

# Trwałe Inwalidztwo NW

## Ubezpieczenie na wypadek trwałego inwalidztwa NW

# MetLife®



## Ogólne Warunki Ubezpieczenia umowa dodatkowa

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

### POMOC

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

Dla Państwa wygody wprowadziliśmy trzy rodzaje wyróżnień:

#### WAŻNE

Zwracamy Państwa uwagę na kluczowe kwestie dotyczące umowy dodatkowej.



#### WYJAŚNIENIA

Objaśniamy niektóre postanowienia umowy dodatkowej oraz trudne sformułowania użyte w treści *OWU*.



#### PRZYKŁADY

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



## ROZDZIAŁ I. POSTANOWIENIA OGÓLNE

### ARTYKUŁ 1. WSTĘP

1. Niniejsze *OWU* mają zastosowanie do *umowy dodatkowej* Ubezpieczenia na wypadek trwałego inwalidztwa NW zawartej pomiędzy MetLife Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie i Reasekuracji Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie a *Ubezpieczającym* i stanowią integralną część tej *umowy dodatkowej*.
2. Niniejsza *umowa dodatkowa* wraz z Tabelą świadczeń jest częścią umowy ubezpieczenia (dalej *Umowa*). Niniejsza *umowa dodatkowa* obejmuje ochroną *Ubezpieczonego* wskazanego w *Szczegółowej Umowie Ubezpieczenia*, który w dniu zawarcia niniejszej *umowy dodatkowej* ukończył 18 rok życia, a nie ukończył 61 roku życia i jest zawierana na wniosek *Ubezpieczającego*. Składkę należną z tytułu niniejszej *umowy dodatkowej* określa *Szczegółowa Umowa Ubezpieczenia*.

### ARTYKUŁ 2. DEFINICJE

Użyte w niniejszych *OWU* określenia oznaczają:

1. **nieszczęśliwy wypadek (NW)** – niezależne od woli *Ubezpieczonego*, gwałtowne i nagłe zdarzenie wywołane przyczyną zewnętrzną, niezwiązane z jakimkolwiek istniejącym stanem chorobowym,

**WAŻNE:** Prosimy o zwrócenie uwagi, iż zdarzenia takie jak zawał serca, udar lub wylew nie są wywołane przyczyną zewnętrzną, a zatem nie są traktowane jako nieszczęśliwy wypadek.



2. **pasażerskie licencjonowane linie lotnicze** – przedsiębiorstwo transportu lotniczego posiadające wszelkie zezwolenia uprawniające zarówno do regularnego, jak i na podstawie umowy czarteru, odpłatnego przewozu osób,
3. **trwałe inwalidztwo wskutek nieszczęśliwego wypadku** – w skład którego wchodzi:
  - a) **całkowite i trwałe inwalidztwo** – określone w Tabeli świadczeń 100% inwalidztwo *Ubezpieczonego* spowodowane fizycznymi obrażeniami jego ciała powstałymi w wyniku tego samego *nieszczęśliwego wypadku*, które uniemożliwiają *Ubezpieczonemu* podejmowanie jakiegokolwiek działania gospodarczego i wykonywanie jakiegokolwiek pracy przynoszącej dochód lub wynagrodzenie. Obrażenia, o których mowa powyżej, muszą pozostawać bezpośrednią i wyłączną przyczyną całkowitego i trwałego inwalidztwa *Ubezpieczonego*, muszą być stwierdzone w ciągu 180 dni od daty *nieszczęśliwego wypadku* oraz trwać przez 12 kolejnych miesięcy i w świetle aktualnej wiedzy medycznej nie rokują dalszej poprawy po zakończeniu okresu leczenia i rehabilitacji,
  - b) **częściowe i trwałe inwalidztwo** – określone w Tabeli świadczeń uszkodzenie ciała *Ubezpieczonego* powstałe w wyniku tego samego *nieszczęśliwego wypadku* polegające na fizycznej, nieodwracalnej utracie funkcji narządu lub kończyny, zgodnie z warunkami niniejszej *umowy dodatkowej*. Obrażenia, o których mowa powyżej, muszą pozostawać bezpośrednią i wyłączną przyczyną częściowego i trwałego inwalidztwa *Ubezpieczonego*, muszą być stwierdzone w ciągu 180 dni od daty *nieszczęśliwego wypadku* oraz w świetle aktualnej wiedzy medycznej nie rokują dalszej poprawy po zakończeniu okresu leczenia i rehabilitacji,

**WYJAŚNIENIE:** W przypadku straty części ciała, np. prawej dłoni, Towarzystwo wypłaca świadczenie w wysokości 60% sumy ubezpieczenia. W takiej sytuacji ocena trwałości inwalidztwa i wypłata świadczenia dokonywana jest przed zakończeniem procesu leczenia i rehabilitacji.



