

## KARTA PRODUKTU DO INDYWIDUALNEGO UBEZPIECZENIA POSIADACZY KART KREDYTOWYCH WYDANYCH PRZEZ CREDIT AGRICOLE BANK POLSKA S.A.

### INFORMACJE OGÓLNE

<b>Ubezpieczyciel</b>	<p><b>CACI Life dac</b>, Beaux Lane House, Mercer Street Lower, Dublin 2, Irlandia - Ubezpieczyciel w zakresie ryzyka śmierci</p> <p><b>CACI Non-Life dac</b>, Beaux Lane House, Mercer Street Lower, Dublin 2, Irlandia - Ubezpieczyciel w zakresie ryzyka Trwałej i całkowitej niezdolności do pracy lub Niezdolności do samodzielnej egzystencji, Utraty stałego źródła dochodów, Czasowej niezdolności do pracy i Poważnego zachorowania.</p>
<b>Bank</b>	<p><b>Credit Agricole Bank Polska S.A.</b> z siedzibą we Wrocławiu, ul. Legnicka 48 bud. C-D, 54-202 Wrocław. Bank działa, jako Agent ubezpieczeniowy wykonujący czynności agencyjne na rzecz Ubezpieczyciela, wpisany do Rejestru Agentów Ubezpieczeniowych prowadzonego przez Komisję Nadzoru Finansowego na rzecz Ubezpieczyciela, wpisany pod nr 11125950/A. Bank działa na rzecz wielu towarzystw ubezpieczeniowych..</p> <p>Aktualna lista towarzystw ubezpieczeniowych, na rzecz których Bank działa, jako Agent ubezpieczeniowy, dostępna jest na stronie internetowej <a href="http://www.credit-agricole.pl">www.credit-agricole.pl</a> oraz w każdej placówce Banku.</p>
<b>Agent</b>	<p>Agent ubezpieczeniowy wpisany do rejestru agentów ubezpieczeniowych prowadzonego przez Komisję Nadzoru Finansowego (KNF), wykonujący czynności agencyjne w imieniu i na rzecz Ubezpieczyciela. Szczegółowe dane Agenta zawarte są we Wniosku ubezpieczeniowym.</p> <p>Informacja o numerze wpisu do rejestru agentów ubezpieczeniowych znajduje się na stronie internetowej KNF pod adresem: <a href="https://au.knf.gov.pl/Au_online/">https://au.knf.gov.pl/Au_online/</a>. Klient ma możliwość sprawdzenia wpisu Agenta do rejestru agentów ubezpieczeniowych poprzez złożenie odpowiedniego wniosku w KNF, w szczególności w formie pisemnej lub telefonicznej.</p> <p>Agent ubezpieczeniowy za czynności agencyjne wykonywane w związku z zawarciem i obsługą Umowy ubezpieczenia otrzymuje prowizję, która jest uwzględniona w kwocie Składki ubezpieczeniowej. Agent może otrzymać inne wynagrodzenie.</p>
<b>Ubezpieczający, Ubezpieczony</b>	Posiadacz Karty kredytowej, na rachunek, którego została zawarta Umowa Indywidualnego Ubezpieczenia Posiadaczy Kart Kredytowych wydanych przez Credit Agricole Bank Polska S.A. z Ubezpieczycielem.
<b>OWU</b>	Ogólne Warunki Indywidualnego Ubezpieczenia Posiadaczy Kart Kredytowych wydanych przez Credit Agricole Bank Polska S.A.
<b>Do kogo skierowane jest ubezpieczenie</b>	Ubezpieczenie jest dedykowane Posiadaczom Kart kredytowych wydanych przez Credit Agricole Bank Polska SA, którzy spełniają warunki zawarcia umowy ubezpieczenia, w celu zabezpieczenia spłaty zadłużenia na Karcie kredytowej na wypadek ich śmierci, Trwałej i całkowitej niezdolności do pracy lub Niezdolności do samodzielnej egzystencji, lub na wypadek Utraty stałego źródła dochodów, Czasowej niezdolności do pracy i Poważnego zachorowania.

