

**KARTA PRODUKTU**  
**INDYWIDUALNE UBEZPIECZENIE**  
**POŻYCZKOBIORCÓW CREDIT AGRICOLE BANK POLSKA S.A.**  
**PAKIET ROZSZERZONY**

**INFORMACJE OGÓLNE**

<b>Ubezpieczyciel</b>	<b>CACI Life dac</b> z siedzibą w Dublinie, Beaux Lane House, Mercer Street Lower, Dublin 2, Irlandia - Ubezpieczyciel w zakresie ryzyka śmierci; <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, poważnego zachorowania i pobytu w szpitalu.
<b>Bank</b>	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 pod nr 11125950/A. Bank działa na rzecz wielu towarzystw ubezpieczeniowych. 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.
<b>Agent</b>	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. 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. Agent za czynności agencyjne wykonywane w związku z zawarciem i obsługą umowy ubezpieczenia otrzymuje wynagrodzenie od Ubezpieczyciela, w formie prowizji uwzględnionej w kwocie składki ubezpieczeniowej. Agent może również otrzymywać od Ubezpieczyciela innego rodzaju korzyść finansową lub niefinansową, nie ujętą w kwocie składki ubezpieczeniowej, w związku z działalnością w zakresie dystrybucji ubezpieczeń i udziałem w przedsięwzięciach promocyjnych dedykowanych dla Banku jako agenta ubezpieczeniowego (konkursy, szkolenia itp.).
<b>Administrator</b>	Credit Agricole Service Sp. z o.o. z siedzibą we Wrocławiu, ul. Legnicka 48 bud. C-D, 54-202 Wrocław. Administrator działa w imieniu i na rzecz Ubezpieczycieli w zakresie obsługi roszczeń.
<b>Ubezpieczający, Ubezpieczony</b>	Pożyczkobiorca, który zawarł z Ubezpieczycielem Umowę indywidualnego ubezpieczenia dla Pożyczkobiorców Credit Agricole Bank Polska S.A. 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 S.A., który spełnia warunki zawarcia Umowy ubezpieczenia z Ubezpieczycielem i chce zabezpieczyć spłatę zaciągniętej pożyczki gotówkowej na wypadek swojej śmierci i pobytu w szpitalu, i w zależności od sytuacji zawodowej Ubezpieczającego w dniu Zdarzenia ubezpieczeniowego 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 w zależności od sytuacji zawodowej Ubezpieczonego utrata źródła dochodów.
<b>Zakres ochrony ubezpieczeniowej</b>	Ubezpieczyciel <b>w ramach Pakietu Rozszerzonego</b> udzieli Ubezpieczającemu ochrony ubezpieczeniowej, w przypadku zajścia któregośkolwiek z następujących zdarzeń: śmierci i pobytu w szpitalu, i w zależności od sytuacji zawodowej Ubezpieczonego w dniu zajścia Zdarzenia ubezpieczeniowego, trwałej i całkowitej niezdolności do pracy, niezdolności do samodzielnej egzystencji, utraty stałego źródła dochodów, czasowej niezdolności do pracy i poważnego zachorowania.