4. **zawody z użyciem pojazdów kołowych** – rywalizację o charakterze indywidualnym lub zespołowym, ukierunkowaną na uzyskanie, przez osoby uczestniczące, optymalnych rezultatów z użyciem samochodu osobowego, samochodu ciężarowego, roweru, motoroweru, motocykla oraz quada.

## ROZDZIAŁ II. OCHRONA UBEZPIECZENIOWA I JEJ ZAKRES

### ARTYKUŁ 3. PRZEDMIOT UBEZPIECZENIA

Przedmiotem niniejszego ubezpieczenia jest ochrona zdrowia *Ubezpieczonego*.

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



### ARTYKUŁ 4. ZAKRES OCHRONY

1. Zakres ochrony niniejszej *umowy dodatkowej* obejmuje *trwale (całkowite i częściowe) inwalidztwo Ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku*.
2. W przypadku *całkowitego i trwałego inwalidztwa wskutek nieszczęśliwego wypadku* Towarzystwo wypłaci *Ubezpieczonemu* świadczenie w wysokości *sumy ubezpieczenia* z tytułu *trwałego inwalidztwa wskutek nieszczęśliwego wypadku* pomniejszonej o wymagalne wierzytelności wynikające z *Umowy*.
3. W przypadku *częściowego i trwałego inwalidztwa wskutek nieszczęśliwego wypadku* Towarzystwo wypłaci *Ubezpieczonemu* świadczenie określone w Tabeli świadczeń jako procentowa wartość *sumy ubezpieczenia* z tytułu *trwałego inwalidztwa wskutek nieszczęśliwego wypadku* pomniejszona o wymagalne wierzytelności wynikające z *Umowy*.
4. Wysokość *sumy ubezpieczenia* z tytułu *trwałego inwalidztwa wskutek nieszczęśliwego wypadku* jest wskazana w *Szczegółowej Umowie Ubezpieczenia*.
5. Wypłata świadczenia nastąpi z zastrzeżeniem postanowień zawartych w rozdziale Ograniczenia odpowiedzialności *Towarzystwa*.
6. Za całkowitą i nieodwracalną stratę funkcji narządu lub kończyny uważa się jej anatomiczną stratę powodującą *trwale inwalidztwo*.
7. Jeżeli wskutek *nieszczęśliwego wypadku* nastąpi częściowa strata funkcji narządu lub kończyny, procentowe wartości *sumy ubezpieczenia* wskazane w Tabeli świadczeń zostaną naliczone proporcjonalnie do stopnia ograniczenia czynności narządu lub kończyny.

## ROZDZIAŁ III. POCZĄTEK ODPOWIEDZIALNOŚCI TOWARZYSTWA

### ARTYKUŁ 5. POCZĄTEK ODPOWIEDZIALNOŚCI TOWARZYSTWA

Odpowiedzialność *Towarzystwa* rozpoczyna się w dacie wejścia w życie niniejszej *umowy dodatkowej* wskazanej w *Szczegółowej Umowie Ubezpieczenia*, pod warunkiem zawarcia niniejszej *umowy* oraz opłacenia *składki*.

**WYJAŚNIENIE:** Ochrona rozpoczyna się w dniu wskazanym w polisie, pod warunkiem wpływu składki za umowę dodatkową na rachunek bankowy Towarzystwa i odebrania polisy przez Ubezpieczającego.