### PARAMETRY/INFORMACJE DLA KLIENTA

<b>Przedmiot ubezpieczenia</b>	Życie i zdrowie Ubezpieczonego lub jedynie zdrowie i utrata źródła dochodów przez Ubezpieczonego w zależności od wybranego pakietu.
<b>Zakres ochrony ubezpieczeniowej</b>	<p>Ubezpieczyciel, w zależności od pakietu wskazanego we Wniosku ubezpieczeniowym, udzieli Ubezpieczonemu ochrony ubezpieczeniowej, w przypadku zajścia któregokolwiek z następujących zdarzeń:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>w ramach <b>Pakietu Podstawowego</b>: śmierci lub Trwałej i całkowitej niezdolności do pracy lub Niezdolności do samodzielnej egzystencji;</li> <li>w ramach <b>Pakietu Twoje Dochody</b>: Utraty stałego źródła dochodów, Czasowej niezdolności do pracy i Poważnego zachorowania.</li> </ol>
<b>Zawarcie oraz czas trwania umowy ubezpieczenia</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Ubezpieczeniem może zostać objęty jedynie Posiadacz Karty kredytowej, który:           <ol style="list-style-type: none"> <li>posiada pełną zdolność do czynności prawnych w rozumieniu przepisów polskiego prawa;</li> <li>stałe zamieszkuje w Polsce</li> </ol>           i dla którego:           <ol style="list-style-type: none"> <li>całkowita kwota Limitu kredytowego w odniesieniu do Umowy o kartę kredytową nie przekracza 50.000 złotych;</li> <li>w dniu zawarcia Umowy ubezpieczenia ma ukończone 18 lat, oraz w dniu zakończenia okresu kredytowania wskazanego w Umowie o Kartę Kredytową nie więcej niż:               <ol style="list-style-type: none"> <li>75 lat, rozumiane jako ostatni dzień miesiąca, w którym Ubezpieczony ukończył 75 lat – w przypadku objęcia Ubezpieczonego ochroną ubezpieczeniową na wypadek śmierci, Trwałej i całkowitej niezdolności do pracy lub Niezdolności do samodzielnej egzystencji oraz Poważnego zachorowania; oraz,</li> <li>67 lat, rozumiane jako ostatni dzień miesiąca, w którym Ubezpieczony ukończył 67 lat – w przypadku objęcia Ubezpieczonego ochroną ubezpieczeniową na wypadek Czasowej niezdolności do pracy lub Utraty stałego źródła dochodów.</li> </ol> </li> </ol> </li> <li>Umowa ubezpieczenia jest zawierana na okres rozpoczynający się w dniu wskazanym we Wniosku ubezpieczeniowym jako „Data zawarcia Umowy ubezpieczenia” i kończący się z upływem 12 miesięcy po tej dacie.</li> <li>Umowa ubezpieczenia jest automatycznie przedłużana na kolejne 12-miesięczne okresy o ile Ubezpieczony nadal spełnia wymogi określone w ust. 1 powyżej.</li> </ol>
<b>Ochrona ubezpieczeniowa</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Z zastrzeżeniem mającego zastosowanie okresu Karencji, ochrona ubezpieczeniowa w stosunku do Ubezpieczonego rozpoczyna się dzień po podpisaniu Wniosku ubezpieczeniowego przez Ubezpieczającego jednakże pod warunkiem opłacenia przez Ubezpieczającego pierwszej Składki ubezpieczeniowej.</li> <li>Ochrona ubezpieczeniowa udzielana jest na czas trwania Umowy ubezpieczenia:</li> </ol>

- do czasu kiedy Ubezpieczony ukończy 75 lat, w odniesieniu do ryzyka śmierci, Trwałej i całkowitej niezdolności do pracy, Poważnego zachorowania i Utraty zdolności do samodzielnej egzystencji;
  - do czasu kiedy Ubezpieczony ukończy 67 lat w odniesieniu do ryzyka Czasowej niezdolności do pracy i Utraty stałego źródła dochodów.