<b>Świadczenie ubezpieczeniowe</b>	Ubezpieczyciel wypłaci świadczenie ubezpieczeniowe z tytułu ryzyka śmierci Uposażonemu wyznaczonemu przez Ubezpieczającego w Oświadczeniu o ustanowieniu Uposażonego/Uprawnionego. Świadczenie ubezpieczeniowe z tytułu ryzyka trwałej i całkowitej niezdolności do pracy, niezdolności do samodzielnej egzystencji, utraty stałego źródła dochodów, czasowej niezdolności do pracy, pobytu w szpitalu lub poważnego zachorowania wypłacane jest Ubezpieczającemu lub Uprawnionemu z Umowy ubezpieczenia wyznaczonemu przez Ubezpieczającego w Oświadczeniu o ustanowieniu Uposażonego/Uprawnionego. 1. Suma ubezpieczenia na wypadek śmierci Ubezpieczającego i poważnego zachorowania albo jego trwałej i całkowitej niezdolności do pracy lub niezdolności do samodzielnej egzystencji, która wystąpiła w okresie ochrony ubezpieczeniowej, obejmuje wartość następujących zobowiązań Ubezpieczającego wobec Banku: 1) kapitał pożyczki pozostający do spłaty w dniu wystąpienia Zdarzenia ubezpieczeniowego; oraz 2) 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 3) inne obciążające Ubezpieczającego opłaty i prowizje wynikające z aktualnej na dzień Zdarzenia

	<p>ubezpieceniowego 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.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Suma ubezpieczenia na wypadek śmierci Ubezpieczającego, która wystąpiła w okresie ochrony ubezpieczeniowej, obejmuje również dodatkowe świadczenie w wysokości 10 000 PLN.</li> <li>Suma ubezpieczenia na wypadek utraty stałego źródła dochodów oraz czasowej niezdolności do pracy równa jest 12 ratom spłaty pożyczki zgodnie z aktualnym na dzień spłaty raty z tytułu Umowy pożyczki Harmonogramem spłaty dla pojedynczego Zdarzenia ubezpieczeniowego oraz nie więcej niż 24 ratom spłaty pożyczki w całym okresie ubezpieczenia.</li> <li>Suma ubezpieczenia na wypadek pobytu w szpitalu wynosi 150 PLN za każdy dzień pobytu Ubezpieczającego w szpitalu, maksymalnie przez okres 15 dni w odniesieniu do pojedynczego zdarzenia pobytu w szpitalu.</li> <li>Wypłata świadczeń podlega przepisom regulującym opodatkowanie osób fizycznych lub prawnych obowiązującym na dzień wypłaty świadczenia.</li> </ol>
<p><b>Warunki zawarcia umowy ubezpieczenia</b></p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Ubezpieczeniem może zostać objęty jedynie Pożyczkobiorca, który: <ol style="list-style-type: none"> <li>posiada pełną zdolność do czynności prawnych zgodnie z prawem polskim;</li> <li>jest rezydentem podatkowym w Polsce</li> </ol> i dla którego: <ol style="list-style-type: none"> <li>całkowita suma pożyczki nie przekracza 300.000 PLN w odniesieniu do wszystkich Umów pożyczki gotówkowej danego Pożyczkobiorcy i nie przekracza 255.550 PLN w odniesieniu do każdej Umowy pożyczki;</li> </ol> </li> <li>Ubezpieczenie może zawrzeć Pożyczkobiorca, który w dniu zawarcia Umowy ubezpieczenia ma nie mniej niż 18 lat i nie więcej niż 67 lat, rozumiane jako data 67 urodzin w ostatnim dniu ochrony ubezpieczeniowej.</li> <li>Umowa ubezpieczenia może być zawarta z Pożyczkobiorcą, który udzielił odpowiedzi przeczącej "NIE" na pytania zawarte w Ankiecie o stanie zdrowia Ubezpieczonego.</li> <li>Ochrona ubezpieczeniowa jest udzielana przez Ubezpieczyciela odrębnie w odniesieniu do każdej Umowy pożyczki, niezależnie od innych ubezpieczeń, którymi Ubezpieczający jest objęty przez Ubezpieczyciela w odniesieniu do jakichkolwiek innych Umów pożyczki, z zastrzeżeniem zapisów pkt 1 OWU.</li> </ol>
