

# Karta Produktu

Karta Produktu zawiera podstawowe informacje na temat **Ubezpieczenia na życie oraz na wypadek zdiagnozowania poważnej choroby: nowotworu złośliwego, udaru lub zawału mięśnia sercowego – Nest na Zdrowie (8020)**. 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 Nest Bank S.A. (Bank) z siedzibą w Warszawie. Jej celem jest pokazanie kluczowych informacji o produkcie i pomoc Ubezpieczonemu w zrozumieniu cech produktu.

Decyzję o zawarciu umowy ubezpieczenia należy podjąć po wcześniejszym zapoznaniu się z dokumentacją ubezpieczeniową, zwłaszcza z **Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia Nest na Zdrowie (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 być osoba fizyczna, która zawarła z Bankiem Umowę o świadczenie usług bankowych, która w dacie zawarcia umowy ubezpieczenia ukończyła 18. rok życia i nie ukończyła 61. roku życia.

Ubezpieczonym może być tylko Ubezpieczający.

### 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 nr. KRS 0000028131; NIP 526-030-50-06.

### 3. Rola Banku

Nest Bank S.A. informuje, iż:

1. Jest agentem ubezpieczeniowym działającym pod nazwą: Nest Bank Spółka Akcyjna (Bank) z siedzibą w Warszawie (02-675) przy ul. Wołoskiej 24, wpisaną do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla miasta stołecznego Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS 0000030330, NIP 5261021021, REGON 010928125, kapitał zakładowy w wysokości 319 357 000 zł.
2. Nest Bank S.A., jako agent ubezpieczeniowy, otrzymuje od MetLife TUnZiR S.A. prowizję lub inny rodzaj wynagrodzenia uwzględnione w kwocie składki ubezpieczeniowej.
3. Nest Bank S.A. jest współtwórcą produktu **Nest na Zdrowie** w rozumieniu Rozporządzenia Delegowanego Komisji (UE) 2017/2358 z dnia 21 września 2017 r. uzupełniającego dyrektywę Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/97 w odniesieniu do wymogów w zakresie nadzoru nad produktem i zarządzania nim dla zakładów ubezpieczeń i dystrybutorów ubezpieczeń.

### 4. Typ i charakter umowy ubezpieczenia

Indywidualna umowa ubezpieczenia o charakterze ochronnym (Umowa).

### 5. Zakres ubezpieczenia

Zakres ochrony, w zależności od pakietu ubezpieczenia, obejmuje następujące zdarzenia ubezpieczeniowe:

**dla Ubezpiezonego (Pakiet Solo i Duet):**

- śmierć Ubezpiezonego,
- zdiagnozowanie u Ubezpiezonego nowotworu złośliwego, udaru lub zawału mięśnia sercowego;

**dla Małżonka lub Partnera Ubezpiezonego (Pakiet Duet)**, przy czym ochroną z tytułu Umowy może być objęte w tym samym czasie zdrowie jednej z osób – Małżonka lub Partnera:

- zdiagnozowanie u Małżonka lub Partnera nowotworu złośliwego, udaru lub zawału mięśnia sercowego.

### 6. Początek ochrony ubezpieczeniowej

Umowa zostaje zawarta i ochrona ubezpieczeniowa rozpoczyna się od daty zawarcia Umowy, która podana jest w Polisie.

## 7. Koniec ochrony ubezpieczeniowej

- Umowa, a wraz z nią ochrona ubezpieczeniowa, wygasa lub nie zostaje przedłużona w każdym z następujących przypadków:
    - w dniu śmierci Ubezpieczonego,
    - z dniem odstąpienia od Umowy, zgodnie z artykułem 12 OWU,
    - z końcem miesiąca, w którym zostało złożone wypowiedzenie Umowy, zgodnie z artykułem 13 OWU,
    - z powodu nieopłacenia składki, zgodnie z artykułem 7 OWU,
    - w dniu powstania obowiązku wypłaty świadczenia z tytułu zdiagnozowania u Ubezpieczonego nowotworu złośliwego, udaru lub zawału mięśnia sercowego,
    - z upływem ostatniego dnia miesiąca, w którym Ubezpieczony ukończył 65. rok życia,
    - z dniem rozwiązania, wygaśnięcia lub odstąpienia od Umowy o świadczenie usług bankowych.
  - W przypadku wyboru Pakietu Duet poza zdarzeniami wskazanymi w punkcie 1 powyżej ochrona ubezpieczeniowa w zakresie zdrowia Małżonka lub Partnera Ubezpieczonego wygasa z chwilą wystąpienia pierwszego ze wskazanych poniżej zdarzeń:
    - w dniu śmierci Małżonka lub Partnera,
    - w dniu powstania obowiązku wypłaty świadczenia z tytułu zdiagnozowania u Małżonka lub Partnera nowotworu złośliwego, udaru lub zawału mięśnia sercowego,
    - z końcem miesiąca, za który opłacono ostatnią wymagalną składkę przed powiadomieniem MetLife o zmianie pakietu ubezpieczenia na Solo,
    - z końcem miesiąca, za który opłacono ostatnią wymagalną składkę przed powiadomieniem MetLife o ustaniu małżeństwa/partnerstwa.
- W przypadku punktu 1 g) powyżej MetLife zwróci część składki za okres niewykorzystanej ochrony ubezpieczeniowej.

## 8. Kontynuacja lub wznowienie ochrony ubezpieczeniowej

- Umowa zawierana jest na okres jednego miesiąca kalendarzowego i jest automatycznie przedłużana na kolejne miesiące kalendarzowe z zastrzeżeniem, iż wysokość składki i inne warunki Umowy mogą ulec zmianie w stosunku do okresu poprzedzającego, zgodnie z artykułem 6 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   | 12 x składka miesięczna   | Uposażonemu      |
| Zdiagnozowanie odpowiednio u Ubezpieczonego, Małżonka lub Partnera nowotworu złośliwego, udaru lub zawału mięśnia sercowego | <ul style="list-style-type: none"><li><b>pierwsze 90 dni ochrony:</b> 110% składek zapłaconych z tytułu Umowy od daty rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej do dnia zdiagnozowania poważnej choroby</li><li><b>od 91. dnia ochrony:</b> suma ubezpieczenia (nie więcej niż 100%)</li></ul> | Ubezpieczonemu   |

Wypłata świadczeń nastąpi z zastrzeżeniem wyłączeń odpowiedzialności MetLife zawartych w artykule 11 OWU.