3. Odpowiedzialność Ubezpieczyciela w stosunku do danego Ubezpieczonego objętego ochrona ubezpieczeniową w ramach Pakietu Twoje Dochody w odniesieniu do ryzyka Utraty stałego źródła dochodów, Czasowej niezdolności do pracy i Poważnego zachorowania rozpoczyna się po upływie okresu Karencji. Ubezpieczyciel nie będzie zobowiązany do wypłaty jakichkolwiek Świadczeń ubezpieczeniowych w odniesieniu do ryzyk, o których mowa powyżej, w związku ze zdarzeniami mającymi miejsce przed dniem rozpoczęcia danego okresu odpowiedzialności Ubezpieczyciela. Okres Karencji to:
- 90 dni w odniesieniu do ryzyka Utraty stałego źródła dochodów,
  - 30 dni w odniesieniu do ryzyka Czasowej niezdolności do pracy oraz
  - 60 dni w odniesieniu do ryzyka Poważnego zachorowania.
4. Ochrona ubezpieczeniowa jest udzielana przez Ubezpieczyciela odrębnie w odniesieniu do każdej Umowy o Kartę Kredytową, niezależne od innych ubezpieczeń, którymi Ubezpieczony jest objęty przez Ubezpieczyciela w odniesieniu do jakichkolwiek innych Umów o Kartę Kredytową zawartych przez Ubezpieczonego z Bankiem, z zastrzeżeniem, że całkowita kwota Limitu kredytowego w odniesieniu do Umowy o kartę kredytową nie przekracza 50.000 złotych.

#### Świadczenie ubezpieczeniowe

1. W wypadku wystąpienia Zdarzenia ubezpieczeniowego: **śmierci Ubezpieczonego, Trwałej i całkowitej niezdolności do pracy Ubezpieczonego** albo **Niezdolności do samodzielnej egzystencji** Ubezpieczonego i z zastrzeżeniem zasad odpowiedzialności Ubezpieczyciela zgodnie z zapisami niniejszych OWU, Ubezpieczyciel wypłacać będzie należne Świadczenie ubezpieczeniowe równe Sumie ubezpieczenia, ustalonej na dzień wystąpienia ww. Zdarzenia ubezpieczeniowego zgodnie z zapisami § 4 ust.5 i § 8 niniejszego OWU.
2. Świadczenia ubezpieczeniowe z tytułu **śmierci Ubezpieczonego, Trwałej i całkowitej niezdolności do pracy i Niezdolności do samodzielnej egzystencji**, są ograniczone łączną kwotą wypłat w wysokości 50.000 złotych.
3. Świadczenia ubezpieczeniowe z tytułu **Czasowej niezdolności do pracy, Utraty stałego źródła dochodów oraz Poważnego zachorowania**, należne są w ratach.
4. Świadczenia ubezpieczeniowe z tytułu **Czasowej niezdolności do pracy, Utraty stałego źródła dochodów oraz Poważnego zachorowania**, będą wypłacane w wysokości miesięcznej Wymaganej spłaty minimalnej z tytułu zawartej Umowy o Kartę Kredytową, w oparciu i na podstawie wykorzystanego przed zajściem Zdarzenia ubezpieczeniowego Limitu kredytowego, o ile termin zapłaty miesięcznej Wymaganej spłaty minimalnej, wskazanej w Wyciągu, wystąpi w okresie trwania Czasowej Niezdolności do Pracy, Utraty stałego źródła dochodów lub Poważnego zachorowania, przy uwzględnieniu okresu Karencji określonego w §5 ust. 3 OWU
5. Wysokość poszczególnych rat należnego Świadczenia ubezpieczeniowego z tytułu Zdarzenia Ubezpieczeniowego **Czasowej niezdolności do pracy, Utraty stałego źródła dochodów oraz Poważnego zachorowania**, odpowiada wysokości Wymaganych spłat minimalnych, w oparciu i na podstawie wykorzystanego przed zajściem Zdarzenia ubezpieczeniowego Limitu kredytowego, wskazanych w Wyciągu, następujących po dacie danego Zdarzenia ubezpieczeniowego Czasowej niezdolności do pracy, Utraty stałego źródła dochodów oraz Poważnego zachorowania.
