

Bezpieczna Droga



MetLife AmplicoSM

Ogólne Warunki Ubezpieczenia

Znajdujące się w ramach w treści OWU komentarze i wyjaśnienia nie stanowią treści OWU. Pełnią jedynie funkcję informacyjną.

POMOC

Szanowni Państwo,
w ramach na stronach pojawiają się nasze komentarze zawierające czytelne podsumowanie najważniejszych zagadnień. Mamy nadzieję, że SNOOPY – Ambasador marki MetLife Amplico przybliży i objaśni Państwu trudne sformułowania użyte w OWU. Dodatkowo, słowa wyróżnione *kursywą* zostały zdefiniowane na początku dokumentu.

Dla Państwa wygody wprowadziliśmy trzy rodzaje wyróżnień:

WAŻNE

Zwracamy Państwa uwagę na kwestie dotyczące bezpośrednio umowy ubezpieczenia, które są kluczowe według postanowień prawa.



WYJAŚNIENIA

Objaśniamy niektóre przepisy i wyjaśniamy użyte w tekście trudne sformułowania.



PRZYKŁADY

Wyjaśniamy, jak w praktyce stosowane są postanowienia umowy ubezpieczenia i jakie mają znaczenie dla osoby objętej ubezpieczeniem.



§1 POSTANOWIENIA OGÓLNE

Niniejsze Ogólne Warunki Ubezpieczenia na życie „Bezpieczna Droga”, zwane dalej „OWU”, mają zastosowanie do umowy grupowego terminowego ubezpieczenia na życie zawartej pomiędzy Amplico Life Pierwszym Amerykańsko-Polskim Towarzystwem Ubezpieczeń na Życie i Reasekuracji S.A., zwanym dalej „Ubezpieczycielem” a Bankiem Handlowym w Warszawie S.A., zwanym dalej „Ubezpieczającym” i stanowią integralną część *Umowy ubezpieczenia*.

§2 DEFINICJE

W OWU, *Umowie ubezpieczenia* oraz innych dokumentach związanych z zawarciem lub wykonaniem *Umowy ubezpieczenia* wymienionym poniżej terminom nadano następujące znaczenia:

- 1) **Biuro główne Ubezpieczyciela** – biuro *Ubezpieczyciela*, mieszczące się w Warszawie, przy ul. Przemysłowej 26, 00-450 Warszawa;
- 2) **Droga** – określony w Prawie o ruchu drogowym, wydzielony publiczny pas terenu składający się z jezdni, pobocza, chodnika, drogi dla pieszych lub drogi dla rowerów, łącznie z torowiskiem pojazdów szynowych znajdującym się w obrębie tego pasa, przeznaczony do ruchu lub postoju pojazdów, ruchu pieszych, jazdy wierzchem lub pędzenia zwierząt, na terytorium krajów będących członkami Unii Europejskiej;
- 3) **Karta kredytowa** – główna Karta kredytowa wydana przez *Ubezpieczającego*;
- 4) **Miesiąc ochrony ubezpieczeniowej** – miesiąc kalendarzowy, za który została opłacona *Składka*, rozpoczynający się w pierwszym dniu miesiąca kalendarzowego następującego po dniu pobrania opłaty ubezpieczeniowej z rachunku *Karty kredytowej Ubezpieczonego*;

PRZYKŁAD: Jeżeli np. dzień wystawienia wyciągu z Karty kredytowej przypada 16 czerwca, wówczas Miesiąc ochrony ubezpieczeniowej rozpoczyna się 1 lipca. Oznacza to, że od 1 lipca Ubezpieczony jest chroniony. Warunkiem udzielania ochrony ubezpieczeniowej jest naliczenie opłaty za ochronę ubezpieczeniową w dniu wystawienia wyciągu oraz opłacenie Składki.



