

Karta Produktu

Karta Produktu zawiera podstawowe informacje na temat Ubezpieczenia na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia 9020WR19. Karta Produktu nie jest częścią Umowy Ubezpieczenia, nie stanowi wzorca umownego ani materiału marketingowego.

Decyzję o przystąpieniu do Ubezpieczenia należy podjąć po wcześniejszym zapoznaniu się z dokumentacją ubezpieczeniową, w tym zwłaszcza z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia (OWU), w których znajdują się szczegółowe informacje o Ubezpieczeniu. Pojęcia pisane dużą literą lub kursywą mają znaczenie określone w OWU.

Jeśli cechy produktu zawarte w tej Karcie nie są zrozumiałe lub dopasowanie produktu do potrzeb budzi wątpliwość, warto skorzystać z usług profesjonalnego doradcy w tym zakresie przed przystąpieniem do Ubezpieczenia.

Podstawowe dane dotyczące ubezpieczenia

1. Ubezpieczony / Ubezpieczający

Ubezpieczonym może zostać każda osoba fizyczna, która w dniu złożenia wniosku o zawarcie Umowy Ubezpieczenia ukończyła 18 lat, a nie ukończyła 77 lat, mieszka w Polsce i jest obywatelem polskim oraz zgodziła się na zawarcie Umowy Ubezpieczenia i opłacenie *składki*.

2. Ubezpieczyciel

MetLife Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie i Reasekuracji S.A. (MetLife) z siedzibą w Warszawie (00-450), przy ul. Przemysłowej 26, zarejestrowane przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS 0000028131, NIP: 526-030-50-06.

3. Rola i informacje o IPF Sp. z o.o. oraz Fines S.A.

IPF Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie przy Al. Jerozolimskich 136 oraz Fines S.A. z siedzibą w Sopocie przy ul. Wybickiego 13C działają jako agenci ubezpieczeniowi wykonujący czynności agencyjne na rzecz MetLife TUnŻiR S.A., są wpisani do rejestru agentów ubezpieczeniowych prowadzonego przez Komisję Nadzoru Finansowego (www.knf.gov.pl) pod numerem odpowiednio 11232017/A oraz 11187570/A.

Istnieje możliwość sprawdzenia wpisu Agentów do tego rejestru poprzez złożenie odpowiedniego wniosku do Komisji Nadzoru Finansowego, w szczególności w formie pisemnej lub telefonicznej.

IPF Sp. z o.o. oraz Fines S.A., jako agenci ubezpieczeniowi, otrzymują prowizję od MetLife TUnŻiR S.A. uwzględnioną w kwocie składki ubezpieczeniowej.

4. Typ i charakter Umowy Ubezpieczenia

Indywidualna umowa ubezpieczenia

5. Początek i koniec ochrony ubezpieczeniowej

Okres ochrony rozpoczyna się w dniu następującym po dniu zapłaty *składki*, pod warunkiem zawarcia Umowy Ubezpieczenia i kończy się w przypadku zajścia najwcześniejszego z poniższych zdarzeń:

- 1) z upływem *okresu ochrony*,
- 2) w dniu śmierci *Ubezpieczonego*,
- 3) w dniu stwierdzenia przez *MetLife* *trwałej niezdolności do pracy Ubezpieczonego*,
- 4) w dniu zdiagnozowania *poważnej choroby* u *Ubezpieczonego*, będącej podstawą wypłaty świadczenia z tego tytułu przez *MetLife*,
- 5) w dniu ukończenia przez *Ubezpieczonego* 80 lat,
- 6) z końcem miesięcznego okresu, w którym Ubezpieczający wypowiedział Umowę Ubezpieczenia,
- 7) w przypadku powstania obowiązku wypłaty świadczeń z tytułu *trwałego inwalidztwa* min. 50% w wyniku *NW*.

6. Kontynuacja lub wznowienie ochrony ubezpieczeniowej

Nie dotyczy.

7. Zakres ochrony, suma ubezpieczenia i składka

Okres ochrony	12 miesięcy	24 miesiące	36 miesięcy
Zakres Ubezpieczenia	suma ubezpieczenia		
<i>Poważna choroba</i> (dla osób poniżej 65 lat w dniu diagnozy) albo <i>hospitalizacja</i> min. 7-dniowa wskutek <i>NW</i> (dla osób od 65 lat w dniu rozpoczęcia <i>hospitalizacji</i>)	8 000 zł	9 000 zł	10 000 zł
<i>Hospitalizacja</i> min. 3-dniowa z dowolnej przyczyny, świadczenie jednorazowe	400 zł	400 zł	400 zł
<i>Trwałe inwalidztwo NW</i> min. 50% (świadczenie wypłacane przez 24 miesiące)	500 zł miesięcznie	560 zł miesięcznie	620 zł miesięcznie
<i>Trwała niezdolność do pracy</i>	8 000 zł	9 000 zł	10 000 zł
Śmierć	8 000 zł	9 000 zł	10 000 zł
Składka jednorazowa	600 zł	1 200 zł	1 800 zł

8. Ograniczenia i wyłączenia odpowiedzialności MetLife

Szczegółowe informacje znajdują się w artykule 10 OWU.