6. Świadczenie ubezpieczeniowe z tytułu **Czasowej niezdolności do pracy lub Utraty stałego źródła dochodów**:
  - a) staje się wymagalne tylko po upływie okresu 30 dni nieprzerwanego trwania u Ubezpieczonego Czasowej niezdolności do pracy lub po upływie okresu 30 dni trwania nieprzerwanie Utraty stałego źródła dochodów przez Ubezpieczonego, mając na uwadze okresy Karencji przedstawiony w §5 ust. 3 OWU oraz z zastrzeżeniem ust. 10 poniżej;
  - b) Ubezpieczyciel wypłaci Świadczenie ubezpieczeniowe w wysokości nie większej niż 6 miesięcznych Wymaganych spłat minimalnych z tytułu zawartej Umowy o Kartę Kredytową, w oparciu i na podstawie wykorzystanego przed zajściem tych Zdarzeń ubezpieczeniowych Limitu kredytowego, w czasie trwania jednego Zdarzenia ubezpieczeniowego : Czasowej niezdolności do pracy lub Utraty stałego źródła dochodów oraz nie więcej niż 12 miesięcznych Wymaganych spłat minimalnych w czasie trwania Okresu ubezpieczenia.
7. W przypadku następujących po sobie Zdarzeń ubezpieczeniowych z tytułu **Utraty stałego źródła dochodów** warunkiem wypłaty kolejnego Świadczenia ubezpieczeniowego z tytułu Utraty stałego źródła dochodów, jest upłynięcie okresu minimum 12 miesięcy pomiędzy datami wystąpienia tych Zdarzeń ubezpieczeniowych.
8. W przypadku następujących po sobie Zdarzeń ubezpieczeniowych z tytułu **Czasowej niezdolności do pracy**, warunkiem wypłaty kolejnego Świadczenia ubezpieczeniowego z tytułu Czasowej Niezdolności do pracy, jest upłynięcie okresu 12 miesięcy pomiędzy datami wystąpienia tych Zdarzeń ubezpieczeniowych.
9. Jeżeli po upływie okresu 12 miesięcy od daty zajścia Zdarzenia ubezpieczeniowego **Utraty stałego źródła dochodów** lub **Czasowej niezdolności do pracy**, ponownie wystąpią wymienione Zdarzenia ubezpieczeniowe, Ubezpieczyciel wypłaci należne Świadczenie ubezpieczeniowe, w granicach Sumy ubezpieczenia oraz zgodnie z zasadami uregulowanymi w ust. 3, 4 oraz 5 powyżej.
10. W przypadku **Poważnego zachorowania**, Ubezpieczyciel wypłaci w granicach Sumy ubezpieczenia, należne Świadczenie ubezpieczeniowe równe sumie 12 Wymaganych spłat minimalnym, w oparciu i na podstawie wykorzystanego przed zajściem tego Zdarzenia ubezpieczeniowego Limitu kredytowego, które staje się wymagalne po dniu zdiagnozowania Poważnego zachorowania, mając na uwadze okres Karencji przedstawiony w §5 ust. 3 OWU oraz z zastrzeżeniem ust. 12 poniżej.
11. Jeżeli w danym czasie jednocześnie zajdzie Zdarzenie ubezpieczeniowe **Czasowej niezdolności do pracy, Utraty stałego źródła dochodów, Poważnego Zachorowania**, wówczas należne będzie tylko jedno Świadczenie ubezpieczeniowe z tytułu zajścia tego z wymienionych Zdarzeń ubezpieczeniowych, dla którego dzień zajścia Zdarzenia ubezpieczeniowego zgodnie z §4 ust. 5 OWU nastąpił wcześniej.
