

KARTA PRODUKTU DO INDYWIDUALNEGO UBEZPIECZENIA NA ŻYCIE „Z myślą o bliskich”
INFORMACJE OGÓLNE

Rodzaj ubezpieczenia	Ubezpieczenie na życie (dział I, grupa 1, według załącznika do Ustawy z dnia 11.09.2015 roku o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej).
Adresat	Klient indywidualny poszukujący ochrony w celu zapewnienia finansowego wsparcia dla swoich bliskich, na wypadek śmierci.
Ubezpieczyciel	CALI Europe S.A. Oddział w Polsce (Credit Agricole Life Insurance Europe S.A. Oddział w Polsce) z siedzibą we Wrocławiu, zarejestrowany w Krajowym Rejestrze sądowym 06.06.2007 roku.
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 zawarciem i wykonywaniem Umów ubezpieczenia zgodnie z Ogólnymi Warunkami Indywidualnego Ubezpieczenia na Życie „Z myślą o bliskich”. Istnieje możliwość sprawdzenia wpisu 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, ul. Legnicka 48 bud. C-D, 54-202 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.
Ubezpieczony	Osoba fizyczna , która w dniu zawarcia Umowy ubezpieczenia ukończyła 55 lat i nie ukończyła 86. roku życia, posiadająca pełną zdolność do czynności prawnych, której na podstawie Umowy ubezpieczenia udzielana jest Ochrona ubezpieczeniowa.
Ubezpieczający	Osoba fizyczna zawierająca Umowę ubezpieczenia z Ubezpieczycielem, zobowiązana do zapłaty Składki, posiadająca pełną zdolność do czynności prawnych.
OWU	Ogólne Warunki Indywidualnego Ubezpieczenia na Życie „Z myślą o bliskich” . Pojęcia użyte w niniejszej Karcie Produktu należy rozumieć zgodnie z definicjami zawartymi w Artykule 1 OWU.

PARAMETRY/INFORMACJE DLA KLIENTA

Przedmiot ubezpieczenia	Życie Ubezpieczonego.
Zakres Ochrony ubezpieczeniowej, wysokość Sumy ubezpieczenia	Ochrona ubezpieczeniowa udzielana jest na wypadek: 1) zgonu Ubezpieczonego, 2) zgonu Ubezpieczonego wskutek Nieszczęśliwego wypadku. Ubezpieczający ma do wyboru następujące Sumy ubezpieczenia: 1) 3 000 (trzy tysiące) PLN, 2) 5 000 (pięć tysięcy) PLN, 3) 7 000 (siedem tysięcy) PLN lub 4) 10 000 (dziesięć tysięcy) PLN. Maksymalna Suma ubezpieczenia dla wszystkich Umów ubezpieczenia zawartych zgodnie z OWU na rzecz jednego Ubezpieczonego nie może przekroczyć kwoty 10 000 PLN. W trakcie trwania Ochrony ubezpieczeniowej Ubezpieczający nie może dokonać zmiany Sumy ubezpieczenia.
Świadczenie	Należne Uprawnionemu wskazanemu przez Ubezpieczonego lub zgodnie z Artykułem 6 OWU. W trakcie trwania Ochrony ubezpieczeniowej Ubezpieczony ma prawo do zmiany/odwołania/wskazania Uprawnionego będącego osobą fizyczną albo osobą prawną albo jednostką organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej. W przypadku zgonu Ubezpieczonego w okresie pierwszych 2 (dwóch) lat od rozpoczęcia Okresu ubezpieczenia, Ubezpieczyciel wypłaci Uprawnionym Świadczenie w wysokości Sumy ubezpieczenia wskazanej w Polisie, pod warunkiem, że zgon Ubezpieczonego nastąpił w wyniku Nieszczęśliwego wypadku. W przypadku zgonu Ubezpieczonego w okresie pierwszych 2 (dwóch) lat od rozpoczęcia Okresu ubezpieczenia, z przyczyn innych niż Nieszczęśliwy wypadek, Ubezpieczyciel wypłaci Uprawnionym Świadczenie w wysokości sumy Składek zapłaconych za danego Ubezpieczonego do dnia jego zgonu. Opisany okres nazwany jest Okresem karencji . W przypadku zgonu Ubezpieczonego po upływie 2 (dwóch) lat od rozpoczęcia Okresu ubezpieczenia, Ubezpieczyciel wypłaci Świadczenie w wysokości Sumy ubezpieczenia wskazanej w Polisie. Jeśli zgon Ubezpieczonego nastąpił po upływie 180 (stu osiemdziesięciu) dni od dnia zaistnienia Nieszczęśliwego wypadku uznaje się, że nie miał związku z Nieszczęśliwym wypadkiem.