Jeśli Ubezpieczony nie wskaże Uposażonego, to do świadczeń na wypadek śmierci Ubezpieczonego uprawnione są osoby w następującej kolejności:

- małżonek Ubezpieczonego,
- dzieci Ubezpieczonego,
- rodzice Ubezpieczonego,
- spadkobiercy ustawowi Ubezpieczonego w częściach, w jakich dziedziczą po Ubezpieczonym.

## 10. Suma ubezpieczenia oraz wysokość składki

- Wysokość składki zależna jest od pakietu ubezpieczenia wybranego przez Ubezpieczonego i jest płatna przez Ubezpieczonego za każdy miesiąc kalendarzowy trwania ochrony ubezpieczeniowej.
- Wysokość składki dla każdego pakietu ubezpieczenia znajduje się w poniższej tabeli.
- Ubezpieczony nie ponosi innych opłat.

| Zakres świadczeń  | Wiek Ubezpieczonego w dniu rozpoczęcia ochrony | Pakiet Solo                         | Pakiet Duet                           |
|---|--|-------------------------------------|---------------------------------------|
|   |  | Suma ubezpieczenia                  |                                       |
| Śmierć Ubezpieczonego   | 18-40  | 312 zł<br>(12 x składka miesięczna) | 396 zł<br>(12 x składka miesięczna)   |
|   | 41-50  | 468 zł<br>(12 x składka miesięczna) | 708 zł<br>(12 x składka miesięczna)   |
|   | 51-60  | 588 zł<br>(12 x składka miesięczna) | 1 020 zł<br>(12 x składka miesięczna) |
| Zdiagnozowanie u Ubezpieczonego nowotworu złośliwego, udaru lub zawału mięśnia sercowego        | 18-40  | 50 000 zł                           | 50 000 zł                             |
|   | 41-50  | 30 000 zł                           | 30 000 zł                             |
|   | 51-60  | 20 000 zł                           | 20 000 zł                             |
| Zdiagnozowanie u Małżonka lub Partnera nowotworu złośliwego, udaru lub zawału mięśnia sercowego | 18-40  | n/a                                 | 50 000 zł                             |
|   | 41-50  | n/a                                 | 30 000 zł                             |
|   | 51-60  | n/a                                 | 20 000 zł                             |
| Składka miesięczna za ubezpieczenie dla Klientów wieku 18-40                                    |  | 26,00 zł                            | 33,00 zł                              |
| Składka miesięczna za ubezpieczenie dla Klientów wieku 41-50                                    |  | 39,00 zł                            | 59,00 zł                              |
| Składka miesięczna za ubezpieczenie dla Klientów wieku 51-60                                    |  | 49,00 zł                            | 85,00 zł                              |

## 11. Wyłączenia odpowiedzialności MetLife

Zgodnie z artykułem 11 OWU MetLife nie wypłaci świadczenia z tytułu zdiagnozowania odpowiednio u Ubezpieczonego lub u Małżonka albo Partnera poważnej choroby, jeżeli jest ona wynikiem:

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

## 12. Odstąpienie od Umowy / Wypowiedzenie Umowy

|                     | Odstąpienie od Umowy   | Wypowiedzenie Umowy  |
|---------------------|--|--|
| Termin              | 30 dni od daty zawarcia Umowy  | w dowolnym momencie obowiązywania Umowy po upływie terminu na odstąpienie od Umowy   |
| Wygaśnięcie ochrony | w dniu, w którym oświadczenie o odstąpieniu od Umowy:<br>– zostało zgłoszone na Infolinii MetLife lub<br>– wpłynęło do MetLife | z końcem miesiąca, w którym oświadczenie o wypowiedzeniu Umowy:<br>– zostało zgłoszone na Infolinii MetLife lub<br>– wpłynęło do MetLife |

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

## 13. Zasady i tryb zgłaszania zdarzenia ubezpieczeniowego

Zdarzenie ubezpieczeniowe można zgłosić do MetLife w wybrany sposób:

- **telefonicznie:** +48 22 420 57 75 (koszt połączenia zgodnie z taryfą operatora),
- **pisemnie na adres:** MetLife TUŹiR S.A., Skrytka pocztowa nr 25, 26-614 Radom,
- **przez portal e-roszczenie:** [www.eroszczeniemetlife.pl](http://www.eroszczeniemetlife.pl).

Zasady zgłaszania roszczeń są określone w OWU w artykule 8.

Informacje o wymaganych dokumentach i możliwościach ich poświadczania znajdują się na stronie [www.metlife.pl](http://www.metlife.pl) oraz we wniosku o wypłatę świadczenia dla klientów instytucji finansowych lub dostawców usług telekomunikacyjnych. Jest on dostępny na stronach [www.metlife.pl](http://www.metlife.pl) i [www.nestbank.pl](http://www.nestbank.pl).

## 14. Zasady i tryb zgłaszania oraz rozpatrywania reklamacji i mediacja

Klient może złożyć Reklamację na działania Agenta, w zakresie niezwiązanym z ochroną ubezpieczeniową, na zasadach opisanych poniżej:

- **osobiście:** składając ustną Reklamację do protokołu w siedzibie Banku lub jednostce organizacyjnej Banku przeznaczonej do obsługi Klienta,
- **pisemnie:** składając podpisane przez siebie pismo osobiście lub za pośrednictwem kuriera, postańca lub operatora pocztowego pod adresem: Nest Bank S.A., ul. Wołoska 24, 02-675 Warszawa lub w jednostce organizacyjnej Banku przeznaczonej do obsługi Klienta,
- **telefonicznie pod numerem:** 801 800 188 lub 22 438 41 41 (opłata zgodna z taryfą Operatora),
- **za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres:** [kontakt@nestbank.pl](mailto:kontakt@nestbank.pl),
- **za pośrednictwem Bankowości Internetowej i Mobilnej.**

Szczegółowe informacje na temat składania i rozpatrywania skarg i reklamacji klientów, a także pozasądowego rozpatrywania sporów, znajdują się na stronie internetowej Banku: <https://www.nestbank.pl/download/pozostale/informacja-na-temat-skladania-i-rozpatrywania-skarg-i-reklamacji-klientow.pdf>.