12. Wypłata należnego Świadczenia ubezpieczeniowego z tytułu **Czasowej niezdolności do pracy oraz Utraty stałego źródła dochodów**, zostanie wstrzymana w sytuacji nabycia przez Ubezpieczonego uprawnień do emerytury lub do Świadczenia rentowego albo orzeczenia u Ubezpieczonego przez lekarza-orzecznika lub komisję lekarską upoważnioną przez Właściwy organ rentowy Trwałej i całkowitej niezdolności do pracy na okres co najmniej 12 miesięcy.
13. Wypłata należnego Świadczenia ubezpieczeniowego z tytułu **Utraty stałego źródła dochodów** zostanie wstrzymana z dniem odzyskania przez Ubezpieczonego stałego źródła dochodów, w szczególności w skutek odzyskania przez Ubezpieczonego zatrudnienia lub ponownego prowadzenia działalności gospodarczej z zastrzeżeniem zapisów §8 OWU.

	<p>14. Wypłata należnego Świadczenia ubezpieczeniowego z tytułu <b>Czasowej niezdolności do pracy</b> zostanie wstrzymana z dniem odzyskania przez Ubezpieczonego zdolności do pracy, z zastrzeżeniem zapisów §8 OWU.</p> <p>15. Świadczenia ubezpieczeniowe z tytułu <b>Utraty stałego źródła dochodów, Czasowej niezdolności do pracy i Poważnego zachorowania</b>, niezależnie od liczby Zdarzeń ubezpieczeniowych w okresie ochrony ubezpieczeniowej i ubezpieczonego ryzyka, są ograniczone łączną kwotą wypłat w wysokości 50 000,00 złotych.</p> <p>16. Świadczenia ubezpieczeniowe wypłacane są w złotych polskich</p> <p>W zakresie opodatkowania Świadczeń ubezpieczeniowych wypłacanych przez Ubezpieczyciela zastosowanie mają powszechnie obowiązujące przepisy prawa podatkowego, w szczególności przepisy o podatku dochodowym od osób fizycznych.</p>
<p><b>Wyłączenia i ograniczenia odpowiedzialności zakładu ubezpieczeń</b></p>	<p>1. Zakresem ubezpieczenia nie są objęte Zdarzenia ubezpieczeniowe (śmierć, Trwała i całkowita niezdolność do pracy, Niezdolność do samodzielnej egzystencji, Poważne zachorowanie, Czasowa niezdolność do pracy) powstałe wskutek choroby, uszkodzenia ciała lub niepełnosprawności, zdiagnozowanych lub leczonych przez lekarza w okresie 3 lat przed datą zawarcia Umowy ubezpieczenia i które miały bezpośredni związek ze Zdarzeniem ubezpieczeniowym.</p> <p>2. Świadczenie ubezpieczeniowe nie zostanie wypłacone, jeżeli Zdarzenie ubezpieczeniowe nastąpi w wyniku:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>popętnienia przez Ubezpieczonego samobójstwa lub podjęcia przez Ubezpieczonego próby samobójczej w okresie dwóch lat od daty rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej;</li> <li>zdarzenia wywołanego działaniem Ubezpieczonego w stanie pod wpływem alkoholu gdy jego zawartość we krwi przekracza 0,2 ‰(promile), środków odurzających lub innych substancji wyłączających lub ograniczających zdolność świadomego działania, za wyjątkiem sytuacji, w których spożycie powyższych środków nastąpiło wbrew woli Ubezpieczonego lub zgodnie z zaleceniem lekarza;</li> <li>działań wojennych (także w przypadku wojny domowej), terroryzmu, aktów sabotażu, skażenia środowiska wywołanego czynnikami chemicznymi, biologicznymi albo jądrowymi albo czynnego udziału Ubezpieczonego w zamieszkach i przestępstwach;</li> <li>popętnienia przez Ubezpieczonego przestępstwa określonego w przepisach Kodeksu Karnego, co zostało potwierdzone