadniając odmowę w terminach określonych w punktach 11 i 12 powyżej.

Artykuł 8. Wskazanie i zmiana Uposażonego



WAŻNE: Uposażonym może być dowolna osoba. Uposażonego wskazuje Ubezpieczony. Świadczenie wypłacone na podstawie Umowy z tytułu śmierci Ubezpieczonego nie podlega podatkom od spadków i darowizn.

1. Ubezpieczony może wskazać lub zmienić Uposażonych w dowolnym czasie. Wtedy należy przekazać MetLife pisemne oświadczenie z dołączoną kopią dokumentu tożsamości Ubezpieczonego. Wskazanie lub zmiana Uposażonych są skuteczne z dniem, kiedy MetLife otrzyma oświadczenie.
2. W celu wskazania lub zmiany Uposażonego należy podać informacje:
 - a) imię i nazwisko Ubezpieczonego oraz jego PESEL,
 - b) numer Polisy,
 - c) nazwę Agenta: T-Mobile Polska S.A.,
 - d) imię i nazwisko Uposażonego (lub nazwa firmy w przypadku, gdy Uposażony nie jest osobą fizyczną),
 - e) PESEL Uposażonego (lub NIP w przypadku, gdy Uposażony jest osobą prawną),
 - f) numer telefonu oraz adres do korespondencji Uposażonego (lub siedziba firmy w przypadku, gdy Uposażony nie jest osobą fizyczną),
 - g) udział procentowy każdego z Uposażonych w części świadczenia, z dokładnością do 1%. W przypadku braku wskazania procentowego udziału lub jeśli łączny udział procentowy nie sumuje się do 100%, świadczenia zostaną wypłacone Uposażonym w równych częściach.
3. W przypadku niepodania danych lub podania danych w taki sposób, że nie będzie możliwe ustalenie Uposażonego, świadczenie zostanie wypłacone zgodnie z zasadami opisanymi w artykule 2 punkcie 28 OWU.
4. Wskazanie Uposażonego staje się bezskuteczne, jeżeli Uposażony zmarł przed śmiercią Ubezpieczonego albo umyślnie przyczynił się do jego śmierci. W takim przypadku świadczenie jemu przysługujące spełniane jest na rzecz pozostałych osób uprawnionych do świadczenia proporcjonalnie do przypadających im udziałów lub najbliższej rodzinie zgodnie z zasadami opisanymi w artykule 2 punkcie 28 OWU.

Artykuł 9. Wyłączenia odpowiedzialności MetLife



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

1. MetLife nie wypłaci świadczenia z tytułu śmierci wskutek *NW/NW komunikacyjnego* oraz *pobytu w szpitalu 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, kręgozmyku, przepukliny krążka miazdżystego, przepukliny, zatrucia ptomainami lub infekcji bakteryjnej (z wyjątkiem infekcji ropnej powstałej w wyniku przypadkowego skażenia lub zranienia),
 - b) wypadku spowodowanego przez Ubezpieczonego, który był w stanie po spożyciu alkoholu, leków, z wyjątkiem zażywanych zgodnie z zaleceniem lekarza, narkotyków lub innych substancji toksycznych,
 - c) samookaleczenia lub okaleczenia na prośbę Ubezpieczonego, niezależnie od stanu jego poczytalności,
 - d) zdarzenia związanego z masowym skażeniem chemicznym, biologicznym lub radioaktywnym spowodowanym działaniem broni lub urządzenia wykorzystującego energię rozszczepienia jądrowego lub promieniotwórczość,
 - e) działań wojennych, czynnego udziału w aktach terroru lub masowych rozruchach społecznych,
 - f) obrażeń odniesionych na skutek usiłowania popełnienia lub popełnienia przestępstwa, umyślnego udziału w innym czynie zabronionym lub stawiania oporu podczas aresztowania lub zatrzymania,
 - g) 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,
 - h) zawodowego i wyczynowego uprawiania sportu,
 - i) 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,
 - j) uczestnictwa w zawodach z użyciem pojazdów kołowych, zawodach z użyciem łodzi lub nart wodnych lub zawodach konnych,
 - k) podróży jakimkolwiek statkiem powietrznym w charakterze pasażera lub innym, z wyjątkiem lotu w charakterze pasażera samolotem *pasażerskich licencjonowanych linii lotniczych*.

