

## KARTA PRODUKTU DO INDYWIDUALNYCH UBEZPIECZEŃ „Pakiet Życie”

## INFORMACJE OGÓLNE

<b>Rodzaj ubezpieczenia</b>	Ubezpieczenia: na życie, wypadkowe i chorobowe (dział I, grupy 1 i 5, według załącznika do Ustawy z dnia 11.09.2015 roku o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej).
<b>Adresat</b>	<b>Klient indywidualny</b> poszukujący ochrony w celu zabezpieczenia poziomu życia swoich bliskich i własnego, w razie problemów zdrowotnych, wypadku lub śmierci.
<b>Ubezpieczyciel</b>	<b>CALI Europe S.A. Oddział w Polsce (Credit Agricole Life Insurance Europe S.A. Oddział w Polsce)</b> z siedzibą we Wrocławiu, zarejestrowany w Krajowym Rejestrze Sądowym 06.06.2007 roku.
<b>Agent</b>	<b>Agent ubezpieczeniowy</b> wpisany do Rejestru Agentów Ubezpieczeniowych prowadzonego przez Komisję Nadzoru Finansowego, posiadający pełnomocnictwo do wykonywania czynności agencji w imieniu i na rzecz Ubezpieczyciela, związanych z zawarciem i wykonywaniem Umów ubezpieczenia zgodnie z Ogólnymi Warunkami Indywidualnych Ubezpieczeń „Pakiet Życie”. Istnieje możliwość sprawdzenia wpisu Agenta do Rejestru Agentów Ubezpieczeniowych na stronie internetowej Komisji Nadzoru Finansowego <a href="http://www.knf.gov.pl">www.knf.gov.pl</a> . 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 agencji związanych z zawarciem Umowy ubezpieczenia Agent ubezpieczeniowy otrzymuje od Ubezpieczyciela prowizję uwzględnioną w kwocie Składki.
<b>Bank</b>	<b>Credit Agricole Bank Polska S.A.</b> z siedzibą we Wrocławiu, ul. Legnicka 48 bud. C-D 54-202 Wrocław. Bank działa jako Agent ubezpieczeniowy wykonujący czynności agencji 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 <a href="http://www.credit-agricole.pl">www.credit-agricole.pl</a> oraz w każdej placówce Banku.
<b>Ubezpieczony</b>	<b>Osoba fizyczna</b> , która w dniu zawarcia Umowy ubezpieczenia ukończyła 18 lat i nie ukończyła 65. roku życia, posiadająca pełną zdolność do czynności prawnych, której na podstawie Umowy ubezpieczenia udzielana jest ochrona ubezpieczeniowa.
<b>Ubezpieczający</b>	<b>Osoba fizyczna</b> zawierająca Umowę ubezpieczenia z Ubezpieczycielem, zobowiązana do zapłaty Składki, posiadająca pełną zdolność do czynności prawnych.
<b>OWU</b>	<b>Ogólne Warunki Indywidualnych Ubezpieczeń „Pakiet Życie”</b> , obejmujące: OWU PODSTAWOWE, OWU PZ oraz OWU H. Pojęcia użyte w niniejszej Karcie Produktu należy rozumieć zgodnie z definicjami zawartymi w Artykułach 1: OWU PODSTAWOWYCH, OWU PZ i OWU H.
<b>OWU PODSTAWOWE</b>	<b>Ogólne Warunki Indywidualnego Ubezpieczenia na Życie</b>
<b>OWU PZ</b>	<b>Ogólne Warunki Indywidualnego Dodatkowego Ubezpieczenia Poważne Zachorowanie</b>
<b>OWU H</b>	<b>Ogólne Warunki Indywidualnego Dodatkowego Ubezpieczenia Hospitalizacja</b>