Warunki zawarcia Umowy ubezpieczenia	Ubezpieczający może zawrzeć Umowę ubezpieczenia na własny lub na cudzy rachunek. Zawarcie Umowy ubezpieczenia na cudzy rachunek wymaga zgody osoby, na rachunek której zawierana jest Umowa ubezpieczenia. Ubezpieczonym może zostać osoba fizyczna, która w dniu zawarcia Umowy ubezpieczenia ukończyła 55 lat i nie ukończyła 86 roku życia, posiadająca pełną zdolność do czynności prawnych. W przypadku zawarcia Umowy ubezpieczenia na swój rachunek Ubezpieczający jest Ubezpieczonym.
Ochrona ubezpieczeniowa	Rozpoczyna się następnego dnia po dniu zawarcia Umowy ubezpieczenia, pod warunkiem opłacenia pierwszej Składki, przy czym, przez pierwsze 2 (dwa) lata Ochrony ubezpieczeniowej Ubezpieczyciel wypłaci Świadczenie, jeżeli zgon Ubezpieczonego nastąpi w wyniku Nieszczęśliwego wypadku.

	<p>W Okresie karencji, jeżeli zgon Ubezpieczonego nastąpi z przyczyn innych niż Nieszczęśliwy wypadek, suma ubezpieczenia równa jest wysokości sumy Składek zapłaconych do dnia jego zgonu.</p> <p>Ochrona ubezpieczeniowa w stosunku do danego Ubezpieczonego kończy się w przypadku:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) zgonu Ubezpieczonego - z dniem zgonu wskazanym w akcie zgonu, 2) odstąpienia od Umowy ubezpieczenia albo wypowiedzenia Umowy ubezpieczenia - ze skutkiem na koniec dnia, w którym Ubezpieczający złożył dane oświadczenie lub 3) nieopłacenia Składki za danego Ubezpieczonego przez Ubezpieczającego w dodatkowym terminie określonym w wierszu poniżej Składka - wysokość i terminy uiszczania Składki - z upływem tego dodatkowego terminu. 																																													
Wyłączenia i ograniczenia odpowiedzialności Ubezpieczyciela	<p>Ochroną ubezpieczeniową na podstawie OWU nie jest objęty zgon Ubezpieczonego w wyniku:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) samobójstwa dokonanego w ciągu 2 (dwóch) lat od daty zawarcia Umowy ubezpieczenia, 2) usiłowania dokonania lub dokonania przestępstwa przez Ubezpieczonego, 3) działań wojennych, stanu wojennego, czynnego udziału Ubezpieczonego w zamieszkach, rozruchach, aktach przemocy i terroru lub sabotażu, za wyjątkiem sytuacji, gdy Ubezpieczony zmuszony był działać w obronie własnej lub w obronie innych osób, 4) prowadzenia przez Ubezpieczonego pojazdu bez wymaganych prawem uprawnień - nie dotyczy zgonu z przyczyn naturalnych, 5) pozostawania przez Ubezpieczonego w stanie po użyciu alkoholu (w rozumieniu przepisów o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi), pod wpływem narkotyków lub innych środków odurzających (w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii), z wyłączeniem środków zażywanych przez Ubezpieczonego zgodnie z zaleceniem lekarza. 																																													
Zakres terytorialny obowiązywania ubezpieczenia	<p>Ochrona ubezpieczeniowa obowiązuje na terenie całego świata.</p>																																													
Obowiązki Ubezpieczonego	<p>Informowanie Ubezpieczyciela w trakcie trwania Umowy ubezpieczenia o każdej zmianie swoich danych osobowych lub teleadresowych.</p>																																													