2. *Umowa* nie obejmuje też ochroną pobytu w *szpitalu* w wyniku:
 - a) wad wrodzonych i schorzeń, które są ich skutkiem,
 - b) wszelkich fizycznych obrażeń ciała, które powstały przed rozpoczęciem ochrony ubezpieczeniowej przewidzianej tymi *OWU*.

Artykuł 10. Odstąpienie od Umowy

1. *Ubezpieczony* może odstąpić od *Umowy* w terminie 30 dni, licząc od *daty rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej* określonej w *Polisie*. W przypadku składania oświadczenia o odstąpieniu od *Umowy* na piśmie termin ten uważa się za zachowany, jeżeli oświadczenie *Ubezpieczonego* 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* lub *Agent*a. 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*, wpłynęło do *MetLife* lub *Agent*a. W przypadku, gdy *Ubezpieczony* opłaci *składkę* za ubezpieczenie, *MetLife* zwróci ją *Ubezpieczonemu* w całości.



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

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

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* lub *Agent*a. 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*, wpłynęło do *MetLife* lub *Agent*a.

Artykuł 12. Wygaśnięcie Umowy

Umowa, a wraz z nią ochrona ubezpieczeniowa, wygasa lub nie ulega przedłużeniu 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 wypowiedzenie *Umowy* zostało złożone, zgodnie z artykułem 11,
- e) z końcem *okresu rozliczeniowego*, w którym *Ubezpieczony* ukończył 70. rok życia,
- f) z końcem *okresu rozliczeniowego*, w którym *Ubezpieczony* przestał być *Abonentem* T-Mobile Polska S.A.

Artykuł 13. Podatki

Wszelkie podatki związane z *Umową* powinny być uiszczane zgodnie z prawem podatkowym obowiązującym w dniu powstania obowiązku podatkowego. W dacie wejścia w życie tych *OWU* są to przepisy dotyczące podatków dochodowych od osób fizycznych i prawnych, tj. Ustawa z 26.07.1991 o podatku dochodowym od osób fizycznych (t.j. Dz.U. z 2016 r. poz. 2032) i Ustawa z 15.02.1992 o podatku dochodowym od osób prawnych (t.j. Dz.U. z 2016 r. poz. 1888).

Artykuł 14. Reklamacje i mediacja

1. *Ubezpieczony*, *Uposażony* lub uprawniony z *Umowy* może złożyć *reklamację*:
 - a) pisemnie na adres: *MetLife TUnZiR S.A.*, Skrytka pocztowa nr 25, 26-614 Radom lub *Agent*a,
 - b) elektronicznie na adres e-mail: kontakt@metlife.pl,
 - c) telefonicznie pod numerem: +48 881 971 001 (koszt połączenia zgodnie z taryfą operatora),
 - d) osobiście: w siedzibie *MetLife* lub punktach sprzedaży *Agent*a.
2. Każda *reklamacja* złożona zgodnie z punktem 1 będzie rozpatrywana niezwłocznie, ale nie później niż w terminie 30 dni od daty jej otrzymania.
3. W skomplikowanych przypadkach, kiedy nie będzie możliwe 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 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 okoliczności i zebrania brakujących informacji od innych podmiotów, niezbędnych dla rozpatrzenia reklamacji.

- O ile składający *reklamację* nie złoży wniosku o dostarczenie odpowiedzi pocztą elektroniczną na wskazany adres e-mail, odpowiedź na *reklamację* zostanie przekazana przez *MetLife* listownie, niezależnie od sposobu zgłoszenia *reklamacji*.
- „Polityka rozpatrywania reklamacji *MetLife* Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie i Reasekuracji S.A.” zamieszczona jest na stronie www.metlife.pl.
- Osoba fizyczna, która jest *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.
- MetLife* zgadza się na udział w postępowaniu w sprawie pozasądowego rozwiązywania sporów konsumenckich przed Rzecznikiem Finansowym – <http://www.rf.gov.pl> lub Sądem Polubownym przy Komisji Nadzoru Finansowego – http://www.knf.gov.pl/regulacje/Sad_Polubowny.