## PARAMETRY/INFORMACJE DLA KLIENTA

<b>Przedmiot ubezpieczenia</b>	Życie i zdrowie Ubezpieczonego.
<b>Zakres Ochrony ubezpieczeniowej, wysokość Sumy ubezpieczenia</b>	<p>Ochrona ubezpieczeniowa udzielana jest na wypadek:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Zgonu Ubezpieczonego w przypadku Indywidualnego Ubezpieczenia na Życie,</li> <li>Zgonu Ubezpieczonego wskutek Niez szczęśliwego wypadku w przypadku Indywidualnego Ubezpieczenia na Życie, Pobytu Ubezpieczonego w Szpitalu w przypadku Indywidualnego Dodatkowego Ubezpieczenia Hospitalizacja poczynając od 3 (trzeciego) dnia pobytu w Szpitalu, w okresie trwania Dodatkowego ubezpieczenia.</li> <li>Wystąpienia u Ubezpieczonego jednego z Poważnych zachorowań w przypadku Indywidualnego Dodatkowego Ubezpieczenia Poważne Zachorowanie: <ol style="list-style-type: none"> <li><b>Nowotwór złośliwy,</b></li> <li><b>Zawał mięśnia sercowego,</b></li> <li><b>Przewlekła niewydolność nerek,</b></li> <li><b>Przeszczep narządu,</b></li> <li><b>Udar mózgu,</b></li> <li><b>Łagodny nowotwór mózgu,</b></li> <li><b>Utrata wzroku,</b></li> <li><b>Stwardnienie rozsiane,</b></li> <li><b>Poważne oparzenie ciała,</b></li> <li><b>Paraliż.</b></li> </ol> </li> </ol> <p><i>Szczegółowy opis dotyczący wyżej wymienionych Poważnych zachorowań, na podstawie, których Ubezpieczyciel obejmuje Ochronę ubezpieczeniową, znajduje się w Ogólnych Warunkach Indywidualnego Dodatkowego Ubezpieczenia Poważne Zachorowanie (OWU PZ).</i></p> <p><b>SUMA UBEZPIECZENIA Z TYTUŁU ZGONU</b></p> <p>Ubezpieczający ma do wyboru następujące Sumy ubezpieczenia z tytułu zgonu Ubezpieczonego:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li><b>10 000</b> (dziesięć tysięcy) PLN,</li> <li><b>20 000</b> (dwadzieścia tysięcy) PLN,</li> <li><b>50 000</b> (pięćdziesiąt tysięcy) PLN,</li> <li><b>75 000</b> (siedemdziesiąt pięć tysięcy) PLN,</li> <li><b>100 000</b> (sto tysięcy) PLN</li> <li><b>150 000</b> (sto pięćdziesiąt tysięcy) PLN,</li> <li><b>200 000</b> (dwieście tysięcy) PLN</li> </ol> <p>Suma ubezpieczenia na wypadek zgonu Ubezpieczonego wskutek Niez szczęśliwego wypadku wynosi 200% jednej z kwot wskazanych powyżej w pkt 1)-7).</p> <p>W trakcie trwania Ochrony ubezpieczeniowej Ubezpieczający może dokonać zmiany Sumy ubezpieczenia, na zasadach określonych w OWU PODSTAWOWYCH. W przypadku podwyższenia Sumy ubezpieczenia z tytułu ryzyka zgonu Ubezpieczony musi podpisać oświadczenie o stanie zdrowia.</p> <p>Maksymalna Suma ubezpieczenia dla wszystkich Polis zawartych na rzecz jednego Ubezpieczonego nie może przekroczyć kwoty 200 000 zł z tytułu zgonu tego Ubezpieczonego, zgodnie z zapisami OWU PODSTAWOWYCH.</p>

**SUMA UBEZPIECZENIA Z TYTUŁU POWAŻNEGO ZACHOROWANIA**

Suma ubezpieczenia na wypadek wystąpienia u Ubezpieczonego Poważnego zachorowania zależy od Sumy ubezpieczenia mającej zastosowanie w zakresie Ochrony ubezpieczeniowej udzielanej Ubezpieczonemu na podstawie Umowy ubezpieczenia w zakresie ryzyka zgonu i jest ustalana na podstawie poniższej tabeli:

Maksymalna możliwa Suma ubezpieczenia z tytułu Poważnego zachorowania	Suma Ubezpieczenia w ramach Ubezpieczenia na Życie na podstawie Umowy ubezpieczenia						
	10 000 PLN	20 000 PLN	50 000 PLN	75 000 PLN	100 000 PLN	150 000 PLN	200 000 PLN
10 000 PLN	10 000 PLN	10 000 PLN	10 000 PLN	10 000 PLN	10 000 PLN	10 000 PLN	10 000 PLN
20 000 PLN		20 000 PLN	20 000 PLN	20 000 PLN	20 000 PLN	20 000 PLN	20 000 PLN
50 000 PLN			50 000 PLN	50 000 PLN	50 000 PLN	50 000 PLN	50 000 PLN
75 000 PLN				75 000 PLN	75 000 PLN	75 000 PLN	75 000 PLN
100 000 PLN					100 000 PLN	100 000 PLN	100 000 PLN

W trakcie trwania Ochrony ubezpieczeniowej Ubezpieczający może dokonać zmiany Sumy ubezpieczenia, na zasadach określonych w OWU PZ. W przypadku podwyższenia Sumy ubezpieczenia z tytułu Poważnego zachorowania Ubezpieczony musi podpisać oświadczenie o stanie zdrowia.

**ŚWIADCZENIE Z TYTUŁU POBYTU W SZPITALU**

Świadczenie ubezpieczeniowe z tytułu Jednego dnia pobytu w Szpitalu wynosi **75 zł**. Ubezpieczyciel wypłaci Ubezpieczonemu Świadczenie w wysokości iloczynu wysokości Świadczenia Ubezpieczyciela z tytułu Jednego dnia pobytu w Szpitalu i liczby dni pobytu w Szpitalu, z tytułu których przysługuje Świadczenie, na zasadach określonych w OWU H.

**Świadczenie**
**Z TYTUŁU ZGONU**

Należne Uprawnionemu wskazanemu przez Ubezpieczonego lub zgodnie z Artykułem 6 OWU PODSTAWOWYCH.

W trakcie trwania Ochrony ubezpieczeniowej Ubezpieczony ma prawo do zmiany/odwołania/wskazania Uprawnionego będącego osobą fizyczną albo osobą prawną.

**Z TYTUŁU POWAŻNEGO ZACHOROWANIA oraz POBYTU W SZPITALU**

Należne Ubezpieczonemu.

Wypłata Świadczeń na podstawie OWU PODSTAWOWYCH, OWU PZ oraz OWU H podlega przepisom regulującym opodatkowanie osób fizycznych lub prawnych obowiązującym na dzień wypłaty Świadczenia.

**Warunki zawarcia Umowy ubezpieczenia**

Umowa ubezpieczenia może zostać zawarta przez Ubezpieczającego na rachunek osoby fizycznej, która w dniu rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej ukończyła **18.** rok życia oraz która nie ukończyła **65.** lat (dzień ukończenia rozumiany jest jako data urodzin).

W przypadku zawarcia Umowy ubezpieczenia na swój rachunek Ubezpieczający jest jednocześnie Ubezpieczonym.

**Ochrona ubezpieczeniowa**

Ochrona ubezpieczeniowa rozpoczyna się **następnego dnia po zawarciu Umowy ubezpieczenia, pod warunkiem opłacenia Składki**, przy czym:

- dla ryzyka Poważnego zachorowania przez 90 dni, począwszy od pierwszego dnia Okresu Dodatkowego ubezpieczenia, Ochrona ubezpieczeniowa obejmuje wyłącznie Poważne zachorowania będące skutkiem Nieszczęśliwego wypadku,
- dla ryzyka Hospitalizacji przez 90 dni, począwszy od pierwszego dnia okresu Dodatkowego ubezpieczenia - a w zakresie zdarzeń wynikających z ciąży przez 10 miesięcy, począwszy od pierwszego dnia okresu Dodatkowego ubezpieczenia, Ochrona ubezpieczeniowa obejmuje wyłącznie te Zdarzenia ubezpieczeniowe, które są skutkiem Nieszczęśliwego wypadku. Zakresem ubezpieczenia objęty jest pobyt Ubezpieczonego w Szpitalu, który w danym roku kalendarzowym nie przekracza:
  - 180 dni - w przypadku pobytu w Szpitalu z powodu Nieszczęśliwego wypadku;
  - 90 dni - w przypadku pobytu w Szpitalu z dowolnej przyczyny,
 z zastrzeżeniem, że jeśli Ubezpieczony korzystał z Dodatkowego ubezpieczenia przez niepełny rok kalendarzowy powyższy limit obniża się proporcjonalnie.

