

<Pojawia się jeśli jest ubezpieczenie w modelu Indywidualnym z TU CACI (GOT) – pakiet rozszerzony>

## KARTA PRODUKTU - INDYWIDUALNE UBEZPIECZENIE ŻYCIA I ZDROWIA oraz UTRATY ŹRÓDŁA DOCHODÓW POŻYCZKOBIORCÓW CREDIT AGRICOLE BANK POLSKA S.A. PAKIET ROZSZERZONY

### INFORMACJE OGÓLNE

<b>Ubezpieczyciel</b>	<p><b>CACI Life dac</b> z siedzibą w Dublinie, Beaux Lane House, Mercer Street Lower, Dublin 2, Irlandia - Ubezpieczyciel w zakresie ryzyka śmierci</p> <p><b>CACI Non-Life dac</b> z siedzibą w Dublinie, 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>Credit Agricole Bank Polska S.A. 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 Agenta.</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 dotyczące Agenta zawarte są we Wniosku ubezpieczeniowym.</p> <p>Informacja o Agencie ubezpieczeniowym wpisanym 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 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>	Pożyczkobiorca, który zawarł z Ubezpieczycielem Umowę ubezpieczenia na życie i zdrowie oraz który jest objęty ochroną w ramach Umowy Ubezpieczenia
<b>OWU</b>	Ogólne Warunki Indywidualnego Ubezpieczenia Pożyczkobiorców Credit Agricole Bank Polska S.A.
<b>Do kogo skierowane jest ubezpieczenie</b>	Ubezpieczenie jest dedykowane Pożyczkobiorcy pożyczki gotówkowej udzielonej przez Credit Agricole Bank Polska SA, który spełnia warunki zawarcia umowy ubezpieczenia z Ubezpieczycielem, i chce zabezpieczyć spłatę zaciągniętej pożyczki gotówkowej na wypadek swojej śmierci, Trwałej i całkowitej niezdolności do pracy lub Niezdolności do samodzielnej egzystencji oraz Utraty stałego źródła dochodów, Czasowej niezdolności do pracy i Poważnego zachorowania.

### PARAMETRY/INFORMACJE DLA KLIENTA

<b>Przedmiot ubezpieczenia</b>	Życie i zdrowie Ubezpieczonego oraz utrata źródła dochodów.
<b>Zakres ochrony ubezpieczeniowej</b>	Ubezpieczyciel <b>w ramach Pakietu Rozszerzonego</b> udzieli Ubezpieczonemu ochrony ubezpieczeniowej, w przypadku zajścia któregośkolwiek z następujących zdarzeń: Śmierci lub Trwałej i całkowitej niezdolności do pracy lub Niezdolności do samodzielnej egzystencji; oraz dodatkowo Utraty stałego źródła dochodów, Czasowej niezdolności do pracy i Poważnego zachorowania.
<b>Świadczenie ubezpieczeniowe</b>	<p>Ubezpieczyciel wypłaci Świadczenie ubezpieczeniowe z tytułu ryzyka śmierci Uposażonemu wyznaczonemu przez Ubezpieczającego w Oświadczeniu o ustanowieniu Uposażonego/Uprawnionego. Świadczenie ubezpieczeniowe z tytułu ryzyka Czasowej niezdolności do pracy, Trwałej i całkowitej niezdolności do pracy, Niezdolności do samodzielnej egzystencji, Utraty stałego źródła dochodów lub Poważnego zachorowania wypłacane jest Ubezpieczonemu lub Uprawnionemu z umowy ubezpieczenia wyznaczonemu przez Ubezpieczającego w Oświadczeniu o ustanowieniu Uposażonego/Uprawnionego.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Suma ubezpieczenia na wypadek Śmierci Ubezpieczonego albo jego Trwałej i całkowitej niezdolności do pracy lub Niezdolności do samodzielnej egzystencji obejmuje wartość następujących zobowiązań Ubezpieczonego wobec Banku:             <ol style="list-style-type: none"> <li>kapitał pożyczki pozostający do spłaty w dniu wystąpienia Zdarzenia ubezpieczeniowego; oraz</li> <li>należne Bankowi odsetki umowne naliczone do dnia wystąpienia Zdarzenia ubezpieczeniowego oraz odsetki od zadłużenia przeterminowanego naliczone przez Bank za okres od dnia wystąpienia Zdarzenia ubezpieczeniowego do dnia wypłaty Świadczenia ubezpieczeniowego, jednak za okres nie dłuższy niż 120 dni; oraz</li> <li>inne obciążające Ubezpieczonego opłaty i prowizje wynikające z aktualnej na dzień Zdarzenia ubezpieczeniowego Tabeli opłat i prowizji Banku - należne Bankowi za okres od dnia wystąpienia Zdarzenia ubezpieczeniowego do dnia wypłaty Świadczenia ubezpieczeniowego, jednak za okres nie dłuższy niż 120 dni.</li> </ol> </li> <li>Suma ubezpieczenia na wypadek Utraty stałego źródła dochodów oraz Czasowej niezdolności do pracy równa jest 6 ratom spłaty pożyczki zgodnie z aktualnym na dzień wypłaty raty z tytułu Umowy pożyczki Harmonogramem spłaty dla pojedynczego Zdarzenia ubezpieczeniowego oraz nie więcej niż 12 ratom spłaty pożyczki w całym okresie</li> </ol>