## ROZDZIAŁ IV. WYPŁATA ŚWIADCZENIA

### ARTYKUŁ 6. ZGŁOSZENIE ROSZCZENIA

1. W celu ustalenia prawa *Ubezpieczonego* do otrzymania świadczenia niezbędne jest przedłożenie *Towarzystwu* wszystkich dokumentów określonych poniżej:
  - zgłoszenia zdarzenia ubezpieczeniowego na formularzu *Towarzystwa* – oświadczenie *Ubezpieczonego*,
  - zgłoszenia zdarzenia ubezpieczeniowego na formularzu *Towarzystwa* – oświadczenie lekarza prowadzącego,
  - kopii dokumentacji medycznej opisującej doznane obrażenia oraz zastosowane leczenie,
  - kopii protokołu powypadkowego policji, dokumentacji z prokuratury i sądu, o ile *Ubezpieczony* jest w ich posiadaniu, lub adres i nazwę placówki prowadzącej sprawę,
  - w przypadku wypadków w pracy – kopii protokołu powypadkowego sporządzonego przez pracodawcę,
  - kopii dokumentu tożsamości *Ubezpieczonego*.

**WYJAŚNIENIE:** Roszczenie o wypłatę świadczenia najszybciej zgłosić bezpośrednio do Towarzystwa w jeden z poniższych sposobów:

- **pocztą elektroniczną**  – przesyłając e-mail z opisem zdarzenia na adres: [roszczenia@metlife.pl](mailto:roszczenia@metlife.pl)
- **telefonicznie**  – dzwoniąc do Telefonicznego Centrum Informacji – tel. +48 22 523 50 70
- **korespondencyjnie**  – wysyłając wypełnione formularze roszczeniowe wraz z wymaganą dokumentacją na adres: Departament Roszczeń MetLife TUNiR S.A., ul. Przemysłowa 26, 00-450 Warszawa
- **osobiście**  – w biurze głównym MetLife TUNiR S.A. przy ul. Przemysłowej 26 w Warszawie lub w każdym uprawnionym przedstawicielstwie Towarzystwa na terenie całego kraju



2. Jeśli *nieszczęśliwy wypadek Ubezpieczonego* miał miejsce poza granicami Polski, osoba zgłaszająca roszczenie jest zobowiązana do przedstawienia kopii dokumentacji medycznej dotyczącej zdarzenia ubezpieczeniowego oraz jego okoliczności przetłumaczonej przez tłumacza przysięgłego na język polski.

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



3. *Towarzystwo* – po otrzymaniu powiadomienia o zdarzeniu ubezpieczeniowym – w terminie 7 dni od daty otrzymania zawiadomienia doręczy *Ubezpieczonemu* odpowiednie, wyżej wymienione formularze, o ile są wymagane. Przesłanie do *Towarzystwa* wyżej wymienionych oraz wypełnionych formularzy i dokumentów pozwoli na uzyskanie informacji niezbędnych do ustalenia prawa *Ubezpieczonego* do otrzymania świadczenia z tytułu niniejszej *umowy dodatkowej* oraz odpowiedzialności *Towarzystwa*.



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

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

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



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

## ARTYKUŁ 7. BADANIE LEKARSKIE

*Towarzystwo* zastrzega sobie prawo do przeprowadzenia badań *Ubezpieczonego* przez lekarza powołanego przez *Towarzystwo* w celu potwierdzenia *trwałego inwalidztwa* odpowiadającego warunkom niniejszej *umowy dodatkowej*. *Ubezpieczony* jest zobowiązany na żądanie i koszt *Towarzystwa* poddawać się w trakcie postępowania roszczeniowego badaniom lekarskim z częstotliwością uzasadnioną względami medycznymi i treścią niniejszej *umowy dodatkowej*.

Wszelkie świadczenia należne z tytułu niniejszej *umowy dodatkowej* zostaną wypłacone na podstawie ostatecznego wyniku tych badań.

**WYJAŚNIENIE:** *Towarzystwo* kieruje *Ubezpieczonego* na bezpłatne badania medyczne w sytuacjach, gdy przedłożona przez Klienta dokumentacja roszczeniowa jest niewystarczająca do określenia *trwałego inwalidztwa*. Badania te są wykonywane we współpracującej z *Towarzystwem* placówce medycznej najbliższej miejsca zamieszkania *Ubezpieczonego*.