Ochrona ubezpieczeniowa w stosunku do danego Ubezpieczonego kończy się w przypadku:

- odstąpienia lub wypowiedzenia Umowy ubezpieczenia przez Ubezpieczającego - ze skutkiem na koniec dnia, w którym Ubezpieczający złożył dane oświadczenie,
- osiągnięcia przez Ubezpieczonego wieku 65 lat - z upływem dnia, w którym Ubezpieczony ukończył 65. rok życia, nie wcześniej jednak niż z końcem okresu, za który została opłacona ostatnia Składka za tego Ubezpieczonego przed ukończeniem przez niego 65. roku życia,
- 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,
- dla ryzyka **zgonu** - zgonu Ubezpieczonego - z dniem zgonu,
- dla ryzyka **Poważnego zachorowania** lub ryzyka **Hospitalizacji**:
  - z chwilą ustania Ochrony ubezpieczeniowej udzielanej Ubezpieczonemu na podstawie Umowy ubezpieczenia, tj. OWU PODSTAWOWYCH,
  - odstąpienia lub wypowiedzenia danej Umowy dodatkowej przez Ubezpieczającego -ze skutkiem na koniec dnia, w którym Ubezpieczający złożył dane oświadczenie lub
- dla ryzyka **Poważnego zachorowania** - z chwilą wystąpienia Poważnego zachorowania u Ubezpieczonego, z tytułu którego Ubezpieczonemu przysługuje Świadczenie Ubezpieczyciela, pod warunkiem wypłaty Świadczenia z tego tytułu zgodnie z Umową dodatkową.

**Wyłączenia i ograniczenia odpowiedzialności Ubezpieczyciela**

- Ochroną ubezpieczeniową na podstawie OWU PODSTAWOWYCH **nie jest objęty zgon Ubezpieczonego - lub zgon Ubezpieczonego wskutek Nieszczęśliwego wypadku** - w wyniku:
  - samobójstwa dokonanego przez Ubezpieczonego w ciągu dwóch lat od dnia zawarcia Umowy ubezpieczenia,
  - pozostawania przez Ubezpieczonego w stanie po użyciu alkoholu (w rozumieniu przepisów o wychowywaniu 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,
  - uprawiania przez Ubezpieczonego następujących niebezpiecznych dyscyplin sportowych: alpinizm, wspinaczka górską i skałkowa, taternictwo jaskiniowe, speleologia, kajakarstwo wysokogórskie, nurkowanie z użyciem specjalistycznego sprzętu, skoki do wody, skoki na gumowej linie, spadochroniarstwo, lotniarstwo, paralotniarstwo, baloniarstwo, szybownictwo, lotnictwo, bobsleje, saneczkarstwo, jeździectwo, szermierka, sporty motorowe i motorowodne, sporty siłowe, sporty walki i obronne oraz czynny udział w zawodach, wyścigach, rajdach samochodowych i wyczynowych treningach sportowych,
  - usiłowania dokonania lub dokonania przestępstwa przez Ubezpieczonego,