Ubezpieczony, Uposażony lub uprawniony z Umowy może złożyć reklamację:

- **pisemnie na adres:** MetLife TUŹiR S.A., Skrytka pocztowa nr 25, 26-614 Radom,
- **na adres e-mail:** [kontakt@metlife.pl](mailto:kontakt@metlife.pl),
- **telefonicznie:** +48 22 420 57 75 (koszt połączenia zgodnie z taryfą operatora).

Każda reklamacja będzie rozpatrywana niezwłocznie, ale nie później niż w terminie 30 dni od daty jej otrzymania.

W szczególnie 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.” jest dostępna na [www.metlife.pl](http://www.metlife.pl).

Ubezpieczony, Uposażony lub uprawniony 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 – <https://www.rf.gov.pl/> lub Sądem Polubownym przy Komisji Nadzoru Finansowego – <https://www.knf.gov.pl/>.

## 15. Zasady obejmowania ochroną ubezpieczeniową osób innych niż klient

---

W zależności od wybranego pakietu ochroną może być objęte także zdrowie Małżonka lub Partnera Ubezpieczonego.

## 16. Opodatkowanie świadczeń

---

Wszelkie podatki związane z Umową powinny być opłacane zgodnie z prawem podatkowym, które obowiązuje w dniu, kiedy taki obowiązek powstaje. 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 (Dz.U. z 2019 r. poz. 1387 t.j.) i Ustawa z 15.02.1992 o podatku dochodowym od osób prawnych (Dz.U. z 2019 r. poz. 865 t.j.).

Zasady opodatkowania mogą się zmieniać.

# Ogólne Warunki Ubezpieczenia

Ubezpieczenie na życie oraz na wypadek zdiagnozowania poważnej choroby: nowotworu złośliwego, udaru lub zawału mięśnia sercowego

Informacja dotycząca ubezpieczenia Nest na Zdrowie

| Informacje w zakresie   | Postanowienie                                    |
|---|--|
| 1. przesłanek wypłaty świadczenia   | art. 4<br>art. 8<br>Tabela nowotworów złośliwych |
| 2. ograniczeń oraz wyłączeń odpowiedzialności zakładu ubezpieczeń uprawniających do odmowy wypłaty świadczenia lub jego obniżenia | art. 2<br>art. 11                                |

# Ogólne Warunki Ubezpieczenia nr 8020WR20

Komentarze i wyjaśnienia, które znajdują się w ramkach, nie są treścią OWU. Pełnią one jedynie funkcję informacyjną. Słowa wyróżnione kursywą są zdefiniowane na początku dokumentu.

Wprowadziliśmy trzy rodzaje wyróżnień:



## WAŻNE

Zwracamy uwagę na kluczowe kwestie dotyczące Umowy.



## WYJAŚNIENIA

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



## PRZYKŁADY

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

## Artykuł 1. Wstęp

Niniejsze OWU mają zastosowanie do Umowy – Ubezpieczenie na życie oraz na wypadek zdiagnozowania poważnej choroby: nowotworu złośliwego, udaru lub zawału mięśnia sercowego zawartej pomiędzy MetLife a Ubezpieczonym. Są one integralną częścią tej Umowy i dokumentem wiążącym strony.

## Artykuł 2. Definicje

- Bank** – Nest Bank Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie (02-675), przy ul. Wołoskiej 24, który wykonuje czynności pośrednictwa ubezpieczeniowego jako agent ubezpieczeniowy w imieniu i na rzecz MetLife,
- data rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej** – data określona w Polisie, która jest datą zawarcia Umowy lub datą zmiany Umowy,
- data zawarcia Umowy** – dzień, w którym Bank prowadzi działalność operacyjną, z wyłączeniem sobót, niedziel i dni ustawowo wolnych od pracy, jeżeli między dniem złożenia ustnej zgody na zawarcie Umowy a dniem rozpoczęcia najbliższego miesiąca kalendarzowego jest mniej niż 7 dni roboczych, datą zawarcia Umowy jest pierwszy dzień kolejnego miesiąca kalendarzowego,
- data zmiany Umowy** – data określona w Polisie, która jest datą wejścia w życie zmiany zgodnie z artykułem 4 punkt 5,
- dzień roboczy** – dzień, w którym Bank prowadzi działalność operacyjną, z wyłączeniem sobót, niedziel i dni ustawowo wolnych od pracy,
- 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 22 420 57 75 (koszt połączenia zgodnie z taryfą operatora).