## ARTYKUŁ 8. WARUNKI WYPŁATY ŚWIADCZENIA

- Jeśli *Ubezpieczony* udowodni swoją leworęczność, przy stracie lewego ramienia, lewej dłoni lub lewego przedramienia będą miały odpowiednie zastosowanie podane w Tabeli świadczeń, stanowiącej załącznik do niniejszej *umowy dodatkowej*, procentowe wartości *sumy ubezpieczenia* należne za stratę prawego ramienia, prawej dłoni lub prawego przedramienia.
- W przypadku zaistnienia obrażeń w obrębie kilku narządów lub kończyn *Towarzystwo* wypłaci świadczenie stanowiące sumę części *sumy ubezpieczenia* odpowiadających poszczególnym narządom lub kończyom, jednak nie więcej niż 100% *sumy ubezpieczenia*.
- Jeśli *częściowe i trwałe inwalidztwo* jest spowodowane uszkodzeniem ciała niewymienionym w Tabeli świadczeń, stanowiącej załącznik do niniejszej *umowy dodatkowej*, ocena stopnia inwalidztwa zostanie dokonana w oparciu o „Tabele norm oceny procentowej trwałego i częściowego inwalidztwa wskutek nieszczęśliwego wypadku”, która jest dostępna w *biurze głównym Towarzystwa*, jego upoważnionych przedstawicielstwach, a także na stronie internetowej *Towarzystwa*. Tabele, o których mowa w niniejszym punkcie, stanowią integralną część niniejszej *umowy dodatkowej*.
- Świadczenie zostanie wypłacone po okresie pełnej rekonwalescencji i potwierdzeniu trwałego charakteru inwalidztwa. W przypadku anatomicznego uszkodzenia bądź dysfunkcji narządu lub kończyny *Ubezpieczonego* świadczenie zostanie zmniejszone proporcjonalnie do stopnia inwalidztwa istniejącego uprzednio.
- W przypadku wypłaty świadczenia na podstawie roszczenia z tytułu *częściowego i trwałego inwalidztwa Towarzystwo* może nie wyrazić zgody na kontynuację niniejszej *umowy dodatkowej* na dotychczasowych warunkach, jeżeli zmiana stanu zdrowia *Ubezpieczonego* ma znaczny wpływ na ryzyko objęte niniejszą *umową dodatkową*.
- W żadnym przypadku łączna suma wszystkich wypłaconych świadczeń nie może przekroczyć 100% *sumy ubezpieczenia*, włączając świadczenia już wypłacone. W przypadku więcej niż jednego uszkodzenia ciała świadczenie wypłacone zgodnie z artykułem 4 punkt 2 lub 3 nie może przekroczyć 100% *sumy ubezpieczenia* wskazanej w *Szczegółowej Umowie Ubezpieczenia*.
- Świadczenie zostanie pomniejszone o kwoty wypłacone wcześniej lub należne – zgodnie z warunkami niniejszej *umowy dodatkowej* – z tytułu tego samego *nieszczęśliwego wypadku*.

**PRZYKŁAD:** Jeżeli w tym samym nieszczęśliwym wypadku doszło do różnych obrażeń ciała i nastąpiła strata stopy (przyznana wartość procentowa *sumy ubezpieczenia* w wysokości 45%) oraz uszczywnienie stawu biodrowego (przyznana wartość procentowa *sumy ubezpieczenia* w wysokości 40%), *Towarzystwo* wypłaci świadczenie za obydwa obrażenia – w sumie 85% *sumy ubezpieczenia*. Ochrona z tytułu trwałego inwalidztwa NW trwa nadal, aż do pełnej wypłaty 100% *sumy ubezpieczenia* z tego tytułu. Oznacza to, że jeśli w przyszłości nastąpi kolejny wypadek skutkujący inwalidztwem powyżej 15% *sumy ubezpieczenia* – *Towarzystwo* wypłaci maksymalnie 15% *sumy ubezpieczenia*.



- Wypłata świadczenia zostanie dokonana osobie uprawnionej pod warunkiem, że:
  - nieszczęśliwy wypadek* nastąpił w czasie obowiązywania *Umowy* i
  - nieszczęśliwy wypadek Ubezpieczonego* nastąpił przed *rocznicą Umowy*, następującą bezpośrednio po 65 urodzinach *Ubezpieczonego*, i
  - wszystkie *składki* należne z tytułu *Umowy* zostały w całości opłacone.
- Wysokość świadczenia jest obliczana w oparciu o *sumę ubezpieczenia* obowiązującą w dniu *nieszczęśliwego wypadku*.

