

Dokument ma zastosowanie do Umów ubezpieczenia zawieranych na podstawie Ogólnych warunków ubezpieczenia Konkretna Ochrona dla Klientów AS Inbank S.A. Oddział w Polsce – indeks KO/2021/03.

#### UWAGA

*Wydrukuj lub zapisz ten dokument tak, abyś mógł przechowywać te informacje w sposób umożliwiający dostęp do informacji w przyszłości przez czas odpowiedni dla celów, jakim one służą. Znajdują się w nim informacje ważne w całym okresie obowiązywania Umowy ubezpieczenia.*

1. Zawierasz Umowę ubezpieczenia z UNIQA Towarzystwem Ubezpieczeń na Życie S.A. (UNIQA TUnŻ S.A.) z siedzibą w Warszawie przy ul. Chłodnej 51, 00-867 Warszawa, wpisaną do Rejestru Przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy – Sąd Gospodarczy XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000041216, NIP 521-10-36-859, posiadającą kapitał zakładowy w wysokości 496 772 608 zł – wpłacony w całości. Zezwolenie na prowadzenie działalności udzielone zostało przez Ministra Finansów. Informujemy o istnieniu Ubezpieczeniowego Funduszu Gwarancyjnego ([www.ufg.pl](http://www.ufg.pl)).

Pośrednikiem (Agentem Ubezpieczeniowym) pośredniczącym przy zawarciu Umowy ubezpieczenia jest AS Inbank S.A. Oddział w Polsce z siedzibą w Warszawie, przy ul. Fabrycznej 5a, 00-446 Warszawa, wpisany do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy pod numerem KRS 0000635086, NIP 1070036848, będącym oddziałem zagranicznego przedsiębiorcy spółki AS Inbank z siedzibą w Tallinnie, przy ulicy Niine 11, Harju maakond, 10414, Estonia.

Językiem stosowanym przy wzajemnych relacjach Stron Umowy ubezpieczenia jest język polski. Prawem właściwym do zawarcia oraz wykonywania Umowy ubezpieczenia jest prawo polskie.

2. Przedmiotem ubezpieczenia jest życie i zdrowie. Zakres ubezpieczenia obejmuje:
  - 1) śmierć Ubezpieczonego,
  - 2) Poważne zachorowanie,
  - 3) ryzyka wymiennie, w zależności od tego czy Ubezpieczony jest zdolny do pracy oraz czy ma ustalone prawo do emerytury lub renty z tytułu niezdolności do pracy:
    - a) Całkowitą niezdolność do pracy – dla osób, które są zdolne do pracy w rozumieniu przepisów prawa polskiego o emeryturach i rentach oraz które nie posiadają ustalonego prawa do emerytury lub renty z tytułu orzeczonej niezdolności do pracy na podstawie przepisów prawa polskiego o emeryturach i rentach, albo
    - b) Całkowitą niezdolność do pracy i samodzielnej egzystencji – dla osób, które nie spełniają warunków objęcia ochroną ubezpieczeniową w zakresie wymienionym w lit. a) powyżej, albo
    - c) Pobyt w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku – dla osób, które nie spełniają warunku objęcia ochroną ubezpieczeniową w zakresie wymienionym w lit. a) i b) powyżej, oraz osób, które przestały spełniać warunki objęcia ochroną ubezpieczeniową w zakresie wymienionym w lit. a) i b) powyżej.
  - 4) ryzyka wymiennie, w zależności od tego czy Ubezpieczony ma ubezpieczenie chorobowe w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych:
    - a) Czasową niezdolność do pracy – dla osób, które mają ubezpieczenie chorobowe w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych, albo
    - b) Pobyt w szpitalu – dla osób, które nie spełniają warunków objęcia ochroną ubezpieczeniową w zakresie wymienionym w lit. a) powyżej.
4. Umowa ubezpieczenia zawierana jest na czas określony wskazany w Wnioskopolisie. Warunki świadczenia ochrony ubezpieczeniowej, wyłączenia, Twoje prawa i obowiązki są szczegółowo opisane w Ogólnych warunkach ubezpieczenia Konkretna Ochrona dla Klientów AS Inbank S.A. Oddział w Polsce – indeks KO/2021/03.
5. Wysokość Składki z tytułu Umowy ubezpieczenia zależy od sumy ubezpieczenia, liczby miesięcy trwania ochrony ubezpieczeniowej oraz stawki Składki. Składka płatna jest jednorazowo za cały okres trwania Umowy ubezpieczenia.
6. W każdym przypadku osoba zainteresowana może wnosić skargi, reklamacje i zażalenia do UNIQA TUnŻ S.A. Szczegółowe zasady zgłaszania reklamacji, skarg lub zażeń dostępne są na stronie [uniqa.pl/reklamacje](http://uniqa.pl/reklamacje).

7. Na podstawie art. 31 ustawy z dnia 23 września 2016 r. o pozasądowym rozwiązywaniu sporów konsumenckich informujemy, że Podmiotem uprawnionym dla UNIQA TUŃ S.A. do prowadzenia postępowań w sprawach pozasądowego rozwiązywania sporów z konsumentami w rozumieniu tej ustawy jest Rzecznik Finansowy (Al. Jerozolimskie 87, 02-001 Warszawa; [www.rf.gov.pl](http://www.rf.gov.pl)).