- Małżonek** – osoba, która w dniu zajścia zdarzenia ubezpieczeniowego ukończyła 18. rok życia, a nie ukończyła 65. roku życia, i pozostaje z Ubezpieczonym w związku małżeńskim, w rozumieniu Kodeksu rodzinnego i opiekuńczego,
- MetLife** – MetLife Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie i Reasekuracji Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie (00-450), przy ul. Przemysłowej 26,
- nieszczęśliwy wypadek (NW)** – niezależne od woli odpowiednio Ubezpieczonego, Małżonka lub Partnera gwałtowne i nagłe zdarzenie wywołane przyczyną zewnętrzną. Zdarzenie nie może być związane z istniejącą odpowiednio Ubezpieczonego, Małżonka lub Partnera chorobą,
- OWNU** – Ogólne Warunki Ubezpieczenia nr 8020WR20,
- Partner** – osoba wskazana przez Ubezpieczonego w trakcie rozmowy telefonicznej, która w dniu zajścia zdarzenia ubezpieczeniowego ukończyła 18. rok życia, a nie ukończyła 65. roku życia, i pozostaje z Ubezpieczonym w związku pozamałżeńskim, i prowadzi wspólnie z nim gospodarstwo domowe, które charakteryzuje się społeczną, fizyczną i ekonomiczną więzią pomiędzy partnerami, i nie pozostaje z Ubezpieczonym w stosunku pokrewieństwa oraz powinowactwa w linii prostej lub przysposobienia,
- Polisa** – dokument ubezpieczenia wystawiany przez MetLife lub przez Bank w imieniu MetLife, który potwierdza zawarcie Umowy oraz objęcie ochroną ubezpieczeniową Ubezpieczonego w zakresie wybranego pakietu ubezpieczenia,
- poważna choroba** – jednostka chorobowa, która została zdefiniowana poniżej:
  - nowotwór złośliwy** – niekontrolowany wzrost oraz rozprzestrzenianie się komórek nowotworowych z naciekaniem i niszczeniem zdrowej tkanki, którego diagnoza została potwierdzona badaniem histopatologicznym przeprowadzonym przez lekarza patomorfologa lub anatomopatologa. Nowotwór złośliwy obejmuje zdiagnozowanie nowotworu określonego w Tabeli nowotworów złośliwych, oznaczonego zgodnie z Międzynarodową Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10 kodami od C00 do C97 oraz D45, z wyłączeniem C44. Tabela nowotworów złośliwych jest załącznikiem do Umowy. Nie są objęte ochroną ubezpieczeniową wszystkie nowotwory złośliwe w przebiegu zakażenia wirusem HIV, wszelkie guzy określone w badaniu histopatologicznym jako o granicznej złośliwości (borderline) oraz stany przednowotworowe: nadmierne rogowacenie nabłonka skóry, dysplazja nabłonka szyjki macicy w stopniu CIN-1, CIN-2, CIN-3,
  - 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),
  - 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 w 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,
- reklamacja** – każde wystąpienie Ubezpieczonego, Uposażonego lub uprawnionego z Umowy kierowane do MetLife, w którym zgłasza zastrzeżenia dotyczące usług świadczonych przez MetLife lub jego działalności,
- składka** – kwota określona w Polisie, jaką Ubezpieczony jest zobowiązany opłacać MetLife z tytułu ochrony ubezpieczeniowej, której udziela MetLife na podstawie Umowy,
- suma ubezpieczenia** – kwota określona w Polisie, która określa zobowiązanie MetLife w przypadku zajścia zdarzenia ubezpieczeniowego,
- termin płatności składki** – trzeci dzień roboczy miesiąca kalendarzowego,
- Ubezpieczony** – osoba fizyczna wskazana w Polisie, która jest stroną zawartej z Bankiem Umowy o świadczenie usług bankowych, która zawarła Umowę z MetLife i której życie i zdrowie jest przedmiotem Umowy. Na potrzeby Umowy Ubezpieczony oznacza także Ubezpieczającego,
- Umowa o świadczenie usług bankowych** – umowa zawarta pomiędzy Ubezpieczonym a Bankiem, na podstawie której Ubezpieczony korzysta ze świadczonych przez Bank usług,
- 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, które są jej integralną częścią,

21. **Uposażony** – osoba wyznaczona na piśmie przez *Ubezpieczonego* 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 spadkobiercom ustawowym *Ubezpieczonego* w częściach, w jakich dziedziczą po *Ubezpieczonym*,
22. **zdarzenie ubezpieczeniowe** – zdarzenia objęte ochroną ubezpieczeniową w ramach tej *Umowy*: śmierć *Ubezpieczonego*, zdiagnozowanie odpowiednio u *Ubezpieczonego* lub u *Małżonka* albo *Partnera poważnej choroby*: nowotworu złośliwego, udaru lub zawału mięśnia sercowego, które zaistniało w trakcie trwania ochrony ubezpieczeniowej.

### Artykuł 3. Przedmiot ubezpieczenia i zakres terytorialny

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

### Artykuł 4. Zakres ubezpieczenia

1. Zakres ochrony *Umowy*, w zależności od pakietu ubezpieczenia, obejmuje następujące zdarzenia ubezpieczeniowe:
  - a) **Pakiet Solo**:
    - śmierć *Ubezpieczonego*,
    - zdiagnozowanie u *Ubezpieczonego* nowotworu złośliwego, udaru lub zawału mięśnia sercowego,
  - b) **Pakiet Duet**, przy czym ochroną z tytułu *Umowy* może być objęte w tym samym czasie zdrowie jednej z osób – *Małżonka* lub *Partnera*:
    - śmierć *Ubezpieczonego*,
    - zdiagnozowanie u *Ubezpieczonego* nowotworu złośliwego, udaru lub zawału mięśnia sercowego,
    - zdiagnozowanie u *Małżonka* lub *Partnera* nowotworu złośliwego, udaru lub zawału mięśnia sercowego.
2. Zakres ubezpieczenia, wysokość sum ubezpieczenia i składka są określone w *Polisie*, zgodnie z pakietem ubezpieczenia wybranym przez *Ubezpieczonego*.
3. *Ubezpieczony* może w dowolnym momencie obowiązywania *Umowy* wnioskować o zmianę pakietu ubezpieczenia lub zmianę osoby wskazanej jako *Partner Ubezpieczonego* w Pakiecie Duet pod warunkiem:
  - a) powiadomienia o zmianie *MetLife* za pośrednictwem *Infolinii MetLife* najpóźniej na 7 dni przed opłaceniem kolejnej składki oraz
  - b) wyrażenia zgody przez *MetLife* na wnioskowaną zmianę, oraz
  - c) opłacenia przez *Ubezpieczonego* związanej z tym należnej składki.
4. Oświadczenie o zmianie *Umowy* powinno zawierać co najmniej: imię i nazwisko *Ubezpieczonego*, numer PESEL, numer *Polisy* oraz
  - nazwę wybranego pakietu ubezpieczenia – w przypadku zmiany pakietu ubezpieczenia,
  - imię i nazwisko nowego *Partnera* i jego datę urodzenia – w przypadku zmiany osoby wskazanej jako *Partner Ubezpieczonego* w Pakiecie Duet.
5. Zmiana *Umowy* wchodzi w życie pierwszego dnia miesiąca kalendarzowego:
  - za który została opłacona składka w zmienionej wysokości – w przypadku zmiany pakietu ubezpieczenia,
  - następującego po złożeniu ustnego oświadczenia o zmianie osoby wskazanej jako *Partner Ubezpieczonego* w Pakiecie Duet.
6. Dokument potwierdzający zmianę *Umowy* jest załącznikiem do *Umowy*.