## ROZDZIAŁ V. OGRANICZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI TOWARZYSTWA

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



### ARTYKUŁ 9. OGRANICZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI TOWARZYSTWA

Wypłata nie zostanie dokonana, jeżeli obrażenia fizyczne *Ubezpieczonego* powstały:

- w wyniku choroby, ułomności fizycznej lub psychicznej oraz medycznych lub chirurgicznych skutków jej leczenia, lumbago, rwy kulszowej, zwyrodnienia kręgosłupa, dyskopatii, kręgoszyku, przepukliny krążka miazdżystego, przepukliny, zatrucia ptomainami lub infekcji bakteryjnej (z wyjątkiem infekcji ropnej powstałej w wyniku przypadkowego skaleczenia lub zranienia),
- na skutek wypadku wynikłego z faktu pozostawania przez *Ubezpieczonego* w stanie po spożyciu alkoholu, leków, z wyjątkiem zażywanych zgodnie z zaleceniem lekarza, narkotyków lub innych substancji toksycznych,
- w wyniku jazdy motocyklem o pojemności silnika powyżej 50 cm<sup>3</sup>,
- na skutek uczestnictwa w *zawodach z użytkowaniem pojazdów kołowych*, koni, łodzi lub nart wodnych,
- jako skutek samookaleczenia lub okaleczenia na jego prośbę przez osobę trzecią, niezależnie od stanu jego poczytalności albo jako skutek celowego działania osób trzecich,
- na skutek zdarzenia związanego bezpośrednio z masowym skażeniem chemicznym, biologicznym lub radioaktywnym spowodowanym działaniem broni lub urządzenia wykorzystującego energię rozszczepienia jądrowego lub promieniotwórczość,
- w wyniku podróży jakimkolwiek statkiem powietrznym w charakterze pasażera lub innym, z wyjątkiem lotu w charakterze pasażera samolotem *pasażerskich licencjonowanych linii lotniczych*,
- w wyniku wojny, powstania, zamieszek, strajków, rozruchów społecznych albo w wyniku obrażeń odniesionych w czasie działania niezgodnego z prawem, albo stawiania oporu w trakcie zatrzymania lub aresztowania,
- w wyniku pełnienia służby policyjnej lub wojskowej, bądź w jednostce pomocniczej lub cywilnej działającej w strukturach armii, albo w wyniku wykonywania pracy w charakterze członka Ochotniczej Straży Pożarnej, strażaka, strażnika gminnego (miejskiego), funkcjonariusza Straży Granicznej.

## ROZDZIAŁ VI. WYGAŚNIĘCIE UMOWY DODATKOWEJ

### ARTYKUŁ 10. WYGAŚNIĘCIE UMOWY DODATKOWEJ

- Niniejsza *umowa dodatkowa* jest zawarta na okres, za który *Ubezpieczający* opłacił składkę oraz następujący po nim okres karencji określony w *umowie podstawowej*.
- Niniejsza *umowa dodatkowa* może być kontynuowana przez kolejne okresy z zastrzeżeniem, iż wysokość składki za tę *umowę dodatkową* i inne warunki tej *umowy dodatkowej* mogą ulec zmianie w stosunku do okresu poprzedzającego.
- Opłacenie przez *Ubezpieczającego* składki za *umowę dodatkową* do końca okresu karencji określonego w warunkach *umowy podstawowej*, w wysokości zaofertowanej przez *Towarzystwo*, jest równoznaczne z zaakceptowaniem warunków, na jakich *umowa dodatkowa* jest kontynuowana.
- W przypadku niez zaakceptowania przez *Ubezpieczającego* zmienionych warunków *umowy dodatkowej* *umowa* ta nie będzie kontynuowana i wygaśnie z końcem okresu karencji.
- W przypadku zmiany warunków, na jakich *umowa dodatkowa* może być kontynuowana, *Towarzystwo* powiadomi o tym *Ubezpieczającego* w terminie nie później niż 45 dni przed datą, do której *Ubezpieczający* jest zobowiązany opłacić kolejną składkę za *umowę podstawową*.

