

KARTA PRODUKTU DO INDYWIDUALNEGO UBEZPIECZENIA „Pakiet na Wypadki”

INFORMACJE OGÓLNE

| | |
|-----------------------|--|
| Adresat | Klient indywidualny poszukujący ubezpieczenia od następstw Nieszczęśliwych wypadków i Trwałych uszczerbków na zdrowiu - w wariantach: - Podstawowym lub Rozszerzonym, który ukończył 18 lat, lecz nie ukończył 70. roku życia, - Szkolnym - Dziecko, które ukończyło 3 lata i nie ukończyło 18. roku życia. |
| Ubezpieczyciel | Credit Agricole Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. , z siedzibą we Wrocławiu, przy ul. Tęczowej 11 lok. 13, 53-601 Wrocław |
| Agent | Agent ubezpieczeniowy wpisany do Rejestru Agentów Ubezpieczeniowych prowadzonego przez Komisję Nadzoru Finansowego, posiadający pełnomocnictwo do wykonywania czynności agencyjnych w imieniu i na rzecz Ubezpieczyciela związanych z zawieraniem i wykonywaniem umów ubezpieczenia, zgodnie z OWU. Istnieje możliwość sprawdzenia wpisu Agenta do Rejestru Agentów Ubezpieczeniowych na stronie internetowej Komisji Nadzoru Finansowego www.knf.gov.pl . Komisja Nadzoru Finansowego udziela informacji na temat wpisu do rejestru na wniosek złożony ustnie lub pisemnie, w szczególności w formie elektronicznej lub telefonicznie. Ponadto w godzinach pracy urzędu obsługującego organ nadzoru wnioskodawcy mogą osobiście uzyskać dostęp do informacji z rejestru na udostępnionym stanowisku komputerowym. Z tytułu wykonywania czynności agencyjnych związanych z zawarciem umowy ubezpieczenia Agent ubezpieczeniowy otrzymuje od Ubezpieczyciela prowizję uwzględnioną w kwocie składki. |
| Bank | Credit Agricole Bank Polska S.A. z siedzibą we Wrocławiu, pod adresem pl. Orłąt Lwowskich 1, 53-605 Wrocław. Bank działa jako Agent ubezpieczeniowy wykonujący czynności agencyjne w imieniu i na rzecz Ubezpieczyciela, wpisany do Rejestru Agentów Ubezpieczeniowych prowadzonego przez Komisję Nadzoru Finansowego, pod numerem 11125950/A. Bank działa na rzecz wielu zakładów ubezpieczeń. Lista zakładów ubezpieczeń, na rzecz których Bank wykonuje działalność agencyjną, dostępna jest na stronie internetowej www.credit-agricole.pl oraz w każdej placówce Banku. |
| Ubezpieczający | Osoba fizyczna , posiadająca pełną zdolność do czynności prawnych, która za wiera z Ubezpieczycielem umowę ubezpieczenia w celu niezwiązanym z prowadzoną przez tę osobę działalnością gospodarczą, zobowiązana do zapłaty składki; Ubezpieczający może zawrzeć umowę na własny lub na cudzy rachunek. |
| Ubezpieczony | Osoba fizyczna , na rachunek której została zawarta umowa ubezpieczenia, w tym Dziecko. |
| OWU | Ogólne Warunki Ubezpieczenia „Pakiet na Wypadki” zatwierdzone Uchwałą Zarządu Credit Agricole Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Pojęcia użyte w niniejszej Karcie Produktu należy rozumieć zgodnie z definicjami zawartymi w § 2 OWU. |

PARAMETRY/INFORMACJE DLA KLIENTA

| | |
|---|--|
| Przedmiot ubezpieczenia | Następstwa nieszczęśliwych wypadków, zaistniałych w okresie ubezpieczenia. |
| Zakres ochrony ubezpieczeniowej, wysokość sumy ubezpieczenia | Zakres ubezpieczenia w podziale na warianty wraz z przypisaną sumą ubezpieczenia. Wyboru wariantu dokonuje Ubezpieczający przed zawarciem umowy ubezpieczenia. |

