

Ogólne Warunki Ubezpieczenia

Ubezpieczenie na życie oraz 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 art. 7 Tabela nowotworów złośliwych
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. 10 Tabela nowotworów złośliwych

Ogólne Warunki Ubezpieczenia nr 8017S118

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 zdiagnozowania nowotworu złośliwego, udaru lub zawału mięśnia sercowego, 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. **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).

6. **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,
7. **nieszczęśliwy wypadek (NW)** – niezależne od woli *Ubezpieczonego*, gwałtowne i nagłe zdarzenie wywołane przyczyną zewnętrzną. Zdarzenie nie może być związane z istniejącym stanem chorobowym,
8. **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*,
9. **okres rozliczeniowy** – okres odpowiadający cyklowi bilingowemu przyjętemu dla rozliczeń związanych ze świadczeniem usług telekomunikacyjnych w ramach *Umowy o świadczenie usług telekomunikacyjnych*,
10. **OWU** – Ogólne Warunki Ubezpieczenia nr 8017S118,
11. **Polisa** – dokument ubezpieczenia wystawiany przez *MetLife*, który potwierdza zawarcie *Umowy* oraz objęcie ochroną ubezpieczeniową *Ubezpieczonego*,
12. **poważna choroba** – jednostka chorobowa, która została zdefiniowana poniżej:
 - 12.1. **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 stanowi załącznik 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,

12.2. **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:

- stwierdzony w wywiadzie medycznym typowy ból w klatce piersiowej,
- świeże zmiany w EKG potwierdzające zawał mięśnia sercowego,
- diagnostycznie istotne podwyższenie poziomu frakcji mięśniowej enzymu – kinazy kreatyninowej,
- diagnostycznie istotne podwyższenie poziomu Troponiny (T lub I),
- frakcja wyrzutowa lewej komory mniejsza niż 50% mierzona 3 miesiące lub później od dokonanego zawału,
- świeże zaburzenie kurczliwości mięśnia sercowego (hipokineza),

12.3. **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:

- jednoznaczne rozpoznanie szpitalne świeżego udaru mózgu z wystąpieniem nowych objawów neurologicznych,
- 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,
- zmiany stwierdzone w rezonansie magnetycznym lub tomografii komputerowej, lub innym wiarygodnym badaniu obrazowym potwierdzającym rozpoznanie świeżo przebytego udaru mózgowego.

Nie są objęte ochroną ubezpieczeniową:

- przemijające niedokrwienie mózgu,
- stwierdzony w badaniu obrazowym tzw. cichy udar bezobjawowy,
- uszkodzenia mózgu spowodowane *nieszczęśliwym wypadkiem* lub urazem,

13. **reklamacja** – każde wystąpienie *Ubezpieczonego*, *Uposażonego* lub uprawnionego z Umowy kierowane do *MetLife*, w którym zgłasza zastrzeżenia dotyczące usług świadczonych przez *MetLife* lub jego działalności,

14. **składka** – kwota określona w *Polisie*, jaką *Ubezpieczony* jest zobowiązany regularnie opłacać *MetLife* z tytułu ochrony ubezpieczeniowej, której udziela *MetLife* na podstawie Umowy,

15. **suma ubezpieczenia** – kwota określona w *Polisie*, która określa zobowiązanie *MetLife* w przypadku zajścia zdarzenia ubezpieczeniowego,

16. **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.

17. **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*,

18. **Umowa o świadczenie usług telekomunikacyjnych** – umowa o świadczenie usług telekomunikacyjnych zawarta w formie pisemnej pomiędzy *Abonentem* a T-Mobile Polska S.A.,