- MetLife* nie wypłaci świadczenia, jeżeli **śmierć** lub **trwała niezdolność do pracy**, lub **poważna choroba**, lub **hospitalizacja** min. 3-dniowa wskutek **NW** lub **choroby**, **hospitalizacja** min. 7-dniowa wskutek **NW** lub **trwałe inwalidztwo wskutek NW** powstały w wyniku:
 - choroby*, która została rozpoznana, procedury diagnostyczne mające na celu jej rozpoznanie zostały rozpoczęte lub których leczenie było prowadzone w ciągu pierwszych 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających *datę rozpoczęcia ochrony* i będącej bezpośrednią przyczyną wystąpienia *zdarzenia ubezpieczeniowego* objętego *Ubezpieczeniem* w ciągu pierwszych 3 miesięcy trwania *Ubezpieczenia*,
 - przewlekłego alkoholizmu, nadużywania alkoholu, nadużywania lub uzależnienia od narkotyków, leków innych niż zażywane na zalecenie lekarza, a także przebywania pod wpływem wyżej wymienionych czynników w momencie zajścia *zdarzenia ubezpieczeniowego*, jeżeli pozostawanie pod wpływem takich czynników było przyczyną danego *zdarzenia ubezpieczeniowego*,
 - wojny, działań zbrojnych, przewrotu, strajku, zamieszek, rebelii, aktów terrorizmu lub promieniowania radioaktywnego,
 - samobójstwa popełnionego w ciągu 2 lat od *daty rozpoczęcia ochrony*,
 - samookaleczenia *Ubezpieczonego* lub okaleczenia na jego prośbę, niezależnie od stanu poczytalności,
 - popełnienia lub próby popełnienia umyślnego przestępstwa przez *Ubezpieczonego* oraz świadomego udziału *Ubezpieczonego* w dowolnym działaniu przestępczym.
- Dodatkowo świadczenie nie zostanie wypłacone, jeżeli **trwała niezdolność do pracy** *Ubezpieczonego* nastąpiła wskutek:
 - nieudanej próby samobójstwa *Ubezpieczonego*, niezależnie od stanu poczytalności, w ciągu 2 lat od *daty rozpoczęcia ochrony*,
 - zaburzeń psychicznych lub zaburzeń zachowania sklasyfikowanych jako F00-F99 w rozumieniu Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10,
 - niesprawności stwierdzonej na podstawie subiektywnych objawów niepotwierdzonych wynikami badań laboratoryjnych, mikrobiologicznych, biochemicznych.
- Dodatkowo świadczenie nie zostanie wypłacone, jeżeli **hospitalizacja** min. 7-dniowa wskutek **NW** lub **hospitalizacja** min. 3-dniowa wskutek **NW** lub **choroby** jest spowodowana:
 - wadami wrodzonymi i schorzeniami będącymi ich skutkiem,
 - chirurgią plastyczną lub kosmetyczną, z wyłączeniem likwidacji skutków *nieszczęśliwych wypadków* objętych niniejszym *Ubezpieczeniem*,
 - zaburzeń psychicznych lub zaburzeń zachowania sklasyfikowanych jako F00-F99 w rozumieniu Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10,
 - infekcją powstałą w trakcie *hospitalizacji*,
 - wykonaniem rutynowego badania lekarskiego i innych badań kontrolnych, gdy nie ma żadnych obiektywnych oznak upośledzenia stanu zdrowia oraz diagnostyką laboratoryjną lub badaniami rentgenowskimi, z wyłączeniem badań przeprowadzonych w przebiegu *choroby* rozpoznanej w wyniku wcześniejszych badań lekarskich,
 - wszelkiego rodzaju chorobami zwyrodnieniowymi kręgosłupa, chyba że istnieją wyniki badań obrazowych umożliwiające ww. rozpoznanie, wadami wrodzonymi i schorzeniami będącymi ich skutkiem.
- Dodatkowo *MetLife* nie wypłaci świadczenia z tytułu **trwałego inwalidztwa wskutek NW**, jeżeli obrażenia fizyczne *Ubezpieczonego* powstały w wyniku:
 - 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 skaleczenia lub zranienia),
 - wypadku wynikłego z faktu pozostawania przez *Ubezpieczonego* w momencie zajścia *zdarzenia ubezpieczeniowego* w stanie po spożyciu alkoholu, leków, z wyjątkiem zażywanych zgodnie z zaleceniem lekarza, narkotyków lub innych substancji toksycznych,
 - jazdy motocyklem o pojemności silnika powyżej 50 cm³,
 - zdarzenia związanego z masowym skażeniem chemicznym, biologicznym lub radioaktywnym spowodowanym działaniem broni lub urządzenia wykorzystującego energię rozszczepienia jądrowego lub promieniotwórczość,
 - 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,
 - 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,

- 9) 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,
- 10) uczestnictwa w *zawodach z użyciem pojazdów kołowych*, zawodach z użyciem łodzi lub nart wodnych lub zawodach konnych,
- 11) podróży jakimkolwiek statkiem powietrznym w charakterze pasażera lub innym, z wyjątkiem lotu w charakterze pasażera samolotem *pasażerskich licencjonowanych linii lotniczych*.

