



CHRONIMY CIEBIE W NAJTRUDNIEJSZYCH MOMENTACH ŻYCIA

AGENT UBEZPIECZENIOWY  
Credit Agricole Bank Polska S.A.



Te OWU mają  
CERTYFIKAT PROSTEJ POLSZCZYZNY

5 MAJA 2025



**INFORMACJA NA PODSTAWIE ARTYKUŁU 17**  
**USTAWY Z DNIA 11 WRZEŚNIA 2015 R. O DZIAŁALNOŚCI UBEZPIECZENIOWEJ I REASEKURACYJNEJ**  
**DOTYCZĄCA**  
**OGÓLNYCH WARUNKÓW INDYWIDUALNEGO UBEZPIECZENIA POŻYCZKOBIORCÓW**  
**CREDIT AGRICOLE BANK POLSKA S.A.**  
**NR LN-CL-114-12-11-14-14**

<b>Rodzaj informacji</b>	<b>Numer postanowienia ogólnych warunków ubezpieczenia</b>
Przesłanki wypłaty odszkodowania i innych świadczeń lub wartości wykupu ubezpieczenia	pkt 2 pkt 3 pkt 4 pkt 6 pkt 8 oraz w związku z pojęciami, które określamy w słowniku
Ograniczenia oraz wyłączenia odpowiedzialności zakładu ubezpieczeń uprawniające do odmowy wypłaty odszkodowania i innych świadczeń lub ich obniżenia	pkt 2 pkt 3 pkt 4 pkt 5 pkt 9 oraz w związku z pojęciami, które określamy w słowniku

# OGÓLNE WARUNKI INDYWIDUALNEGO UBEZPIECZENIA POŻYCZKOBIORCÓW CREDIT AGRICOLE BANK POLSKA S.A. NR LN-CL-114-12-11-14-14



Zanim zawrzemy z Tobą Umowę ubezpieczenia, dokładnie zapoznaj się z ogólnymi warunkami ubezpieczenia (OWU). Opisujemy w nich szczegółowo świadczenia, które oferujemy, ich limity oraz zdarzenia, których nie obejmuje Twoja Umowa ubezpieczenia.

Aby ułatwić Ci zapoznanie się z OWU, wyjaśniamy, o kim mówimy, gdy stosujemy poniższe określenia.

- **Ty** - Ubezpieczony / Ubezpieczający.
- **Ubezpieczyciele / my** - zależnie od ryzyka:
  - CACI LIFE DAC** - Ubezpieczyciel w zakresie ryzyka śmierci,
  - CACI NON-LIFE DAC** - Ubezpieczyciel w zakresie ryzyk: Trwała i całkowita niezdolność do pracy, Czasowa niezdolność do pracy, Poważne zachorowanie, Pobyt w Szpitalu, Niezdolność do samodzielnej egzystencji oraz Utrata stałego źródła dochodów.Adres: Beaux Lane House, Mercer Street Lower, Dublin 2, Ireland.  
Ubezpieczyciele są wpisani w Urzędzie ds. Rejestracji Spółek, Dublin, odpowiednio pod numerem 306030 i 306027.
- **Bank** - Credit Agricole Bank Polska S.A. z siedzibą we Wrocławiu, ul. Legnicka 48 bud. C-D, 54-202 Wrocław.
- **Administrator** - 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.
- **Umowa ubezpieczenia** - Twoja indywidualna Umowa ubezpieczenia dla Pożyczkobiorców Credit Agricole Bank Polska S.A., na którą składają się:
  - OWU,
  - Wniosek ubezpieczeniowy,
  - Oświadczenie o ustanowieniu Uposażonego i Uprawnionego.

Pozostałe terminy opisaliśmy w słowniku na ostatniej stronie OWU. Zapisujemy je w całym OWU od dużej litery.

W OWU znajdziesz dodatkowe wyjaśnienia:

-  > Co warto wiedzieć - podajemy Tobie dodatkowe, pomocne informacje.
-  > Zwróć uwagę - zwracamy Twoją uwagę na istotne informacje w OWU.



**Przeczytaj uważnie warunki ubezpieczenia, zanim zawrzesz z nami umowę ubezpieczenia.**

---

## SPIS TREŚCI

CO UBEZPIEZAMY - PRZEDMIOT UMOWY UBEZPIECZENIA .....	4
JAK ZAWRZEĆ UMOWĘ UBEZPIECZENIA.....	5
1. Kto może zawrzeć umowę .....	5
2. Kiedy chroni Cię ubezpieczenie.....	5
SZCZEGÓŁOWE INFORMACJE O ŚWIADCZENIACH UBEZPIECZENIOWYCH.....	7
3. Świadczenia w ramach Umowy ubezpieczenia.....	7
4. Jaka jest maksymalna kwota świadczenia ubezpieczeniowego.....	11
5. Czy istnieją Zdarzenia, których nie obejmuje Twoja Umowa ubezpieczenia.....	12
6. Komu wypłacimy świadczenie z Umowy ubezpieczenia.....	13
7. Jaka jest podstawa prawna opodatkowania świadczenia ubezpieczeniowego.....	13
ZGŁASZANIE ROSZCZEŃ.....	14
8. Jak zgłosić roszczenie.....	14
9. Jak rozpatrujemy roszczenie.....	15
POZOSTAŁE ZASADY OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ.....	16
10. W jakich krajach obejmujemy Cię ochroną ubezpieczeniową w ramach Umowy ubezpieczenia.....	16
11. Składka ubezpieczeniowa.....	16
12. Czy może zmienić się wysokość składki ubezpieczeniowej w trakcie Umowy ubezpieczenia.....	16
POSTANOWIENIA OGÓLNE.....	17
13. Jak składać reklamacje.....	17
14. Ochrona danych osobowych.....	17
15. Dodatkowe postanowienia dla Umów ubezpieczenia na odległość (przez Internet).....	19
16. Postanowienia końcowe.....	20
SŁOWNIK.....	21

## CO UBEZPIECZAMY - PRZEDMIOT UMOWY UBEZPIECZENIA

W tym ubezpieczeniu możesz wybrać różne pakiety ubezpieczeniowe:

- pakiet Podstawowy lub
- pakiet Rozszerzony.

Ryzyka, które obejmuje Twoja Umowa ubezpieczenia, zależą od:

- tego, jaki pakiet ubezpieczeniowy wybierzesz: pakiet Podstawowy lub pakiet Rozszerzony,
- Twojej sytuacji zawodowej w dniu Zdarzenia ubezpieczeniowego.

W obu pakietach Umowa ubezpieczenia obejmuje ryzyko Twojej śmierci i świadczenie dodatkowe.

Świadczenie dodatkowe wypłacamy:

- Uposażonemu, którego wskazujesz w przypadku Twojej śmierci, lub
- Tobie w przypadku Twojego Pobytu w Szpitalu.

Ponadto w zależności od tego, jaki pakiet ubezpieczeniowy wybierzesz oraz jaka jest Twoja sytuacja zawodowa w dniu Zdarzenia ubezpieczeniowego, Umowa ubezpieczenia może obejmować także inne ryzyka.

Ryzyka opisujemy w tabeli nr 1 (poniżej).

Tabela nr 1

pakiet ubezpieczeniowy		PAKIET PODSTAWOWY		PAKIET ROZSZERZONY		
<div style="background-color: #008080; color: white; padding: 10px; text-align: center;">                     TWOJA SYTUACJA ZAWODOWA W DNIU ZDARZENIA UBEZPIECZENIOWEGO                       RYZYKA                 </div>		Pracujesz na podstawie umowy o pracę lub Stosunku służbowego	Otrzymujesz emeryturę lub Rentę	Pracujesz na podstawie umowy o pracę lub Stosunku służbowego	Prowadzisz działalność jako osoba fizyczna lub pracujesz na podstawie Kontraktu Menadżerskiego lub umowy cywilnoprawnej	Otrzymujesz emeryturę lub Rentę
		lub Prowadzisz działalność jako osoba fizyczna			lub pracujesz na podstawie Kontraktu Menadżerskiego lub umowy cywilnoprawnej	
Śmierć		✓	✓	✓	✓	✓
Trwała i całkowita niezdolność do pracy		✓		✓	✓	
Niezdolność do samodzielnej egzystencji			✓			✓
Czasowa niezdolność do pracy				✓	✓	
Utrata stałego źródła dochodu	Utrata zatrudnienia			✓		
	Utrata dochodu z przyczyn ekonomicznych				✓	
Poważne zachorowanie						✓
Pobyt w Szpitalu		✓	✓	✓	✓	✓



Oferujemy Ci dwa różne pakiety ubezpieczeniowe. Zanim wybierzesz jeden z nich i zawrzesz z nami umowę ubezpieczenia, zapoznaj się dokładnie z naszą ofertą.

# JAK ZAWRZEĆ UMOWĘ UBEZPIECZENIA

## 1. Kto może zawrzeć umowę

Możesz zawrzeć Umowę ubezpieczenia, jeśli spełniasz jednocześnie następujące warunki:

- jesteś osobą fizyczną;
- masz pełną zdolność do czynności prawnych - zgodnie z polskim prawem;
- mieszkasz w Polsce;
- jesteś rezydentem podatkowym w Polsce;
- zawrzesz Umowę pożyczki z Bankiem na kwotę nie wyższą niż 255 550 PLN;
- łączna kwota wszystkich Twoich Umów pożyczki z Bankiem nie przekracza 300 000 PLN;
- odpowiesz "NIE" na pytania w Ankiecie o stanie zdrowia Ubezpieczonego;
- masz 18 lat w dniu zawarcia Umowy ubezpieczenia;
- będziesz mieć mniej niż 76 lat w Dacie końca ochrony ubezpieczeniowej.

Świadczenia Czasowej niezdolności do pracy oraz Utraty stałego źródła dochodu oferujemy wyłącznie Pożyczkobiorcom, którzy w Dacie końca ochrony ubezpieczeniowej nie ukończyli 68 lat.



- 18 lat - oznacza dzień, w którym kończysz ten wiek.
- 76 lat - oznacza ostatni dzień miesiąca, w którym kończysz 76 lat.
- 68 lat - oznacza ostatni dzień miesiąca, w którym kończysz 68 lat.

Możesz zawrzeć z nami Umowę ubezpieczenia na odległość - za pośrednictwem usług elektronicznych Banku. Gdy zawierasz Umowę ubezpieczenia na odległość, Agent w naszym imieniu zbiera Twoje dane. Zbiera je w formie elektronicznej.

Te dane są ważne i potwierdzają:

- Twoją tożsamość,
- Twój podpis,
- Twoją zgodę na zawarcie Umowy ubezpieczenia.