prawomocnym orzeczeniem sądu;</li> <li>wybuchu atomowego lub ekspozycji na promieniowanie jądrowe;</li> <li>nieprzestrzegania przez Ubezpieczonego zaleceń medycznych lekarza, w tym leków przepisanych w celu leczenia lub zapobiegania chorobie lub poddaniu się przez Ubezpieczonego zabiegom o charakterze medycznym bez udziału lekarza, o ile działania te nie zostały podjęte bezpośrednio w celu ratowania życia Ubezpieczonego;</li> <li>kierowania przez Ubezpieczonego pojazdem mechanicznym, bez wymaganych do tego uprawnień (ważnego prawa jazdy) bez względu na fakt czy to Ubezpieczony był sprawca Zdarzenia ubezpieczeniowego czy tylko w nim uczestniczył;</li> <li>uprawiania przez Ubezpieczonego Sportu wysokiego ryzyka;</li> <li>dokonania przez Ubezpieczonego umyślnego samookaleczenia lub uszkodzenia ciała Ubezpieczonego przez osobę trzecią na prośbę Ubezpieczonego;</li> <li>zakażenia wirusem HIV lub zachorowania na AIDS – wyłącznie w odniesieniu do ryzyka Poważnego zachorowania;</li> <li>choroby psychicznej lub zaburzeń na tle nerwowym takich jak stany lękowe, depresja zdiagnozowane lub leczone przez lekarza;</li> <li>poddania się przez Ubezpieczonego zabiegom chirurgii estetycznej lub operacji plastycznej z wyjątkiem zabiegów rekonstrukcji niezbędnych do przywrócenia prawidłowych funkcji narządów.</li> </ol> <p>3. W związku z ubezpieczeniem w zakresie Utraty stałego źródła dochodów odpowiedzialność Ubezpieczyciela będzie wyłączona, jeżeli:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Utrata stałego źródła dochodów wystąpi w okresie Karencji;</li> <li>Utrata stałego źródła dochodów nastąpiła wskutek rozwiązania stosunku pracy, Stosunku służbowego, umowy cywilno-prawnej lub Kontraktu Menadżerskiego z inicjatywy Ubezpieczonego;</li> <li>Utrata stałego źródła dochodów nastąpiła wskutek rozwiązania stosunku pracy, Stosunku służbowego, umowy cywilno-prawnej lub Kontraktu Menadżerskiego za porozumieniem stron, z wyłączeniem sytuacji, gdy takie porozumienie zostało zawarte przez pracodawcę i Ubezpieczonego z przyczyn niedotyczących pracownika (rozwiązanie stosunku pracy lub Stosunku służbowego z przyczyn ekonomicznych leżących po stronie pracodawcy) w rozumieniu przepisów prawa;</li> <li>Utrata stałego źródła dochodów nastąpiła wskutek wypowiedzenia stosunku pracy, Stosunku służbowego, umowy cywilno-prawnej lub Kontraktu Menadżerskiego przez pracodawcę bez zachowania okresu wypowiedzenia na podstawie art. 52 Kodeksu pracy, tj. z winy Ubezpieczonego, bądź z uwagi na jego długotrwałą nieobecność w pracy przekraczającą okresy wskazane w art. 53 Kodeksu Pracy;</li> <li>Utrata stałego źródła dochodów nastąpiła wskutek wygaśnięcia stosunku pracy zawartego na czas określony</li> </ol>
<p><b>Składka ubezpieczeniowa</b></p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Składka ubezpieczeniowa opłacana jest miesięcznie przez Ubezpieczającego za pośrednictwem Agenta w wysokości określonej na zasadach podanych we Wniosku ubezpieczeniowym.</li> <li>Składka ubezpieczeniowa za dany Okres rozliczeniowy jest naliczana i wymagana do spłaty w ostatnim dniu tego Okresu rozliczeniowego oraz jest wykazywana na Wyciągu generowanym na zakończenie Okresu rozliczeniowego.