	<p>ubezpieczenia</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>3. Suma ubezpieczenia na wypadek Poważnego zachorowania, w odniesieniu do jednego zdarzenia i dla całego okresu ochrony ubezpieczeniowej równa jest sumie 12 rat spłaty pożyczki zgodnie z aktualnym na dzień zgłoszenia Zdarzenia Ubezpieczeniowego Harmonogramem spłaty</li> <li>4. Wypłata świadczeń podlega przepisom regulującym opodatkowanie osób fizycznych lub prawnych obowiązującym na dzień wypłaty świadczenia.</li> </ol>
<b>Warunki zawarcia umowy ubezpieczenia</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ubezpieczeniem może zostać objęty jedynie Pożyczkobiorca, który: <ol style="list-style-type: none"> <li>1) posiada pełną zdolność do czynności prawnych w rozumieniu przepisów polskiego prawa;</li> <li>2) stale zamieszkuje w Polsce</li> </ol> </li> </ol> <p>i dla którego:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) całkowita suma pożyczki nie przekracza 300.000 złotych w odniesieniu do wszystkich Umów pożyczki gotówkowej danego Pożyczkobiorcy i nie przekracza 255.550 złotych w odniesieniu do każdej Umowy pożyczki;</li> <li>2) w Umowie pożyczki związanej z Umową ubezpieczenia posiada maksymalny okres kredytowania nie przekracza 120 miesięcy.</li> </ol> <ol style="list-style-type: none"> <li>2. Ubezpieczenie może zawrzeć Pożyczkobiorca, który w dacie wskazanej w Umowie pożyczki, jako data zakończenia Okresu kredytowania będzie miał nie mniej niż 18 lat i nie więcej niż 67 lat, rozumiane jako data 67 urodzin – w przypadku zawarcia ubezpieczenia w Pakiecie Rozszerzonym.</li> <li>3. Ochrona ubezpieczeniowa jest udzielana przez Ubezpieczyciela odrębnie w odniesieniu do każdej Umowy pożyczki, niezależnie od innych ubezpieczeń, którymi Ubezpieczony jest objęty przez Ubezpieczyciela w odniesieniu do jakichkolwiek innych Umów pożyczki, z zastrzeżeniem zapisów §3.2 c) OWU.</li> </ol>
<b>Ochrona ubezpieczeniowa</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Z zastrzeżeniem mającego zastosowanie okresu Karencji, ochrona ubezpieczeniowa ramach OWU w stosunku do Ubezpieczonego: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) rozpoczyna się z datą podpisania Wniosku ubezpieczeniowym przez Ubezpieczającego, pod warunkiem opłacenia należnej Składki;</li> <li>b) jest udzielana w ciągu całego Okresu kredytowania danej Umowy pożyczki. Informacja o dokładnym okresie ubezpieczenia zawarta jest we Wniosku ubezpieczeniowym</li> </ol> </li> <li>2. Odpowiedzialność Ubezpieczyciela w stosunku do danego Ubezpieczonego objętego ochroną ubezpieczeniową w ramach Pakietu Rozszerzonego 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 w okresie Karencji. 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.</li> </ol>
<b>Wyłączenia i ograniczenia odpowiedzialności zakładu ubezpieczeń</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Zakresem ubezpieczenia nie są objęte zdarzenia ubezpieczeniowe (Śmierci, Trwałej i całkowitej niezdolności do pracy, Niezdolności do samodzielnej egzystencji, Poważnego zachorowanie, Czasowej niezdolności do pracy) leczonej lub zdiagnozowanej przez lekarza w okresie 3 lat przed datą zawarcia Umowy ubezpieczenia i która miała bezpośredni związek ze Zdarzeniem ubezpieczeniowym.