Tabela nr 1 - Sumy ubezpieczenia

| Ryzyko | Suma ubezpieczenia w Okresie ubezpieczenia | | |
|--|--|---------------------|-----------------|
| | Wariant Podstawowy | Wariant Rozszerzony | Wariant Szkolny |
| Uszczerbek na zdrowiu (maksymalna suma ubezpieczenia za 100% uszczerbku) | 25 000 zł | 50 000 zł | 25 000 zł |
| Złamania kości | Złamania kategorii A | 1 000 zł | 2 000 zł |
| | Złamania kategorii B | 500 zł | 1 000 zł |
| | Złamania kategorii C | 250 zł | 500 zł |
| Całkowite i trwałe inwalidztwo | 25 000 zł | 50 000 zł | 25 000 zł |

Więcej informacji na temat ryzyk wskazanych powyżej znajduje się w OWU „Pakiet na Wypadki”.

Tabela nr 2 - Limity Świadczeń Assistance dla wariantów Podstawowego i Rozszerzonego

| Świadczenia Assistance | Limit w Okresie ubezpieczenia | |
|---|-------------------------------|---------------------|
| | Wariant Podstawowy | Wariant Rozszerzony |
| Rehabilitacja w przypadku Hospitalizacji Ubezpieczonego na skutek Nieszczęśliwego wypadku | brak | 3 000 zł |
| Zakup i dostarczenie sprzętu ortopedycznego przepisane przez lekarza lub protezy, w przypadku Hospitalizacji Ubezpieczonego na skutek Nieszczęśliwego wypadku lub, gdy po złamaniu sprzęt został przepisany przez lekarza | 1 000 zł | 3 000 zł |
| Pomoc psychologa lub pomoc domowa w przypadku Hospitalizacji Ubezpieczonego na skutek Nieszczęśliwego wypadku | brak | 2 razy |
| Na życzenie Ubezpieczonego: telefoniczna konsultacja lekarska, druga opinia lekarska, infolinia medyczna | bez limitów | bez limitów |

Tabela nr 3 - Limity Świadczeń Assistance dla wariantu Szkolnego

| Świadczenia Assistance | Limit w Okresie ubezpieczenia |
|------------------------------------|--|
| | Wariant Szkolny |
| Wizyta lekarza pierwszego kontaktu | 500 zł (1 Świadczenie Assistance w okresie ubezpieczenia) |
| Wizyta pielęgniarki | 400 zł (1 Świadczenie Assistance w okresie ubezpieczenia) |

| | |
|---|--|
| Zakup i dostarczenie sprzętu ortopedycznego przepisane przez lekarza lub protez, w przypadku Hospitalizacji Dziecka na skutek Nieszczęśliwego wypadku lub, gdy po złamaniu sprzęt został przepisany przez lekarza | 1 000 zł (1 Świadczenie Assistance w okresie ubezpieczenia) |
| Rehabilitacja w przypadku Hospitalizacji Dziecka na skutek Nieszczęśliwego wypadku | 1 000 zł (1 Świadczenie Assistance w okresie ubezpieczenia) |
| Korepetycje | 5 godzin (1 Świadczenie Assistance w okresie ubezpieczenia) |
| Na życzenie: infolinia medyczna | Bez limitów |

Więcej informacji na temat Świadczeń Assistance wskazanych powyżej znajduje się w OWU „Pakiet na Wypadki”.

Świadczenia Assistance udzielane są na terenie Rzeczypospolitej Polskiej.

Świadczenie ubezpieczeniowe

Należne Ubezpieczonemu w przypadku, gdy w Okresie ubezpieczenia Ubezpieczony ulegnie Nieszczęśliwemu wypadkowi. Wysokość świadczeń została określona w tabelach powyżej.
Wypłata świadczeń podlega przepisom regulującym opodatkowanie osób fizycznych lub prawnych obowiązującym na dzień wypłaty świadczenia.