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

- a) rozszerzenie zakresu ochrony ubezpieczeniowej dla *Małżonka* lub *Partnera Ubezpieczonego* przez zmianę Pakietu Solo na Pakiet Duet,
- b) rezygnację z zakresu ochrony ubezpieczeniowej dla *Małżonka* lub *Partnera Ubezpieczonego* przez zmianę Pakietu Duet na Pakiet Solo,
- c) zmianę osoby wskazanej jako *Partner Ubezpieczonego* w Pakiecie Duet.

7. **Świadczenie na wypadek śmierci *Ubezpieczonego***  
W przypadku śmierci *Ubezpieczonego* *MetLife* wypłaci *Uposażonemu* świadczenie w wysokości sumy ubezpieczenia z tego tytułu.
8. **Świadczenie na wypadek zdiagnozowania poważnej choroby**
  - a) *MetLife* wypłaci *Ubezpieczonemu* świadczenie z tytułu zdiagnozowania poważnej choroby odpowiednio u *Ubezpieczonego* lub *Małżonka* albo *Partnera* w wysokości sumy ubezpieczenia, jeżeli łącznie spełnione będą warunki:
    - diagnoza poważnej choroby nastąpiła po upływie 90 dni od daty rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej,
    - w razie prowadzenia procedur diagnostycznych lub leczenia, których efektem jest zdiagnozowanie poważnej choroby, czynności te rozpoczęły się po upływie 90 dni od daty rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej,
    - odpowiednio *Ubezpieczony* lub *Małżonek* albo *Partner* pozostanie przy życiu w ciągu 30 dni od daty zdiagnozowania poważnej choroby.
  - b) Jeżeli poważna choroba została zdiagnozowana, procedury diagnostyczne mające na celu jej rozpoznanie zostały rozpoczęte lub którejś leczenie rozpoczęło się po dacie rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej i przed upływem 90 dni od tej daty, świadczenie będzie wynosić 110% składek zapłaconych z tytułu *Umowy* od daty rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej do dnia zdiagnozowania poważnej choroby.
  - c) Łączna suma wypłaconych świadczeń z tytułu zdiagnozowania poważnej choroby odpowiednio u *Ubezpieczonego* lub *Małżonka* albo *Partnera* bez względu na liczbę rozpoznanych nowotworów złośliwych, udarów lub zawałów mięśnia sercowego objętych zakresem ochrony *Umowy* oraz bez względu na to, czy *Ubezpieczony* lub *Małżonek* albo *Partner* przeżył je równocześnie, czy też kolejno, nie może przekroczyć 100% sumy ubezpieczenia z tytułu zdiagnozowania nowotworu złośliwego, udaru lub zawału mięśnia sercowego.
9. Świadczenia z tytułu *Umowy* zostaną wypłacone w wysokości obowiązującej w dniu wystąpienia zdarzenia ubezpieczeniowego.
10. *MetLife* wypłaci świadczenia z tytułu zdarzeń ubezpieczeniowych z zastrzeżeniem postanowień zawartych w artykule 11 Wyłączenia odpowiedzialności *MetLife*.

### Artykuł 5. Kwalifikacja do ubezpieczenia

1. *Ubezpieczonym* może zostać osoba, która w dniu zawarcia *Umowy*:
  - a) ukończyła 18. rok życia, a nie ukończyła 61. roku życia oraz
  - b) zawarła z *Bankiem* *Umowę o świadczenie usług bankowych* i umowa ta pozostaje w mocy, oraz
  - c) ma miejsce zamieszkania w Polsce lub kartę stałego pobytu.
 Jeśli *Ubezpieczony* nie spełnia tych warunków lub jeśli poda informacje niezgodne z prawdą, zgoda *Ubezpieczonego* na zawarcie *Umowy* jest bezskuteczna i nie powoduje żadnych zobowiązań po stronie *MetLife*, z wyjątkiem zwrotu otrzymanej składki.

### Artykuł 6. Zawarcie *Umowy* i początek odpowiedzialności *MetLife*

1. *Umowa* zostaje zawarta i ochrona ubezpieczeniowa rozpoczyna się od daty zawarcia *Umowy*, pod warunkiem opłacenia składki.
2. *Umowa* zawierana jest na okres jednego miesiąca kalendarzowego i jest automatycznie przedłużana na kolejne miesiące kalendarzowe z zastrzeżeniem, iż wysokość składki i inne warunki *Umowy* mogą ulec zmianie w stosunku do okresu poprzedzającego.
3. W przypadku zmiany warunków, na jakich *Umowa* może być przedłużana, *MetLife* wyśle powiadomienie o tym do *Ubezpieczonego* w terminie nie później niż 30 dni przed datą, do której *Ubezpieczony* jest zobowiązany opłacić kolejną składkę.
4. W przypadku niez zaakceptowania przez *Ubezpieczonego* zmienionych warunków *Umowy* nie będzie ona przedłużana i wygaśnie z końcem miesiąca kalendarzowego, za który została opłacona ostatnia składka.
5. *MetLife* może nie zaproponować przedłużenia *Umowy* na kolejne miesięczne okresy. W takim przypadku *MetLife* wyśle powiadomienie o tym do *Ubezpieczonego* w terminie nie później niż 30 dni przed datą, do której *Ubezpieczony* może opłacić kolejną składkę przy przedłużeniu na kolejny miesięczny okres.
6. 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*.

7. 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 6 powyżej, pod warunkiem opłacenia *składki* przez *Ubezpieczonego* w terminie wymagalności.