</li> <li>2. Świadczenie ubezpieczeniowe nie zostanie wypłacone, jeżeli Zdarzenie ubezpieczeniowe nastąpi w wyniku: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) popełnienia przez Ubezpieczonego samobójstwa lub podjęcia przez Ubezpieczonego próby samobójczej w okresie dwóch lat od daty rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej;</li> <li>b) zdarzenia wywołanym działaniem Ubezpieczonego w stanie pod wpływem alkoholu, gdy jego zawartość we krwi przekracza 0,2 ‰, środków odurzających lub innych substancji wyłączających lub ograniczających zdolność działania z rozeznanem za wyjątkiem sytuacji, w których spożycie powyższych środków nastąpiło wbrew woli Ubezpieczonego lub zgodnie z zaleceniem lekarza;</li> <li>c) 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>d) popełnienia przez Ubezpieczonego przestępstwa określonego w przepisach Kodeksu Karnego, co zostało potwierdzone prawomocnym orzeczeniem sądu;</li> <li>e) wybuchu atomowego lub ekspozycji na promieniowanie jądrowe;</li> <li>f) 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>g) kierowania przez Ubezpieczonego pojazdem mechanicznym, bez wymaganych do tego uprawnień (ważnego prawa jazdy) bez względu na fakt czy to Ubezpieczony był sprawcą Zdarzenia ubezpieczeniowego czy tylko w nim uczestniczył;</li> <li>h) uprawiania przez Ubezpieczonego Sportu wysokiego ryzyka;</li> <li>i) dokonania przez Ubezpieczonego umyślnego samookaleczenia lub uszkodzenia ciała Ubezpieczonego na jego/jej prośbę ;</li> <li>j) zakażenia wirusem HIV lub zachorowania na AIDS – wyłącznie w odniesieniu do ryzyka Poważnego zachorowania</li> <li>k) choroby psychicznej lub zaburzeń na tle nerwowym takich jak stany lękowe, depresja zdiagnozowane lub leczone przez lekarza</li> <li>l) poddania się przez Ubezpieczonego zabiegom chirurgii estetycznej lub operacji plastycznej z wyjątkiem zabiegów rekonstrukcji niezbędnych do przywrócenia prawidłowych funkcji narządów</li> </ol> </li> <li>3. W związku z ubezpieczeniem w zakresie Utraty stałego źródła dochodów, odpowiedzialność Ubezpieczyciela będzie wyłączona jeżeli:</li> </ol>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Utrata stałego źródła dochodów wystąpi w okresie Karencji;</li> <li>b) Utrata stałego źródła dochodów nastąpiła wskutek rozwiązania stosunku pracy, Stosunku służbowego, umowy cywilno-prawnej lub Kontraktu Menadżerskiego z inicjatywy Ubezpieczonego;</li> <li>c) 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 nie dotyczących pracownika (rozwiązanie stosunku pracy lub Stosunku służbowego z przyczyn ekonomicznych leżących po stronie pracodawcy) w rozumieniu przepisów prawa;</li> <li>d) 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>e) Utrata stałego źródła dochodów nastąpiła wskutek wygaśnięcia stosunku pracy zawartego na czas określony</li> </ul>
<p><b>Składka - wysokość i terminy uiszczania, zasady zmniejszania i zwiększania kosztów ponoszonych przez klienta</b></p>	<p><b>TERMIN I CZĘSTOTLIWOŚĆ PŁATNOŚCI SKŁADKI</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Składka w formie jednorazowej opłacana jest przez Ubezpieczającego w wysokości określonej we Wniosku ubezpieczeniowym.</li> <li>Wysokość Składki ustalana jest w oparciu o zintegrowane koszty ryzyk ubezpieczeniowych, długość trwania umowy ubezpieczenia, kwotę kredytu oraz pakiet ubezpieczenia wybrany przez Ubezpieczającego, jak również biorąc pod uwagę okres Karencji, podczas którego Ubezpieczyciel nie ponosi odpowiedzialności.