- 5) **Nieszczęśliwy wypadek** – przypadkowe, nagle, niezależne od woli osoby objętej *Ubezpieczeniem* i stanu jej zdrowia, gwałtowne zdarzenie wywołane przyczyną zewnętrzną, będące wyłączną oraz bezpośrednią przyczyną jej śmierci;



WAŻNE: Prosimy o zwrócenie uwagi, iż zdarzenia takie jak zawał serca, udar lub wylew nie są wywołane przyczyną zewnętrzną, a zatem nie są traktowane jako Nieszczęśliwy wypadek.

- 6) **Pasażerskie licencjonowane linie lotnicze** – przedsiębiorstwo transportu lotniczego posiadające wszelkie zezwolenia uprawniające zarówno do regularnego, jak i na podstawie umowy czarteru, odpłatnego przewozu osób;
- 7) **Polisa** – dokument potwierdzający zawarcie *Umowy ubezpieczenia* pomiędzy *Ubezpieczycielem* a *Ubezpieczającym*;
- 8) **Pojazd drogowy** – pojazd silnikowy, prowadzony przez osobę uprawnioną do kierowania, podlegający rejestracji stosownie do przepisów o ruchu drogowym;
- 9) **Rocznica Polisy** – data wymieniona w *Polisie* i przypadająca w kolejnych latach obowiązywania *Umowy ubezpieczenia*;
- 10) **Składka** – kwota należna *Ubezpieczycielowi* z tytułu udzielenia danemu *Ubezpieczonemu* ochrony ubezpieczeniowej na podstawie *Umowy ubezpieczenia*, zgodnie z wybranym przez tego *Ubezpieczonego* wariantem *Ubezpieczenia*;
- 11) **Suma ubezpieczenia** – kwota określona w *Polisie*, stanowiąca podstawę do obliczenia *Świadczenia ubezpieczeniowego*;
- 12) **Świadczenie ubezpieczeniowe** – kwota wypłacana przez *Ubezpieczyciela* osobie uprawnionej w przypadku zajścia *Zdarzenia ubezpieczeniowego*;
- 13) **Ubezpieczenie** – ochrona ubezpieczeniowa świadczona przez *Ubezpieczyciela* na warunkach *Umowy ubezpieczenia* i niniejszych OWU;
- 14) **Ubezpieczający** – Bank Handlowy w Warszawie S.A. („Bank”);

WAŻNE: Zwracamy uwagę na różnicę pomiędzy Ubezpieczonym a Ubezpieczającym. Ubezpieczający to Bank, który zawarł Umowę ubezpieczenia z Ubezpieczycielem. Ubezpieczony to osoba fizyczna, której życie jest chronione.



- 15) **Ubezpieczony** – osoba fizyczna, objęta ochroną ubezpieczeniową, będąca klientem *Ubezpieczającego*, posiadająca *Kartę kredytową*;
- 16) **Ubezpieczyciel** – Amplito Life Pierwsze Amerykańsko-Polskie Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie i Reasekuracji S.A.;
- 17) **Umowa ubezpieczenia** – umowa grupowego terminowego ubezpieczenia na życie „Bezpieczna Droga” zawarta pomiędzy *Ubezpieczycielem* a *Ubezpieczającym*;
- 18) **Uposażony** – osoba uprawniona do otrzymania *Świadczeń ubezpieczeniowych* na wypadek śmierci *Ubezpieczonego*, przewidzianych *Umową ubezpieczenia*. O ile *Ubezpieczony* nie wskaże inaczej, osobą uprawnioną do otrzymania *Świadczenia ubezpieczeniowego* jest małżonek *Ubezpieczonego*. W przypadku braku małżonka *Świadczenie* to zostanie wypłacone dzieciom *Ubezpieczonego*. W przypadku braku dzieci *Świadczenie ubezpieczeniowe* zostanie wypłacone rodzicom *Ubezpieczonego*. W przypadku braku rodziców *Świadczenie* to zostanie wypłacone osobom stanowiącym krąg spadkobierców ustawowych *Ubezpieczonego* w częściach, w jakich dziedziczyliby po *Ubezpieczonym*;
- 19) **Wypadek drogowy** – nagle, przypadkowe zdarzenie w ruchu drogowym, niezależne od woli osoby objętej *Ubezpieczeniem* i stanu jej zdrowia, powstałe na terenie krajów będących członkami Unii Europejskiej wskutek zdarzenia z *Pojazdem drogowym*, takie jak kolizja *Pojazdu drogowego* z innym pojazdem lub pieszym, zwierzęciem bądź przedmiotem, a także wywrócenie się *Pojazdu drogowego*, które nastąpiło w okresie objęcia *Ubezpieczonego* ochroną ubezpieczeniową, i które było bezpośrednią i wyłączną przyczyną śmierci *Ubezpieczonego*. W rozumieniu niniejszych OWU, *Świadczenie ubezpieczeniowe* z tytułu *Wypadku drogowego* jest należne także w przypadku, jeżeli *Ubezpieczony* przemieszczał się jako pieszy i był uczestnikiem *Wypadku drogowego*;
- 20) **Zdarzenie ubezpieczeniowe** – zdarzenie określone w niniejszych OWU, które powoduje powstanie prawa do wystąpienia z roszczeniem o wypłatę *Świadczenia ubezpieczeniowego*, pod warunkiem, że zaistniało w okresie udzielania ochrony ubezpieczeniowej.