## Artykuł 7. Opłacanie składek

1. *Składkę* ustala *MetLife* z uwzględnieniem zakresu, wysokości udzielanej ochrony ubezpieczeniowej, wyłączeń i ograniczeń odpowiedzialności *MetLife*, okresów odroczenia odpowiedzialności, okresu ubezpieczenia, poziomu ryzyka ubezpieczeniowego, wieku osób uprawnionych do zawarcia *Umowy* oraz opłat i kosztów zawarcia i obsługi *Umowy*.
2. *Składka* płatna jest przez *Ubezpieczonego*, za pośrednictwem *Banku*, z góry za miesiąc kalendarzowy, w wysokości określonej w *Polisie*.
3. Datą opłacenia *składki* jest dzień pobrania *składki* z rachunku *Ubezpieczonego* w *Banku*. Jest to trzeci dzień roboczy miesiąca kalendarzowego.
4. *Składka* powinna być opłacona w terminie płatności *składki*.
5. W przypadku nieopłacenia *składki* w wyżej wymienionym terminie ochrona ubezpieczeniowa nie rozpocznie się, a *Umowa* nie zostanie zawarta.
6. *Ubezpieczonemu*, który opłaci *składkę* w terminie jej płatności, *Umowa* jest przedłużona na kolejny miesiąc kalendarzowy.
7. Nieopłacenie *składki* spowoduje wygaśnięcie *Umowy* i ochrony ubezpieczeniowej z upływem miesiąca kalendarzowego, za który została opłacona ostatnia *składka*.

## Artykuł 8. Zgłoszenie roszczenia i wypłata świadczenia



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

- telefonicznie: +48 22 420 57 75 (koszt połączenia zgodnie z taryfą operatora),
- pisemnie na adres: *MetLife*, Skrytka pocztowa nr 25, 26-614 Radom,
- przez portal e-rozszczenie: [www.eroszczeniemetlife.pl](http://www.eroszczeniemetlife.pl).

1. Informacje o wymaganych dokumentach i możliwościach ich poświadczania znajdują się we wniosku o wypłatę świadczenia dla klientów instytucji finansowych lub dostawców usług telekomunikacyjnych (dalej Formularz). Jest on dostępny na stronach: [www.metlife.pl](http://www.metlife.pl) i [www.nestbank.pl](http://www.nestbank.pl).
2. W terminie 7 dni od daty otrzymania informacji o zdarzeniu ubezpieczeniowym *MetLife* poinformuje osobę zgłaszającą roszczenie o wymaganych dokumentach określonych w punkcie 3 poniżej.
3. Do ustalenia prawa osoby zgłaszającej roszczenie do świadczenia niezbędne jest przekazanie *MetLife* dokumentów:
  - a) w przypadku **śmierci Ubezpieczonego**:
    - kopii odpisu skróconego aktu zgonu *Ubezpieczonego*,
    - wypełnionego wniosku o wypłatę świadczenia – na Formularzu lub w formie pisemnego wniosku, który będzie zawierał dane określone na Formularzu,
    - kopii dokumentu tożsamości każdej osoby uprawnionej do świadczenia (gdy są one niepełnoletnie – opiekuna prawnego) lub potwierdzenie tożsamości przez notariusza, organ wydający dokument, zgodnie z ustawą o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu. W przypadku osób, które przebywają poza granicami kraju, tożsamość może potwierdzić ambasador lub konsul Rzeczypospolitej Polskiej;
  - b) w przypadku **zdiagnozowania poważnej choroby**:
    - wypełnionego wniosku o wypłatę świadczenia – na Formularzu lub w formie pisemnego wniosku, który będzie zawierał dane określone na Formularzu,
    - kopii dokumentacji medycznej potwierdzającej diagnostykę, rozpoznanie i leczenie choroby, w tym kopii karty informacyjnej leczenia szpitalnego, ambulatoryjnego, wyników przeprowadzonych badań dodatkowych, badań histopatologicznych oraz innych niezbędnych dokumentów medycznych potwierdzających zajście zdarzenia ubezpieczeniowego,
    - kopii odpisu skróconego aktu małżeństwa *Ubezpieczonego* – w przypadku, gdy zdarzenie dotyczy *Małżonka*,
    - kopii dokumentu tożsamości *Ubezpieczonego* lub potwierdzenie tożsamości przez notariusza, organ wydający dokument, zgodnie z ustawą o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu. W przypadku osób, które przebywają poza granicami kraju, tożsamość może potwierdzić ambasador lub konsul Rzeczypospolitej Polskiej.
4. Na podstawie otrzymanych dokumentów *MetLife* potwierdzi uprawnienia osoby zgłaszającej roszczenie do świadczenia z tytułu *Umowy*.
5. Jeśli potrzebne będą dodatkowe dokumenty, *MetLife* poinformuje o tym niezwłocznie osobę zgłaszającą roszczenie.
6. *MetLife* ma prawo też żądać oryginalnych dokumentów lub kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem. Za zgodność z oryginałem dokumenty mogą poświadczyć: notariusz lub organ, który wydał dokument.
7. Dokumentacja dotycząca zdarzenia ubezpieczeniowego, które miało miejsce poza granicami Polski, musi być przetłumaczona na język polski przez tłumacza przysięgłego, na koszt osoby, która zgłasza roszczenie.
8. *MetLife* zastrzega sobie prawo do weryfikacji dostarczonej dokumentacji oraz zasięgania dodatkowych opinii specjalistów, jeśli jest ona niekompletna lub informacje w niej zawarte wymagają potwierdzenia.
9. *MetLife* może wystąpić z wnioskiem do policji, prokuratury, sądu, placówek medycznych i innych instytucji publicznych o dodatkowe informacje dotyczące okoliczności zdarzenia ubezpieczeniowego, o czym poinformuje osobę uprawnioną do świadczenia.
10. *MetLife* zobowiązuje się wypłacić świadczenie w terminie 30 dni, licząc od daty otrzymania powiadomienia o zdarzeniu ubezpieczeniowym.
11. Gdyby wyjaśnienie w powyższym terminie okoliczności koniecznych do ustalenia odpowiedzialności *MetLife* albo wysokości świadczenia okazało się niemożliwe, świadczenie powinno być wypłacone w ciągu 14 dni, licząc od dnia, w którym przy zachowaniu należytej staranności wyjaśnienie tych okoliczności było możliwe. Jednakże bezsporną część świadczenia *MetLife* powinno wypłacić w 30-dniowym terminie wskazanym w punkcie 11 powyżej.
12. Jeżeli osoba zgłaszająca roszczenie nie przedstawiła wymaganych dokumentów, które są niezbędne do ustalenia zasadności i wysokości świadczenia, *MetLife* może odmówić wypłaty świadczenia.
13. Jeżeli świadczenie nie przysługuje, *MetLife* powiadomi o tym pisemnie osoby uprawnione do świadczenia, uzasadniając odmowę w terminach określonych w punktach 10 i 11 powyżej.