Warunki zawarcia umowy ubezpieczenia

Ubezpieczający może zawrzeć umowę ubezpieczenia na własny rachunek lub na cudzy rachunek. Umowa ubezpieczenia w wariantcie Podstawowym lub Rozszerzonym może zostać zawarta na rachunek osoby fizycznej, która ukończyła 18 lat, lecz nie ukończyła 70 roku życia. W wariantcie Szkolnym ubezpieczone może zostać Dziecko, które ukończyło 3 lata i nie ukończyło 18 roku życia. Na rachunek tego samego Ubezpieczonego może zostać zawarta wyłącznie jedna umowa ubezpieczenia na podstawie OWU „Pakiet na Wypadki”.

Okres Ochrony ubezpieczeniowej

Ochrona ubezpieczeniowa rozpoczyna się od dnia wskazanego w polisie, pod warunkiem zapłaty składki lub jej pierwszej raty w dniu poprzedzającym rozpoczęcie Okresu ubezpieczenia i kończy się z upływem 12 miesięcy od daty ustalonej w umowie ubezpieczenia jako początek Okresu ubezpieczenia.

Ubezpieczający ma prawo przedłużyć umowę ubezpieczenia na kolejne 12 miesięcy, na takich samych warunkach, dokonując zapłaty składki z tytułu przedłużonej umowy ubezpieczenia, w terminie i wysokości analogicznych jak dla poprzedniej umowy ubezpieczenia, z zastrzeżeniem zapisów OWU.

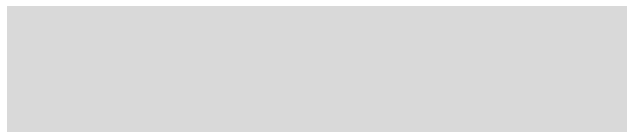
Wyłączenia i ograniczenia odpowiedzialności zakładu ubezpieczeń