§3 PRZEDMIOT I ZAKRES UBEZPIECZENIA

1. Przedmiotem *Ubezpieczenia* jest życie *Ubezpieczonego*.

WAŻNE: Ochrona ubezpieczeniowa trwa przez 24 godziny na dobę.

Ubezpieczony jest objęty ochroną ubezpieczeniową na wypadek śmierci (ust. 2 pkt 1 poniżej) oraz śmierci wskutek *Nieszczyśliwego wypadku* (ust. 2 pkt 2 poniżej) na całym świecie. Ochrona ubezpieczeniowa z tytułu śmierci *Ubezpieczonego* w *Wypadku drogowym* (ust. 2 pkt 3 poniżej) *Świadczona* jest na terenie krajów Unii Europejskiej.

W przypadku zajścia *Zdarzenia ubezpieczeniowego* *Ubezpieczyciel* wypłaci *Uposażonym* należną Sumę ubezpieczenia, zgodnie z wybranym przez *Ubezpieczonego* wariantem *Ubezpieczenia*.



2. Zakres *Ubezpieczenia* obejmuje następujące *Zdarzenia ubezpieczeniowe*:

- 1) śmierć *Ubezpieczonego*,
- 2) śmierć *Ubezpieczonego* wskutek *Nieszczyśliwego wypadku*,
- 3) śmierć *Ubezpieczonego* spowodowaną *Wypadkiem drogowym*.