- 5) działań wojennych, stanu wojennego, czynnego udziału Ubezpieczonego w Rozruchach i Zamieszkach, Aktach przemocy i Aktach terroru lub sabotażu za wyjątkiem sytuacji, gdy Ubezpieczony zmuszony był działać w obronie własnej lub w obronie innych osób.
2. **Zgon Ubezpieczonego wskutek Nieszczęśliwego wypadku nie jest objęty Ochroną ubezpieczeniową** w przypadku, gdy Nieszczęśliwy wypadek nastąpił wskutek:
- 1) prowadzenia przez Ubezpieczonego pojazdu bez wymaganych prawem uprawnień,
  - 2) samookaleczenia lub okaleczenia na prośbę Ubezpieczonego, niezależnie od stanu poczytalności Ubezpieczonego,
  - 3) nieprzestrzegania zaleceń lekarza lub poddania się zabiegom o charakterze medycznym poza kontrolą lekarską lub uprawnionych do tego osób, chyba że miały bezpośredni związek z Nieszczęśliwym wypadkiem,
  - 4) podróży łodzią podwodną, lotu samolotem lub jakimkolwiek powietrznym środkiem transportu w charakterze pasażera lub innym, z wyjątkiem lotu w charakterze pasażera samolotem pasażerskich licencjonowanych linii lotniczych.
3. Odpowiedzialność Ubezpieczyciela z tytułu **Dodatkowego ubezpieczenia w zakresie ryzyka Poważnego zachorowania** nie dotyczy tych Poważnych zachorowań, które zostały zdiagnozowane lub były leczone u Ubezpieczonego w ciągu ostatnich 5 lat przed zawarciem umowy Dodatkowego ubezpieczenia.
4. Odpowiedzialność Ubezpieczyciela z tytułu **Dodatkowego ubezpieczenia w zakresie Hospitalizacji** dotyczy tylko takich Zdarzeń ubezpieczeniowych, które nie wystąpiły u Ubezpieczonego przed zawarciem umowy Dodatkowego ubezpieczenia lub w Okresie karencji, tj. ubezpieczenie nie obejmuje hospitalizacji Ubezpieczonego z przyczyn, które już stanowiły przyczynę hospitalizacji Ubezpieczonego.
5. Odpowiedzialność Ubezpieczyciela z tytułu Dodatkowego ubezpieczenia w zakresie ryzyka Poważnego zachorowania oraz ryzyka Hospitalizacji wyłączone jest w przypadku wystąpienia Zdarzenia ubezpieczeniowego wskutek okoliczności, o których mowa w pkt 1 powyżej, a ponadto w przypadku, gdy zajście Zdarzenia ubezpieczeniowego w postaci Poważnego zachorowania albo Hospitalizacji nastąpiło w wyniku zakażenia wirusem HIV lub zachorowania na chorobę AIDS, leczenia chorób będących następstwem tego zakażenia za wyjątkiem przypadków, gdy takie zakażenie lub zachorowanie jest skutkiem niesienia przez Ubezpieczonego pomocy ofierze wypadku.

**Zakres terytorialny obowiązywania ubezpieczenia**

Ochrona ubezpieczeniowa obowiązuje na terenie całego świata.

**Obowiązki Ubezpieczonego**

Przed zawarciem Umowy ubezpieczenia - podanie do wiadomości Ubezpieczyciela wszystkich znanych sobie okoliczności, o które Ubezpieczyciel pytał we *Wniosku o zawarcie Umowy ubezpieczenia*.

W trakcie trwania Umowy ubezpieczenia - informowanie Ubezpieczyciela o każdej zmianie swoich danych osobowych lub teleadresowych.

Jeśli dojdzie do zdarzenia objętego ochroną, należy:

- dostarczyć wszelkie dokumenty niezbędne do ustalenia zasadności lub wysokości Świadczenia, wymienione w OWU,
- poddać się badaniom lekarskim lub badaniom diagnostycznym, jedynie, jeśli jest to wymagane w celu ustalenia prawa Ubezpieczonego do Świadczenia (Dodatkowe ubezpieczenie Poważne zachorowanie).

**Składka - wysokość, terminy i sposób uiszczania Składki**

Składka płatna jest przez Ubezpieczającego.

Składka ustalana jest jako **Składka łączna za wszystkie wybrane przez Ubezpieczającego rodzaje ochrony**.

**WYSOKOŚĆ SKŁADKI**

- Z tytułu ryzyka zgonu - Ubezpieczenie na Życie

Wysokość Składki uzależniona jest od wieku Ubezpieczonego, wybranej Sumy ubezpieczenia.

Składka ulega automatycznemu podwyższeniu z dniem ukończenia przez Ubezpieczonego 46. i 61. roku życia w sposób określony w Tabeli poniżej. Nowa wysokość Składki obowiązuje od kolejnego terminu płatności Składki następującego po dniu odpowiednio 46. lub 61. urodzin Ubezpieczonego.

Wiek Ubezpieczonego na dzień rozpoczęcia Okresu ubezpieczenia	Stawka Składki za 1 miesiąc Ochrony ubezpieczeniowej (% od Sumy ubezpieczenia)	Składka miesięczna za każde 10.000 PLN Sumy ubezpieczenia [PLN]
18-45 lat	0,065%	6,50
46-60 lat	0,130%	13,00
61-65 lat	0,250%	25,00

- Z tytułu ryzyka Poważnego zachorowania

Wysokość Składki uzależniona jest od wieku Ubezpieczonego, wybranej Sumy ubezpieczenia.