</li> </ol> <p>Przykład: pożyczka w wysokości 5 000 PLN prowizja od udzielonej pożyczki gotówkowej w wysokości 1 199,50 PLN, okres kredytowania: 60 miesięcy Pakiet rozszerzony</p> <p>Składka ubezpieczeniowa = 2231,82 PLN</p> <p>Ubezpieczający ponosi koszty sfinansowania składki. Składka płatna jest jednorazowo, za cały okres kredytowania.</p> <p><b>ZWROT SKŁADKI</b></p> <p>W przypadku wygaśnięcia Umowy ubezpieczenia Ubezpieczającemu przysługuje proporcjonalny zwrot składki za okres niewykorzystanej ochrony ubezpieczeniowej.</p>
<p><b>Odstąpienie/ wypowiedzenie umowy ubezpieczenia</b></p>	<p>Możliwość <b>odstąpienia od umowy ubezpieczenia</b> w terminie do 30 dni od daty zawarcia umowy ubezpieczenia. W przypadku odstąpienia od umowy ubezpieczenia, Ubezpieczający jest zobowiązany do zapłaty Składki za okres, w którym Ubezpieczyciel udzielał ochrony ubezpieczeniowej. Niewykorzystana część opłaty zostanie zwrócona na wskazany rachunek lub pomniejszy kapitał pozostały do spłaty.</p> <p>Od 31. dnia zawarcia umowy ubezpieczenia <b>możliwość wypowiedzenia umowy ubezpieczenia</b>. Wypowiedzenie umowy ubezpieczenia jest skuteczne na koniec dnia, w którym Ubezpieczający złożył ww. oświadczenie.</p> <p>W przypadku wypowiedzenia umowy ubezpieczenia Ubezpieczającemu przysługuje zwrot Składki za okres niewykorzystanej ochrony ubezpieczeniowej na wskazany rachunek lub pomniejszy kapitał pozostały do spłaty. Ubezpieczający jest uprawniony do odstąpienia/wypowiedzenia umowy ubezpieczenia, którego może dokonać w placówce Agenta lub przesyłając stosowne oświadczenie listem poleconym na adres Agenta lub Ubezpieczyciela. Odstąpienie/wypowiedzenie umowy ubezpieczenia wymaga formy pisemnej i w celu właściwej identyfikacji ubezpieczenia oraz klienta powinno zawierać:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>imię i nazwisko oraz PESEL Pożyczkobiorcy,</li> <li>numer oraz datę zawarcia umowy pożyczki, którego dotyczy ubezpieczenie</li> <li>podpis Pożyczkobiorcy</li> </ol>
<p><b>Zgłoszenie szkody</b></p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>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>Ubezpieczyciel potwierdza otrzymanie zawiadomienia o wystąpieniu Zdarzenia Ubezpieczeniowego objętego ochroną ubezpieczeniową, w terminie 7 dni od dnia otrzymania tego zawiadomienia, oraz podejmuje postępowanie dotyczące ustalenia stanu faktycznego Zdarzenia ubezpieczeniowego, zasadności zgłoszonych roszczeń i wysokości świadczenia, a także informuje osobę Zgłaszającą roszczenie, na piśmie lub w inny sposób, na który osoba ta wyraziła zgodę, jakie dokumenty są potrzebne do ustalenia odpowiedzialności Ubezpieczyciela i wysokości świadczenia, jeżeli jest to niezbędne do dalszego prowadzenia postępowania.</li> </ol> <p>Szczegółowy opis procesu zgłaszania roszczeń jest opisany w §12 OWU.</p>
<p><b>Skargi/reklamacje</b></p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Zgłaszający reklamację może złożyć Reklamację dotyczącą zawarcia lub wykonywania Umowy ubezpieczenia.</li> <li>Aby umożliwić skuteczne rozpatrzenie Reklamacji, Reklamacja powinna jednoznacznie identyfikować osobę zgłaszającą Reklamację (imię, nazwisko, numer PESEL, adres do korespondencji), a także odnosić się do Umowy ubezpieczenia (numer umowy) czy też roszczenia (nr roszczenia), której Reklamacja dotyczy..</li> <li>Reklamacja może być złożona:</li> </ol>