§4 ZAWARCIE, ZMIANA ORAZ WYPOWIEDZENIE UMOWY UBEZPIECZENIA

1. *Umowę ubezpieczenia* uważa się za zawartą z chwilą doręczenia *Ubezpieczającemu* *Polisy*.
2. *Ubezpieczający* jest uprawniony do odstąpienia od *Umowy ubezpieczenia* w terminie 7 dni od dnia jej zawarcia.
3. *Umowa ubezpieczenia* zawierana jest na okres jednego roku.
4. *Umowa ubezpieczenia* będzie przedłużana automatycznie na kolejne roczne okresy, o ile *Ubezpieczyciel* lub *Ubezpieczający* nie złożą, najpóźniej na 90 dni przed końcem rocznego okresu obowiązywania *Umowy ubezpieczenia*, pisemnej propozycji przedłużenia *Umowy ubezpieczenia* na zmienionych warunkach.
5. W przypadku złożenia przez *Ubezpieczyciela* lub *Ubezpieczającego* propozycji, o której mowa w ust. 4 powyżej, *Umowa ubezpieczenia* zostaje przedłużona na kolejny rok, pod warunkiem doręczenia odpowiednio przez *Ubezpieczyciela* lub *Ubezpieczającego* pisemnego potwierdzenia, że druga strona zgadza się na zmienione warunki, najpóźniej na miesiąc przed rozpoczęciem kolejnego roku trwania *Umowy ubezpieczenia*.
6. O ile *Ubezpieczyciel* lub *Ubezpieczający* nie postanowią inaczej, zmiany *Umowy ubezpieczenia*, o których mowa w ust. 5 powyżej, nie będą dotyczyć *Ubezpieczonych*, którzy przystąpili do *Ubezpieczenia* przed początkiem kolejnego rocznego okresu obowiązywania *Umowy ubezpieczenia*, od którego mają obowiązywać zmienione warunki ochrony ubezpieczeniowej.
7. Jeżeli *Ubezpieczający* lub *Ubezpieczyciel* nie wyrazi zgody na propozycję zmienionych warunków, o której mowa w ust. 4 powyżej, *Umowa ubezpieczenia* zawierana jest na kolejny okres roczny po zgodnym ustaleniu jej treści przez *Ubezpieczyciela* oraz *Ubezpieczającego*. W przypadku braku porozumienia pomiędzy *Ubezpieczycielem* a *Ubezpieczającym* *Umowa ubezpieczenia* obowiązuje na dotychczasowych warunkach i wygasa z końcem rocznego okresu obowiązywania *Umowy ubezpieczenia*.
8. *Ubezpieczający* może wypowiedzieć *Umowę ubezpieczenia* w każdym czasie z zachowaniem dwumiesięcznego okresu wypowiedzenia skutecznego na koniec miesiąca kalendarzowego.
9. *Ubezpieczający* ma prawo wypowiedzieć *Umowę ubezpieczenia* z zachowaniem terminu wskazanego w ust. 8 powyżej w zakresie obejmowania ochroną potencjalnych *Ubezpieczonych* lub w zakresie *Ubezpieczonych* objętych ochroną ubezpieczeniową do dnia rozwiązania *Umowy ubezpieczenia*.
10. Jednakże, mimo wypowiedzenia *Umowy ubezpieczenia*, *Ubezpieczyciel* udziela nadal ochrony ubezpieczeniowej, zgodnie z postanowieniami niniejszych OWU wszystkim *Ubezpieczonym*, którzy zostali objęci ochroną ubezpieczeniową, a *Ubezpieczający* zobowiązany jest do opłacania *Składki* i wypełniania pozostałych obowiązków wynikających z OWU lub *Umowy ubezpieczenia*. Ochrona ubezpieczeniowa w stosunku do tych *Ubezpieczonych* wygasa zgodnie z §8.
11. Wszelkie zmiany do *Umowy ubezpieczenia*, w szczególności zmiany wysokości *Składki*, wymagają uzgodnienia i akceptacji przez *Ubezpieczyciela* oraz *Ubezpieczającego* i mogą wejść w życie tylko w formie aneksu do *Umowy ubezpieczenia* zawartego w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
12. Zmiana *Umowy ubezpieczenia* na niekorzyść *Ubezpieczonego* lub *Uposażonego* wymaga zgody *Ubezpieczonego*.
13. *Ubezpieczający* obowiązany jest do przekazania *Ubezpieczonemu* na piśmie informacji o zmianie *Umowy ubezpieczenia* wraz z określeniem wpływu tej zmiany na wartość świadczeń przysługujących z tytułu zawartego *Ubezpieczenia* przed wyrażeniem przez *Ubezpieczającego* zgody na zmianę *Umowy ubezpieczenia*.
14. W przypadku nieprzekazania *Ubezpieczonemu* informacji, o których mowa w ust. 13 niniejszego paragrafu i zgodnie z tym ustępem, *Ubezpieczający* ponosi wobec *Ubezpieczonego* odpowiedzialność na zasadach ogólnych.