## Artykuł 9. Badanie lekarskie

1. W przypadku, gdy otrzymana dokumentacja roszczeniowa jest niewystarczająca do ustalenia zasadności i wysokości świadczenia z *Umowy*, *MetLife* może przeprowadzić badania odpowiednio *Ubezpieczonego*, *Małżonka* lub *Partnera* przez lekarza powołanego przez *MetLife*. Badania te są wykonywane w placówce medycznej najbliższej miejsca zamieszkania odpowiednio *Ubezpieczonego*, *Małżonka* lub *Partnera*, która współpracuje z *MetLife*.
2. *Ubezpieczony*, *Małżonek* lub *Partner* są zobowiązani na koszt *MetLife* poddawać się w trakcie rozpatrywania roszczenia badaniom lekarskim w celu potwierdzenia zasadności roszczenia. Jeżeli *Ubezpieczony*, *Małżonek* lub *Partner* odmówi poddania się badaniom, *MetLife* może odmówić wypłaty świadczenia z tytułu tej *Umowy*.
3. Świadczenia należne z tytułu *Umowy* zostaną wypłacone na podstawie ostatecznego wyniku tych badań.

## Artykuł 10. Wskazanie i zmiana Uposażonego



**WAŻNE:** Uposażonym może być dowolna osoba i wskazuje ją *Ubezpieczony*. Świadczenie z tytułu śmierci *Ubezpieczonego* nie podlega podatkom od spadków i darowizn.

1. *Ubezpieczony* ma prawo do samodzielnego wskazania i zmiany *Uposażonego* przez doręczenie do *MetLife* pisemnego oświadczenia.
2. Zmiana *Uposażonego* następuje pod warunkiem otrzymania przez *MetLife* skutecznego oświadczenia, o którym mowa w punkcie 1 powyżej, w sposób umożliwiający zapoznanie się z jego treścią.
3. W celu wskazania lub zmiany *Uposażonego* należy podać informacje:
  - a) imię i nazwisko *Ubezpieczonego* oraz jego PESEL,
  - b) numer *Polisy*,
  - c) nazwę *Banku*: Nest Bank 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* nie jest osobą fizyczną),
  - f) 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.



4. 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 21 OWU.
5. Jeżeli *Uposażony* zmarł przed śmiercią *Ubezpieczonego* albo umyślnie przyczynił się do jego śmierci, wskazanie *Uposażonego* staje się bezskuteczne. 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 21 OWU.

## Artykuł 11. Wyłączenia odpowiedzialności MetLife



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

- MetLife nie wypłaci świadczenia z tytułu zdiagnozowania odpowiednio u *Ubezpieczonego* lub u *Małżonka* albo *Partnera poważnej choroby*, jeżeli jest ona wynikiem:
- a) choroby, która została rozpoznana, procedury diagnostyczne mające na celu jej rozpoznanie zostały rozpoczęte lub której leczenie było prowadzone w ciągu 24 miesięcy przed datą rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej i która była przyczyną wystąpienia zdarzenia ubezpieczeniowego objętego ochroną ubezpieczeniową w ramach Umowy w ciągu pierwszych 36 miesięcy od daty rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej,
  - b) 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,
  - c) zdarzenia związanego z masowym skażeniem chemicznym, biologicznym lub radioaktywnym spowodowanym działaniem broni lub urządzenia wykorzystującego energię rozszczepienia jądrowego lub promieniotwórczość,
  - d) spożywania przez odpowiednio *Ubezpieczonego*, *Małżonka* lub *Partnera* alkoholu, leków, z wyjątkiem zażywanych zgodnie z zaleceniem lekarza, narkotyków lub innych substancji toksycznych,
  - e) działań wojennych, czynnego udziału w aktach terroru lub masowych rozruchach społecznych,
  - f) obrażeń odniesionych na skutek usiłowania popełnienia lub popełnienia umyślnego przestępstwa, umyślnego udziału w innym czynnie zabronionym lub stawiania oporu podczas aresztowania lub zatrzymania.

## Artykuł 12. Odstąpienie od Umowy

1. *Ubezpieczony* może odstąpić od Umowy w terminie 30 dni, licząc od daty jej zawarcia. Termin ten jest zachowany, jeżeli pisemne oświadczenie *Ubezpieczonego* o odstąpieniu od Umowy 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. 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 lub wpłynęło do MetLife.
4. W przypadku odstąpienia od Umowy MetLife zwróci *Ubezpieczonemu* zapłaconą składkę. MetLife zastrzega sobie prawo potrącenia części składki za okres, w którym udzielało ochrony ubezpieczeniowej.
5. MetLife zwróci składkę w terminie 30 dni od daty otrzymania oświadczenia *Ubezpieczonego* o odstąpieniu od Umowy.



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

- telefonicznie: +48 22 420 57 75 (koszt połączenia zgodnie z taryfą operatora),
- pisemnie na adres: MetLife TUnŻiR S.A., Skrytka pocztowa nr 25, 26-614 Radom.

## Artykuł 13. 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. 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 miesiąca, w którym oświadczenie o wypowiedzeniu zostało zgłoszone na Infolinii MetLife lub wpłynęło do MetLife.