- Odpowiedzialność Ubezpieczyciela jest wyłączona, jeżeli zdarzenie ubezpieczeniowe (Nieszczęśliwy wypadek) nastąpiło w wyniku:
 - próby samobójstwa podjętej przez Ubezpieczonego przed upływem 2 lat od daty zawarcia umowy ubezpieczenia przez Ubezpieczającego, umyślnego samookaleczenia Ubezpieczonego lub okaleczenia na jego prośbę,
 - działań wojennych, stanu wojennego, czynnego udziału Ubezpieczonego w zamieszkach, rozruchach, aktach przemocy i terroru lub sabotażu,
 - wykonywania przez Ubezpieczonego służby wojskowej lub policyjnej,
 - usiłowania lub dokonania przestępstwa przez Ubezpieczonego,
 - wszelkich następstw reakcji jądrowej, promieniowania radioaktywnego lub skażenia promieniotwórczego,
 - uczestnictwa Ubezpieczonego w locie samolotem w charakterze pilota, członka załogi lub pasażera (w przypadku pasażera wyłączenie nie dotyczy lotu koncesjonowanymi liniami lotniczymi),
 - pozostawiania przez Ubezpieczonego pod wpływem alkoholu (przy stężeniu alkoholu we krwi równemu lub przekraczającemu 0,2‰ albo obecności w wydychanym powietrzu od 0,1 mg alkoholu w 1 dm³), narkotyków, innych środków odurzających (w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii) i środków medycznych/ lekarstw zażywanych przez Ubezpieczonego niezgodnie z zaleceniem lekarza i które miały wpływ na Nieszczęśliwy wypadek,
 - uprawiania przez Ubezpieczonego następujących niebezpiecznych dyscyplin sportowych: alpinizm, wspinaczka góraska i skałkowa, taternictwo jaskiniowe, rafting, speleologia, kajakarstwo wysokogórskie, surfing, windsurfing, nurkowanie z użyciem specjalistycznego sprzętu, skoki do wody, skoki na gumowej linie, spadochroniarstwo, lotniarstwo, parolotniarstwo, baloniarstwo, szybownictwo, lotnictwo, bobsleje, saneczkarstwo, jeździectwo, szermierka, sporty motorowe i motorowodne, sporty siłowe, sporty walki i obronne oraz czynny udział w zawodach, wyścigach, rajdach samochodowych i wyczynowych treningach sportowych. Za udział w zawodach i wyczynowych treningach sportowych **nie uznaje się** udziału w zajęciach, treningach czy zawodach organizowanych przez szkolne kluby sportowe i amatorskie kluby sportowe,
 - uczestniczeniem przez Ubezpieczonego w wyprawach albo w ekspedycjach (zorganizowana wyprawa mająca na celu zrealizowanie wyczynowych zadań o charakterze sportowym lub naukowym) do miejsc charakteryzujących się ekstremalnymi warunkami klimatycznymi lub przyrodniczymi: pustynia, góry powyżej 5500 m. n.p.m., busz, Arktyka i Antarktyka, tereny lodowcowe i tereny śnieżne wymagające użycia sprzętu asekuracyjnego, dżungla, obszary niezaludnione,
 - prowadzenia przez Ubezpieczonego pojazdu bez wymaganych prawem uprawnień,
 - zaburzeń psychicznych Ubezpieczonego lub napadów epileptycznych,
 - wykonywania zawodu: trenera zwierząt, ochroniarza, nurka, pracownika portowego, pracownika branży rozrywkowej, rolnika, strażaka, rybaka, pracownika stacji benzynowej i LPG, policjanta, wojskowego, sportowca, dekarza, pracownika budowlanego, kominarza, kaskadera, pracownika transportującego niebezpieczne ładunki, drwala, osoby, której praca jest związana z kablami wysokiego napięcia, pracownika rafinerii, pracy w warunkach narażających na oddziaływanie azbestu, niebezpiecznych chemikaliów lub środków wybuchowych, olejów,
 - pracy na wysokościach lub na statkach,
 - pracy fizycznej w przemyśle budowlanym, gazowym, metalurgicznym, górniczym, ciężkim, portowym, w branży inżynierskiej,
 - uczestnictwa w przedsięwzięciach mających na celu ratowanie życia innej osoby, w miejscach charakteryzujących się ekstremalnymi warunkami klimatycznymi lub przyrodniczymi, albo w miejscach odosobnionych (np. w górach, obszarach zalesionych, obszarach niezaludnionych),
 - jazdy rowerem po drogach publicznych, w tym również po chodnikach, przez Ubezpieczonego w wieku do 10 lat bez opieki osoby pełnoletniej.
- W zakresie **ryzyka złamań** prawo do świadczenia nie przysługuje, jeżeli w wyniku Nieszczęśliwego wypadku doszło do amputacji kończyny lub jej części i nie doszło do złamania kości.
- W zakresie **ryzyka Całkowitego i trwałego inwalidztwa** ochroną ubezpieczeniową nie jest objęta niepełnosprawność wynikła z wad wrodzonych lub chorób niebędących następstwem Nieszczęśliwego wypadku.
- Ubezpieczenie nie obejmuje pobytów w Szpitalu z powodu choroby, ciąży.
- Ubezpieczenie nie obejmuje powikłań ciąży niebędących następstwem Nieszczęśliwego wypadku.
- Odpowiedzialność Ubezpieczyciela w odniesieniu do Świadczeń Assistance nie ma charakteru ubezpieczenia zdrowotnego i jest wyłączona, jeżeli konieczność interwencji medycznej lub Hospitalizacji jest związana z:
 - chorobami przewlekłymi Ubezpieczonego,
 - rekonwalescencją Ubezpieczonego lub schorzeniami w trakcie leczenia, w związku ze zdarzeniami, które nastąpiły przed rozpoczęciem ochrony ubezpieczeniowej,
 - nałym pogorszeniem stanu zdrowia Ubezpieczonego lub komplikacjami w przypadku chorób, które wymagają stałego leczenia lub opieki medycznej.