§5 PRZYSTĄPIENIE, Odstąpienie i Rezygnacja z Ubezpieczenia przez Ubezpieczonego

1. *Ubezpieczeniem* mogą zostać objęte osoby fizyczne, które w dniu przystąpienia ukończyły 18 rok życia oraz nie ukończyły 60 roku życia.
2. *Ubezpieczonym* może być osoba, która wyraziła zgodę na:
 - 1) objęcie jej *Ubezpieczeniem* podczas nagrywanej rozmowy telefonicznej z przedstawicielem *Ubezpieczającego*, w formie pisemnej lub poprzez inny kanał komunikacji zaakceptowany przez *Ubezpieczającego* i *Ubezpieczyciela*;
 - 2) obciążanie rachunku *Karty kredytowej* wartością miesięcznej opłaty ubezpieczeniowej, na podstawie telefonicznego lub pisemnego zlecenia przekazanego przedstawicielowi *Ubezpieczającego*;
 - 3) przekazanie *Ubezpieczycielowi* przez *Ubezpieczającego* swoich danych osobowych, informacji objętych tajemnicą bankową w zakresie niezbędnym do objęcia jej ochroną ubezpieczeniową
 oraz nie jest objęta *Ubezpieczeniem* na podstawie wcześniej złożonej zgody w tym zakresie.

WAŻNE: Po przystąpieniu do *Ubezpieczenia* *Ubezpieczony* otrzymuje od Banku list zawierający podsumowanie najważniejszych informacji o *Ubezpieczeniu*, m.in. na temat wysokości Sum ubezpieczenia, na które jest chroniony oraz wysokości opłat miesięcznych za *Ubezpieczenie*. Do listu dołączone są niniejsze Ogólne Warunki *Ubezpieczenia* oraz Regulamin *Ochrony Ubezpieczeniowej*.



3. *Ubezpieczający* i *Ubezpieczony* są zobowiązani do podania prawdziwych informacji, o które *Ubezpieczyciel* zapytywał przed objęciem *Ubezpieczonego* ochroną ubezpieczeniową.
4. Przystąpienie do *Ubezpieczenia* po ukończeniu przez *Ubezpieczonego* wieku 60 lat jest bezskuteczne i nie rodzi żadnych zobowiązań po stronie *Ubezpieczyciela*, z wyjątkiem obowiązku zwrotu otrzymanej *Składki*.
5. W przypadku wyrażenia przez *Ubezpieczonego* woli objęcia *Ubezpieczeniem*, zgodnie z ust. 2 powyżej, ochrona ubezpieczeniowa rozpocznie się z pierwszym dniem *Miesiąca ochrony ubezpieczeniowej*, pod warunkiem naliczenia opłaty za ochronę ubezpieczeniową wykazanej na najbliższym wyciągu z rachunku *Karty kredytowej*.

Ubezpieczonego i zapłaty przez *Ubezpieczającego* na rzecz *Ubezpieczyciela Składki* za danego *Ubezpieczonego*. W przypadku braku możliwości naliczenia pierwszej opłaty na najbliższy wyciągu z rachunku *Karty kredytowej* ochrona ubezpieczeniowa rozpocznie się od pierwszego dnia *Miesiąca ochrony ubezpieczeniowej*, za który *Ubezpieczonemu* została naliczona pierwsza opłata i zapłacona przez *Ubezpieczającego* na rzecz *Ubezpieczyciela Składka* za danego *Ubezpieczonego*.

6. *Ubezpieczony* może odstąpić od *Ubezpieczenia* w terminie 30 dni kalendarzowych liczonych od dnia obciążenia rachunku *Karty kredytowej* pierwszą opłatą ubezpieczeniową przez *Ubezpieczającego*, pod warunkiem wcześniejszego złożenia telefonicznego lub pisemnego oświadczenia o odstąpieniu od *Ubezpieczenia* za pośrednictwem *Ubezpieczającego*. Oświadczenie o odstąpieniu *Ubezpieczonego* jest skuteczne wobec *Ubezpieczyciela* z dniem otrzymania oświadczenia przez *Ubezpieczającego*. W przypadku odstąpienia *Ubezpieczyciel* dokonuje zwrotu *Ubezpieczającemu Składki* za danego *Ubezpieczonego*, a *Ubezpieczający* dokonuje zwrotu *Ubezpieczonemu* pobranej opłaty w terminie 30 dni od dnia odstąpienia.