Składka ulega automatycznemu podwyższeniu z dniem ukończenia przez Ubezpieczonego 46. i 61. roku życia. Nowa wysokość Składki obowiązuje od kolejnego terminu płatności Składki następującego po dniu odpowiednio 46. lub 61. urodzin Ubezpieczonego

W przypadku zawarcia jednocześnie Umowy ubezpieczenia zgodnie z OWU PODSTAWOWYMI, Umowy dodatkowej w zakresie ryzyka Poważnego zachorowania zgodnie z OWU PZ oraz Umowy dodatkowej w zakresie ryzyka Hospitalizacji zgodnie z OWU H, wysokość Składki z tytułu Dodatkowego ubezpieczenia w zakresie ryzyka Poważnego zachorowania jest ustalana zgodnie z poniższą tabelą:

Wiek Ubezpieczonego na dzień rozpoczęcia Okresu ubezpieczenia	Poważne zachorowanie		Poważne zachorowanie w przypadku zawarcia umowy jednocześnie z ryzykiem Hospitalizacji	
	Stawka Składki za 1 miesiąc Ochrony ubezpieczeniowej (% od Sumy ubezpieczenia)	Składka miesięczna za każde 10.000 PLN Sumy ubezpieczenia [PLN]	Stawka Składki za 1 miesiąc Ochrony ubezpieczeniowej (% od Sumy ubezpieczenia)	Składka miesięczna za każde 10.000 PLN Sumy ubezpieczenia [PLN]
18-45 lat	0,160%	16,00	0,136%	13,60
46-60 lat	0,320%	32,00	0,272%	27,20
61-65 lat	0,580%	58,00	0,493%	49,30

- Z tytułu ryzyka Hospitalizacji

Składka z tytułu Dodatkowego ubezpieczenia jest ustalana zgodnie z poniższą tabelą. W przypadku zawarcia jednocześnie Umowy ubezpieczenia zgodnie z OWU PODSTAWOWYMI, Umowy dodatkowej w zakresie ryzyka Hospitalizacji zgodnie z OWU H oraz Umowy dodatkowej w zakresie ryzyka Poważnego Zachorowania zgodnie z OWU PZ, wysokość Składki z tytułu Dodatkowego ubezpieczenia w zakresie ryzyka Hospitalizacji jest ustalana zgodnie z poniższą tabelą:

Świadczenie z tytułu Jednego dnia pobytu Ubezpieczonego w Szpitalu [PLN]	Hospitalizacja	Hospitalizacja w przypadku zawarcia umowy jednocześnie z ryzykiem Poważnego zachorowania
	Składka miesięczna [PLN]	Składka miesięczna [PLN]
75,00	16,00	13,60

Wpłaty tytułem Składki za danego Ubezpieczonego dokonane w wysokości przewyższającej wysokość należnej Składki zostaną zaliczone na poczet przyszłych (kolejnych) Składek.

Jeżeli Ubezpieczający zawarł Umowę ubezpieczenia w zakresie ryzyka zgonu, a także Umowy dodatkowe w zakresie ryzyka Poważnego zachorowania i/lub w zakresie ryzyka Hospitalizacji, Składka ustalana jest jako Składka łączna za wszystkie wybrane przez Ubezpieczającego rodzaje ochrony.

#### **TERMIN I CZĘSTOTLIWOŚĆ PŁATNOŚCI SKŁADKI**

Częstotliwość płatności Składek: **miesięczna, kwartalna, półroczna lub roczna**, według wyboru Ubezpieczającego. Termin płatności Składki wskazany jest na Polisie.

#### **ZWROT SKŁADKI**

W przypadku odstąpienia albo wypowiedzenia Umowy ubezpieczenia/Umowy dodatkowej Ubezpieczyciel zwraca Składkę Ubezpieczającemu za okres niewykorzystanej Ochrony ubezpieczeniowej, w terminie 7 dni od dnia, w którym odstąpienie lub wypowiedzenie stało się skuteczne.