Ponadto informujemy, że istnieje możliwość pozasądowego rozwiązywania sporów między konsumentami a przedsiębiorcami, drogą elektroniczną, za pośrednictwem platformy internetowej ODR Unii Europejskiej. Platforma umożliwia dochodzenie roszczeń wynikających z umów zawieranych przez Internet (zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 524/2013 z dnia 21 maja 2013 r. w sprawie internetowego systemu rozstrzygania sporów konsumenckich oraz zmiany rozporządzenia (WE) nr 2006/2004 i dyrektywy 2009/22/WE), między konsumentami mieszkającymi w UE a przedsiębiorcami mającymi siedzibę w UE.

Platforma znajduje się na stronie: <http://ec.europa.eu/consumers/odr/>.

8. Powództwo o roszczenia wynikające z umów ubezpieczenia można wytoczyć albo według przepisów o właściwości ogólnej albo przed sąd właściwy dla miejsca zamieszkania lub siedziby ubezpieczającego, ubezpieczonego lub uprawnionego z umowy ubezpieczenia. Powództwo o roszczenie wynikające z Umowy ubezpieczenia można wytoczyć według przepisów o właściwości ogólnej albo przed sąd właściwy dla miejsca zamieszkania spadkobiercy Ubezpieczonego lub spadkobiercy Uprawnionego z Umowy ubezpieczenia.
9. Będąc Ubezpieczającym masz prawo odstąpienia od Umowy ubezpieczenia w terminie 30 dni bez podania jakiegokolwiek przyczyny. Termin ten jest liczony od dnia poinformowania Cię o zawarciu Umowy lub od dnia potwierdzenia informacji, o których mowa w art. 39 ust. 3 ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta, jeżeli jest to termin późniejszy.
10. Aby skorzystać z prawa odstąpienia, Ubezpieczający musi poinformować nas o swojej decyzji, składając pisemnie jednoznaczne oświadczenie o odstąpieniu i przesyłając je na adres:

UNIQA TUŃ S.A., ul. Chłodna 51, 00-867 Warszawa (telefon kontaktowy 22 555 05 06)

lub mailowo na adres: [ubezpieczenia.ba@uniqa.pl](mailto:ubezpieczenia.ba@uniqa.pl).

Możesz skorzystać ze wzoru formularza odstąpienia (poniżej), ale nie jest to obowiązkowe. Aby zachować termin do odstąpienia od ubezpieczenia wystarczy, jeśli wyślesz informację dotyczącą wykonania przysługującego Ci prawa odstąpienia od ubezpieczenia przed upływem terminu odstąpienia od ubezpieczenia. W przypadku odstąpienia od ubezpieczenia zwracamy Ci zapłaconą składkę ubezpieczeniową niezwłocznie, a w każdym przypadku nie później niż 14 dni od dnia, w którym zostaliśmy poinformowani o Twojej decyzji o odstąpieniu od ubezpieczenia. Pamiętaj jednak, że odstąpienie od Umowy ubezpieczenia nie zwalnia z obowiązku zapłaty Składki za okres, w jakim udzielaliśmy ochrony ubezpieczeniowej. Zwrotu płatności dokonujemy w taki sam sposób, w jaki dokonałeś pierwotnej transakcji, chyba że wyraźnie zgodziłeś się na inne rozwiązanie – w żadnym wypadku nie poniesiesz jakichkolwiek opłat związanych ze zwrotem.

Ubezpieczający może wypowiedzieć umowę w każdym czasie jej trwania. Wówczas umowa rozwiązuje się z dniem złożenia przez Ubezpieczającego oświadczenia o wypowiedzeniu. Oświadczenie o wypowiedzeniu możesz złożyć do Towarzystwa lub za pośrednictwem Agenta.

Towarzystwo zwraca Ubezpieczającemu składkę za okres, w którym Towarzystwo nie świadczyło ochrony ubezpieczeniowej.

*Na następnej stronie zamieściliśmy formularz, który należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy.*



Numer wnioskopólisy

### Dane Ubezpieczającego

Imię i nazwisko

PESEL

Telefon kontaktowy

E-mail

### Adres zamieszkania

Ulica

Numer domu/lokalu

Miejscowość

Kod pocztowy

Kraj

### Numer rachunku do zwrotu składki

Imię i nazwisko

Seria i numer dokumentu tożsamości

dowód osobisty

paszport

karta pobytu

Adres:

Ulica

Numer domu/lokalu

Miejscowość

Kod pocztowy

Kraj

Prosimy podać numer rachunku, na który ma być zwrócona składka:

Numer rachunku bankowego

### Odstąpienie od umowy

Oświadczam, że odstępuję od Umowy ubezpieczenia zawartej na podstawie Ogólnych warunków ubezpieczenia Konkretna Ochrona dla Klientów AS Inbank S.A. Oddział w Polsce – indeks KO/2021/03.

DDMMRRRR

Data

Podpis