| <p>Składka- wysokość i terminy uiszczania, zasady zmniejszania i zwiększania kosztów ponoszonych przez klienta</p> | <p>Płatna jest przez Ubezpieczającego jednorazowo za cały Okres ubezpieczenia albo w ratach, z częstotliwością miesięczną, kwartalną lub półroczną.</p> <p>Możliwość zmiany przez Ubezpieczającego częstotliwości płatności składki, jednak nie wcześniej niż po opłaceniu pierwszej raty składki.</p> <table border="1" data-bbox="352 174 1513 360"> <thead> <tr> <th colspan="3">Wysokość składek ubezpieczeniowych</th> </tr> <tr> <th></th> <th>Składka miesięczna za jednego Ubezpieczonego - jeżeli wariant ubezpieczenia obejmuje tylko jednego Ubezpieczonego</th> <th>Składka miesięczna za jednego Ubezpieczonego - jeżeli wariant ubezpieczenia obejmuje więcej niż jednego Ubezpieczonego</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Wariant Podstawowy</td> <td>12 zł</td> <td>10 zł</td> </tr> <tr> <td>Wariant Rozszerzony</td> <td>25 zł</td> <td>21 zł</td> </tr> <tr> <td>Wariant Szkolny</td> <td>10,90 zł</td> <td>9,90 zł</td> </tr> </tbody> </table> | Wysokość składek ubezpieczeniowych | | | | Składka miesięczna za jednego Ubezpieczonego - jeżeli wariant ubezpieczenia obejmuje tylko jednego Ubezpieczonego | Składka miesięczna za jednego Ubezpieczonego - jeżeli wariant ubezpieczenia obejmuje więcej niż jednego Ubezpieczonego | Wariant Podstawowy | 12 zł | 10 zł | Wariant Rozszerzony | 25 zł | 21 zł | Wariant Szkolny | 10,90 zł | 9,90 zł |
|---|---|--|--|--|--|---|--|--------------------|-------|-------|---------------------|-------|-------|-----------------|----------|---------|
| Wysokość składek ubezpieczeniowych | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Składka miesięczna za jednego Ubezpieczonego - jeżeli wariant ubezpieczenia obejmuje tylko jednego Ubezpieczonego | Składka miesięczna za jednego Ubezpieczonego - jeżeli wariant ubezpieczenia obejmuje więcej niż jednego Ubezpieczonego | | | | | | | | | | | | | | |
| Wariant Podstawowy | 12 zł | 10 zł | | | | | | | | | | | | | | |
| Wariant Rozszerzony | 25 zł | 21 zł | | | | | | | | | | | | | | |
| Wariant Szkolny | 10,90 zł | 9,90 zł | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>Odstąpienie/ Wypowiedzenie umowy ubezpieczenia</p> | <p>Ubezpieczający ma prawo do:</p> <ol style="list-style-type: none"> odstąpienia od umowy ubezpieczenia w terminie 30 dni od dnia jej zawarcia, lub wypowiedzenia umowy ubezpieczenia - po upływie 30 dni od dnia jej zawarcia, ze skutkiem na koniec dnia, w którym Ubezpieczający złożył dane oświadczenie. <p>W przypadku zawarcia umowy ubezpieczenia za pośrednictwem środków porozumiewania się na odległość, Ubezpieczający ma prawo odstąpić od umowy ubezpieczenia w terminie 30 dni od dnia jej zawarcia lub od dnia otrzymania potwierdzenia informacji dotyczących zawartej umowy ubezpieczenia, jeśli jest to termin późniejszy.</p> <p>Jeżeli, najpóźniej w chwili zawarcia umowy ubezpieczenia, Ubezpieczyciel nie poinformował Ubezpieczającego będącego konsumentem o prawie odstąpienia od umowy ubezpieczenia, termin 30 dni biegnie od dnia, w którym Ubezpieczający będący konsumentem dowiedział się o tym prawie.