Artykuł 15. Prawo właściwe, doręczenia, właściwość sądu, sprawozdania

- Prawem właściwym dla *Umowy* jest prawo obowiązujące w Polsce.
- Korespondencja *MetLife* odpowiednio do *Ubezpieczonego* lub *Uposażonego* będzie wysyłana pisemnie pod ostatni wskazany adres odpowiednio *Ubezpieczonego* lub *Uposażonego*, lub w innej formie zaakceptowanej przez strony.
- Wszelkie oświadczenia i korespondencję przekazane *Agentowi* w formie pisemnej, w związku z *Umową* zawartą na podstawie tych *OWU*, uznaje się za doręczone *MetLife*.
- Wszelkie spory, które mogą wyniknąć z *Umowy* lub z nią związane pomiędzy *MetLife* a odpowiednio *Ubezpieczonym*, *Uposażonym*, uprawnionym z *Umowy*, spadkobiercą *Ubezpieczonego* lub spadkobiercą uprawnionego z *Umowy*, będą rozstrzygane albo przez sąd właściwy według przepisów o właściwości ogólnej, albo przez sąd właściwy dla miejsca zamieszkania lub siedziby odpowiednio *Ubezpieczonego*, *Uposażonego*, uprawnionego z *Umowy*, spadkobiercy *Ubezpieczonego* lub spadkobiercy uprawnionego z *Umowy*.
- Działalność *MetLife* podlega nadzorowi Komisji Nadzoru Finansowego.
- Roczne sprawozdania o wypłacalności i kondycji finansowej *MetLife* publikowane są na stronie www.metlife.pl po zakończeniu roku sprawozdawczego.



WYJAŚNIENIE: *MetLife* publikuje sprawozdania na stronie www.metlife.pl od 2017 roku.

- Komunikacja z *MetLife* odbywa się w języku polskim.
- W przypadkach i w zakresie określonym w art. 98 ust. 2 pkt 2 Ustawy z 22.05.2003 o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (t.j. Dz.U. z 2013 r. poz. 392 z późn. zm.) świadczenia z tytułu umów ubezpieczenia na życie mogą być zaspokojone ze środków Ubezpieczeniowego Funduszu Gwarancyjnego.

Artykuł 16. Aktualizacja informacji



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

- Ubezpieczony* jest zobowiązany do niezwłocznego informowania *MetLife* o zmianach:
 - danych kontaktowych (np. adres korespondencyjny, numer telefonu, e-mail) oraz
 - danych identyfikacyjnych (np. nazwisko, numer PESEL, dowód osobisty).Informacje o zmianach powinny być przekazane do *MetLife* pisemnie na adres: *MetLife* TUNŻIR S.A., Skrytka pocztowa nr 25, 26-614 Radom lub w innej formie zaakceptowanej przez strony. Do oświadczenia należy dołączyć kopię dowodu osobistego *Ubezpieczonego*.
- Ubezpieczony* zobowiązany jest do niezwłocznego poinformowania *MetLife* o zajęciu lub zaprzestaniu zajmowania stanowiska PEP w rozumieniu Ustawy o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu pod rygorem odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Warszawa, 6 sierpnia 2018

Mirosław Kisyk
Prezes Zarządu *MetLife*

Agata Lem-Kulig
Członek Zarządu *MetLife*

Karta Produktu

Karta Produktu zawiera podstawowe informacje na temat **Ubezpieczenia na życie oraz na wypadek następstw NW lub NW komunikacyjnego „Ochrona na Wypadek” (8016)**. Nie jest ona częścią umowy ubezpieczenia, wzorcem umownym ani materiałem marketingowym. Karta Produktu została przygotowana przez MetLife Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie i Reasekuracji S.A. (MetLife) z siedzibą w Warszawie we współpracy z T-Mobile Polska S.A. (Agent) z siedzibą w Warszawie. Jej celem jest pokazanie kluczowych informacji o produkcie i pomoc Klientowi w zrozumieniu cech produktu.

Decyzję o zawarciu umowy ubezpieczenia należy podjąć po wcześniejszym zapoznaniu się z dokumentacją ubezpieczeniową, zwłaszcza z **Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia „Ochrona na Wypadek” (OWU)**, w których znajdują się szczegółowe informacje o ubezpieczeniu.