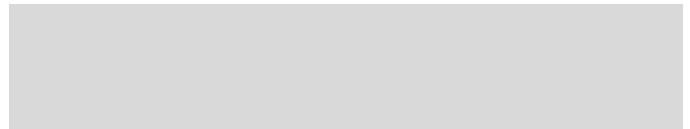
- a) W formie pisemnej – osobiście u Agentów Ubezpieczyciela, w tym w Banku, w siedzibie Administratora Credit Agricole Service sp. z o.o ul. Legnicka 51-53, 54-203 Wrocław lub przesyłką pocztową do Ubezpieczyciela, za pośrednictwem jego Agentów lub Administratora,
  - b) Ustnie – telefonicznie lub osobiście do protokołu podczas wizyty w jednostce, o której mowa w punkcie a) powyżej,
  - c) W formie elektronicznej z wykorzystaniem środków komunikacji elektronicznej na adres mailowy Administratora - CASERVICE@credit-agricole.pl.
4. Ubezpieczyciel udzieli odpowiedzi na Reklamację bez zbędnej zwłoki w postaci papierowej lub za pomocą innego trwałego nośnika informacji, jednak nie później niż w terminie 30 dni od dnia otrzymania Reklamacji.
  5. W szczególnie skomplikowanych przypadkach, uniemożliwiających rozpatrzenie Reklamacji i udzielenie odpowiedzi w powyższym terminie, Ubezpieczyciel w formie pisemnej przekaże Zgłaszającemu Reklamację przyczyny opóźnienia oraz okoliczności, które muszą zostać ustalone dla rozpatrzenia sprawy, a także przewidywany termin rozpatrzenia Reklamacji oraz udzielenia odpowiedzi, który nie może przekroczyć 60 dni od dnia otrzymania Reklamacji
  6. W przypadku, gdy Klient nie jest usatysfakcjonowany odpowiedzią Ubezpieczyciela na reklamację, może złożyć skargę do Rzecznika Finansowego na adres: al. Jerozolimskie 87, 02-001 Warszawa, do Komisji Nadzoru Finansowego lub właściwego miejscowo Powiatowego/Miejskiego Rzecznika Konsumentów.
  7. Ubezpieczyciel podlega nadzorowi Central Bank of Ireland, PO Box No 11517, North Wall Quay, Spencer Dock, Dublin 1, Irlandia

**Dodatkowe informacje**

Niniejsza Karta Produktu została opracowana na podstawie Ogólnych Warunków Indywidualnego Ubezpieczenia Pożyczkobiorców 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.

Ogólne Warunki Indywidualnego Ubezpieczenia Pożyczkobiorców, o których mowa powyżej, oraz wszelkie informacje na temat ubezpieczenia są dostępne w placówkach Agenta, na stronie [www.credit-agricole.pl](http://www.credit-agricole.pl) oraz w serwisie telefonicznym CA24 pod nr telefonu 801 33 00 00, z zagranicy i dla telefonów komórkowych: +48 71 354 90 09.

*Oświadczam, że otrzymałem(-am) i zapoznałem (-łam) się z treścią niniejszej Karty Produktu, która zawiera podstawowe informacje o ubezpieczeniu. Jestem świadomy, 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