## Trwałe Inwalidztwo NW

6. Podwyższenie składki oraz świadczeń z tytułu indeksacji nie stanowi zmiany warunków, na jakich *umowa dodatkowa* może być kontynuowana.
7. Niniejsza *umowa dodatkowa* może być rozwiązana przez *Ubezpieczającego* w dowolnym momencie jej trwania. Rozwiązanie następuje na podstawie pisemnego wniosku doręczonego *Towarzystwu*, podpisanego zgodnie z *podpisem wzorcowym Ubezpieczającego*. Rozwiązanie niniejszej *umowy dodatkowej* jest skuteczne z końcem okresu, za jaki została opłacona ostatnia *składka*.
8. Niniejsza *umowa dodatkowa* wygasa z mocy niniejszego postanowienia, a obowiązek opłacania składek z jej tytułu ustaje w każdym z poniższych przypadków:
  - a) *którakolwiek składka* z tytułu *Umowy* nie została opłacona do końca okresu karencji przewidzianego w *Umowie*, lecz nie wcześniej niż dnia następnego po upływie 7 dni od daty otrzymania wezwania do opłacenia *składki*,
  - b) *umowa podstawowa* wygasła,
  - c) nastąpiła wypłata 100% *sumy ubezpieczenia* z tytułu *trwałego inwalidztwa wskutek nieszczęśliwego wypadku*,
  - d) *Ubezpieczony* został w trakcie trwania niniejszej *umowy dodatkowej* uznany za niepczytalnego – z dniem powstania stanu niepczytalności. Przez niepczytalność rozumie się utratę przez *Ubezpiezonego* możliwości kierowania swoim postępowaniem wskutek choroby psychicznej, niedorozwoju umysłowego albo innego rodzaju zaburzeń psychicznych, w szczególności alkoholizmu lub narkomanii, potwierdzoną prawomocnym orzeczeniem sądu,
  - e) *Ubezpieczony* wstąpił lub został powołany do lądowych, powietrznych lub morskich sił zbrojnych albo do oddziałów pomocniczych lub cywilnych działających w strukturach armii jakiegokolwiek kraju będącego w stanie wojny – z dniem wybuchu lub ogłoszenia stanu wojny,
  - f) w *rocznicę Umowy*, następującą bezpośrednio po 65 urodzinach *Ubezpiezonego*, niezależnie od tego, czy *umowa podstawowa* pozostaje w mocy po tym terminie.

W przypadkach określonych w punktach d) i e) powyżej *Towarzystwo* zwróci część *składki* za niewykorzystany okres ochrony ubezpieczeniowej.

**WAŻNE:** W celu rezygnacji z umowy dodatkowej prosimy o powiadomienie o tym fakcie *Towarzystwo* i opłacenie składki za Umowę pomniejszonej o składkę za tę umowę dodatkową.



## ROZDZIAŁ VII. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

### ARTYKUŁ 11. INDEKSACJA

1. *Towarzystwo* może zaproponować w *rocznicę Umowy* podwyższenie składki oraz *sum ubezpieczenia* z tytułu niniejszej *umowy dodatkowej* o wskaźnik indeksacji określony w warunkach *umowy podstawowej*.
2. *Towarzystwo* zastrzega sobie prawo do zawieszenia lub odmowy indeksacji w stosunku do całości lub części swojego portfela ubezpieczeniowego w dowolnym roku obrotowym w przypadku stwierdzenia ryzyka ubezpieczeniowego większego niż standardowe w dniu zawarcia *Umowy* lub w przypadku braku ekonomicznego uzasadnienia stosowania indeksacji ze względu na niski wskaźnik inflacji, lub zaproponowania indeksacji na warunkach odmiennych.
3. Postanowienia *umowy podstawowej* dotyczące indeksacji mają zastosowanie do niniejszej *umowy dodatkowej*, z wyjątkiem pomniejszenia indeksowanej składki o opłatę stałą *umowy podstawowej*.
4. *Umowa dodatkowa* może być indeksowana wtedy i tylko wtedy, gdy indeksowana jest *umowa podstawowa*.