WAŻNE: *Ubezpieczony* może odstąpić od *Ubezpieczenia* w terminie 30 dni kalendarzowych od dnia obciążenia *Karty kredytowej* pierwszą opłatą ubezpieczeniową. *Ubezpieczony* ma także możliwość rezygnacji z *Ubezpieczenia* w każdym momencie jego trwania. Obydwa przypadki powodują wygaśnięcie ochrony ubezpieczeniowej.

W przypadku odstąpienia – ochrona wygasa z dniem otrzymania przez *Ubezpieczającego* oświadczenia o odstąpieniu, zaś w przypadku rezygnacji – ochrona wygasa z końcem *Miesiąca* ochrony ubezpieczeniowej, za który została pobrana ostatnia opłata ubezpieczeniowa.



7. Po upływie okresu odstąpienia wymienionego w ust. 6 powyżej *Ubezpieczony* może w każdym czasie zrezygnować z *Ubezpieczenia*, składając za pośrednictwem *Ubezpieczającego* oświadczenie (telefonicznie lub pisemnie) o rezygnacji. Rezygnacja jest skuteczna wobec *Ubezpieczyciela* z końcem *Miesiąca* ochrony ubezpieczeniowej, za który została pobrana ostatnia opłata ubezpieczeniowa i zapłacona ostatnia *Składka* za danego *Ubezpieczonego*. W takim przypadku ochrona ubezpieczeniowa będzie trwała do końca *Miesiąca* ochrony ubezpieczeniowej, za który opłata ubezpieczeniowa została pobrana.

§6 SUMA UBEZPIECZENIA I SKŁADKA

1. Wysokość *Sum ubezpieczenia* oraz *Składki* określona jest w *Polisie*.
2. *Składka* jest ustalona przez *Ubezpieczyciela* z uwzględnieniem rodzaju oraz wysokości i okresu udzielanej ochrony ubezpieczeniowej, poziomu ryzyka ubezpieczeniowego, w tym wieku grupy uprawnionych do *Ubezpieczenia* oraz opłat i kosztów zawarcia i obsługi *Umowy ubezpieczenia*.
3. *Ubezpieczający* jest zobowiązany do zapłaty *Ubezpieczycielowi* zgodnie z *Umową ubezpieczenia Składki* z tytułu ochrony ubezpieczeniowej, w trybie miesięcznym oraz w terminie ustalonym pomiędzy *Ubezpieczającym* a *Ubezpieczycielem*.
4. Począwszy od drugiej *Składki* należnej za danego *Ubezpieczonego*, *Ubezpieczającemu*, który nie opłacił tej *Składki* w terminie wymagalności, przysługuje miesięczna prolongata terminu płatności, liczona od pierwszego dnia miesiąca kalendarzowego, za który *Składka* nie została przekazana. W okresie prolongaty *Ubezpieczony* jest objęty ochroną ubezpieczeniową.
5. W przypadku nieopłacenia *Składki* za danego *Ubezpieczonego*, o której mowa w ust. 4 powyżej, odpowiedzialność *Ubezpieczyciela* wobec tego *Ubezpieczonego* ulega zawieszeniu z początkiem dnia następującego po ostatnim dniu okresu prolongaty, ale nie wcześniej niż w terminie 7 dni od otrzymania przez *Ubezpieczającego* wezwania do zapłaty, zgodnie z postanowieniami *Umowy ubezpieczenia*.
6. Zawieszenie odpowiedzialności *Ubezpieczyciela* oznacza, że *Ubezpieczony* nie jest objęty ochroną ubezpieczeniową.
7. *Ubezpieczony* zostaje ponownie objęty ochroną ubezpieczeniową po okresie zawieszenia z pierwszym dniem *Miesiąca* ochrony ubezpieczeniowej, za który została opłacona *Składka*.
8. *Składka* za danego *Ubezpieczonego* jest opłacana *Ubezpieczycielowi* przez *Ubezpieczającego* pod warunkiem, że przed rozpoczęciem *Miesiąca* ochrony ubezpieczeniowej, którego dotyczy ta *Składka*, z rachunku *Karty kredytowej* *Ubezpieczonego* została pobrana przez *Ubezpieczającego* opłata za *Ubezpieczenie*.