19. **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,

20. **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*,

21. **zdarzenie ubezpieczeniowe** – zdarzenia objęte ochroną ubezpieczeniową w ramach Umowy: śmierć *Ubezpieczonego* i zdiagnozowanie u *Ubezpieczonego* 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 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*,
 - zdiagnozowanie u *Ubezpieczonego* nowotworu złośliwego, udaru lub zawału mięśnia sercowego.
2. Wysokości sum ubezpieczenia i składki 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 zdiagnozowania u *Ubezpieczonego* poważnej choroby**
 - a) W przypadku zdiagnozowania u *Ubezpieczonego* nowotworu złośliwego, udaru lub zawału mięśnia sercowego *MetLife* wypłaci *Ubezpieczonemu* świadczenie w wysokości sumy ubezpieczenia z tego tytułu.
 - b) Świadczenie z tytułu zdiagnozowania *poważnej choroby* zostanie wypłacone:
 - jeżeli *poważna choroba* została rozpoznana, procedury diagnostyczne mające na celu jej rozpoznanie zostały rozpoczęte lub której leczenie rozpoczęło się w okresie obowiązywania *Umowy*, lecz nie wcześniej niż po upływie 90 dni od *daty rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej* i
 - o ile *Ubezpieczony* pozostanie przy życiu w ciągu 30 dni od daty zdiagnozowania *poważnej choroby*.
 - c) Jeżeli *poważna choroba* została rozpoznana, 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* do dnia zdiagnozowania *poważnej choroby*.
 - d) Łączna suma wypłaconych świadczeń z tytułu zdiagnozowania u *Ubezpieczonego* *poważnej choroby* bez względu na liczbę rozpoznanych nowotworów złośliwych, udarów lub zawałów mięśnia sercowego objętych zakresem ochrony *Umowy* oraz bez względu na to, czy *Ubezpieczony* przeżył je równocześnie, czy też kolejno, nie może przekroczyć 100% *sumy ubezpieczenia* z tytułu zdiagnozowania nowotworu złośliwego, udaru lub zawału mięśnia sercowego.
5. Świadczenia z tytułu *Umowy* zostaną wypłacone w wysokości obowiązującej w dniu wystąpienia zdarzenia ubezpieczeniowego.
6. Wypłata świadczeń z tytułu *zdarzeń ubezpieczeniowych* nastąpi z zastrzeżeniem postanowień zawartych w artykule 10 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.
2. 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*, kadre kierowniczą wyższego szczebla lub osobę upoważnioną przez Zarząd *MetLife*.
3. *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.
4. 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*.
5. Dany *Ubezpieczony* może być objęty ochroną ubezpieczeniową z tytułu wyłącznie jednej *Umowy*.
6. *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*.
7. *Umowa* zawierana jest na *okres obowiązywania Umowy*. *Umowa* ulega przedłużeniu na kolejny okres odpowiadający *okresowi rozliczeniowemu*, jeżeli *Ubezpieczony* opłaci *składkę* przed upływem 14 dni liczonych od *terminu płatności składki*.

8. 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.
9. W przypadku przedłużenia Umowy wysokość składki i inne warunki Umowy mogą ulec zmianie w stosunku do okresu poprzedzającego.
10. 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.
11. 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.
12. 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

1. Składkę ustala MetLife z uwzględnieniem zakresu, wysokości udzielanej ochrony ubezpieczeniowej, wyłączeń i ograniczeń odpowiedzialności MetLife, okresów odroczenia odpowiedzialności, okresu ubezpieczenia, poziomu ryzyka ubezpieczeniowego, wieku osób uprawnionych do ubezpieczenia oraz opłat i kosztów zawarcia i obsługi Umowy.
2. Składki płatne są przez Ubezpieczonego, za pośrednictwem Agenta, z góry za każdy 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 przez Ubezpieczonego.
5. Ubezpieczonemu, który opłaci składkę przed upływem 14 dni liczonych od terminu płatności składki, Umowa jest przedłużona na kolejny okres odpowiadający okresowi rozliczeniowemu.
6. Nieopłacenie składki spowoduje wygaśnięcie Umowy i ochrony ubezpieczeniowej z upływem okresu obowiązywania Umowy, za który została zapłacona ostatnia składka.

Artykuł 7. Zgłoszenie roszczenia i wypłata świadczenia



WYJAŚNIENIE: Zdarzenie ubezpieczeniowe objęte 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 TUnZIR 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 zdiagnozowania u Ubezpieczonego poważnej choroby:
 - wypełnionego wniosku o wypłatę świadczenia – na Formularzu MetLife lub w formie pisemnego wniosku zawierającego dane wskazane na Formularzu MetLife,
 - kopii dokumentacji medycznej potwierdzającej diagnozykę, 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 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 poświadczyć: 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. Badanie lekarskie

1. *MetLife* może przeprowadzić badania *Ubezpieczonego* przez lekarza powołanego przez *MetLife*, gdy przedłożona dokumentacja roszczeniowa jest niewystarczająca do ustalenia zasadności i wysokości świadczenia odpowiadającego warunkom *Umowy*. Badania te są wykonywane we współpracującej z *MetLife* placówce medycznej najbliższej miejsca zamieszkania *Ubezpieczonego*.
2. *Ubezpieczony* jest zobowiązany na koszt *MetLife* poddać się w trakcie postępowania roszczeniowego badaniom lekarskim w celu potwierdzenia zasadności roszczenia. Jeżeli *Ubezpieczony* odmówi poddania się badaniom, *MetLife* może odmówić wypłaty świadczenia z tytułu *Umowy*.
3. Świadczenia należne z tytułu zdiagnozowania u *Ubezpieczonego* poważnej choroby zostaną wypłacone na podstawie ostatecznego wyniku tych badań.

Artykuł 9. 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 20 *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 20 *OWU*.

Artykuł 10. 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 u *Ubezpieczonego 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*,
- 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,
- spożycia przez *Ubezpieczonego* 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 przestępstwa, umyślnego udziału w innym czynie zabronionym lub stawiania oporu podczas aresztowania lub zatrzymania.