<p><b>Ochrona ubezpieczeniowa</b></p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Z zastrzeżeniem okresu Karencji, ochrona ubezpieczeniowa ramach OWU w stosunku do Ubezpieczającego: <ol style="list-style-type: none"> <li>rozpoczyna się z datą podpisania Wniosku ubezpieczeniowego przez Ubezpieczającego, pod warunkiem opłacenia należnej składki;</li> <li>jest udzielana w ciągu całego Okresu kredytowania danej Umowy pożyczki, z zastrzeżeniem maksymalnego łącznego czasu trwania Umowy ubezpieczenia wynoszącego 120 miesięcy. Informacja o okresie ubezpieczenia zawarta jest we Wniosku ubezpieczeniowym.</li> </ol> </li> <li>Odpowiedzialność Ubezpieczyciela w stosunku do danego Ubezpieczającego objętego ochroną ubezpieczeniową w ramach Pakietu Rozszerzonego w odniesieniu do ryzyka śmierci w wyniku choroby, utraty stałego źródła dochodów, czasowej niezdolności do pracy, pobytu w szpitalu 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 dla ryzyka śmierci w wyniku choroby, 90 dni dla ryzyka utraty stałego źródła dochodów, 30 dni dla ryzyka czasowej niezdolności do pracy oraz ryzyka pobytu w szpitalu oraz 60 dni dla ryzyka poważnego zachorowania.</li> </ol>
<p><b>Wyłączenia i ograniczenia odpowiedzialności Ubezpieczyciela</b></p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Ubezpieczyciel nie ponosi odpowiedzialności w okresie pierwszych 3 lat od daty zawarcia Umowy ubezpieczenia za Zdarzenia ubezpieczeniowe, które powstały w następstwie okoliczności znanych Ubezpieczonemu i nie podanych przez Ubezpieczonego w Ankiecie o stanie zdrowia Ubezpieczonego złożonej we Wniosku ubezpieczeniowym.</li> <li>Świadczenie ubezpieczeniowe nie zostanie wypłacone, jeżeli Zdarzenie ubezpieczeniowe nastąpi w wyniku: <ol style="list-style-type: none"> <li>popętnienia przez Ubezpieczającego samobójstwa lub podjęcia przez Ubezpieczającego próby samobójczej w okresie dwóch lat od daty zawarcia Umowy ubezpieczenia;</li> <li>zdarzenia wywołanego działaniem Ubezpieczającego w stanie pod wpływem alkoholu, gdy jego zawartość we krwi przekracza 0,2 ‰, działań Ubezpieczającego pod wpływem środków odurzających lub innych substancji wyłączających lub ograniczających zdolność działania z rezeźnaniem za wyjątkiem sytuacji, w których spożycie powyższych środków nastąpiło wbrew woli Ubezpieczającego lub zgodnie z zaleceniem lekarza;</li> <li>choroby spowodowanej konsumpcją alkoholu;</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 Ubezpieczającego 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 Ubezpieczającego zaleceń medycznych lekarza, w tym leków przepisanych w celu leczenia lub zapobiegania chorobie lub poddaniu się przez Ubezpieczającego zabiegom o charakterze medycznym bez udziału lekarza, o ile działania te nie zostały podjęte bezpośrednio w celu ratowania życia Ubezpieczającego;</li> <li>kierowania przez Ubezpieczającego pojazdem mechanicznym, bez wymaganych do tego uprawnień (ważnego prawa jazdy) bez względu na fakt czy to Ubezpieczający był sprawcą Zdarzenia ubezpieczeniowego czy tylko w nim uczestniczył;</li> <li>uprawiania przez Ubezpieczającego Sportu wysokiego ryzyka: alpinizmu lub wspinaczki wysokogórskiej lub, wspinaczki skałkowej, speleologii, polarnictwa, narciarstwa ekstremalnego, snowboardingu ekstremalnego, udziału w wyścigu samochodowym, motocyklowym, motorowym lub konnym, skoku spadochronowego, baloniarstwa, lotnictwa, szybownictwa, lotniarstwa lub parolotniarstwa,</li> </ol> </li> </ol>