9. Odstąpienie / Wypowiedzenie Umowy Ubezpieczenia

1. Ubezpieczający ma prawo do odstąpienia od Umowy Ubezpieczenia w ciągu 30 dni od dnia jej zawarcia oraz do jej wypowiedzenia w całym okresie jej obowiązywania.
2. W przypadku wypowiedzenia Umowy Ubezpieczenia Ubezpieczenie kończy się z końcem miesiąca, w którym wypowiedzenie Umowy Ubezpieczenia zostało złożone MetLife lub Agentowi przez Ubezpieczającego.
3. W przypadku odstąpienia w ciągu 30 dni od dnia zawarcia Umowy Ubezpieczenia MetLife dokona zwrotu Ubezpieczającemu całości *składki*. W przypadku odstąpienia uznaje się, że Ubezpieczony nie był objęty ochroną.

10. Zasady i tryb zgłaszania zdarzenia ubezpieczeniowego

Roszczenie o wypłatę świadczenia można zgłosić w jeden z poniższych sposobów:

- **pocztą elektroniczną** – przesyłając e-mail z opisem zdarzenia na adres: roszczenia@metlife.pl,
- **telefonicznie** – dzwoniąc do Telefonicznego Centrum Informacji – tel. +48 22 523 52 64 (koszt połączenia zgodnie z taryfą operatora),
- **korespondencyjnie** – wysyłając wypełnione formularze roszczeniowe wraz z wymaganą dokumentacją na adres:
Dział Roszczeń MetLife TUnŻiR S.A., ul. Przemysłowa 26, 00-450 Warszawa (formularze te są dostępne także na stronie internetowej MetLife),
- **osobiście** – w biurze głównym MetLife TUnŻiR S.A. przy ul. Przemysłowej 26 w Warszawie.

11. Zasady i tryb zgłaszania oraz rozpatrywania reklamacji i mediacja

1. *Ubezpieczony, Uposażony* lub uprawniony z Umowy Ubezpieczenia może złożyć *reklamację*:
 - pisemnie na adres siedziby Towarzystwa: MetLife TUnŻiR S.A., ul. Przemysłowa 26, 00-450 Warszawa,
 - elektronicznie na adres e-mail: kontakt@metlife.pl,
 - telefonicznie pod numerem +48 22 523 52 64,
 - osobiście w siedzibie Towarzystwa.
2. Każda *reklamacja* złożona zgodnie z ust. 1 rozpatrywana będzie niezwłocznie, nie później niż w terminie 30 dni od daty jej otrzymania.
3. W szczególnie skomplikowanych przypadkach, uniemożliwiających rozpatrzenie *reklamacji* i udzielenie odpowiedzi w terminie wskazanym w ust. 2, odpowiedź będzie przesłana nie później niż w terminie 60 dni od daty otrzymania *reklamacji*. W takim przypadku Towarzystwo poinformuje niezwłocznie składającego *reklamację*, wskazując przyczynę opóźnienia, okoliczności, które dodatkowo muszą zostać ustalone, oraz przewidywany czas udzielenia odpowiedzi.
4. O ile składający *reklamację* nie złoży wniosku o dostarczenie odpowiedzi pocztą elektroniczną na wskazany adres e-mail, odpowiedź na *reklamację* zostanie udzielona przez Towarzystwo w formie pisemnej, niezależnie od sposobu zgłoszenia *reklamacji*.
5. „Polityka rozpatrywania reklamacji MetLife Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie i Reasekuracji S.A.” zamieszczona jest na stronie internetowej Towarzystwa.
6. Osoba fizyczna będąca *Ubezpieczonym, Uposażonym* lub uprawnionym z Umowy Ubezpieczenia może zwrócić się w sprawie *reklamacji* do Rzecznika Finansowego lub o udzielenie pomocy do Miejskich i Powiatowych Rzeczników Konsumenta.
7. MetLife wyraża zgodę na udział w postępowaniu w sprawie pozasądowego rozwiązywania sporów konsumenckich przed Rzecznikiem Finansowym lub Sądem Polubownym przy Komisji Nadzoru Finansowego. Poniżej podane są adresy stron internetowych obu podmiotów:
 - Biuro Rzecznika Finansowego – <http://www.rf.gov.pl>,
 - Sąd Polubowny przy Komisji Nadzoru Finansowego – http://www.knf.gov.pl/regulacje/Sad_Polubowny.

12. Zasady obejmowania ochroną ubezpieczeniową osób innych niż Klient

Nie dotyczy.

13. Podmiot uprawniony do otrzymania świadczenia

Z tytułu śmierci *Ubezpieczonego* – świadczenie wypłacane jest *Uposażonemu*.

Z tytułu *poważnej choroby, hospitalizacji, trwałej niezdolności do pracy oraz trwałego inwalidztwa wskutek NW* – świadczenia wypłacane są *Ubezpieczonemu*.

14. Opodatkowanie świadczeń

Wszelkie podatki związane z Umową Ubezpieczenia 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 się zmieniać.