Składka - wysokość, sposób i terminy uiszczania Składki	<p>Do zapłaty Składki zobowiązany jest Ubezpieczający.</p> <p>WYSOKOŚĆ SKŁADKI</p> <p>Wysokość Składki uzależniona jest od wieku Ubezpieczonego w dniu zawarcia Umowy ubezpieczenia, wybranej Sumy ubezpieczenia oraz innych czynników mających wpływ na zakres udzielanej Ochrony ubezpieczeniowej.</p>																																													
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="5">Wysokość Składki miesięcznej w zależności od wybranej przez Ubezpieczającego Sumy ubezpieczenia</th> </tr> <tr> <th>Suma ubezpieczenia</th> <th>3 000 PLN</th> <th>5 000 PLN</th> <th>7 000 PLN</th> <th>10 000 PLN</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Wiek Ubezpieczonego w dniu zawarcia Umowy ubezpieczenia</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>55 - 59 lat</td> <td>18 PLN</td> <td>30 PLN</td> <td>43 PLN</td> <td>61 PLN</td> </tr> <tr> <td>60 - 64 lat</td> <td>23 PLN</td> <td>38 PLN</td> <td>53 PLN</td> <td>76 PLN</td> </tr> <tr> <td>65 - 69 lat</td> <td>29 PLN</td> <td>48 PLN</td> <td>67 PLN</td> <td>96 PLN</td> </tr> <tr> <td>70 - 74 lat</td> <td>37 PLN</td> <td>62 PLN</td> <td>87 PLN</td> <td>125 PLN</td> </tr> <tr> <td>75 - 79 lat</td> <td>50 PLN</td> <td>83 PLN</td> <td>116 PLN</td> <td>165 PLN</td> </tr> <tr> <td>80 - 85 lat</td> <td>65 PLN</td> <td>109 PLN</td> <td>152 PLN</td> <td>217 PLN</td> </tr> </tbody> </table>	Wysokość Składki miesięcznej w zależności od wybranej przez Ubezpieczającego Sumy ubezpieczenia					Suma ubezpieczenia	3 000 PLN	5 000 PLN	7 000 PLN	10 000 PLN	Wiek Ubezpieczonego w dniu zawarcia Umowy ubezpieczenia					55 - 59 lat	18 PLN	30 PLN	43 PLN	61 PLN	60 - 64 lat	23 PLN	38 PLN	53 PLN	76 PLN	65 - 69 lat	29 PLN	48 PLN	67 PLN	96 PLN	70 - 74 lat	37 PLN	62 PLN	87 PLN	125 PLN	75 - 79 lat	50 PLN	83 PLN	116 PLN	165 PLN	80 - 85 lat	65 PLN	109 PLN	152 PLN	217 PLN	<p>Wysokość Składki jest niezmienna przez cały okres Ochrony ubezpieczeniowej.</p> <p>Wpłaty tytułem Składki za danego Ubezpieczonego dokonane przed zakończeniem Okresu ubezpieczenia w wysokości przewyższającej wysokość należnej Składki zostaną zaliczone na poczet przyszłych (kolejnych) Składek.</p>
Wysokość Składki miesięcznej w zależności od wybranej przez Ubezpieczającego Sumy ubezpieczenia																																														
Suma ubezpieczenia	3 000 PLN	5 000 PLN	7 000 PLN	10 000 PLN																																										
Wiek Ubezpieczonego w dniu zawarcia Umowy ubezpieczenia																																														
55 - 59 lat	18 PLN	30 PLN	43 PLN	61 PLN																																										
60 - 64 lat	23 PLN	38 PLN	53 PLN	76 PLN																																										
65 - 69 lat	29 PLN	48 PLN	67 PLN	96 PLN																																										
70 - 74 lat	37 PLN	62 PLN	87 PLN	125 PLN																																										
75 - 79 lat	50 PLN	83 PLN	116 PLN	165 PLN																																										
80 - 85 lat	65 PLN	109 PLN	152 PLN	217 PLN																																										