**Poinformuj nas lub agenta o zmianie Twoich danych osobowych.**

## 2. Kiedy chroni Cię ubezpieczenie

### 2.1 Data zawarcia Umowy ubezpieczenia

Umowę ubezpieczenia zawieramy za pośrednictwem Agenta. Zawieramy ją w dniu podpisania Wniosku ubezpieczeniowego przez Ciebie i Ubezpieczycieli. Data podpisania Wniosku ubezpieczeniowego - to "Data zawarcia Umowy ubezpieczenia".

### 2.2 Kiedy rozpoczyna się ochrona ubezpieczeniowa

Tabela nr 2

Zdarzenie	Moment, w którym rozpoczyna się ochrona ubezpieczeniowa
<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Śmierć w wyniku Nieszczęśliwego wypadku</li><li>▪ Trwała i całkowita niezdolność do pracy</li><li>▪ Niezdolność do samodzielnej egzystencji</li></ul>	Data zawarcia Umowy ubezpieczenia
<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Czasowa niezdolność do pracy</li><li>▪ Poważne zachorowanie</li></ul>	Po upływie okresu Karencji, który wynosi 30 dni od Daty zawarcia Umowy ubezpieczenia
<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Śmierć w wyniku zdarzeń innych niż Nieszczęśliwy wypadek</li><li>▪ Utrata stałego źródła dochodu</li></ul>	Po upływie okresu Karencji, który wynosi 90 dni od Daty zawarcia Umowy ubezpieczenia
<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Pobyt w Szpitalu</li></ul>	Po upływie okresu Karencji, który wynosi 30 dni od Daty zawarcia Umowy ubezpieczenia

**Nie odpowiadamy za Zdarzenia ubezpieczeniowe:**

- jeśli zajądą przed dniem, w którym Bank wypłaci Ci pieniądze z Umowy pożyczki;
- jeśli wystąpią przed dniem zapłaty składki ubezpieczeniowej.

### 2.3 Jaki jest czas trwania Umowy ubezpieczenia

Umowę ubezpieczenia zawieramy na czas oznaczony. Odpowiada on Okresowi kredytowania. We Wniosku ubezpieczeniowym opisujemy go jako "Data końca ochrony ubezpieczeniowej".

Jeśli w okresie Twojej Umowy ubezpieczenia wydłużysz Umowę pożyczki, przedłużamy też ochronę ubezpieczeniową - pod warunkiem, że:

- maksymalny wydłużony okres ochrony ubezpieczeniowej wynosi 6 miesięcy od dnia "Data końca ochrony ubezpieczeniowej";
- Twoja Umowa ubezpieczenia - łącznie z przedłużonym okresem ochrony ubezpieczeniowej - trwa maksymalnie 120 miesięcy.

### 2.4 Kiedy Twoja Umowa ubezpieczenia wygasa

Możesz w dowolnym momencie wypowiedzieć Umowę ubezpieczenia.

Jeśli chcesz wypowiedzieć Umowę ubezpieczenia, poinformuj o tym nas lub Agentą:

- pisemnie, lub
- na trwałym nośniku informacji.

W wypowiedzeniu wpisz:

- a) Twoje imię i nazwisko oraz numer PESEL,
  - b) Numer i datę zawarcia Twojej Umowy pożyczki.
- Podpisz się pod wypowiedzeniem.

Wypowiedzenie Umowy ubezpieczenia będzie skuteczne od dnia, w którym my lub Agent otrzymamy Twoje wypowiedzenie.



Numer pożyczki i datę zawarcia Twojej umowy pożyczki znajdziesz we wniosku ubezpieczeniowym.

Twoja Umowa wygasa także w następujących przypadkach i terminach - w zależności od tego, które z poniższych zdarzeń nastąpi wcześniej:

- w "Dacie końca ochrony ubezpieczeniowej",
- w dniu, w którym kończy się przedłużony Okres kredytowania (zob. limity w punkcie 2.3);
- w dniu rozwiązania Umowy pożyczki<sup>Ⓜ</sup>;
- w dniu, w którym otrzymamy Twoje oświadczenie o odstąpieniu od Umowy ubezpieczenia (zgodnie z punktem 2.5);
- w dniu, w którym ukończysz 76 lat (całkowite wygaśnięcie Twojej Umowy ubezpieczenia);
- w następnym dniu po Twojej śmierci (całkowite wygaśnięcie Twojej Umowy ubezpieczenia);
- w dniu, w którym wypłacimy Ci sumę ubezpieczenia dla ryzyk:
  - Trwała i całkowita niezdolność do pracy,
  - Niezdolność do samodzielnej egzystencji,
  - Poważne zachorowanie;
- w dniu, w którym ukończysz 68 lat, Twoja Umowa wygasa dla ryzyk:
  - Czasowa niezdolność do pracy,
  - Utrata stałego źródła dochodu .



Poinformuj nas o tym, że wygasła Twoja umowa pożyczki.

### 2.5 Odstąpienie od Umowy ubezpieczenia

Możesz odstąpić od Umowy ubezpieczenia w ciągu 30 dni od dnia jej zawarcia.

Jeśli nie poinformujemy Cię, że masz prawo odstąpić od Umowy ubezpieczenia najpóźniej w chwili jej zawarcia, termin 30 dni zaczyna się w dniu, w którym się dowiesz o tym prawie.

Jeśli chcesz odstąpić od Umowy ubezpieczenia, prześlaj nam lub Agentowi oświadczenie o odstąpieniu.

Możesz to zrobić:

- na piśmie,
- na trwałym nośniku informacji.

W oświadczeniu wpisz:

- a) Twoje imię i nazwisko oraz numer PESEL,
  - b) Numer i datę zawarcia Twojej Umowy pożyczki.
- Podpisz się pod oświadczeniem.

Odstąpienie będzie skuteczne od dnia, w którym my lub Agent otrzymamy Twoje oświadczenie o odstąpieniu od Umowy ubezpieczenia.

## SZCZEGÓŁOWE INFORMACJE O ŚWIADCZENIACH UBEZPIECZENIOWYCH

### 3. Ochrona i świadczenia w ramach Umowy ubezpieczenia

Świadczenia w Twojej Umowie Ubezpieczenia zależą od tego:

- jaki pakiet ubezpieczeniowy wybierzesz: pakiet Podstawowy lub pakiet Rozszerzony;
- jaka będzie Twoja sytuacja zawodowa w dniu Zdarzenia ubezpieczeniowego.

Pakiety prezentujemy w tabeli nr 1 (powyżej).

**Nasza ochrona podlega limitom oraz wyłączeniom. Opisujemy je w punkcie 4 oraz w punkcie 5 OWU.**



Świadczenia w Twojej umowie ubezpieczenia mają określone znaczenie. Tych samych znaczeń używamy we wszystkich dokumentach i oświadczeniach, które dotyczą umowy. Opisujemy zakresy świadczeń w punkcie 3 i 4 (poniżej). Zawsze zapisujemy wielką literą pierwszy wyraz w nazwie świadczenia.

#### 3.1 Śmierć

##### ■ Jakie są świadczenia ubezpieczeniowe na wypadek śmierci

Chronimy Cię na wypadek Twojej śmierci, jeśli wystąpi ona w okresie naszej odpowiedzialności (zgodnie z punktem 2).

##### ■ Jak ustalamy wysokość świadczenia w przypadku Twojej śmierci

- a) Wypłacamy świadczenie równe Twoim zobowiązaniom wobec Banku - w dniu Twojej śmierci (**główne świadczenie na wypadek śmierci**).

Wartość Twoich zobowiązań wobec Banku to:

- o kapitał pożyczki i odsetki umowne niespłacone i należne Bankowi w dniu Twojej śmierci;
  - o odsetki od zadłużenia przeterminowanego - nalicza je Bank od dnia Twojej śmierci do dnia wypłaty świadczenia - maksymalnie za 120 dni;
  - o inne opłaty i prowizje, które nalicza Bank od dnia Twojej śmierci do dnia wypłaty świadczenia - maksymalnie za 120 dni.
- b) Jeśli wypłacimy Ci główne świadczenie na wypadek śmierci, wypłacimy również dodatkowe świadczenie w wysokości 10 000 PLN (**dodatkowe świadczenie na wypadek śmierci**).

Jeśli Twoja śmierć w wyniku Zdarzenia innego niż **Nieszczęśliwy wypadek** nastąpi w okresie **Karencji**, to oba świadczenia ubezpieczeniowe z tytułu śmierci nie przysługują. Wtedy zwrócimy Twoim spadkobiercom kwotę równą składce ubezpieczeniowej opłaconej w dniu zawarcia Umowy ubezpieczenia. Zrobi to nasz Agent. Spadkobiercy otrzymają zwrot w kolejności i w częściach - zgodnie z zasadami dziedziczenia.



Jeśli używamy w OWU pojęcia "śmierć", oznacza to śmierć:

- w wyniku nieszczęśliwego wypadku,
- w wyniku zdarzenia innego niż nieszczęśliwy wypadek.

#### 3.2 Trwała i całkowita niezdolność do pracy

##### ■ Kiedy przysługuje Ci ubezpieczenie od ryzyka Trwałej i całkowitej niezdolności do pracy

Zapewniamy Ci ochronę z tytułu Trwałej i całkowitej niezdolności do pracy, jeżeli w dniu tego Zdarzenia nie masz prawa do emerytury lub Renty.

##### ■ Co oznacza Trwała i całkowita niezdolność do pracy w Umowie ubezpieczenia

Trwała i całkowita niezdolność do pracy - to trwała zmiana stanu Twojego zdrowia, która:

- o wystąpiła w okresie ochrony ubezpieczeniowej (zgodnie z punktem 2);
- o powstała wskutek choroby lub Nieszczęśliwego wypadku, przez które nie możesz wykonywać pracy zarobkowej;
- o trwa nieprzerwanie co najmniej 12 miesięcy.

Orzeczenie potwierdza Twoją Trwałą i całkowitą niezdolność do pracy.

##### ■ Jak ustalamy wysokość Twojego świadczenia w przypadku Trwałej i całkowitej niezdolności do pracy

Wypłacamy świadczenie równe Twoim zobowiązaniom wobec Banku w dniu, w którym nastąpiła Twoja Trwała i całkowita niezdolność do pracy. Ten dzień znajdziesz w Orzeczeniu. Jeśli nie ma tego dnia w Orzeczeniu, to przyjmujemy dzień jego wydania.

Wartość Twoich zobowiązań wobec Banku to:

- o kapitał pożyczki oraz odsetki umowne niespłacone i należne Bankowi w dniu Twojej Trwałej i całkowitej niezdolności do pracy;
- o odsetki od zadłużenia przeterminowanego - nalicza je Bank od dnia Twojej Trwałej i całkowitej niezdolności do pracy do dnia wypłaty świadczenia ubezpieczeniowego - maksymalnie za 120 dni;
- o inne opłaty i prowizje, które nalicza Bank od dnia Twojej Trwałej i całkowitej niezdolności do pracy do dnia wypłaty świadczenia ubezpieczeniowego - maksymalnie za 120 dni.