Jeśli cechy produktu zawarte w tej Karcie nie są zrozumiałe lub dopasowanie produktu do potrzeb budzi wątpliwość, warto skontaktować się z Infolinią MetLife przed zawarciem umowy ubezpieczenia.

Podstawowe dane dotyczące ubezpieczenia

1. Ubezpieczony / Ubezpieczający

Ubezpieczonym może zostać Abonent, który w dniu rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej ukończył 18. rok życia, a nie ukończył 65. roku życia i mieszka w Polsce oraz zgodził się na zawarcie Umowy i doliczenie składki do faktury za usługi telekomunikacyjne. Ubezpieczonym może być tylko Ubezpieczający.

2. Ubezpieczyciel

MetLife Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie i Reasekuracji S.A. z siedzibą w Warszawie (MetLife)

3. Rola T-Mobile Polska S.A.

Agent ubezpieczeniowy – T-Mobile Polska S.A. z siedzibą w Warszawie (Agent)

4. Typ i charakter umowy ubezpieczenia

Indywidualna umowa ubezpieczenia o charakterze ochronnym (Umowa)

5. Zakres ubezpieczenia

Zakres ochrony obejmuje następujące zdarzenia ubezpieczeniowe:

- śmierć Ubezpieczonego,
- śmierć Ubezpieczonego wskutek NW,
- śmierć Ubezpieczonego wskutek NW komunikacyjnego,
- pobyt w szpitalu Ubezpieczonego wskutek NW.

6. Początek ochrony ubezpieczeniowej

Umowa zostaje zawarta i ochrona ubezpieczeniowa rozpoczyna się 10. dnia po dniu, w którym Abonent zgodził się na zawarcie Umowy. Data rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej jest określona w Polisie.

7. Koniec ochrony ubezpieczeniowej

Umowa, a wraz z nią ochrona ubezpieczeniowa, wygasa:

- z powodu nieopłacenia składki, zgodnie z zapisami artykułu 6 punkt 6 OWU,
- w dniu śmierci Ubezpieczonego,
- z dniem odstąpienia od Umowy, zgodnie z artykułem 10 OWU,
- z końcem okresu rozliczeniowego, w którym wypowiedzenie Umowy zostało złożone, zgodnie z artykułem 11 OWU,
- z końcem okresu rozliczeniowego, w którym Ubezpieczony ukończył 70. rok życia,
- z końcem okresu rozliczeniowego, w którym Ubezpieczony przestał być Abonentem T-Mobile Polska S.A.

8. Kontynuacja lub wznowienie ochrony ubezpieczeniowej

- Umowa zawierana jest na okres obowiązywania Umowy. Okres obowiązywania Umowy rozpoczyna się od daty zawarcia Umowy i trwa do końca następnego okresu rozliczeniowego (cyklu bilingowego), po okresie rozliczeniowym, w którym została zawarta Umowa. Umowa będzie przedłużona na kolejny okres odpowiadający okresowi rozliczeniowemu (cyklowi bilingowemu), jeżeli Ubezpieczony opłaci składkę przed upływem 14 dni liczonych od terminu płatności składki.
- W przypadku przedłużenia Umowy wysokość składki i inne warunki Umowy mogą ulec zmianie w stosunku do okresu poprzedzającego, zgodnie z artykułem 5 OWU.
- Ochrona ubezpieczeniowa nie może być wznowiona po wygaśnięciu Umowy.

9. Świadczenia z tytułu ubezpieczenia i podmioty uprawnione do ich otrzymania

Zakres	Świadczenie	Komu przysługuje
Śmierć Ubezpieczonego z dowolnej przyczyny	12 x składka miesięczna	Uposażonemu
Śmierć Ubezpieczonego wskutek NW	suma ubezpieczenia z tytułu tego zdarzenia	Uposażonemu
Śmierć Ubezpieczonego wskutek NW komunikacyjnego	suma ubezpieczenia z tytułu tego zdarzenia*	Uposażonemu
Pobyt w szpitalu Ubezpieczonego wskutek NW	dzienne świadczenie szpitalne x ilość dni pobytu w szpitalu wskutek NW, o ile ten pobyt rozpoczął się przed wygaśnięciem Umowy i trwał nieprzerwanie co najmniej 4 kolejne dni (maksymalnie 180 dni w każdym roku trwania ochrony ubezpieczeniowej, liczonym od daty rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej określonej w Polisie)	Ubezpieczonemu

* W przypadku śmierci Ubezpieczonego wskutek NW komunikacyjnego wypłacane są także świadczenia na wypadek śmierci Ubezpieczonego wskutek NW oraz na wypadek śmierci Ubezpieczonego.