§7 RODZAJE I WYSOKOŚĆ ŚWIADCZEŃ UBEZPIECZENIOWYCH

1. W przypadku uznania roszczenia o wypłatę *Świadczenia ubezpieczeniowego* z tytułu śmierci *Ubezpieczonego*, *Ubezpieczyciel* wypłaci *Uposażonym Sumę ubezpieczenia* na wypadek śmierci.
2. W przypadku uznania roszczenia o wypłatę *Świadczenia ubezpieczeniowego* z tytułu śmierci wskutek *Nieszczęśliwego wypadku* lub śmierci wskutek *Wypadku drogowego*, który miał miejsce w okresie odpowiedzialności *Ubezpieczyciela*, pod warunkiem, że śmierć nastąpiła w ciągu 90 dni kalendarzowych od dnia zajścia *Nieszczęśliwego wypadku* lub *Wypadku drogowego*, *Ubezpieczyciel* wypłaci *Uposażonym Sumę ubezpieczenia* określoną dla danego *Zdarzenia ubezpieczeniowego*.
3. Jeżeli dane *Zdarzenie ubezpieczeniowe* spełnia warunki do wypłaty kilku *Świadczeń ubezpieczeniowych* wskazanych powyżej w ust. 1 i 2, *Ubezpieczyciel* wypłaci *Uposażonym* sumę wszystkich należnych *Sum ubezpieczenia*.

PRZYKŁAD: W przypadku śmierci *Ubezpieczonego* wskutek *Wypadku drogowego* na terenie Unii Europejskiej *Ubezpieczyciel* wypłaci łącznie:

- *Sumę ubezpieczenia* z tytułu śmierci *Ubezpieczonego*,
- *Sumę ubezpieczenia* z tytułu śmierci *Ubezpieczonego* wskutek *Nieszczęśliwego Wypadku* oraz
- *Sumę ubezpieczenia* z tytułu śmierci *Ubezpieczonego* spowodowaną *Wypadkiem drogowym*.



§8 ODPOWIEDZIALNOŚĆ UBEZPIECZycIELA

Odpowiedzialność *Ubezpieczyciela* w stosunku do *Ubezpieczonego* wygasa:

- 1) w przypadku rozwiązania *Umowy ubezpieczenia* – z końcem *Miesiąca* ochrony ubezpieczeniowej, następującym po miesiącu, w którym nastąpiło rozwiązanie *Umowy ubezpieczenia*;
- 2) z końcem *Miesiąca* ochrony ubezpieczeniowej, za który pobrana została ostatnia opłata ubezpieczeniowa – w przypadku zgłoszenia przez *Ubezpieczonego* *Ubezpieczającemu* rezygnacji z *Ubezpieczenia*;
- 3) z dniem otrzymania przez *Ubezpieczającego* oświadczenia *Ubezpieczonego* o odstąpieniu od *Ubezpieczenia*;
- 4) z końcem *Miesiąca* ochrony ubezpieczeniowej, za który pobrana została ostatnia opłata ubezpieczeniowa – w przypadku rezygnacji *Ubezpieczonego* z *Karty kredytowej*;
- 5) z końcem *Miesiąca* ochrony ubezpieczeniowej, w którym nastąpiło zgłoszenie *Ubezpieczającego* o utracie przez *Ubezpieczającego* zezwolenia uprawniającego do wykonywania czynności bankowych bądź wszczęta zostanie likwidacja *Ubezpieczającego* lub ogłoszona jego upadłość;
- 6) z chwilą śmierci *Ubezpieczonego*;
- 7) z końcem miesiąca kalendarzowego, w którym *Ubezpieczony* ukończył 65 rok życia.