Artykuł 11. Odstąpienie od Umowy

- 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.
- 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* 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 12. 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 13. Wygaśnięcie Umowy

Umowa, a wraz z nią ochrona ubezpieczeniowa, wygasa lub nie ulega przedłużeniu w każdym z następujących przypadków:

- z powodu nieopłacenia *składki*, zgodnie z zapisami artykułu 6 punkt 6,
- w dniu śmierci *Ubezpieczonego*,
- z dniem odstąpienia od *Umowy*, zgodnie z artykułem 11,
- z końcem *okresu rozliczeniowego*, w którym wypowiedzenie *Umowy* zostało złożone, zgodnie z artykułem 12,
- w dniu powstania obowiązku wypłaty świadczenia z tytułu zdiagnozowania u *Ubezpieczonego* nowotworu *złośliwego*, *udar* lub *zawału mięśnia sercowego*,
- 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.

Artykuł 14. 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 15. Reklamacje i mediacja

1. *Ubezpieczony*, *Uposażony* lub uprawniony z *Umowy* może złożyć *reklamację*:
 - a) pisemnie na adres: MetLife TUŹIR S.A., Skrytka pocztowa nr 25, 26-614 Radom lub *Agent*,
 - 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*.
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.

4. 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*.
5. „Polityka rozpatrywania reklamacji MetLife Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie i Reasekuracji S.A.” zamieszczona jest na stronie www.metlife.pl.
6. 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.
7. *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 16. Prawo właściwe, doręczenia, właściwość sądu, sprawozdania

1. Prawem właściwym dla *Umowy* jest prawo obowiązujące w Polsce.
2. 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.
3. Wszelkie oświadczenia i korespondencję 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 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*.
5. Działalność *MetLife* podlega nadzorowi Komisji Nadzoru Finansowego.
6. 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.

7. Komunikacja z *MetLife* odbywa się w języku polskim.
8. 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 17. Aktualizacja informacji



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

1. *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, dowód tożsamości).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*.
2. *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 Kiszyk
Prezes Zarządu *MetLife*

Agata Lem-Kulig
Członek Zarządu *MetLife*

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.

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

Warszawa, 6 sierpnia 2018



Mirosław Kiszyk
Prezes Zarządu MetLife



Agata Lem-Kulig
Członek Zarządu MetLife

Karta Produktu

Karta Produktu zawiera podstawowe informacje na temat **Ubezpieczenia na życie oraz na wypadek zdiagnozowania nowotworu złośliwego, udaru lub zawału mięśnia sercowego „Ochrona Zdrowia” (8017)**. 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 Zdrowia” (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,
- zdiagnozowanie u Ubezpieczonego nowotworu złośliwego, udaru lub zawału mięśnia sercowego.

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 11 OWU,
- z końcem okresu rozliczeniowego, w którym wypowiedzenie Umowy zostało złożone, zgodnie z artykułem 12 OWU,
- w dniu powstania obowiązku wypłaty świadczenia z tytułu zdiagnozowania u Ubezpieczonego nowotworu złośliwego, udaru lub zawału mięśnia sercowego,
- 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
Zdiagnozowanie u Ubezpieczonego nowotworu złośliwego, udaru lub zawału mięśnia sercowego	– pierwsze 90 dni ochrony: 110% składek zapłaconych z tytułu Umowy – od 91. dnia ochrony: suma ubezpieczenia (nie więcej niż 100%)	Ubezpieczonemu

Wypłata świadczeń nastąpi z zastrzeżeniem wyłączeń odpowiedzialności MetLife zawartych w artykule 10 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
Zdiagnozowanie u Ubezpieczonego nowotworu złośliwego, udaru lub zawału mięśnia sercowego	8 000 zł	13 000 zł	20 000 zł	24 000 zł
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 10 OWU.

MetLife nie wypłaci świadczenia z tytułu zdiagnozowania u Ubezpieczonego 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,
- 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 Ubezpieczonego 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 przestępstwa, umyślnego udziału w innym czynnie zabronionym lub stawiania oporu podczas aresztowania lub zatrzymania.

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;
- przemijające niedokrwienie mózgu, stwierdzony w badaniu obrazowym tzw. cichy udar bezobjawowy, uszkodzenia mózgu spowodowane nieszczęśliwym wypadkiem lub urazem.

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
Ważności ochrony	w dniu , w którym oświadczenie o odstąpieniu od Umowy: <ul style="list-style-type: none">– zostało zgłoszone na Infolinii MetLife lub– wpłynęło do MetLife lub Agenta	z końcem okresu rozliczeniowego , w którym oświadczenie o wypowiedzeniu Umowy: <ul style="list-style-type: none">– 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 TUnZiR 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 TUnZiR 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 (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). Zasady opodatkowania mogą zmieniać się.