### 3.3 Niezdolność do samodzielnej egzystencji

#### ▪ Kiedy przysługuje Ci ubezpieczenie od ryzyka Niezdolności do samodzielnej egzystencji

Zapewniamy Ci ochronę z tytułu Niezdolności do samodzielnej egzystencji, jeżeli w dniu tego Zdarzenia:

- o otrzymujesz emeryturę lub Rentę,
- o nie wykonujesz pracy zarobkowej na podstawie umowy o pracę lub Stosunku służbowego,
- o nie prowadzisz działalności gospodarczej jako osoba fizyczna,
- o nie pracujesz na podstawie Kontraktu menadżerskiego lub umowy cywilnoprawnej.

#### ▪ Co oznacza Niezdolność do samodzielnej egzystencji w ramach Umowy ubezpieczenia

Niezdolność do samodzielnej egzystencji - to Twoja niezdolność, która:

- o wystąpiła w okresie ochrony ubezpieczeniowej (zgodnie z punktem 2);
- o powoduje, że wymagasz stałej lub długotrwałej opieki i pomocy ze strony innej osoby w zaspokajaniu podstawowych potrzeb życiowych;
- o trwa nieprzerwanie co najmniej 12 miesięcy.

Orzeczenie potwierdza Twoją Niezdolność do samodzielnej egzystencji.

#### ▪ Jak ustalamy wysokość Twojego świadczenia w przypadku Niezdolności do samodzielnej egzystencji

Wyplacamy świadczenie, które jest równe Twoim zobowiązaniom wobec Banku w dniu Twojej Niezdolności do samodzielnej egzystencji.

Ten dzień znajdziesz w Orzeczeniu. Jeśli nie ma tego dnia w Orzeczeniu, to przyjmujemy dzień jego wydania.

Wartość Twoich zobowiązań wobec Banku to:

- o kapitał pożyczki oraz odsetki umowne niespłacone i należne Bankowi w dniu Twojej Niezdolności do samodzielnej egzystencji;
- o odsetki od zadłużenia przeterminowanego - nalicza je Bank od dnia Twojej Niezdolności do samodzielnej egzystencji do dnia wypłaty świadczenia ubezpieczeniowego - maksymalnie za 120 dni;
- o inne opłaty i prowizje, które nalicza Bank od dnia Twojej Niezdolności do samodzielnej egzystencji do dnia wypłaty świadczenia ubezpieczeniowego - maksymalnie za 120 dni.

### 3.4 Czasowa niezdolność do pracy

#### ▪ Kiedy przysługuje Ci ubezpieczenie z tytułu Czasowej niezdolności do pracy

Zapewniamy Ci ochronę na wypadek Twojej Czasowej niezdolności do pracy, jeżeli w dniu tego Zdarzenia:

- o pracujesz na podstawie umowy o pracę,
- o pracujesz na podstawie Stosunku służbowego, Kontraktu Menadżerskiego, umowy cywilnoprawnej,
- o prowadzisz działalność gospodarczą jako osoba fizyczna.

#### ▪ Co oznacza Czasowa niezdolność do pracy w ramach Umowy ubezpieczenia

Czasowa niezdolność do pracy - to Twoja niezdolność do pracy, która:

- o wystąpiła w okresie ochrony ubezpieczeniowej (zgodnie z punktem 2);
- o trwa nieprzerwanie co najmniej 30 dni.

Twoją Czasową niezdolność do pracy potwierdza zaświadczenie lekarskie.

#### ▪ Jak ustalamy wysokość Twojego świadczenia w przypadku Czasowej niezdolności do pracy

Wyplacamy świadczenie:

- o w wysokości miesięcznych rat Twojej pożyczki, które musisz zapłacić Bankowi;
- o według Harmonogramu spłat - aktualnego na dzień spłaty raty Twojej pożyczki;
- o **po upływie 30 dni Twojego Udziału własnego** - oznacza to, że w trakcie pierwszych 30 dni Twojej Czasowej niezdolności do pracy świadczenie nie przysługuje.



*Dzień początku Twojej czasowej niezdolności do pracy - to dzień niezdolności do pracy. Data ta pojawia się w zaświadczeniu lekarskim.*

Wyplacamy je do wysokości:

- o **12 rat** Twojej pożyczki za jedno Zdarzenie Czasowej niezdolności do pracy.
- o **24 rat** Twojej pożyczki w całym okresie ochrony ubezpieczeniowej.

#### ▪ Kiedy wypłacimy Ci kolejne świadczenie ubezpieczeniowe

Wyplacimy Ci kolejne świadczenie ubezpieczeniowe z tytułu Czasowej niezdolności do pracy, jeśli upłynie 12 miesięcy od wypłaty ostatniego świadczenia z tego tytułu do dnia nowego Zdarzenia Czasowej niezdolności do pracy.

#### ▪ Kiedy przestajemy wypłacać świadczenia z tytułu Czasowej niezdolności do pracy

Przestaniemy wypłacać Ci świadczenie z tytułu Twojej Czasowej niezdolności do pracy w dniu, w którym:

- o powrócisz do aktywności zawodowej, nawet w niepełnym wymiarze godzin;
- o nie dostarczysz dokumentów (zgodnie z punktem 8);
- o uzyskasz prawo do emerytury lub Renty;
- o lekarz postawi diagnozę Twojej Trwałej i całkowitej niezdolności do pracy (zob. punkt 3.2<sup>1</sup>);
- o wypłacimy Ci całą sumę ubezpieczenia z tego tytułu;
- o Twoja Umowa ubezpieczenia wygaśnie,
- o ukończysz 68 lat.



**Świadczenie czasowej niezdolności do pracy wygasa, gdy otrzymujesz orzeczenie Twojej trwałej i całkowitej niezdolności do pracy.**

### 3.5 Poważne zachorowanie

#### ▪ Kiedy przysługuje Ci ubezpieczenie na wypadek Poważnego zachorowania

Zapewniamy Ci ochronę na wypadek Poważnego zachorowania, jeśli w dniu tego Zdarzenia:

- o otrzymujesz emeryturę lub Rentę;
- o nie pracujesz na podstawie umowy o pracę lub Stosunku służbowego;
- o nie prowadzisz działalności gospodarczej jako osoba fizyczna;
- o nie pracujesz na podstawie Kontraktu Menadżerskiego lub umowy cywilnoprawnej.

#### ▪ Co oznacza Poważne zachorowanie w ramach Umowy ubezpieczenia

Poważne zachorowanie - choroba, którą:

- o zdiagnozował u Ciebie lekarz;
- o wystąpiła w okresie naszej odpowiedzialności z tytułu Poważnego zachorowania (zgodnie z punktem 2).

#### Twoja Umowa ubezpieczenia obejmuje wyłącznie choroby, które opisujemy poniżej:

- **chirurgiczne pomostowanie naczyń wieńcowych** – dusznica bolesna, która wymaga leczenia operacyjnego na otwartej klatce piersiowej; polega na zlikwidowaniu zwężenia lub niedrożności tętnic wieńcowych przez wszczepienie pomostu omijającego (tzw. by-pass), z zastosowaniem krążenia pozaustrojowego; **z wyłączeniem wszelkich innych zabiegów na naczyniach wieńcowych**;
- **niewydolność nerek** – schyłkowe stadium choroby nerek; polega na nieodwracalnym upośledzeniu czynności obu nerek i konieczna jest dializoterapia lub przeszczep nerek;
- **niealkoholowa marskość wątroby** – uszkodzenie wątroby, które nie ma związku ze spożyciem alkoholu; prowadzi do znacznego upośledzenia aktywności metabolicznej i/lub nadciśnienia wrotnego;
- **nowotwór złośliwy (rak)** – guz złośliwy:
  - o charakteryzuje się niekontrolowanym wzrostem oraz rozprzestrzenianiem się komórek nowotworowych;
  - o powoduje naciekanie i niszczenie prawidłowych tkanek;
  - o w tym białaczka, z wyłączeniem przewlekłej białaczki limfatycznej;
  - o w tym chłoniaki i czerniaki złośliwe;

Badanie histopatologiczne musi potwierdzić, że jest to nowotwór złośliwy.

- **udar mózgu** – nagłe, ogniskowe uszkodzenie mózgu:
  - o występuje w następstwie zmian naczyniowych;
  - o powoduje trwałe ubytki neurologiczne: krwotok wewnątrzczaszkowy albo krwotok podpajęczynówkowy;

Obraz tomografii komputerowej lub rezonansu magnetycznego musi pokazać świeże zmiany.

**Nie ubezpieczamy jakichkolwiek epizodów przemijającego niedokrwienia mózgu.**

- **zawał mięśnia sercowego** – zwiększone stężenie biomarkerów mięśnia sercowego z objawami klinicznymi niedokrwienia mięśnia sercowego i zmianami w elektrokardiogramie EKG; wskazują one nowe niedokrwienie lub nowe zaburzenie ruchomości ścian serca w badaniach obrazowych;

**Ubezpieczenie nie obejmuje przypadków, które nie wymagają pilnej hospitalizacji (tzw. niemy zawał serca).**

- **choroba niedokrwienna serca** – zdiagnozowana klinicznie i udokumentowana badaniem koronarografii, które wykazało znaczne zwężenie tętnic wieńcowych;
- **utrata wzroku** – trwałe, całkowite, nieodwracalne i niemożliwe do naprawienia obustronne uszkodzenie wzroku, które powstało w wyniku wypadku lub choroby;

Okulista musi potwierdzić u Ciebie utratę wzroku.

- **stwardnienie rozsiane wraz ze stałym deficytem neurologicznym** – jeśli diagnoza potwierdza:
  - o obecność prążków oligoklonalnych w płynie mózgowo-rdzeniowym;
  - o obecność charakterystycznego obrazu w badaniu rezonansu magnetycznego;
  - o istnienie co najmniej czterech ognisk demielinizacji;

Neurolog musi potwierdzić rozpoznanie.

- **transplantacja ważnego organu** – wszczepienie Tobie - jako biorcy - jednego z następujących organów: serce, wątroba, nerka, trzustka, płuco, szpik kostny;

Dokumentacja medyczna musi potwierdzić operację.

Jeśli oczekujesz na przeszczep, specjalistyczne centrum medyczne musi to poświadczyć.

#### ▪ Jak ustalamy wysokość Twojego świadczenia w przypadku Poważnego zachorowania

Wyplacamy świadczenie równe Twoim zobowiązaniom wobec Banku - w dniu Twojego Poważnego zachorowania.

Dzień Twojego Poważnego zachorowania - to dzień diagnozy lekarskiej Twojego Poważnego zachorowania. Znajdziesz go w dokumentacji medycznej.