Wypłata świadczeń nastąpi z zastrzeżeniem wyłączeń odpowiedzialności MetLife zawartych w artykule 9 OWU. Jeśli Ubezpieczony nie wskaże Uposażonego, to do świadczeń na wypadek śmierci Ubezpieczonego uprawnione są osoby w następującej kolejności:

- małżonek,
- dzieci,
- rodzice,
- krąg spadkobierców ustawowych Ubezpieczonego w częściach, w jakich dziedziczyliby po Ubezpieczonym.

10. Suma ubezpieczenia oraz wysokość składki

- Ubezpieczony płaci składkę, za pośrednictwem Agenta, z góry za każdy okres obowiązywania Umowy, w wysokości określonej w Polisie.
- Składka powinna być opłacona w terminie płatności składki.
- Składka nie 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.
- Wysokość składki dla każdego wariantu ubezpieczenia znajduje się w poniższej tabeli.
- Ubezpieczony nie ponosi innych opłat.

Zakres świadczeń	Wariant Standard	Wariant Komfort	Wariant Premium	Wariant Premium+
	Sumy ubezpieczenia			
Śmierć Ubezpieczonego z dowolnej przyczyny	12 x składka miesięczna	12 x składka miesięczna	12 x składka miesięczna	12 x składka miesięczna
Śmierć Ubezpieczonego wskutek NW	45 000 zł	70 000 zł	110 000 zł	140 000 zł
Śmierć Ubezpieczonego wskutek NW komunikacyjnego	15 000 zł	25 000 zł	50 000 zł	60 000 zł
Pobyt w szpitalu Ubezpieczonego wskutek NW (dziennie świadczenie szpitalne)	250 zł / dzień	300 zł / dzień	400 zł / dzień	450 zł / dzień
Składka miesięczna za ubezpieczenie	12,50 zł	17,00 zł	25,00 zł	30,00 zł

11. Ograniczenia i wyłączenia odpowiedzialności MetLife

Szczegółowe informacje znajdują się w artykule 9 OWU.

W przypadku następstw NW oraz NW komunikacyjnego MetLife nie wypłaci świadczenia, jeżeli obrażenia fizyczne Ubezpieczonego powstały w wyniku:

- choroby i problemu zdrowotnego oraz skutków ich leczenia,
- spożycia alkoholu, leków niezgodnie z zaleceniem lekarza, narkotyków lub innych substancji toksycznych,
- samookaleczenia lub okaleczenia na prośbę Ubezpieczonego,
- zdarzenia związanego z masowym skażeniem chemicznym, biologicznym lub radioaktywnym,
- działań wojennych, czynnego udziału w aktach terroru lub masowych rozruchach społecznych,
- usiłowania popełnienia lub popełnienia przestępstwa, umyślnego udziału w innym czynie zabronionym lub stawiania oporu podczas aresztowania lub zatrzymania,
- 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,
- zawodowego i wyczynowego uprawiania sportu,
- wspinaczki, skoków spadochronowych, lotów szybowcowych, paralotniarstwa, nurkowania, speleologii, sportów: walki, motorowych i motorowodnych, rajdów: samochodowych i motocyklowych, jazdy motocyklem poza drogami w rozumieniu przepisów o ruchu drogowym,
- uczestnictwa w zawodach z użyciem pojazdów kołowych, zawodach z użyciem łodzi lub nart wodnych lub zawodach konnych,
- podróży statkiem powietrznym, z wyjątkiem lotu, w charakterze pasażera, samolotem pasażerskich licencjonowanych linii lotniczych.