	<p>nurkowania z użyciem specjalistycznego sprzętu, kajakerstwa górskiego, sportu walki, sportu związanego z użyciem broni białej, skoku na bungee, base jumping, raftingu, canyoningu;</p> <p>j) dokonania przez Ubezpieczającego umyślnego samookaleczenia lub uszkodzenia ciała Ubezpieczającego na jego prośbę;</p> <p>k) choroby psychicznej lub zaburzeń na tle nerwowym takich jak stany lękowe, depresja zdiagnozowane lub leczone przez lekarza;</p> <p>l) poddania się przez Ubezpieczającego zabiegom chirurgii estetycznej lub operacji plastycznej z wyjątkiem zabiegów rekonstrukcji niezbędnych do przywrócenia prawidłowych funkcji narządów.</p> <p>3. W odniesieniu do ubezpieczenia obejmującego pobyt w szpitalu, świadczenie ubezpieczeniowe nie przysługuje, jeżeli Zdarzenie ubezpieczeniowe:</p> <p>a) nastąpi wskutek ciąży, porodu lub zakończenia ciąży;</p> <p>b) jest związane z zabiegiem, operacją lub leczeniem zaplanowanych przed dniem zawarcia Umowy ubezpieczenia;</p> <p>c) dotyczy leczenia rehabilitacyjnego;</p> <p>d) dotyczy leczenia wad wrodzonych Ubezpiezonego;</p> <p>e) obejmuje pobyt w ośrodkach pomocy społecznej, ośrodkach dla psychicznie chorych, hospicjach onkologicznych, pobyt rekonwalescencyjny, w ośrodkach rehabilitacyjnych lub sanatoryjnych, ośrodkach leczenia uzależnień: od leków, narkotyków lub alkoholu.</p> <p>4. W związku z ubezpieczeniem w zakresie utraty stałego źródła dochodów, odpowiedzialność Ubezpieczyciela będzie wyłączona jeżeli:</p> <p>a) utrata stałego źródła dochodów nastąpiła wskutek rozwiązania stosunku pracy, Stosunku służbowego, umowy cywilno-prawnej lub Kontraktu Menadżerskiego z inicjatywy Ubezpieczającego lub za Jego wypowiedzeniem;</p> <p>b) utrata stałego źródła dochodów nastąpiła wskutek rozwiązania stosunku pracy, Stosunku służbowego, umowy cywilno-prawnej lub Kontraktu Menadżerskiego Ubezpieczającego za porozumieniem stron, z wyłączeniem sytuacji, gdy takie porozumienie zostało zawarte przez pracodawcę i Ubezpieczającego z przyczyn niedotyczących Ubezpieczającego (rozwiązanie stosunku pracy lub Stosunku służbowego z przyczyn ekonomicznych leżących po stronie pracodawcy);</p> <p>c) utrata stałego źródła dochodów nastąpiła wskutek wypowiedzenia stosunku pracy, Stosunku służbowego, umowy cywilno-prawnej lub Kontraktu Menadżerskiego Ubezpieczającego przez pracodawcę z winy Ubezpieczającego zgodnie z art. 52 Kodeksu Pracy, bądź z uwagi na długotrwałą nieobecność Ubezpieczającego w pracy, przekraczającą okresy wskazane w art. 53 Kodeksu Pracy;</p> <p>d) utrata stałego źródła dochodów nastąpiła wskutek rozwiązania stosunku pracy, Stosunku służbowego, umowy cywilno-prawnej lub Kontraktu Menadżerskiego Ubezpieczającego w związku z upływem okresu jego zatrudnienia.</p>
<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> <p>1. Składka ubezpieczeniowa, której wysokość jest określona we Wniosku ubezpieczeniowym, jest opłacana przez Ubezpieczającego z góry, jednorazowo, w pełnej wymaganej kwocie, za cały okres ochrony ubezpieczeniowej. Składka jest opłacana przez Agenta, w dniu podpisania Umowy ubezpieczenia.</p> <p>2. 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.</p> <p>Przykład: pożyczka w wysokości 5 000 PLN prowizja od udzielonej pożyczki gotówkowej w wysokości 1 199,50 PLN, okres kredytowania: 60 miesięcy</p> <p>Pakiet rozszerzony Składka ubezpieczeniowa = 1120,25 PLN Koszty finansowania składki ponosi Ubezpieczający.</p> <p><b>ZWROT SKŁADKI</b> 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>Istnieje 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 składki zostanie zwrócona na wskazany rachunek.</p> <p>Od 31. dnia zawarcia Umowy ubezpieczenia istnieje <b>możliwość wypowiedzenia Umowy ubezpieczenia</b>. Wypowiedzenie Umowy ubezpieczenia jest skuteczne na koniec dnia, w którym Ubezpieczyciel otrzymał ww. oświadczenie.</p> <p>W przypadku wypowiedzenia Umowy ubezpieczenia Ubezpieczającemu przysługuje zwrot składki za okres niewykorzystanej ochrony ubezpieczeniowej na wskazany rachunek.</p> <p>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.</p> <p>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> </ol>

	3. podpis Pożyczkobiorcy.