#### **BRAK PŁATNOŚCI SKŁADKI W TERMINIE**

W przypadku, gdy Ubezpieczający nie opłaci w terminie drugiej oraz kolejnej Składki, Ochrona ubezpieczeniowa za danego Ubezpieczonego ustaje z upływem 30 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 dni od daty upływu terminu płatności Składki, jednak nie krótszym niż 7 dni od dnia otrzymania wezwania, z pouczeniem, że brak zapłaty Składki spowoduje ustanie odpowiedzialności Ubezpieczyciela. W przypadku braku opłacenia Składki w tym dodatkowym terminie, uważa się, że Ubezpieczający wypowiedział Umowę ubezpieczenia/Umowy dodatkowe w zakresie, w jakim dotyczy Ubezpieczonego, za którego nie została opłacona Składka.

#### **Odstąpienie/ wypowiedzenie Umowy ubezpieczenia**

Ubezpieczający ma prawo:

- 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.

Analogiczne zasady obowiązują w przypadku odstąpienia lub wypowiedzenia przez Ubezpieczającego Umowy dodatkowej.

W przypadku odstąpienia/wypowiedzenia Umowy ubezpieczenia Ubezpieczający jest **zobowiązany do zapłaty Składki za okres, w którym Ubezpieczyciel udzielał Ochrony ubezpieczeniowej.**

**Odstąpienie albo wypowiedzenie Umowy dodatkowej nie powoduje rozwiązania Umowy ubezpieczenia.**

**Odstąpienie albo wypowiedzenie Umowy ubezpieczenia powoduje rozwiązanie Umów dodatkowych**, jeśli zostały zawarte, i zakończenie Ochrony ubezpieczeniowej w zakresie Umów dodatkowych.

Ubezpieczający ma prawo odstąpić/wypowiedzieć Umowę ubezpieczenia:

- a) składając pismo w dowolnej placówce Agenta, w tym Banku,
- b) przesyłając pismo bezpośrednio do Banku, na adres: ul. Legnicka 51-53, 54-203 Wrocław lub
- c) 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.

#### **Zgłoszenie roszczenia o wypłatę Świadczenia**

#### **ROSZCZENIE Z TYTUŁU ZGONU UBEZPIECZONEGO**

W razie zgonu Ubezpieczonego w okresie Ochrony ubezpieczeniowej, Uprawniony **zobowiązany jest skontaktować się z Ubezpieczycielem telefonicznie**, pod numerem wskazanym w Polisie, oraz podać nr Polisy lub w innym oświadczeniu Ubezpieczyciela (o ile będzie z niego wyraźnie wynikało, że zastępuje podane w Polisie dane kontaktowe Ubezpieczyciela) i dane niezbędne do jego jednoznacznej identyfikacji. 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.

Świadczenia wypłacane są na podstawie dokumentów wskazanych przez Ubezpieczyciela, niezbędnych do ustalenia zasadności i wysokości Świadczenia, lista dokumentów została wskazana w Art. 7 OWU PODSTAWOWYCH.

Dokumenty, o których mowa powyżej, Uprawniony powinien przesłać niezwłocznie do Ubezpieczyciela na adres korespondencyjny albo mailowy podany przez Ubezpieczyciela w momencie telefonicznego zgłoszenia roszczenia.

#### **ROSZCZENIE Z TYTUŁU HOSPITALIZACJI**

1. Uprawnionym do otrzymania Świadczenia jest Ubezpieczony, który **zobowiązany jest 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), i podać nr Polisy oraz dane niezbędne do jednoznacznej identyfikacji Ubezpieczonego.

2. Świadczenie wypłacone zostanie na podstawie zawiadomienia o wystąpieniu Zdarzenia ubezpieczeniowego, do którego należy załączyć dowody zajścia tego zdarzenia, którymi są:
  - a) dokumentacja medyczna potwierdzająca pobyt i powód pobytu Ubezpieczonego w Szpitalu,
  - b) inne dokumenty niezbędne do ustalenia zasadności roszczenia o wypłatę i wysokości Świadczenia.

Dokumenty, o których mowa powyżej, Ubezpieczony powinien przesłać niezwłocznie do Ubezpieczyciela na adres korespondencyjny albo mailowy podany przez Ubezpieczyciela w momencie telefonicznego zgłoszenia roszczenia.