</li> <li>Składka ubezpieczeniowa obliczana jest jako iloczyn stawki ubezpieczeniowej określonej we Wniosku ubezpieczeniowym oraz Salda zadłużenia aktualnego na dzień generowania Wyciągu.</li> <li>Za zapłatę Składki ubezpieczeniowej jest odpowiedzialny Ubezpieczający.</li> <li>Składka ubezpieczeniowa może zostać opłacona najpóźniej w dniu generowania kolejnego Wyciągu następującego po Okresie rozliczeniowym, za który należna jest dana Składka ubezpieczeniowa.</li> <li>Odpowiedzialność Ubezpieczyciela z tytułu Umowy ubezpieczenia wobec Ubezpieczonego wygasa w przypadku nieopłacenia należnej Składki ubezpieczeniowej, pod warunkiem, że Ubezpieczyciel, po terminie przewidzianym na zapłatę należnej Składki ubezpieczeniowej, wezwie Ubezpieczonego do zapłaty, informując, iż brak zapłaty należnej Składki ubezpieczeniowej w terminie 7 dni od daty otrzymania zawiadomienia, będzie skutkować ustaniem odpowiedzialności Ubezpieczyciela.</li> </ol>

	7. Składka ubezpieczeniowa nie podlega indeksacji.
<b>Odstąpienie/ wypowiedzenie umowy ubezpieczenia</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ubezpieczający ma prawo do: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) <b>odstąpienia</b> od Umowy ubezpieczenia <b>w terminie 30 dni</b> od dnia jej zawarcia – w takim przypadku Umowa ubezpieczenia rozwiązuje się z dniem skutecznego złożenia oświadczenia Ubezpieczającego o odstąpieniu od Umowy ubezpieczenia, lub</li> <li>b) <b>wypowiedzenia</b> Umowy ubezpieczenia <b>po upływie 30 dni</b> od dnia jej zawarcia – w takim przypadku Umowa ubezpieczenia rozwiązuje się z ostatnim dniem Okresu rozliczeniowego Karty Kredytowej, w którym Ubezpieczający wypowiedział Umowę ubezpieczenia.</li> </ol> </li> <li>2. Oświadczenie woli o odstąpieniu lub wypowiedzeniu Ubezpieczający może złożyć za pośrednictwem Agenta lub bezpośrednio Ubezpieczycielowi.</li> <li>3. Oświadczenie woli o odstąpieniu lub wypowiedzeniu Umowy ubezpieczenia uważa się za złożone Ubezpieczycielowi, jeżeli zostało złożone na piśmie lub innym trwałym nośniku.</li> </ol>
<b>Zgłoszenie szkody</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Zawiadomienia o zajściu Zdarzenia ubezpieczeniowego należy dokonać w formie pisemnej wraz z wymaganymi dokumentami, w dowolnej placówce Agenta lub na adres Administratora: Credit Agricole Service Sp. z o.o., ul. Legnicka 51-53, 54-203 Wrocław.</li> <li>2. Świadczenia wypłacane są na podstawie dokumentów wskazanych przez Ubezpieczyciela, niezbędnych do ustalenia zasadności i wysokości Świadczenia ubezpieczeniowego, lista dokumentów została wskazana w OWU.</li> </ol>
<b>Reklamacje</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Zgłaszający reklamację może złożyć reklamację dotyczącą zawarcia lub wykonywania Umowy ubezpieczenia Umowy ubezpieczenia zawartej z CACI Life dac i/lub CACI Non-Life dac: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) w formie pisemnej – osobiście u Agentów Ubezpieczyciela, w tym w Banku, w siedzibie Administratora: Credit Agricole Service sp. z o.o., ul. Legnicka 51-53, 54-203 Wrocław lub przesyłką pocztową, wysłaną na adres Agenta, Administratora lub Ubezpieczyciela.