Wartość Twoich zobowiązań wobec Banku to:

- o kapitał pożyczki oraz odsetki umowne niespłacone i należne Bankowi w dniu Twojego Poważnego zachorowania;
- o odsetki od zadłużenia przeterminowanego - nalicza je Bank od dnia Twojego Poważnego zachorowania do dnia wypłaty świadczenia ubezpieczeniowego - maksymalnie za 120 dni;

- o inne opłaty i prowizje, które nalicza Bank od dnia Twojego Poważnego zachorowania do dnia wypłaty świadczenia ubezpieczeniowego - maksymalnie za 120 dni.

### 3.6 Pobyt w Szpitalu

#### ▪ Kiedy przysługuje Ci ubezpieczenie z tytułu Pobytu w Szpitalu

Zapewniamy Ci ochronę na wypadek Twojego Pobytu w Szpitalu, jeśli wystąpiła w okresie ochrony ubezpieczeniowej (zgodnie z punktem 2).

#### ▪ Co oznacza Pobyt w Szpitalu w ramach Umowy ubezpieczenia

Twój Pobyt w Szpitalu wskutek choroby lub Nieszczęśliwego wypadku, który trwa nieprzerwanie co najmniej 3 dni od dnia Twojej rejestracji w Szpitalu do dnia Twojego wypisu ze Szpitala.

**Pobytem w Szpitalu nie jest:** pobyt w ośrodkach pomocy społecznej, ośrodkach dla psychicznie chorych, hospicjach onkologicznych, pobyt rekonwalescencyjny w ośrodkach rehabilitacyjnych lub sanatoryjnych, w ośrodkach leczenia uzależnień od leków, narkotyków lub alkoholu. Pobyt w Szpitalu musi potwierdzić karta informacyjna z leczenia szpitalnego (wypis).

#### ▪ Ile wypłacamy w przypadku Pobytu w Szpitalu

Wypłacamy świadczenie:

- o jednorazowo w wysokości 150 PLN za każdy dzień Twojego pobytu w Szpitalu,
- o maksymalnie za 15 dni dla pojedynczego Zdarzenia Pobytu w Szpitalu.

Dzień Twojego Pobytu w Szpitalu - to dzień Twojej rejestracji, który znajdziesz w wypisie.

#### ▪ Kiedy wypłacimy Ci kolejne świadczenie ubezpieczeniowe

Wypłacimy kolejne świadczenie ubezpieczeniowe z tytułu Pobytu w Szpitalu, jeśli upłynie 12 miesięcy od dnia wypłaty ostatniego świadczenia z tego tytułu do dnia nowego Zdarzenia Pobytu w Szpitalu.

#### ▪ Kiedy przestajemy wypłacać świadczenia z tytułu Pobytu w Szpitalu

Przestaniemy wypłacać Ci świadczenie z tytułu Twojego Pobytu w Szpitalu:

- o w dniu Twojego wypisu ze Szpitala;
- o w dniu, w którym lekarz postawi diagnozę Twojej Trwałej i całkowitej niezdolności do pracy (zob. punkt 3.2<sup>Ⓛ</sup>);
- o w dniu, w którym lekarz postawi diagnozę Twojego Poważnego zachorowania (zob. punkt 3.5<sup>Ⓛ</sup>);
- o wypłacimy Ci całą sumę ubezpieczenia z tytułu Pobytu w Szpitalu;
- o Twoja Umowa ubezpieczenia wygaśnie.

### 3.7 Utrata stałego źródła dochodu

#### ▪ Kiedy przysługuje Ci ubezpieczenie z tytułu Utraty stałego źródła dochodu

Zapewniamy Ci ochronę na wypadek Utraty stałego źródła dochodu, jeśli w dniu Utraty stałego źródła dochodu:

- o pracujesz na podstawie umowy o pracę,
- o pracujesz na podstawie Stosunku służbowego, Kontraktu Menadżerskiego lub umowy cywilnoprawnej,
- o prowadzisz działalność gospodarczą jako osoba fizyczna.

Jeśli w dniu Utraty stałego źródła dochodu:

- o pracujesz na podstawie umowy o pracę lub Stosunku służbowego: **zapewniamy Ci ochronę na wypadek Utraty pracy;**
- albo
- o prowadzisz działalność gospodarczą jako osoba fizyczna, pracujesz na podstawie Kontraktu Menadżerskiego lub umowy cywilnoprawnej: **zapewniamy Ci ochronę na wypadek Utraty dochodu z przyczyn ekonomicznych.**

#### ▪ Co oznacza Utrata pracy w ramach Umowy ubezpieczenia

Utrata pracy – jeżeli otrzymujesz Status bezrobotnego w wyniku:

- o rozwiązania umowy o pracę lub Stosunku służbowego na czas nieokreślony;

lub

- o przedterminowego rozwiązania umowy o pracę lub Stosunku służbowego na czas określony;

lub

- o porozumienia pomiędzy Tobą a Twoim pracodawcą z przyczyn od Ciebie niezależnych (wypowiedzenie umowy o pracę lub Stosunku służbowego z przyczyn ekonomicznych).

#### ▪ Co oznacza Utrata dochodu z przyczyn ekonomicznych w ramach Umowy ubezpieczenia

Utrata dochodu z przyczyn ekonomicznych - w okresie ochrony ubezpieczeniowej z tytułu Utraty stałego źródła dochodu tracisz dochody z powodu zmian w polskim prawie, które:

- o powodują, że przestajesz prowadzić działalność gospodarczą;
- o wykreślasz wpis w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEiDG);
- o ogłaszasz Twoją upadłość.

Twoja Utrata dochodu z przyczyn ekonomicznych może również wystąpić, gdy:

- o otrzymasz wypowiedzenie przez drugą stronę Kontraktu Menadżerskiego;
- o otrzymasz wypowiedzenie przez drugą stronę umowy cywilnoprawnej.

Ponosimy odpowiedzialność z tytułu Utraty dochodu z przyczyn ekonomicznych tylko wtedy, gdy Twoja działalność gospodarcza przynosiła dochody w każdym z kolejnych 12 miesięcy - przed jej zakończeniem.

#### ▪ Ile wypłacamy w przypadku Utraty stałego źródła dochodu

Wypłacamy świadczenie:

- o w wysokości miesięcznych rat Twojej pożyczki, które musisz zapłacić Bankowi,
- o według Harmonogramu spłat - aktualnego na dzień spłaty raty Twojej pożyczki,
- o do wysokości sumy ubezpieczenia,
- o **po upływie 30 dni Twojego Udziału własnego** - oznacza to, że w trakcie pierwszych 30 dni Twojej Utraty stałego źródła dochodu świadczenie Ci nie przysługuje.

Dzień Utraty stałego źródła dochodu zależy od Twojej sytuacji zawodowej. Wyjaśniamy to w tabeli nr 3 (poniżej).

**Tabela nr 3**

Twoja sytuacja zawodowa	Dzień Utraty stałego źródła dochodu
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Utrata pracy:</b></li> </ul>	Dzień rozwiązania umowy o pracę lub Stosunku służbowego - zgodnie z wypowiedzeniem lub świadectwem pracy
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Utrata dochodu z przyczyn ekonomicznych:</b></li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>a) <b>Pracujesz na podstawie Kontraktu Menadżerskiego lub umowy cywilnoprawnej</b></li> </ul>	Dzień rozwiązania umowy cywilnoprawnej lub Kontraktu Menadżerskiego - zgodnie z wypowiedzeniem umowy
<ul style="list-style-type: none"> <li>b) <b>Jeśli zakończysz prowadzenie działalności gospodarczej</b></li> </ul>	Dzień wykreślenia Twojej działalności gospodarczej - zgodnie z zaświadczeniem CEIDG

Świadczenie ubezpieczeniowe, które wypłacamy, jeśli utracisz źródło stałego dochodu, jest równe:

- o **12 ratom** Twojej pożyczki dla pojedynczego zdarzenia Utraty stałego źródła dochodu.
- o **24 ratom** Twojej pożyczki w całym okresie Umowy ubezpieczenia.

▪ **Kiedy wypłacimy Ci kolejne świadczenie ubezpieczeniowe**

Wypłacimy Ci kolejne świadczenie ubezpieczeniowe z tytułu Utraty stałego źródła dochodu, jeśli upłynie 12 miesięcy od dnia wypłaty ostatniego świadczenia z tego tytułu do dnia nowego Zdarzenia Utraty stałego źródła dochodu.

▪ **Kiedy przestajemy wypłacać świadczenia z tytułu Utraty stałego źródła dochodu**

Przestaniemy wypłacać Ci świadczenia z tytułu Twojej Utraty stałego źródła dochodu w dniu, w którym:

- o powrócisz do pracy lub wznowisz działalność gospodarczą;
- o nie dostarczysz dokumentów (zgodnie z punktem 8);
- o uzyskasz prawo do emerytury lub Renty;
- o lekarz postawi diagnozę Twojej Trwałej i całkowitej niezdolności do pracy (zob. punkt 3.2<sup>1</sup>);
- o wypłacimy Ci całą sumę ubezpieczenia z tego tytułu;
- o Twoja Umowa ubezpieczenia wygaśnie;
- o ukończysz 68 lat.



Jeśli w okresie umowy ubezpieczenia Twoja czasowa niezdolność do pracy i Twoja utrata stałego źródła dochodu wystąpią w tym samym czasie, to wypłacimy tylko jedno świadczenie. Wypłacimy świadczenie z tytułu tego zdarzenia, które zaszło wcześniej.

#### 4. Jaka jest maksymalna kwota świadczenia ubezpieczeniowego w ramach Twojej Umowy ubezpieczenia

W punkcie 3 przedstawiamy maksymalne kwoty dla poszczególnych świadczeń ubezpieczeniowych.

W tabeli nr 4 (poniżej) przedstawiamy maksymalne łączne kwoty świadczeń ubezpieczeniowych.

**Tabela nr 4**

Grupa Zdarzeń ubezpieczeniowych	Maksymalna łączna kwota dla danej grupy Zdarzeń ubezpieczeniowych
Śmierć Trwała i całkowita niezdolność do pracy Niezdolność do samodzielnej egzystencji Poważne zachorowanie	<b>255 550 PLN</b> <b>(z wyłączeniem dodatkowego świadczenia na wypadek śmierci)</b>

Czasowa niezdolność do pracy  
Pobyt w Szpitalu  
Utrata stałego źródła dochodu

150 000 PLN



Świadczenia ubezpieczeniowe wypłacamy w złotych.