## Artykuł 14. Wygaśnięcie Umowy

1. Umowa, a wraz z nią ochrona ubezpieczeniowa, wygasa lub nie zostaje przedłużona w każdym z następujących przypadków:
    - a) w dniu śmierci *Ubezpieczonego*,
    - b) z dniem odstąpienia od Umowy, zgodnie z artykułem 12,
    - c) z końcem miesiąca, w którym zostało złożone wypowiedzenie Umowy, zgodnie z artykułem 13,
    - d) z powodu nieopłacenia składki, zgodnie z artykułem 7,
    - e) w dniu powstania obowiązku wypłaty świadczenia z tytułu zdiagnozowania u *Ubezpieczonego* nowotworu złośliwego, udaru lub zawału mięśnia sercowego,
    - f) z upływem ostatniego dnia miesiąca, w którym *Ubezpieczony* ukończył 65. rok życia,
    - g) z dniem rozwiązania, wygaśnięcia lub odstąpienia *Ubezpieczonego* od Umowy o świadczenie usług bankowych.
  2. W przypadku wyboru Pakietu Duet poza zdarzeniami wskazanymi w punkcie 1 powyżej ochrona ubezpieczeniowa w zakresie zdrowia *Małżonka* lub *Partnera Ubezpieczonego* wygasa z chwilą wystąpienia pierwszego ze wskazanych poniżej zdarzeń:
    - a) w dniu śmierci *Małżonka* lub *Partnera*,
    - b) w dniu powstania obowiązku wypłaty świadczenia z tytułu zdiagnozowania u *Małżonka* lub *Partnera* nowotworu złośliwego, udaru lub zawału mięśnia sercowego,
    - c) z końcem miesiąca, za który opłacono ostatnią wymagalną składkę przed powiadomieniem MetLife o zmianie pakietu ubezpieczenia na Solo,
    - d) z końcem miesiąca, za który opłacono ostatnią wymagalną składkę przed powiadomieniem MetLife o ustaniu małżeństwa/partnerstwa.
- W przypadku punktu 1 g) powyżej MetLife zwróci część składki za okres niewykorzystanej ochrony ubezpieczeniowej.

## Artykuł 15. 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 (Dz.U. z 2019 r. poz. 1387 t.j.) i Ustawa z 15.02.1992 o podatku dochodowym od osób prawnych (Dz.U. z 2019 r. poz. 865 t.j.).

## Artykuł 16. Reklamacje i mediacja

1. *Ubezpieczony*, *Uposażony* lub uprawniony z Umowy może złożyć reklamację:
  - a) pisemnie na adres: MetLife TUnŻiR S.A., Skrytka pocztowa nr 25, 26-614 Radom,
  - b) na adres e-mail: kontakt@metlife.pl,
  - c) telefonicznie: +48 22 420 57 75 (koszt połączenia zgodnie z taryfą operatora).
2. Każda reklamacja złożona zgodnie z punktem 1 powyżej będzie rozpatrywana niezwłocznie, ale nie później niż w terminie 30 dni od daty jej otrzymania.
3. W szczególnie skomplikowanych przypadkach, kiedy nie będzie możliwe rozpatrzenie reklamacji i udzielenie odpowiedzi w terminie wskazanym w punkcie 2 powyżej, 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 konieczne ustalenie dodatkowych okoliczności i zebranie brakujących informacji, które są niezbędne 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* pisemnie, niezależnie od sposobu zgłoszenia *reklamacji*.
5. „Polityka rozpatrywania reklamacji *MetLife* Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie i Reasekuracji S.A.” jest dostępna na stronie [www.metlife.pl](http://www.metlife.pl).
6. *Ubezpieczony*, *Uposażony* lub uprawniony 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 – <https://www.rf.gov.pl/> lub Sądem Polubownym przy Komisji Nadzoru Finansowego – <https://www.knf.gov.pl/>.

#### Artykuł 17. 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 spory, które mogą wynikać z *Umowy* lub z nią związane pomiędzy *MetLife* a odpowiednio *Ubezpieczonym*, *Uposażonym*, uprawnionym z *Umowy* lub ich spadkobiercami, będą rozstrzygane albo przez sąd właściwy według przepisów o właściwości ogólnej, albo przez sąd właściwy dla miejsca zamieszkania lub siedziby odpowiednio *Ubezpieczonego*, *Uposażonego*, uprawnionego z *Umowy* lub ich spadkobierców.
4. Działalność *MetLife* podlega nadzorowi Komisji Nadzoru Finansowego.
5. Roczne sprawozdania o wypłacalności i kondycji finansowej *MetLife* publikowane są na stronie [www.metlife.pl](http://www.metlife.pl) po zakończeniu roku sprawozdawczego.
6. Komunikacja z *MetLife* odbywa się w języku polskim.
7. 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 (Dz.U. z 2019 r. poz. 2214 t.j.) świadczenia z tytułu umów ubezpieczenia na życie mogą być zaspokojone ze środków Ubezpieczeniowego Funduszu Gwarancyjnego.

#### Artykuł 18. Aktualizacja informacji



**WAŻNE:** Prosimy o informowanie na bieżąco o wszelkich zmianach danych osobowych. Aktualizacja danych umożliwi terminowe dostarczanie informacji dotyczących *Umowy* i 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).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.
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, 14 września 2020

Mirosław Kisyk  
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](http://www.csioz.gov.pl).

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

| Nr | Klasyfikacja ICD-10 | Nazwa jednostki chorobowej   |
|----|---------------------|--|
| 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  |
| 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, 14 września 2020



Mirosław Kisyk  
Prezes Zarządu MetLife



Agata Lem-Kulig  
Członek Zarządu MetLife

#### MetLife Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie i Reasekuracji Spółka Akcyjna

ul. Przemysłowa 26, 00-450 Warszawa, zarejestrowane przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod nr. KRS 0000028131; NIP 526-030-50-06; wysokość kapitału zakładowego: 21.490.000,00 złotych, wpłacony w całości, działające na podstawie zezwolenia Ministra Finansów z dnia 30 października 1990 roku. MetLife TUnŻiR S.A. podlega nadzorowi Komisji Nadzoru Finansowego. MetLife TUnŻiR S.A. jest spółką z grupy MetLife, Inc. Telefoniczne Centrum Informacji: tel. +48 22 420 57 75, e-mail: kontakt@metlife.pl, Internet: www.metlife.pl

© MetLife TUnŻiR S.A., 2020