Świadczenie wypłaca się po zakończeniu pobytu Ubezpieczonego w Szpitalu, z zastrzeżeniem, że po upływie 14 dni nieprzerwanego pobytu w Szpitalu Ubezpieczony lub wyznaczony pełnomocnik może wystąpić do Ubezpieczyciela o Wypłatę częściową.

#### **ROSZCZENIE Z TYTUŁU POWAŻNEGO ZACHOROWANIA**

1. Uprawnionym do otrzymania Świadczenia jest Ubezpieczony, który **zobowiązany jest 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) i podać nr Polisy oraz dane niezbędne do jednoznacznej identyfikacji Ubezpieczonego.



2. Świadczenie wypłacone zostanie na podstawie zawiadomienia o wystąpieniu Zdarzenia ubezpieczeniowego, do którego należy załączyć dowody zajścia tego zdarzenia, którymi są:

- dokumentacja medyczna potwierdzająca wystąpienie Poważnego zachorowania u Ubezpieczonego,
- inne dokumenty niezbędne do ustalenia zasadności roszczenia o wypłatę i wysokości Świadczenia.

Dokumenty, o których mowa powyżej Ubezpieczony powinien przesać niezwłocznie do Ubezpieczyciela na adres korespondencyjny albo mailowy podany przez Ubezpieczyciela w momencie telefonicznego zgłoszenia roszczenia.

**Skargi/  
reklamacje**

Ubezpieczający, Ubezpieczony oraz uprawniony z Umowy ubezpieczenia mają prawo złożyć skargę i reklamację w rozumieniu Ustawy z dnia 5 sierpnia 2015 r. o rozpatrywaniu reklamacji przez podmioty rynku finansowego i o Rzeczniku Finansowym Ubezpieczycielowi:

- w formie pisemnej przesyłką pocztową wysłaną
  - 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;
- w formie elektronicznej za pośrednictwem poczty elektronicznej, wyłącznie na adres: reklamacje@ca-ubezpieczenia.pl;
- ustnie - telefonicznie pod numerem telefonu Ubezpieczyciela wskazanym w Polisie lub w innym oświadczeniu Ubezpieczyciela (o ile będzie z niego wyraźnie wynikało, że zastępuje podane w Polisie dane kontaktowe Ubezpieczyciela);
- osobiście do protokołu podczas wizyty w siedzibie Ubezpieczyciela, pod adresem wskazanym w pkt 1) powyżej.

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](http://www.knf.gov.pl/regulacje/Sad_Polubowny)) oraz do złożenia wniosku do Rzecznika Finansowego ([www.rf.gov.pl](http://www.rf.gov.pl)) o rozpatrzenie sprawy lub o przeprowadzenie pozasądowego postępowania w sprawie rozwiązywania sporów.

Skargi i reklamacje rozpatrywane są przez Ubezpieczyciela niezwłocznie po ich otrzymaniu, nie później jednak 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.

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.

Ubezpieczyciel podlega nadzorowi Komisji Nadzoru Finansowego.

**Dodatkowe  
informacje**

Niniejsza Karta Produktu została opracowana na podstawie Ogólnych Warunków Indywidualnych Ubezpieczeń „Pakiet Życie” w ramach których obowiązują: Ogólne Warunki Indywidualnego Ubezpieczenia na Życie, Ogólne Warunki Indywidualnego Dodatkowego Ubezpieczenia Poważne Zachorowanie oraz Ogólne Warunki Indywidualnego Dodatkowego Ubezpieczenia Hospitalizacja i nie stanowi oferty w rozumieniu art. 66 Kodeksu cywilnego ani rekomendacji, czy też zaproszenia do zawarcia Umowy ubezpieczenia lub Umów dodatkowych.

Ogólne Warunki Indywidualnych Ubezpieczeń „Pakiet Życie”, o których mowa powyżej oraz wszelkie informacje na temat ubezpieczeń, są dostępne w placówkach Agenta, w tym Banku, na stronach internetowych: [www.ca-ubezpieczenia.pl](http://www.ca-ubezpieczenia.pl), [www.credit-agricole.pl](http://www.credit-agricole.pl) oraz serwisie telefonicznym CA24 pod nr telefonu 19 019 - połączenie z Polski; (+48 71) 35 49 009 - połączenie z zagranicy (koszt połączenia według stawki operatora).

*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*