## 5. Czy istnieją Zdarzenia, których nie obejmuje Twoja Umowa ubezpieczenia

**❗ Nasza ochrona nie obejmuje wszystkich Zdarzeń. Poniżej wypisaliśmy Zdarzenia, których nie ubezpieczamy. Zapoznaj się z nimi uważnie.**

**W okresie pierwszych 3 lat od zawarcia Umowy ubezpieczenia nie ponosimy odpowiedzialności za Zdarzenia ubezpieczeniowe, które powstały w okolicznościach znanych Tobie i których nie podajesz w Ankiecie o stanie zdrowia Ubezpieczonego.**

**Nie wypłacimy Ci świadczenia, jeśli Zdarzenie ubezpieczeniowe wystąpi w wyniku sytuacji, które opisujemy poniżej:**

- Twoje samobójstwo lub Twoja próba samobójcza w ciągu 2 lat od dnia zawarcia Umowy ubezpieczenia;
- Twoje działania pod wpływem alkoholu, gdy jego zawartość we krwi przekracza 0,2 ‰ (promile);
- Twoje działania pod wpływem środków odurzających lub innych substancji. Wyjątkiem są sytuacje, w których spożyjesz te środki wbrew Twojej woli lub zgodnie z zaleceniem lekarza;
- choroba w wyniku spożycia alkoholu;
- działania wojenne (także wojna domowa);
- Twój czynny udział w aktach terroryzmu lub sabotażu;
- chemiczne, biologiczne albo jądrowe skażenia środowiska;
- Twój czynny udział w zamieszkach i przestępstwach;
- przestępstwo, które popełnisz;
- wybuch atomowy lub ekspozycja na promieniowanie jądrowe;
- gdy nie poddasz się zaleceniom lekarza, np. nie będziesz przyjmować leków, które przepisał, aby leczyć lub zapobiegać chorobie;
- gdy bez udziału lekarza poddasz się zabiegom medycznym, które nie będą ratowały Twojego życia;
- gdy kierujesz pojazdem mechanicznym bez prawa jazdy - nie ma znaczenia, czy to Ty powodujesz wypadek, czy tylko w nim uczestniczysz;
- gdy uprawiasz sport wysokiego ryzyka: alpinizm lub wspinaczka wysokogórska, lub wspinaczka skałkowa, speleologia, polarnictwo, narciarstwo ekstremalne, snowboarding ekstremalny, udział w wyścigu samochodowym, motocyklowym, motorowym lub konnym, skok spadochronowy, baloniarstwo, lotnictwo, szybownictwo, lotniarstwo lub paralotniarstwo, nurkowanie z użyciem specjalistycznego sprzętu, kajakarstwo górskie, sporty walki, sporty z użyciem broni białej, skok na bungee, base jumping, rafting, canyoning;
- samookaleczenie lub uszkodzenie ciała na Twoją prośbę;
- choroby psychiczne lub zaburzenia na tle nerwowym, np. stan lękowy lub depresja;
- gdy poddasz się zabiegom chirurgii estetycznej lub operacji plastycznej – wyjątkiem są zabiegi rekonstrukcji, które są niezbędne, aby przywrócić prawidłowe funkcje narządów.

### 5.1 Dodatkowe wyłączenia odpowiedzialności Ubezpieczycieli dla ryzyka Pobyt w Szpitalu:

Nie ponosimy odpowiedzialności z tytułu Twojego Pobytu w Szpitalu, jeśli:

- nastąpi skutek ciąży, porodu lub zakończenia ciąży;
- poddasz się zabiegowi, operacji lub leczeniu, które masz zaplanowane przed Datą zawarcia Umowy ubezpieczenia;
- obejmuje leczenie rehabilitacyjne;
- obejmuje leczenie wad wrodzonych;
- obejmuje pobyt: w ośrodkach pomocy społecznej, ośrodkach dla psychicznie chorych, hospicjach onkologicznych, rekonwalescencyjny w ośrodkach rehabilitacyjnych lub sanatoryjnych, w ośrodkach leczenia uzależnień od leków, narkotyków lub alkoholu.

### 5.2 Dodatkowe wyłączenia odpowiedzialności Ubezpieczycieli dla ryzyka Utraty stałego źródła dochodu

Nie ponosimy odpowiedzialności z tytułu Twojej Utraty stałego źródła dochodu, jeśli stracisz źródło dochodu z powodu rozwiązania umowy:

- z Twojej inicjatywy;
- za Twoim wypowiedzeniem;
- za porozumieniem stron – wyjątkiem są sytuacje, gdy takie porozumienie zawierasz z pracodawcą z przyczyn, które Ciebie nie dotyczą;
- jeśli pracodawca wypowiedział Twoją umowę o pracę i nie zachował okresu wypowiedzenia - z Twojej winy (art. 52 Kodeksu pracy);
- jeśli Twoja długa nieobecność w pracy była powodem wypowiedzenia (art. 53 Kodeksu pracy);
- jeśli minął okres Twojej umowy o pracę, Stosunku służbowego, umowy cywilnoprawnej lub Kontraktu Menadżerskiego.

## 6. Komu wypłacimy świadczenie ubezpieczeniowe

---

### 6.1 Świadczenie ubezpieczeniowe na wypadek śmierci

#### a) Główne świadczenie na wypadek śmierci

Wypłacimy Uposażonemu świadczenie ubezpieczeniowe z tytułu Twojej śmierci. Uposażonego możesz wskazać w Oświadczeniu o ustanowieniu Uposażonego i Uprawnionego.

Jeśli nie wskażesz Uposażonego lub gdy nie będzie go z innych przyczyn w chwili Twojej śmierci, świadczenie ubezpieczeniowe z tytułu Twojej śmierci wypłacimy w następującej kolejności:

- 1) **Twojej żonie lub Twojemu mężowi,**
- 2) **Twoim dzieciom - w równych częściach,** jeśli nie masz żony/męża,
- 3) **Twojemu rodzeństwu - w równych częściach,** jeśli nie masz żony/męża ani dzieci,
- 4) Bankowi - do wysokości Twoich zobowiązań wobec Banku,
- 5) innym osobom, które są Twoimi ustawowymi spadkobiercami, bez względu na zasady dziedziczenia ustawowego. Wypłacimy świadczenie ubezpieczeniowe tym osobom w kolejności i częściach - zgodnie z zasadami dziedziczenia ustawowego.

#### b) Dodatkowe świadczenie na wypadek śmierci

Wypłacimy Uposażonemu dodatkowe świadczenie na wypadek Twojej śmierci. Uposażonego możesz wskazać w Oświadczeniu o ustanowieniu Uposażonego i Uprawnionego.

Jeśli nie wskażesz Uposażonego dla dodatkowego jednorazowego świadczenia lub gdy nie będzie go z innych przyczyn w chwili Twojej śmierci, świadczenie to wypłacimy w następującej kolejności:

- 1) **Twojej żonie lub Twojemu mężowi,**
- 2) **Twoim dzieciom - w równych częściach,** jeśli nie masz żony/męża,
- 3) **Twojemu rodzeństwu - w równych częściach,** jeśli nie masz żony/męża ani dzieci,
- 4) innym osobom, które są Twoimi ustawowymi spadkobiercami, bez względu na zasady dziedziczenia ustawowego. Wypłacimy świadczenie ubezpieczeniowe tym osobom w kolejności i częściach - zgodnie z zasadami dziedziczenia ustawowego.

### 6.2 Świadczenia ubezpieczeniowe na wypadek Zdarzeń ubezpieczeniowych innych niż Twoja śmierć

---

Jeśli w dniu Zdarzenia Ubezpieczeniowego jest Uprawniony do świadczenia, to wypłacimy świadczenie tej osobie.

Uprawnionego możesz wskazać w Oświadczeniu o ustanowieniu Uposażonego i Uprawnionego.

Jeśli nie wskażesz Uprawnionego, wypłacimy świadczenie Tobie. Wypłacimy świadczenie na rachunek bankowy, z którego opłacasz składkę. W osobnym oświadczeniu możesz nam wskazać inny rachunek do wypłaty świadczenia.

*W każdym czasie możesz zmienić osobę uposażoną lub uprawnioną do świadczenia. Pamiętaj, by przekazać nam lub agentowi taką informację na piśmie.*

## 7. Jaka jest podstawa prawna opodatkowania świadczenia ubezpieczeniowego

---

Świadczenia ubezpieczeniowe, które wypłacamy, zawierają podatek. Podatek wyliczamy zgodnie z przepisami polskiego prawa podatkowego.

# ZGŁASZANIE ROSZCZEŃ

## 8. Jak zgłosić roszczenie

Ty lub inna osoba powiadamiasz nas o Zdarzeniu ubezpieczeniowym. Musicie wypełnić formularz roszczenia oraz dołączyć dokumenty, o których mowa w tabeli nr 5 (poniżej).

Formularz roszczenia i dokumenty dostarczacie:

- 1) Agentowi:
  - w dowolnej placówce - na formularzu lub elektronicznie;
  - w formie elektronicznej - na stronie internetowej Banku <https://www.credit-agricole.pl/klienci-indywidualni/ubezpieczenia>;
  - za pomocą usługi rejestrowanego doręczenia elektronicznego (eDoręczenia) - AE:PL-37709-98185-TIVUW-29.
- 2) Administratorowi:
  - pisemnie na adres:

**Credit Agricole Service Sp. z o.o.**

**ul. Legnicka 48 bud. C-D**

**54-202 Wrocław**

- elektronicznie - na adres mailowy Administratora [CASERVICE@credit-agricole.pl](mailto:CASERVICE@credit-agricole.pl);
- za pomocą usługi rejestrowanego doręczenia elektronicznego (eDoręczenia) - AE:PL-16954-95966-ETBHW-15.

W tabeli nr 5 (poniżej) wymieniamy dokumenty, których wymagamy dla Zdarzeń ubezpieczeniowych, abyśmy mogli ustalić naszą odpowiedzialność oraz wysokość świadczenia ubezpieczeniowego.