<b>Zgłoszenie szkody</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Zawiadomienia o zajściu Zdarzenia ubezpieczeniowego należy złożyć wraz z wymaganymi dokumentami: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) Agentowi: <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ w dowolnej placówce poprzez wypełnienie formularza pisemnie lub elektronicznie,</li> <li>✓ za pomocą formularza elektronicznego, który jest dostępny na stronie internetowej Banku <a href="https://www.credit-agricole.pl/klienci-indywidualni/ubezpieczenia">https://www.credit-agricole.pl/klienci-indywidualni/ubezpieczenia</a>,</li> <li>✓ za pomocą usługi rejestrowanego doręczenia elektronicznego (eDoręczenia) - AE:PL-37709-98185-TIVUW-29.</li> </ul> </li> <li>a) Administratorowi: <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ pisemnie, na adres: Credit Agricole Service Sp. z o.o., ul. Legnicka 48 bud. C-D, 54-202 Wrocław,</li> <li>✓ elektronicznie - na adres mailowy Administratora - <a href="mailto:CASERVICE@credit-agricole.pl">CASERVICE@credit-agricole.pl</a>;</li> <li>✓ za pomocą usługi rejestrowanego doręczenia elektronicznego (eDoręczenia) - AE:PL-16954-95966-ETBHW-15.</li> </ul> </li> </ol> </li> <li>2. Ubezpieczyciel potwierdza otrzymanie zawiadomienia o wystąpieniu Zdarzenia ubezpieczeniowego 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.</li> <li>3. Szczegółowy opis procesu zgłaszania roszczeń jest opisany w pkt 8 i 9 OWU.</li> </ol>
<b>Skargi/reklamacje</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Zgłaszający reklamację może złożyć reklamację dotyczącą zawarcia lub wykonywania Umowy ubezpieczenia.</li> <li>2. 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>3. Reklamacja może być złożona: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) pisemnie: <ul style="list-style-type: none"> <li>- listownie lub osobiście w placówce Agenta,</li> <li>- listownie na adres Administratora: Credit Agricole Service sp. z o.o., ul. Legnicka 48 bud. C-D, 54- 202 Wrocław,</li> </ul> </li> <li>b) ustnie – telefonicznie lub osobiście do protokołu podczas wizyty w placówce Agenta lub biurze Administratora,</li> <li>c) elektronicznie - na adres mailowy Administratora - <a href="mailto:CASERVICE@credit-agricole.pl">CASERVICE@credit-agricole.pl</a>,</li> <li>d) za pomocą usługi rejestrowanego doręczenia elektronicznego (eDoręczenia) <ul style="list-style-type: none"> <li>- na adres Agenta: AE:PL-37709-98185-TIVUW-29,</li> <li>- na adres Administratora: AE:PL-16954-95966-ETBHW-15.</li> </ul> </li> </ol> </li> <li>4. Ubezpieczyciel udzieli odpowiedzi na reklamację bez zbędnej zwłoki w postaci papierowej nie później niż w terminie 30 dni od dnia otrzymania reklamacji.</li> <li>5. W szczególnie skomplikowanych przypadkach, uniemożliwiających rozpatrzenie reklamacji i udzielenie odpowiedzi w powyższym terminie, Ubezpieczyciel w formie pisemnej przekaze 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.</li> <li>6. W przypadku, gdy zgłaszający reklamację nie jest usatysfakcjonowany odpowiedzią Ubezpieczyciela na reklamację, może złożyć skargę do Rzecznika Finansowego na adres: ul. Nowogrodzka 47A, 00-695 Warszawa, do Komisji Nadzoru Finansowego lub właściwego miejscowo Powiatowego/Miejskiego Rzecznika Konsumentów.</li> <li>7. W sytuacji gdy roszczenia zgłaszającego reklamację nie zostaną uznane po rozpatrzeniu reklamacji, zgłaszającemu reklamację przysługuje prawo złożenia wniosku o rozpatrzenie sprawy przez Rzecznika Finansowego, ul. Nowogrodzka 47A, 00-695 Warszawa.</li> </ol>
<b>Dodatkowe informacje</b>	<p>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.</p> <p>Ogólne Warunki Indywidualnego Ubezpieczenia Pożyczkobiorców, o których mowa powyżej, oraz wszelkie informacje na temat ubezpieczenia są dostępne w placówkach Agenta, na stronie <a href="http://www.credit-agricole.pl">www.credit-agricole.pl</a> oraz w CA24 Infolinia pod nr telefonu 19 019, z zagranicy i dla telefonów komórkowych: +48 71 35 49 009 (koszt połączenia według stawek Twojego operatora).</p>