</p> <p>Oświadczenie woli o odstąpieniu od umowy ubezpieczenia lub o wypowiedzeniu umowy ubezpieczenia, Ubezpieczający może złożyć bezpośrednio Ubezpieczycielowi albo za pośrednictwem Agenta. Za datę złożenia wniosku przyjmuje się datę wpływu oświadczenia do Agenta lub Ubezpieczyciela.</p> <p>Odstąpienie od umowy ubezpieczenia ani wypowiedzenie umowy ubezpieczenia nie zwalnia Ubezpieczającego z obowiązku opłacenia składki za okres, w którym Ubezpieczyciel udzielał ochrony ubezpieczeniowej.</p> <p>W przypadku wygaśnięcia stosunku ubezpieczenia przed upływem okresu, na jaki została zawarta umowa ubezpieczenia, Ubezpieczającemu przysługuje zwrot składki za okres niewykorzystanej ochrony ubezpieczeniowej.</p> | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>Zgłoszenie szkody</p> | <p>W razie zajścia Nieszczęśliwego wypadku Ubezpieczonego w okresie ochrony ubezpieczeniowej, Ubezpieczony zobowiązany jest powiadomić Ubezpieczyciela o zdarzeniu, dzwoniąc na numer telefonu wskazany w polisie w terminie 14 dni od daty zaistnienia Nieszczęśliwego wypadku, a jeżeli nie jest to możliwe, to nie później niż w terminie 14 dni po ustaniu okoliczności uniemożliwiających wcześniejsze zgłoszenie zdarzenia i podać informacje m.in.: dane osobowe Ubezpieczonego, numer telefonu, pod którym Ubezpieczyciel może skontaktować się z Ubezpieczonym lub jego przedstawicielem, krótki opis zdarzenia.</p> <p>Ubezpieczony lub opiekun prawny Ubezpieczonego zobowiązany jest dostarczyć Ubezpieczycielowi dokumenty związane ze zgłaszanym zdarzeniem, o których mowa w §11 ust. 2 OWU „Pakiet na Wypadki”.</p> <p>W przypadku umowy ubezpieczenia za wartej na cudzy rachunek, za wiadomości o wystąpieniu Zdarzenia ubezpieczeniowego może zgłosić również Ubezpieczony albo jego spadkobiercy. W tym przypadku spadkobierca jest traktowany tak jak uprawniony z umowy ubezpieczenia.</p> | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>Skargi/reklamacje</p> | <p>Ubezpieczający, Ubezpieczony lub uprawniony z umowy ubezpieczenia ma prawo złożyć reklamację:</p> <ol style="list-style-type: none"> w formie pisemnej przesyłką pocztową wysłaną na adres: <ol style="list-style-type: none"> Ubezpieczyciela: Credit Agricole Towarzystwo Ubezpieczeń S.A., ul. Tęczowa 11, lok. 13, 53-601 Wrocław lub Banku: Credit Agricole Bank Polska S.A., pl. Orłąt Lwowskich 1, 53-605 Wrocław innych Agentów Ubezpieczyciela; w formie elektronicznej za pośrednictwem poczty elektronicznej, wyłącznie na adres: reklamacje@ca-ubezpieczenia.pl. ustnie - telefonicznie pod numerem telefonu Ubezpieczyciela wskazanym w polisie lub w innym oświadczeniu Ubezpieczyciela (o ile będzie z niego wyraźnie wynikało, że zastępuje podane w Polisie dane kontaktowe Ubezpieczyciela); osobiście do protokołu podczas wizyty w siedzibie Ubezpieczyciela, pod adresem podanym w pkt 1 a) powyżej. <p>Ubezpieczający, Ubezpieczony lub uprawniony z umowy ubezpieczenia jest uprawniony do zwrócenia się o pomoc do Miejskich i Powiatowych Rzeczników Konsumenta na zasadach określonych w regulaminach tych instytucji dostępnych odpowiednio na ich stronach internetowych lub do Sądu Polubownego przy Komisji Nadzoru Finansowego (www.knf.gov.pl/regulacje/Sad_Polubowny) oraz do złożenia wniosku do Rzecznika Finansowego (www.rf.gov.pl) o rozpatrzenie sprawy lub o przeprowadzenie pozasądowego postępowania w sprawie rozwiązywania sporów.