</li> <li>b) ustnie – telefonicznie lub osobiście do protokołu podczas wizyty w jednostce, o której mowa w punkcie a) powyżej,</li> <li>c) w formie elektronicznej - z wykorzystaniem środków komunikacji elektronicznej na adres mailowy Administratora: <a href="mailto:CASERVICE@credit-agricole.pl">CASERVICE@credit-agricole.pl</a>;</li> </ol> </li> <li>2. Reklamacja powinna zawierać wszystkie dane umożliwiające jednoznaczną identyfikację osoby (imię, nazwisko, numer PESEL, adres do korespondencji), a także Umowy ubezpieczenia (numer umowy), czy też roszczenia (nr roszczenia), której Reklamacja dotyczy.</li> <li>3. Ubezpieczyciel udzieli odpowiedzi na Reklamację bez zbędnej zwłoki w postaci papierowej lub za pomocą innego trwałego nośnika informacji, jednak <b>nie później niż w terminie 30 dni</b> od dnia otrzymania Reklamacji. W szczególnie skomplikowanych przypadkach, uniemożliwiających rozpatrzenie reklamacji i udzielenia odpowiedzi w wyznaczonym terminie, Ubezpieczyciel informuje Klienta o przyczynie opóźnienia oraz okolicznościach, które muszą zostać ustalone dla rozpatrzenia sprawy, a także o przewidywanym terminie udzielenia odpowiedzi, który nie może przekroczyć 60 dni od dnia otrzymania Reklamacji.</li> <li>4. Zgłaszający Reklamację może także złożyć skargę do Komisji Nadzoru Finansowego lub zwrócić się o pomoc do właściwego miejscowo Powiatowego lub Miejskiego Rzecznika Konsumentów.</li> <li>5. W sytuacji nieuwzględnienia roszczeń w powyższym trybie rozpatrywania Reklamacji, przysługuje prawo do złożenia wniosku o rozpatrzenie sprawy przez Rzecznika Finansowego, al. Jerozolimskie 87, 02-001 Warszawa.</li> <li>6. Podmiotem uprawnionym do pozasądowego rozwiązywania sporów jest: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) Sąd Polubowny przy Komisji Nadzoru Finansowego (adres strony internetowej: <a href="http://www.knf.gov.pl/regulacje/Sad_Polubowny/index.jsp">http://www.knf.gov.pl/regulacje/Sad_Polubowny/index.jsp</a>)</li> <li>b) Rzecznik Finansowy (adres strony internetowej: <a href="http://rf.gov.pl/">http://rf.gov.pl/</a>)</li> </ol> </li> </ol>
<b>Dodatkowe informacje</b>	<p>Niniejsza Karta Produktu została opracowana na podstawie Ogólnych Warunków Indywidualnego Ubezpieczenia Posiadaczy Kart Kredytowych wydanych przez Credit Agricole Bank Polska S.A. i nie stanowi oferty w rozumieniu art. 66 K.c ani rekomendacji, czy też zaproszenia do zawarcia Umowy ubezpieczenia.</p> <p>Ogólne Warunki Indywidualnego Ubezpieczenia Posiadaczy Kart Kredytowych, o których mowa powyżej, oraz wszelkie informacje na temat ubezpieczenia są dostępne w placówkach Agenta, oddziałach Credit Agricole Bank Polska S.A., na stronie <a href="http://www.credit-agricole.pl">www.credit-agricole.pl</a> oraz za pośrednictwem serwisu telefonicznego CA24 pod nr telefonu 801 33 00 00, z zagranicy i dla telefonów komórkowych: +48 71 354 90 09 (koszt połączenia wg stawek operatora).</p>

*Oświadczam, że otrzymałem(-am) i zapoznałem(-łam) się z treścią niniejszej Karty Produktu, która zawiera podstawowe informacje o ubezpieczeniu. Jestem świadomy(-a), iż dokument ten jest dokumentem informacyjnym bez mocy wiążącej, oraz, że muszę uważnie przeczytać Ogólne Warunki Ubezpieczenia produktu, które są jedynym wiążącym dokumentem definiującym warunki umowne ubezpieczenia.*



Czytelny podpis Ubezpieczającego