<p>TERMIN I CZĘSTOTLIWOŚĆ PŁATNOŚCI SKŁADKI</p> <p>Termin płatności Składki wskazany jest na Polisie. Wyboru częstotliwości płatności Składki dokonuje Ubezpieczający: miesięczna, kwartalna, półroczna lub roczna.</p>	<p>Ubezpieczający w trakcie trwania Ochrony ubezpieczeniowej może dokonać zmiany częstotliwości płatności Składki. W powyższym przypadku nowa częstotliwość płatności Składki zostanie wskazana na potwierdzeniu zmiany danych do Umowy ubezpieczenia.</p>																																													
<p>ZWROT SKŁADKI</p> <p>W przypadku odstąpienia albo wypowiedzenia Umowy ubezpieczenia Ubezpieczyciel zwraca Składkę Ubezpieczającemu za okres niewykorzystanej Ochrony ubezpieczeniowej, w terminie 7 dni od dnia, w którym odstąpienie lub wypowiedzenie stało się skuteczne.</p>	<p>BRAK PŁATNOŚCI SKŁADKI W TERMINIE</p> <p>W przypadku, gdy Ubezpieczający nie opłaci w terminie drugiej oraz kolejnej Składki Ochrona ubezpieczeniowa za danego Ubezpieczonego ustaje z upływem 30 (trzydziestu) dni od daty upływu terminu płatności Składki (Okres prolongaty płatności składki), pod warunkiem, że Ubezpieczyciel po upływie terminu płatności Składki wezwał Ubezpieczającego do jej zapłaty w dodatkowym terminie 30 (trzydziestu) dni od daty upływu terminu płatności Składki, jednak nie krótszym niż 7 (siedem) dni od dnia otrzymania wezwania, z pouczeniem, że brak zapłaty Składki spowoduje ustanie odpowiedzialności Ubezpieczyciela.</p> <p>W przypadku braku opłacenia Składki w tym dodatkowym terminie, uważa się, że Ubezpieczający wypowiedział Umowę ubezpieczenia w zakresie, w jakim dotyczy Ubezpieczonego, za którego nie została opłacona Składka.</p>																																													
Odstąpienie/ wypowiedzenie Umowy ubezpieczenia	<p>Ubezpieczający ma prawo:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) odstąpić od Umowy ubezpieczenia w terminie 30 dni od dnia jej zawarcia; jeżeli najpóźniej w chwili zawarcia Umowy ubezpieczenia Ubezpieczyciel nie poinformował Ubezpieczającego o prawie odstąpienia od tej Umowy, termin 30 dni biegnie od dnia, w którym Ubezpieczający dowiedział się o tym prawie lub 2) wypowiedzieć Umowę ubezpieczenia po 30 dniach od dnia jej zawarcia, ze skutkiem na koniec dnia, w którym złożył dane oświadczenie. <p>W przypadku odstąpienia/wypowiedzenia Umowy ubezpieczenia Ubezpieczający jest zobowiązany do zapłaty Składki za okres, w którym Ubezpieczyciel udzielał Ochrony ubezpieczeniowej.</p> <p>Ubezpieczający ma prawo odstąpić/wypowiedzieć Umowę ubezpieczenia:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) składając pismo w dowolnej placówce Agenta, w tym Banku, 2) przesyłając pismo bezpośrednio do Banku, na adres: ul. Legnicka 51-53, 54-203 Wrocław lub 																																													

	<p>3) przesyłając pismo bezpośrednio do CALI Europe S.A. Oddział w Polsce na adres: ul. Legnicka 48 bud. C-D, 54-202 Wrocław. W przypadku odstąpienia albo wypowiedzenia Umowy ubezpieczenia Ubezpieczającemu przysługuje zwrot Składki za okres niewykorzystanej Ochrony ubezpieczeniowej.</p>