### ARTYKUŁ 12. UMOWA DODATKOWA JAKO CZĘŚĆ UMOWY

Warunki *umowy podstawowej*, oprócz postanowień dotyczących samobójstwa i możliwości postępowania w przypadku zaprzestania opłacania *składek* (wykup i ubezpieczenie bezskładkowe), odnoszą się również do niniejszej *umowy dodatkowej*, z następującymi wyjątkami:

- a) niezależnie od postanowienia o niepodważalności *Umowy Towarzystwo* może uzależnić przyznanie świadczenia wynikającego z niniejszej *umowy dodatkowej* od przedstawienia dowodu, że inwalidztwo nastąpiło wskutek *nieszczęśliwego wypadku*,
- b) bez względu na postanowienia *umowy podstawowej* dotyczące wieku *Ubezpiezonego* zawarcie niniejszej *umowy dodatkowej* po ukończeniu przez *Ubezpiezonego* 61 roku życia jest bezskuteczne i nie rodzi żadnych zobowiązań *Towarzystwa*, z wyjątkiem obowiązku zwrotu otrzymanych składek,
- c) ochrona ubezpieczeniowa z tytułu niniejszej *umowy dodatkowej* może być wznowiona w oparciu o zasady określone w warunkach *umowy podstawowej* tylko wtedy, gdy ochrona ubezpieczeniowa z tytułu *umowy podstawowej* została wznowiona,
- d) niniejsza *umowa dodatkowa* nie upoważnia do premii nadzwyczajnej/udziału w zysku.

Warszawa, dnia 15 maja 2014 roku

Łukasz Kalinowski  
Prezes Zarządu Towarzystwa

Iwona Ochocka  
Członek Zarządu Towarzystwa

# ZAŁĄCZNIK DO UMOWY DODATKOWEJ UBEZPIECZENIE NA WYPADEK TRWAŁEGO INWALIDZTWA NW

## TABELA ŚWIADCZEŃ

### Z PODZIAŁEM NA RODZAJ INWALIDZTWA ORAZ WYSOKOŚĆ ŚWIADCZENIA

### WYRAŻONĄ JAKO WARTOŚĆ PROCENTOWA SUMY UBEZPIECZENIA OKREŚLONEJ W UMOWIE

### SZCZEGÓŁOWY PODZIAŁ I KLASYFIKACJA INWALIDZTWA JEST DO WGLĄDU W BIURZE GŁÓWNYM TOWARZYSTWA, JEGO UPOWAŻNIONYCH PRZEDSTAWICIELSTWACH, A TAKŻE NA STRONIE INTERNETOWEJ TOWARZYSTWA