**📌 Możemy wymagać dodatkowych dokumentów, aby ustalić naszą odpowiedzialność.**



*Jeśli otrzymamy kopię dokumentów, możemy żądać od Ciebie oryginałów.*

Tabela nr 5

Zdarzenie ubezpieczeniowe		Wymagane dokumenty
1	Śmierć	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Akt Twojego zgonu.</li><li>2. Dodatkowe dokumenty:<ul style="list-style-type: none"><li>- karta Twojego zgonu,</li><li>- dokumentacja z policji lub prokuratury,</li><li>- inne dokumenty, które potwierdzą Twoją śmierć oraz jej okoliczności.</li></ul></li></ol>
2	Trwała i całkowita niezdolność do pracy	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Orzeczenie Organu rentowego o Trwałej i całkowitej niezdolności do pracy na okres co najmniej 12 miesięcy.</li><li>2. Decyzja i opinia lekarska Organu rentowego.</li></ol>
3	Niezdolność do samodzielnej egzystencji	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Orzeczenie Organu rentowego o Niezdolności do samodzielnej egzystencji na okres co najmniej 12 miesięcy.</li><li>2. Decyzja i opinia lekarska Organu rentowego.</li><li>3. Dokument z Organu rentowego, który potwierdza Twoje prawo do:<ul style="list-style-type: none"><li>- emerytury, lub</li><li>- Renty z tytułu całkowitej niezdolności do pracy.</li></ul></li></ol>
4	Poważne zachorowanie	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Dokumentacja medyczna, która zawiera:<ul style="list-style-type: none"><li>- pierwszą diagnozę Twojego Poważnego zachorowania;</li><li>- datę operacji chirurgicznej pomostowania naczyń wieńcowych lub transplantacji ważnego organu.</li></ul></li><li>2. Dokument z Organu rentowego, który potwierdza Twoje prawo do:<ul style="list-style-type: none"><li>- emerytury, lub</li><li>- Renty z tytułu całkowitej niezdolności do pracy.</li></ul></li></ol>
5	Pobyt w Szpitalu	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Dokumentacja medyczna, która potwierdza przyczyny Twojej hospitalizacji.</li><li>2. Karta informacyjna leczenia szpitalnego (wypis).</li></ol>
6	Czasowa niezdolność do pracy	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Zaświadczenie lub zaświadczenia lekarskie (formularz ZUS lub formularz od innego Organu rentowego), które poświadczają Twoją czasową niezdolność do pracy na okres co najmniej 30 dni <sup>📌</sup></li><li>2. Dokumentacja medyczna, która zawiera przyczyny Twojej Czasowej niezdolności do pracy, np. notatka policyjna, protokół BHP.</li></ol>
7	Utrata stałego źródła dochodu	

Zdarzenie ubezpieczeniowe		Wymagane dokumenty
7a	Utrata zatrudnienia	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Dokument, który zaświadcza rozwiązanie Twojego stosunku pracy, kopia świadectwa pracy i kopia oświadczenia pracodawcy o wypowiedzeniu umowy.</li> <li>2. Decyzja lub zaświadczenie z Urzędu Pracy, że masz status bezrobotnego. ⓘ</li> </ol>
7b	Zaprzestanie prowadzenia działalności gospodarczej w związku ze zmianą przepisów prawa	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Oświadczenie, w którym: <ul style="list-style-type: none"> <li>- wskazujesz przepisy polskiego prawa, które uległy zmianie, oraz datę ich wejścia w życie;</li> <li>- wyjaśniasz wpływ tych zmian na Twoją działalność.</li> </ul> </li> <li>2. Deklaracje podatkowe z ostatnich 12 miesięcy przed Zdarzeniem ubezpieczeniowym, które potwierdzają, że Twoja działalność gospodarcza w tym okresie przynosiła regularne dochody.</li> <li>3. Potwierdzenie, że CEIDG wykreśliła Twoją działalność gospodarczą.</li> <li>4. Zaświadczenie z Urzędu Pracy, że masz status osoby bezrobotnej na okres co najmniej 30 dni.</li> </ol>
7c	Rozwiązanie umowy cywilnoprawnej	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Oświadczenie o rozwiązaniu umowy cywilnoprawnej.</li> <li>2. Deklaracje podatku dochodowego z ostatnich 12 miesięcy przed Zdarzeniem ubezpieczeniowym, które potwierdzają, że Twoja działalność gospodarcza w tym okresie przynosiła regularne dochody.</li> <li>3. Potwierdzenie, że CEIDG wykreśliła Twoją działalność gospodarczą.</li> <li>4. Zaświadczenie z Urzędu Pracy, że masz status osoby bezrobotnej na okres co najmniej 30 dni. ⓘ</li> </ol>
7d	Rozwiązanie Kontraktu Menadżerskiego	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Oświadczenie o rozwiązaniu Kontraktu Menadżerskiego.</li> <li>2. Deklaracje podatkowe z ostatnich 12 miesięcy przed Zdarzeniem ubezpieczeniowym, które potwierdzają, że Twoja działalność gospodarcza w tym okresie przynosiła regularne dochody.</li> <li>3. Zaświadczenie z Urzędu Pracy, że masz status osoby bezrobotnej na okres co najmniej 30 dni. ⓘ</li> </ol>



**Będziemy wymagać tego dokumentu przed każdą wypłatą świadczenia.**

## 9. Jak rozpatrujemy roszczenie

Potwierdzamy osobie zgłaszającej, że otrzymaliśmy powiadomienie o Zdarzeniu ubezpieczeniowym. Podejmujemy postępowanie, aby ustalić stan faktyczny tego zdarzenia, zasadność roszczeń i wysokość świadczenia ubezpieczeniowego. Informujemy osobę zgłaszającą roszczenie na piśmie lub w inny sposób, na który osoba ta wyraziła zgodę, jakich potrzebujemy dokumentów do tego, aby ustalić naszą odpowiedzialność lub wysokość świadczenia - jeśli to niezbędne.

Jeśli dokumentacja jest niepełna, możemy:

- o żądać dodatkowych wyjaśnień i dokumentów, na przykład dokumentacji medycznej,
- o uzyskać odpowiednie informacje medyczne od lekarzy, którzy prowadzą leczenie,
- o uzyskać na nasz koszt opinie lekarzy lub konsultantów,
- o wystąpić o konieczne informacje lub materiały do sądów, organów policji i prokuratury bądź innych organów lub instytucji na podstawie przepisów Ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej.

**Mamy prawo skierować Cię na badania lekarskie na nasz koszt - do lekarza, którego wskażemy.**

Wypłacimy świadczenie ubezpieczeniowe Tobie, Uposażonemu lub Uprawnionemu w ciągu 30 dni od dnia otrzymania powiadomienia o Zdarzeniu ubezpieczeniowym.

Jeśli nie możemy wyjaśnić okoliczności niezbędnych do ustalenia naszej odpowiedzialności lub wysokości świadczenia ubezpieczeniowego w tym terminie, poinformujemy pisemnie osobę zgłaszającą roszczenie. Podamy powód, dla którego nie możemy wypłacić roszczenia.

Bezsporną część świadczenia ubezpieczeniowego wypłacimy w terminie 30 dni od dnia otrzymania powiadomienia o Zdarzeniu ubezpieczeniowym. Pozostałą część świadczenia w terminie 14 dni od dnia, w którym najstaranniej mogliśmy wyjaśnić, czy świadczenie przysługuje.

**Możemy odmówić wypłaty świadczenia w całości lub w odpowiedniej części, jeśli:**

- o odmówisz badań lekarskich, które są niezbędne, aby ustalić naszą odpowiedzialność,
- o osoba zgłaszająca roszczenie nie przedstawi niezbędnych dokumentów lub informacji,
- o nie możemy samodzielnie uzyskać informacji lub dokumentów, a bez nich nie możemy ustalić naszej odpowiedzialności.

Gdy odmówimy wypłaty świadczenia ubezpieczeniowego lub wypłacimy je w kwocie niższej niż kwota w zgłoszeniu Zdarzenia ubezpieczeniowego, poinformujemy o tym pisemnie zgłaszającego roszczenie.

Wskażemy przy tym okoliczności i podstawę prawną, które uzasadniają odmowę wypłaty. Poinformujemy również, że osoba zgłaszająca roszczenie może dochodzić roszczeń na drodze sądowej.



---

## POZOSTAŁE ZASADY OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ

### 10. W jakich krajach obejmujemy Cię ochroną ubezpieczeniową w ramach Umowy ubezpieczenia

Obejmujemy Cię ochroną ubezpieczeniową na całym świecie.

Jeśli poprosimy Cię o badania lekarskie, aby ustalić naszą odpowiedzialność, muszą one odbyć się w Polsce.

Świadczenia ubezpieczeniowe wypłacamy w złotych.

### 11. Składka ubezpieczeniowa

Wysokość składki ubezpieczeniowej ustalamy na podstawie naszej taryfy składek - aktualnej w dniu zawarcia Umowy ubezpieczenia.

Wysokość składki zależy od:

- a) sumy ubezpieczenia,
- b) Okresu kredytowania.

Składkę ubezpieczeniową, którą znajdziesz we Wniosku ubezpieczeniowym, opłacasz:

- z góry,
- jednorazowo, w pełnej wymaganej kwocie, za cały okres ochrony ubezpieczeniowej,
- w dniu, w którym podpisujesz Umowę ubezpieczenia,
- przez Agenta.

Jeśli Twoje ubezpieczenie wygaśnie przed upływem okresu, na jaki zawarliśmy z Tobą Umowę ubezpieczenia, zwrócimy Ci składkę za okres niewykorzystanej ochrony ubezpieczeniowej.

Zwrot niewykorzystanej składki nie przysługuje Ci w przypadku:

- Twojej śmierci,
- gdy wypłacimy Ci całą sumę ubezpieczenia z tytułu: Twojej Trwałej i całkowitej niezdolności do pracy, Twojego Poważnego zachorowania lub Niezdolności do samodzielnej egzystencji.

Gdy wcześniej częściowo lub całkowicie spłacisz pożyczkę, zwrócimy Ci odpowiednią część składki ubezpieczeniowej - zgodnie z przepisami polskiego prawa.

Gdy odstępujesz od Umowy ubezpieczenia, nie zwalnia Cię to z obowiązku zapłacenia składki ubezpieczeniowej za okres, w jakim udzieliliśmy Ci ochrony ubezpieczeniowej. Dlatego zwrócimy Ci składkę po potrąceniu składki za ten okres.

Zwrócimy Ci składkę za niewykorzystany okres ochrony ubezpieczeniowej w ciągu 14 dni roboczych od dnia:

- rozwiązania Umowy ubezpieczenia,
- częściowej spłaty pożyczki,
- całkowitej spłaty pożyczki.

Składkę ubezpieczeniową zwracamy przez Agenta.

### 12. Czy może zmienić się wysokość składki ubezpieczeniowej w trakcie Umowy ubezpieczenia

Twoja składka ubezpieczeniowa jest stała w całym okresie Twojej Umowy ubezpieczenia.

## POSTANOWIENIA OGÓLNE

### 13. Jak składać reklamacje

Ubezpieczony, Uposażony lub Uprawniony ma prawo złożyć reklamację do Umowy ubezpieczenia.

Abyśmy mogli rozpatrzyć reklamację, powinna ona zawierać:

- dane osoby, która składa reklamację, np. imię, nazwisko, numer PESEL, adres do korespondencji,
- numer Umowy ubezpieczenia lub roszczenia.

Reklamację możesz złożyć:

- **pisemnie:**
  - w placówce Agenta,
  - listownie na adres Administratora:

**Credit Agricole Service Sp. z o.o.**

**ul. Legnicka 48 bud. C-D**

**54-202 Wrocław**

- **ustnie** - telefonicznie albo osobiście do protokołu podczas wizyty w placówce Agenta lub biurze Administratora;
- **elektronicznie** - na adres e- mail Administratora - [CASERVICE@credit-agricole.pl](mailto:CASERVICE@credit-agricole.pl);
- **za pomocą usługi rejestrowanego doręczenia elektronicznego (eDoręczenia):**
  - na adres Agenta - AE:PL-37709-98185-TIVUW-29,
  - na adres Administratora - AE:PL-16954-95966-ETBHW-15.