Zgłoszenie roszczenia o wypłatę Świadczenia	<p>W razie zgonu Ubezpieczonego w okresie Ochrony ubezpieczeniowej, Uprawniony powinien skontaktować się z Ubezpieczycielem telefonicznie pod numerem wskazanym w Polisie lub w innym oświadczeniu Ubezpieczyciela (o ile będzie z niego wyraźnie wynikało, że zastępuje podane w Polisie dane kontaktowe Ubezpieczyciela) oraz podać nr Polisy, dane niezbędne do jednoznacznej identyfikacji Ubezpieczonego i Uprawnionego oraz numer telefonu, pod którym możliwy jest kontakt z Uprawnionym.</p> <p>W przypadku Umowy ubezpieczenia zawartej na cudzy rachunek, zawiadomienie o zajściu Zdarzenia ubezpieczeniowego mogą zgłosić również spadkobiercy Ubezpieczonego. W tym przypadku spadkobierca jest traktowany tak jak uprawniony z Umowy ubezpieczenia.</p> <p>Świadczenia wypłacane są na podstawie dokumentów wskazanych przez Ubezpieczyciela, niezbędnych do ustalenia zasadności i wysokości Świadczenia, lista dokumentów została wskazana w Art. 7 OWU.</p> <p>Dokumenty, o których mowa powyżej, Uprawniony powinien przelać niezwłocznie do Ubezpieczyciela na adres wskazany przez Ubezpieczyciela w momencie telefonicznego zgłoszenia roszczenia.</p>
Skargi/reklamacje	<p>Ubezpieczający, Ubezpieczony oraz uprawniony z Umowy ubezpieczenia mają prawo złożyć skargi i reklamacje w rozumieniu Ustawy z dnia 5 sierpnia 2015 r. o rozpatrywaniu reklamacji przez podmioty rynku finansowego i o Rzeczniku Finansowym Ubezpieczycielowi:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) w formie pisemnej przesyłką pocztową wysłaną <ul style="list-style-type: none"> • na adres Ubezpieczyciela: CALI Europe S.A. Oddział w Polsce, ul. Legnicka 48 bud. C-D, 54-202 Wrocław lub • na adres Banku: Credit Agricole Bank Polska S.A., ul. Legnicka 48 bud. C-D, 54-202 Wrocław lub • na adresy innych Agentów Ubezpieczyciela; 2) w formie elektronicznej za pośrednictwem poczty elektronicznej, wyłącznie na adres: reklamacje@ca-ubezpieczenia.pl; 3) 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); 4) osobiście do protokołu podczas wizyty w siedzibie Ubezpieczyciela, pod adresem wskazanym w pkt 1) 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 niż w terminie 30 (trzydziestu) dni od dnia ich otrzymania. Jeżeli rozpatrzenie reklamacji okaże się niemożliwe w terminie, o którym mowa powyżej, Ubezpieczyciel rozpatrzy reklamację najpóźniej w terminie 60 (sześćdziesięciu) dni od dnia jej wpływu. 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 papierowej 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>
Dodatkowe informacje	<p>Niniejsza Karta Produktu została opracowana na podstawie Ogólnych Warunków Indywidualnego Ubezpieczenia na Życie „Z myślą o bliskich” i nie stanowi oferty w rozumieniu art. 66 Kodeksu cywilnego ani rekomendacji, czy też zaproszenia do zawarcia Umowy ubezpieczenia.</p> <p>Ogólne Warunki Indywidualnego Ubezpieczenia na Życie „Z myślą o bliskich”, o których mowa powyżej 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 19 019 - połączenie z Polski; (+48 71) 35 49 009 - połączenie z zagranicy (koszt połączenia według stawki operatora).</p>

Oświadczam, że otrzymałem(-łam) 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 CALI Europe S.A. Oddział w Polsce. 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