</p> <p>Skargi i reklamacje rozpatrywane są przez Ubezpieczyciela niezwłocznie po ich otrzymaniu, nie później jednak niż w terminie 30 (trzydziestu) dni od dnia ich otrzymania. W szczególnie skomplikowanych przypadkach, w razie braku możliwości rozpatrzenia reklamacji w powyższym terminie, składający reklamację zostanie poinformowany o przyczynie opóźnienia, okolicznościach uzasadniających opóźnienie wymagających jeszcze wyjaśnienia oraz o przewidywanej dacie uzyskania odpowiedzi. Łączny czas rozpatrzenia reklamacji nie może przekraczać 60 (sześćdziesięciu) dni od daty wpływu reklamacji. Do zachowania terminu wystarczy wysłanie odpowiedzi przed jego upływem. W przypadku niedotrzymania terminu rozpatrzenia reklamacji składanej przez osobę fizyczną uważa się ją za rozpatrzoną zgodnie z wolą składającego reklamację.</p> <p>Odpowiedź na reklamację zostanie przekazana w formie pisemnej lub za pomocą innego trwałego nośnika informacji, a za pośrednictwem poczty elektronicznej wyłącznie na wniosek składającego reklamację.</p> <p>Ubezpieczyciel podlega nadzorowi Komisji Nadzoru Finansowego.</p> | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>Dodatkowe informacje</p> | <p>Niniejsza Karta Produktu została opracowana na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia „Pakiet na Wypadki” i nie stanowi oferty w rozumieniu art. 66 Kodeksu cywilnego ani rekomendacji, czy też zaproszenia do zawarcia umowy ubezpieczenia.</p> <p>Ogólne Warunki Ubezpieczenia „Pakiet na Wypadki” oraz wszelkie informacje na temat ubezpieczenia są dostępne w placówkach Agenta, w tym Banku, na stronach internetowych: www.ca-ubezpieczenia.pl, www.credit-agricole.pl oraz w Serwisie telefonicznym CA24 pod numerem telefonu 801 33 00 00 - połączenie z Polski; (+48) 71 35 49 009 - połączenie z zagranicy (koszt połączenia według stawki operatora).</p> | | | | | | | | | | | | | | | |

Oświadczam, że otrzymałem(-am) i zapoznałem (-łam) się z treścią niniejszej Karty Produktu zawierającej podstawowe informacje o ubezpieczeniu (przedmiot ubezpieczenia, zakres ochrony ubezpieczeniowej, okres ubezpieczenia, opis świadczeń ubezpieczeniowych, sposób opłacania składki ubezpieczeniowej, a także wyłączenia i ograniczenia odpowiedzialności Ubezpieczyciela).

Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia pracownik Agenta okazał mi dokument potwierdzający jego upoważnienie do wykonywania czynności agencyjnych w imieniu i na rzecz Credit Agricole Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. W dokumencie tym wskazano firmę, pod którą Agent wykonuje działalność agencyjną, adres siedziby Agenta oraz numer wpisu do Rejestru Agentów Ubezpieczeniowych prowadzonego przez Komisję Nadzoru Finansowego.



Podpis Ubezpieczającego

(UWAGA: podpis nie jest wymagany w przypadku zawarcia umowy ubezpieczenia za pośrednictwem Internetu, telefonu lub innych środków porozumiewania się na odległość)