Reklamacje rozpatruje nasz Departament ds. Obsługi Reklamacji.

Udzielamy odpowiedzi na reklamację bezzwłocznie, w ciągu 30 dni od dnia otrzymania reklamacji. W skomplikowanych sytuacjach, gdy nie możemy rozpatrzyć reklamacji i odpowiedzieć na nią w ciągu 30 dni, poinformujemy pisemnie zgłaszającego reklamację, jakie są przyczyny opóźnienia oraz okoliczności, które musimy ustalić. Określimy też przewidywany termin, w jakim udzielimy odpowiedzi. Termin ten nie może być dłuższy niż 60 dni od dnia, w którym otrzymaliśmy reklamację.

Jeśli nie odpowiemy w terminie, który wskazujemy powyżej, oznacza to, że uznaliśmy reklamację.

Udzielamy odpowiedzi zgłaszającemu w formie pisemnej lub na innym trwałym nośniku informacji.

Zgłaszający reklamację ma prawo:

- wnieść skargę do Komisji Nadzoru Finansowego,
- zwrócić się o rozpatrzenie sprawy do właściwego Powiatowego lub Miejskiego Rzecznika Praw Konsumentów,
- złożyć wniosek o rozpatrzenie sprawy do Rzecznika Finansowego, ul. Nowogrodzka 47A, 00-695 Warszawa,
- wybrać inny tryb postępowania, w tym wnieść pozew do właściwego sądu,
- wnieść skargę do organu nadzoru. Nadzór nad Ubezpieczycielami sprawuje - Central Bank of Ireland, PO Box 559, Dublin 1, Irlandia.

Podmiotem uprawnionym do pozasądowego rozwiązywania sporów jest:

- Sąd polubowny przy Komisji Nadzoru Finansowego - strona internetowa: [http://www.knf.gov.pl/regulacje/Sad\\_Polubowny/index.jsp](http://www.knf.gov.pl/regulacje/Sad_Polubowny/index.jsp).
- Rzecznik Finansowy - strona internetowa: [www.rf.gov.pl](http://www.rf.gov.pl).

### Art. 14. Ochrona danych osobowych

Zbieramy Twoje dane osobowe, gdy zawierasz z nami Umowę ubezpieczenia oraz gdy ją wykonujemy. Przetwarzamy Twoje dane i jesteśmy administratorem Twoich danych osobowych.

#### 14.1 Cele i podstawy prawne przetwarzania danych

W tabeli nr 6 (poniżej) wyjaśniamy, dlaczego przetwarzamy Twoje dane osobowe.

Tabela nr 6

Cel przetwarzania Twoich danych osobowych	
▪ <b>Zawarcie i wykonanie Umowy ubezpieczenia</b>	przyjęcie Wniosku o ubezpieczenie obsługa reklamacji zarządzanie roszczeniami i pozwami
▪ <b>Realizacja prawnych, regulacyjnych i administracyjnych obowiązków administratorów danych</b>	walka z praniem pieniędzy i finansowaniem terroryzmu realizacja obowiązków „Poznaj swojego klienta” realizacja obowiązków sprawozdawczych zarządzanie wnioskami klientów, które dotyczą ochrony danych osobowych

<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Działania zgodnie z naszym uzasadnionym interesem</b></li> </ul>	sporządzanie opracowań statystycznych i aktuarialnych zwalczanie nadużyć prowadzenie działań badawczych i zarządczych (programy lojalnościowe, monitorowanie operacji z klientami, badanie rynku) prowadzenie badań, testowanie i promowanie produktów lub usług opracowywanie statystyk handlowych, wymiana danych, które dotyczą identyfikacji klientów usprawnianie obsługi klienta organizowanie konkursów, loterii lub akcji promocyjnych, zarządzanie opiniami ludzi
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Na podstawie Twojej wyrażonej zgody</b></li> </ul>	przetwarzanie danych o Twoim stanie zdrowia poszukiwanie klientów zarządzanie klientami i potencjalnymi klientami

Wymagamy Twoich danych, abyśmy mogli zawrzeć z Tobą Umowę ubezpieczenia. Jeśli nie podasz Twoich danych, nie możemy zawrzeć z Tobą Umowy ubezpieczenia. Wskażemy Ci dane nieobowiązkowe.

#### 14.2 Okresy przechowywania danych

Przechowujemy Twoje dane osobowe zgodnie z obowiązującymi przepisami. Okresy przechowywania Twoich danych osobowych opisujemy w tabeli nr 7 (poniżej).

Tabela nr 7

Twoje dane osobowe	Okres przechowywania Twoich danych osobowych
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Dane niezbędne do złożenia Wniosku o ubezpieczenie, zawarcia i wykonania Umowy ubezpieczenia</b></li> </ul>	okres, który odpowiada okresom przedawnienia (zgodnie z Ustawą o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej oraz Kodeksem cywilnym) z zachowaniem terminów, które wynikają z obowiązków prawnych, regulacyjnych i administracyjnych Administratorów danych (zgodnie z przepisami księgowymi i podatkowymi) maksymalnie przez okres 10 lat od dnia rozwiązania Umowy ubezpieczenia
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Aby zwalczać pranie pieniędzy i finansowanie terroryzmu</b></li> </ul>	6 lat od zakończenia roku kalendarzowego, w którym dowiedzieliśmy się o transakcji
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Aby realizować obowiązki związane z zasadami „Poznaj swojego klienta” W związku z przepisami, które dotyczą sankcji międzynarodowych</b></li> </ul>	6 lat od zakończenia roku kalendarzowego, w którym transakcja powiązana miała miejsce
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Aby zwalczać oszustwa</b></li> </ul>	6 miesięcy od nieistotnego zawiadomienia 5 lat od zawiadomienia istotnego (od zamknięcia sprawy oszustwa lub wydania stosownego orzeczenia)

#### 14.3 Odbiorca danych

Odbiorcami Twoich danych są:

- Agent, który podpisał z Tobą Wniosek ubezpieczeniowy,
- współubezpieczyciele i reasekuratorzy,
- organy administracyjne i sądowe,
- jedna lub więcej spółek grupy Credit Agricole, które odpowiadają za zarządzanie i zapobieganie ryzyku operacyjnemu (walka z praniem pieniędzy, ocena ryzyka) na rzecz wszystkich podmiotów grupy Credit Agricole.

**Nie możesz się temu sprzeciwić.**

Możemy również przekazać Twoje dane osobowe podwykonawcom Administratora danych. Listę podwykonawców Administratora danych możemy przekazać na Twoje żądanie.

Ponadto możemy przekazać Twoje dane osobowe innym podmiotom ubezpieczeniowym grupy Credit Agricole wyłącznie po to, by lepiej poznać klienta oraz zaproponować produkty ubezpieczeniowe dostosowane do Twoich potrzeb. Twoje dane osobowe możemy również wykorzystywać do celów statystycznych. **W każdej chwili możesz się temu sprzeciwić.**

Administratorzy danych mogą udostępniać Twoje dane osobowe do celów statystycznych instytucjom ankietowym, które działają w ich imieniu i w imieniu towarzystw ubezpieczeniowych grupy Credit Agricole. Nie masz obowiązku odpowiadać na ich pytania. Twoje dane zniszczymy, gdy przestaniemy je przetwarzać. **Masz prawo sprzeciwić się takiemu wykorzystywaniu Twoich danych od chwili pierwszego kontaktu z odbiorcą Twoich danych.**

#### 14.4 Prawa Ubezpieczonego

Zgodnie z obowiązującymi przepisami masz prawo:

- dostępu do Twoich danych,
- poprawiać Twoje dane,
- zażądać usunięcia Twoich danych:
  - zapomnienia: gdy Twoje dane nie są już niezbędne do celów, w których je zebraliśmy,
  - gdy wymagaliśmy Twojej zgody wyłącznie do ich przetwarzania i usunięcia - dotyczy to na przykład marketingu elektronicznego,
  - gdy sprzeciwił się przetwarzaniu Twoich danych. Nie masz prawa do tego, by usunąć dane lub zapomnieć, kiedy dane te są niezbędne do zawarcia, wykonania lub egzekwowania Umowy ubezpieczenia,
- żądać, byśmy ograniczyli przetwarzanie Twoich danych: zwłaszcza, gdy są one niedokładne lub nieścisłe lub gdy kwestionujesz zasadność podstawy prawnej, na jakiej je zbieramy,
- **cofnąć zgodę w dowolnym momencie ze skutkiem na przyszłość,**
- **sprzeciwić się przetwarzaniu Twoich danych: zwłaszcza do celów marketingowych, o ile nie jest ono obowiązkowe i niezbędne do wykonania Umowy ubezpieczenia,**
- przenieść Twoje dane, które przetwarzamy automatycznie w ramach Twojej Umowy ubezpieczenia. Możesz żądać od nas, byśmy przekazali Twoje dane bezpośrednio Tobie lub do administratora danych, którego wskażesz. Przekazujemy dane w formacie ustrukturyzowanym. Jest to określony, jednolity sposób, który jest zrozumiały i akceptowalny przez różne systemy informatyczne.

Aby skorzystać ze wszystkich tych praw, wyślij e-mail do naszego Inspektora Ochrony Danych Osobowych, na: [dataprotectionofficer@ca-caci.ie](mailto:dataprotectionofficer@ca-caci.ie). W tytule wpisz: Prawo dostępu do danych.

Bez względu na to, czy skorzystasz z procedur reklamacyjnych, które opiliśmy w punkcie 13, możesz bez ograniczeń żądać interwencji Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO). Dane kontaktowe na stronie internetowej: [www.uodo.gov.pl](http://www.uodo.gov.pl).

#### 15. Dodatkowe postanowienia dla Umów ubezpieczenia zawieranych na odległość (przez Internet)

Ubezpieczycielami w Umowie ubezpieczenia są:

- CACI LIFE DAC - Ubezpieczyciel w zakresie ryzyka śmierci,
- CACI NON-LIFE DAC - Ubezpieczyciel w zakresie ryzyk: Trwała i całkowita niezdolność do pracy, Czasowa niezdolność do pracy, Poważne zachorowanie, Pobyt w Szpitalu, Niezdolność do samodzielnej egzystencji oraz Utrata stałego źródła dochodu.

Adres: Beaux Lane House, Mercer Street Lower, Dublin 2, Ireland.

Ubezpieczyciele są wpisani w Urzędzie ds. Rejestracji Spółek, Dublin, odpowiednio pod numerem 306030 i 306027.