CAŁKOWITE I TRWAŁE INWALIDZTWO %				
- całkowita strata wzroku w obu oczach	100		- całkowita strata jednego ramienia i jednej stopy	100
- całkowita strata obu ramion lub obu dłoni	100		- całkowita strata jednej dłoni i jednej stopy	100
- całkowita głuchota, spowodowana urazem	100		- całkowita strata jednej dłoni i jednej nogi	100
- strata dolnej szczęki	100		- całkowita strata obu nóg	100
- całkowita strata mowy	100		- całkowita strata obu stóp	100
- całkowita strata jednego ramienia i jednej nogi	100			
CZĘŚCIOWE I TRWAŁE INWALIDZTWO %				
<b>GŁOWA</b>			- całkowita strata trzech palców innych niż kciuk i palec wskazujący	20 15
- częściowa strata dolnej szczęki, całej jej wznoszącej się części lub połowy kości szczękowej	40		- całkowita strata czterech palców łącznie z kciukiem	45 40
- całkowita strata jednego oka	40		- całkowita strata czterech palców innych niż kciuk	40 35
- całkowita głuchota jednego ucha	30		- całkowita strata palca środkowego	10 8
			- całkowita strata palca innego niż kciuk, palec wskazujący lub środkowy	7 3
<b>KOŃCZYNY GÓRNE:</b>	<b>PRAWA</b>	<b>LEWA</b>	<b>KOŃCZYNY DOLNE:</b>	<b>PRAWA LUB LEWA</b>
- strata jednego ramienia lub jednej dłoni	60	50	- całkowita strata kończyny dolnej powyżej połowy uda	60
- znaczny ubytek tkanki kostnej ramienia (uszkodzenie nieuleczalne i ostateczne)	50	40	- całkowita strata kończyny dolnej poniżej połowy uda	50
- całkowity paraliż kończyny górnej (nieuleczalne uszkodzenie nerwów)	65	55	- całkowita strata stopy (amputacja w okolicy piszczelowo-stępowej)	45
- całkowite porażenie nerwu pachowego	20	15	- częściowa strata stopy (amputacja w stawie skokowym)	40
- usztywnienie barku	40	30	- częściowa strata stopy (amputacja w środkowej części stępu)	35
- usztywnienie łokcia:			- częściowa strata stopy (amputacja w okolicy stępowo-śródstopnej)	30
- w położeniu korzystnym (90° ± 15°)	25	20	- całkowity paraliż dolnej kończyny (nieuleczalne uszkodzenie nerwu)	60
- w położeniu niekorzystnym	40	35	- pełne porażenie nerwu strzałkowego	30
- rozległa strata tkanki kostnej obu kości przedramienia (uszkodzenie nieuleczalne i ostateczne)	40	30	- pełne porażenie nerwu piszczelowego	20
- całkowite porażenie nerwu pośrodkowego	45	35	- pełne porażenie nerwu piszczelowego i strzałkowego	40
- całkowite porażenie nerwu promieniowego w okolicy barku	40	35	- usztywnienie stawu biodrowego	40
- całkowite porażenie nerwu promieniowego przedramienia	30	25	- usztywnienie stawu kolanowego	20
- całkowite porażenie nerwu promieniowego dłoni	20	15	- ubytek tkanki kostnej kości udowej lub obu kości podudzia (stan nieuleczalny)	60
- całkowite porażenie nerwu łokciowego	30	25	- ubytek tkanki kostnej rzepki ze znacznym rozsunieniem fragmentów i utrudnieniem prostowania kolana	40
- usztywnienie przegubu dłoni w położeniu korzystnym (wyprost i w pronacji)	20	15	- ubytek tkanki kostnej rzepki z zachowaniem możliwości ruchów	20
- usztywnienie przegubu dłoni w położeniu niekorzystnym (zgięcie lub wyprost lub w supinacji)	30	25	- skrócenie kończyny dolnej o co najmniej 5 cm	30
- całkowita strata kciuka	20	15	- skrócenie kończyny dolnej o 3 do 5 cm	20
- częściowa strata kciuka (człon paznokciowy)	10	5	- skrócenie kończyny dolnej o 1 do 3 cm	10
- całkowite usztywnienie kciuka	20	15	- całkowita amputacja wszystkich palców stóp	25
- całkowita amputacja palca wskazującego	15	10	- amputacja czterech palców stóp włącznie z dużym palcem	20
- całkowita strata dwóch członów palca wskazującego	10	8	- całkowita strata czterech palców stóp	10
- całkowita strata członu paznokciowego palca wskazującego	5	3	- całkowita strata dużego palca	10
- jednoczesna amputacja kciuka i palca wskazującego	35	25	- całkowita strata dwóch palców stóp	5
- całkowita strata kciuka i palca innego niż wskazujący	25	20	- amputacja jednego palca stopy innego niż duży palec	3
- całkowita strata dwóch palców innych niż kciuk i palec wskazujący	12	8	Usztywnienie palców rąk (z wyjątkiem kciuka i palca wskazującego) oraz palców nóg (z wyjątkiem dużego palca) uprawnia jedynie do 50% odszkodowania należnego w przypadku straty danych członków.	

Warszawa, dnia 15 maja 2014 roku



Łukasz Kalinowski  
Prezes Zarządu Towarzystwa



Iwona Ochocka  
Członek Zarządu Towarzystwa

## NOTATKI:

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

**+48 22 523 50 70**

lub za pośrednictwem poczty elektronicznej:

**lifeinfo@metlife.pl**

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

**www.eklientmetlife.pl**

## ZAPRASZAMY DO KONTAKTU Z PRZEDSTAWICIELEM TOWARZYSTWA



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

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

**Telefoniczne Centrum Informacji: czynne od pn. do pt. w godz. 8,00-18,00, tel. +48 22 523 50 70**  
© MetLife TUnŻiR S.A., 2014 PEANUTS © 2014 Peanuts Worldwide

# MetLife®

**MetLife TUnŻiR S.A.**  
ul. Przemysłowa 26, 00-450 Warszawa  
e-mail: [lifeinfo@metlife.pl](mailto:lifeinfo@metlife.pl)  
[www.metlife.pl](http://www.metlife.pl)