Umowa nie obejmuje też ochroną pobytu w szpitalu w wyniku:

- wad wrodzonych i schorzeń, które są ich skutkiem,
- fizycznych obrażeń ciała, które powstały przed rozpoczęciem ochrony ubezpieczeniowej przewidzianej w OWU.

12. Odstąpienie od Umowy / Wypowiedzenie Umowy

	Odstąpienie od Umowy	Wypowiedzenie Umowy
Termin	30 dni od daty rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej określonej w Polisie	w dowolnym momencie obowiązywania Umowy
Wygąsnięcie ochrony	w dniu , w którym oświadczenie o odstąpieniu od Umowy: – zostało zgłoszone na Infolinii MetLife lub – wpłynęło do MetLife lub Agenta	z końcem okresu rozliczeniowego , w którym oświadczenie o wypowiedzeniu Umowy: – zostało zgłoszone na Infolinii MetLife lub – wpłynęło do MetLife lub Agenta

Oświadczenie o odstąpieniu lub wypowiedzeniu składane jest ustnie (Infolinia MetLife) lub pisemnie (adres MetLife lub Agenta) i powinno zawierać co najmniej: imię i nazwisko Ubezpieczonego, numer PESEL oraz numer Polisy.

13. Zasady i tryb zgłaszania zdarzenia ubezpieczeniowego

Niezwłocznie po wystąpieniu zdarzenia ubezpieczeniowego objętego ochroną ubezpieczeniową w ramach Umowy należy je zgłosić do MetLife:

- **telefonicznie pod numerem:** +48 881 971 001 (koszt połączenia zgodnie z taryfą operatora),
- **pisemnie na adres:** MetLife TUnŻiR S.A., Skrytka pocztowa nr 25, 26-614 Radom.

Szczegółowe zasady zgłaszania roszczeń określone są w OWU w artykule 7.

Informacje o obsłudze roszczeń, wymaganych dokumentach i możliwościach ich poświadczania znajdują się na stronie www.metlife.pl oraz we wniosku o wypłatę świadczenia dla klientów instytucji finansowych lub dostawców usług telekomunikacyjnych. Jest on dostępny na stronie internetowej MetLife i Agenta.

14. Zasady i tryb zgłaszania oraz rozpatrywania reklamacji i mediacja

Ubezpieczony, Uposażony lub uprawniony z Umowy może złożyć reklamację:

- **pisemnie na adres:** MetLife TUnŻIR S.A., Skrytka pocztowa nr 25, 26-614 Radom lub Agenta,
- **elektronicznie na adres e-mail:** kontakt@metlife.pl,
- **telefonicznie pod numerem:** +48 881 971 001 (koszt połączenia zgodnie z taryfą operatora),
- **osobiście:** w siedzibie MetLife lub punktach sprzedaży Agenta.

Każda reklamacja będzie rozpatrywana niezwłocznie, ale nie później niż w terminie 30 dni od daty jej otrzymania. W skomplikowanych przypadkach, kiedy nie będzie możliwe rozpatrzenie reklamacji, odpowiedź będzie przesłana nie później niż w terminie 60 dni 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.

„Polityka rozpatrywania reklamacji MetLife Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie i Reasekuracji S.A.” zamieszczona jest na stronie www.metlife.pl.

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

15. Zasady obejmowania ochroną ubezpieczeniową osób innych niż Klient

Nie dotyczy.

16. Podmiot uprawniony do otrzymania świadczenia

Informacje na temat podmiotu uprawnionego do otrzymania danego świadczenia określa punkt 9.

17. Opodatkowanie świadczeń

Wszelkie podatki związane z Umową powinny być uiszczane zgodnie z prawem podatkowym obowiązującym w dniu powstania obowiązku podatkowego. W dacie wejścia w życie OWU są to przepisy dotyczące podatków dochodowych od osób fizycznych i prawnych, tj. Ustawa z 26.07.1991 o podatku dochodowym od osób fizycznych (tj. Dz.U. z 2016 r. poz. 2032) i Ustawa z 15.02.1992 o podatku dochodowym od osób prawnych (tj. Dz.U. z 2016 r. poz. 1888). Zasady opodatkowania mogą zmieniać się.