Podmiotem, który nadzoruje Ubezpieczycieli oraz który udzielił Ubezpieczycielom zezwolenia na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej, jest - Central Bank of Ireland, PO Box No 559, Dublin 1, Irlandia.

Ubezpieczyciele zgłosili swoją działalność w Polsce w ramach unijnej swobody świadczenia usług.

Gdy zawieramy umowę przez Internet:

- zawieramy Umowę ubezpieczenia za pośrednictwem usług elektronicznych. Świadczy je Credit Agricole Bank Polska S.A. Adres: ul. Legnicka 48 bud. C-D, 54-202 Wrocław. Bank działa jako Agent ubezpieczeniowy i wykonuje czynności agencyjne. Bank jest zarejestrowany w rejestrze agentów ubezpieczeniowych KNF pod numerem: 11125950/A;
- warunki umowy są zgodne z ogólnymi warunkami oraz warunkami szczegółowymi. Warunki szczegółowe znajdziesz we Wniosku ubezpieczeniowym oraz w Oświadczeniu o ustanowieniu Uposażonego i Uprawnionego. Zapoznasz się z nimi w serwisach elektronicznych. Oferta jest ważna od dnia wystawienia do upływu terminu jej podpisania. Termin ten określa Agent na stronie internetowej (jeśli nie zmieniasz oferty pożyczki);
- ponosisz koszty obsługi środków komunikacji na odległość i połączeń internetowych. Nie podlegają one zwrotowi.

Przedmiot i zakres Umowy ubezpieczenia określamy we wstępie OWU „Co ubezpieczamy - Przedmiot Umowy ubezpieczenia”.

Wysokość składki ubezpieczeniowej wskazujemy we Wniosku ubezpieczeniowym. Zasady optacania składki ubezpieczeniowej opiliśmy w punkcie 11 OWU.

Świadczenia, które oferujemy w ramach Umowy ubezpieczenia, opiliśmy w punkcie 1 Wniosku ubezpieczeniowego.

Wyłączenia naszej odpowiedzialności wymieniliśmy w punkcie 5 OWU.

Masz prawo odstąpić od Umowy ubezpieczenia. Okres i sposób odstąpienia opiliśmy w punkcie 2 OWU.

Dzień zawarcia Umowy ubezpieczenia, czas trwania oraz okres naszej odpowiedzialności określiliśmy w punkcie 2 OWU oraz we Wniosku ubezpieczeniowym.

Przypadki i terminy, kiedy Twoja Umowa ubezpieczenia wygasa lub rozwiązuje się, określiliśmy w punkcie 2 OWU. Prawem właściwym dla naszych relacji przed zawarciem umowy na odległość oraz zobowiązań umownych jest prawo polskie.

Kiedy zawieramy z Tobą Umowę ubezpieczenia i ją wykonujemy, postępujemy się językiem polskim.

W punkcie 16 (poniżej) wskazujemy Sąd odpowiedni do rozstrzygania sporów związanych z wykonywaniem Umowy ubezpieczenia.

## 16. Postanowienia końcowe

---

- Umowę ubezpieczenia zawieramy w języku polskim.
  - Podmiotem, który nadzoruje Ubezpieczycieli, jest - Central Bank of Ireland, PO Box No 559, Dublin 1, Irlandia.
  - W sprawach nieuregulowanych w OWU mają zastosowanie odpowiednie przepisy Ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej, Kodeksu cywilnego oraz inne przepisy prawa polskiego.
  - Roszczenia z tytułu Umowy ubezpieczenia przedawniają się z upływem 3 lat. Szczegółowe zasady przedawnienia określają przepisy Kodeksu cywilnego.
  - Sprawozdanie o naszej wypłacalności i kondycji finansowej znajdziesz na naszej stronie internetowej oraz w naszej siedzibie.
  - Powództwo o roszczenie z Umowy ubezpieczenia możesz wytoczyć:
    - według przepisów o właściwości ogólnej,
    - w sądzie właściwym dla Twojego miejsca zamieszkania lub miejsca zamieszkania Twojego Uposażonego lub Uprawnionego z Umowy ubezpieczenia.
  - Jako spółki zależne grupy Credit Agricole przestrzegamy obowiązkowych zasad, które dotyczą sankcji międzynarodowych. Sankcje te:
    - określa prawo lub środki, które nakładają sankcje gospodarcze, finansowe lub handlowe;
    - to również sankcje lub środki, które związane są z embargiem, aktywami lub zamrożeniem zasobów, ograniczeniami w transakcjach z osobami lub podmiotami lub z określonym mieniem lub terytorium;
    - wydaje i zarządza nimi lub je egzekwuje: Rada Bezpieczeństwa ONZ, Unia Europejska, Francja lub Stany Zjednoczone;
    - to środki, które określa amerykański Urząd Kontroli Aktywów Zagranicznych przy Departamencie Skarbu lub OFAC i Departament Stanu lub inny właściwy organ, który ma prawo nałożyć takie sankcje.
- Nie wypłacimy świadczenia z Umowy ubezpieczenia, jeżeli będzie to naruszało przepisy, które dotyczą międzynarodowych sankcji.
- Ogólne warunki wchodzi w życie **5 maja 2025** roku i obowiązują do Umów ubezpieczenia zawartych od tej daty.

## SŁOWNIK

**Niektóre terminy w Twojej Umowie ubezpieczenia mają określone znaczenie. W tym samym znaczeniu używamy ich we wszystkich dokumentach i oświadczeniach, które dotyczą Twojej Umowy ubezpieczenia.**

1. **Agent ubezpieczeniowy:** osoba, która zaproponowała Ci Umowę ubezpieczenia. Dane identyfikacyjne i adres Agenta znajdziesz we Wniosku ubezpieczeniowym.
2. **Ankieta o stanie zdrowia Ubezpieczonego:** ankieta o stanie Twojego zdrowia, którą wypełniasz we Wniosku ubezpieczeniowym.
3. **Data końca ochrony ubezpieczeniowej:** dzień, w którym się kończy Twoja Umowa ubezpieczenia. Datę tę wskazujemy we Wniosku ubezpieczeniowym.
4. **Harmonogram spłat:** ostatnie zestawienie rat kapitałowych i odsetkowych oraz terminów ich spłaty z tytułu Umowy pożyczki. Sporządza go Bank.
5. **Karencja:** okres, który rozpoczyna się w dniu zawarcia Umowy ubezpieczenia. W tym okresie nie odpowiadamy za Zdarzenia takie, jak: śmierć w wyniku zdarzenia innego niż Nieszczęśliwy wypadek, Czasowa niezdolność do pracy, Poważne zachorowanie, Pobyt w Szpitalu i Utrata stałego źródła dochodów.
6. **Kontrakt menadżerski:** Twoje zatrudnienie na podstawie umowy cywilnoprawnej. Na jej podstawie wykonujesz pracę osobiście za wynagrodzeniem, na własny rachunek i ryzyko.
7. **Nieszczęśliwy wypadek:** nagłe, niespodziewane zdarzenie, które wywołała przyczyna zewnętrzna. W jego wyniku oraz wbrew Twojej woli utracisz życie lub doznasz uszczerbku na zdrowiu. Taki wypadek musi potwierdzić odpowiednie zaświadczenie.
8. **Okres kredytowania:** czas trwania Twojej Umowy pożyczki, który rozpoczyna się w dniu zawarcia Umowy pożyczki i kończy się w dniu, który Bank wskazał jako datę spłaty ostatniej raty pożyczki.
9. **Organ rentowy:** w zależności od Twojej sytuacji zawodowej w dniu Zdarzenia ubezpieczeniowego:
  - Zakład Ubezpieczeń Społecznych (ZUS),
  - Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego (KRUS),
  - Minister Obrony Narodowej (MON),
  - Minister Spraw Wewnętrznych i Administracji (MSWiA).
10. **Orzeczenie:** orzeczenie lekarskie o stanie Twojego zdrowia. Wydaje je Organ rentowy, wraz z decyzją i opinią tego organu. Potwierdza ono:
  - Trwałą i całkowitą niezdolność do pracy przez co najmniej 12 miesięcy,
  - Niezdolność do samodzielnej egzystencji przez co najmniej 12 miesięcy.Nie sumujemy orzeczeń, które Organ rentowy wystawił na okresy krótsze niż 12 miesięcy.
11. **Oświadczenie o ustanowieniu Uposażonego i Uprawnionego:** dokument, w którym wyznaczasz Uposażonego i Uprawnionego do tego, by otrzymali świadczenie ubezpieczeniowe.
12. **Pożyczkobiorca:** osoba fizyczna, która zawarła Umowę pożyczki z Bankiem.
13. **Renta:** świadczenie, które pobierasz z tytułu Twojej całkowitej niezdolności do pracy - zgodnie z polskim prawem o ubezpieczeniach społecznych.
14. **Status bezrobotnego:** uzyskujesz go, jeśli zarejestrujesz się jako osoba bezrobotna.
15. **Stosunek służbowy:** Twoje zatrudnienie na podstawie powołania, mianowania, wyboru.
16. **Szpital:** zakład leczniczy - w świetle polskiego prawa.
17. **Ubezpieczony / Ubezpieczający / Ty:** Pożyczkobiorca, który zawarł z nami Umowę ubezpieczenia.
18. **Umowa pożyczki:** umowa pożyczki, którą zawierasz z Bankiem.
19. **Udział własny:** to okres, w którym nie przysługuje Ci świadczenie. Trwa on 30 dni od początku Zdarzenia ubezpieczeniowego. W tym okresie nie odpowiadamy za Zdarzenia takie, jak: Czasowa niezdolność do pracy i Utrata stałego źródła dochodów.
20. **Uposażony:** osoba fizyczna, osoba prawna lub inna jednostka organizacyjna bez osobowości prawnej, którą wskazujesz do tego, by otrzymała świadczenie ubezpieczeniowe po Twojej śmierci.
21. **Uprawniony:** osoba fizyczna, osoba prawna lub inna jednostka organizacyjna bez osobowości prawnej, którą wskazujesz do tego, by otrzymała świadczenie ubezpieczeniowe w przypadku Zdarzeń innych niż Twoja śmierć.
22. **Wniosek ubezpieczeniowy:** dokument, który z nami podpisujesz. Opisuje on szczegółowe warunki ubezpieczenia. Potwierdzasz w nim zawarcie Umowy ubezpieczenia – zgodnie z OWU.
23. **Zdarzenie ubezpieczeniowe:** jedno ze zdarzeń, które wystąpi w trakcie ochrony ubezpieczeniowej:
  - śmierć;
  - Trwała i całkowita niezdolność do pracy;
  - Niezdolność do samodzielnej egzystencji;
  - Poważne zachorowanie;
  - Pobyt w Szpitalu;
  - Czasowa niezdolność do pracy;
  - Utrata stałego źródła dochodów.