§9 WYŁĄCZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI UBEZPIECZycIELA

WAŻNE: Prosimy o zwrócenie szczególnej uwagi na przypadki, w których *Ubezpieczyciel* może odmówić wypłaty świadczenia.

1. *Ubezpieczyciel* może odmówić spełnienia świadczenia z tytułu śmierci *Ubezpieczonego*, jeżeli śmierć spowodowana została lub zaszła w następstwie:
 - 1) samobójstwa popełnionego w ciągu pierwszych 12 miesięcy od daty rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej;
 - 2) wojny, działań zbrojnych, stanu wojennego, zamieszek, aktów terroryzmu, dobrowolnego i rozmyślnego udziału *Ubezpieczonego* w innym czynie zabronionym lub ruchach, popełnienia lub usiłowania popełnienia przez *Ubezpieczonego* przestępstwa;
 - 3) zdarzenia związanego z masowym skażeniem chemicznym, biologicznym lub radioaktywnym, spowodowanym działaniem broni lub urządzenia wykorzystującego energię rozszczepienia jądrowego lub promieniotwórczość;
 - 4) chorób rozpoznanych w okresie ostatnich 12 miesięcy poprzedzających datę rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej.
2. *Ubezpieczyciel* odmówi spełnienia świadczenia z tytułu śmierci *Ubezpieczonego* wskutek *Nieszczęśliwego wypadku*, gdy *Nieszczęśliwy wypadek* i zgon powstał wskutek zdarzeń wymienionych w ust. 1 punkty 2) i 3) oraz wskutek:
 - 1) wypadku lotniczego, jeżeli *Ubezpieczony* znajdował się na pokładzie statku powietrznego i nie był pasażerem *Pasażerskich licencjonowanych linii lotniczych*;



- 2) spożycia alkoholu, zażycia środka odurzającego, pobudzającego, halucynogennego, narkotyków, innej substancji toksycznej, jeżeli nie został zalecony przez lekarza odpowiedniej specjalizacji w ramach leczenia, albo w dawce przekraczającej zaleconą przez lekarza;
 - 3) choroby psychicznej *Ubezpieczonego* lub zaburzeń psychicznych i ich skutków: utrata przytomności, atak epilepsji lub konwulsje;
 - 4) samookaleczenia lub okaleczenia na jego prośbę, niezależnie od stanu poczytalności;
 - 5) umyślnego zaniechania złagodzenia skutków *Nieszczęśliwego wypadku* polegającego na odmowie niezwłocznego poddania się opiece lekarskiej, a także odmowie zaleconego leczenia;
 - 6) realizowania czynności zawodowych, do wykonywania których wymagane są uprawnienia określone przepisami prawa: licencje, zezwolenia, patenty, a *Ubezpieczony* ich nie posiadał lub przekroczył wynikające z nich uprawnienia;
 - 7) realizowania czynności zawodowych związanych z pracą o ryzykownym charakterze: wszelkiego rodzaju lotami, pracą na wysokościach, pod ziemią lub w tunelach, w przemysłowej wydobywczym, hutniczym, żegludze lub połowach dalekomorskich, pracą z bronią, środkami wybuchowymi i pływaniem, sportów walk oraz wychowawczym, oddziaływaniem substancji chemicznych, radioaktywnych, rakotwórczych i materiałów wybuchowych, służbą wojskową, pożarniczą, policyjną, ochroniarską, opieką lub tresurą zwierząt drapieżnych, nurkowaniem, ratownictwem;
 - 8) udziału w zajęciach sportowych lub rekreacyjnych o ryzykownym charakterze: skoków lub upadków z wysokości, wspinaczki wysokogórskiej, sportów powietrznych, speleologii, żegludgi pełnomorskiej, nurkowania, podróży łodzią podwodną, wyścigów z wyłączeniem biegów lekkoatletycznych i pływania, sportów walk oraz wychowawczego lub zawodowego uprawiania sportu, uprawiania sportów lub zajęć rekreacyjnych, do wykonywania których wymagane są uprawnienia określone przepisami prawa: licencje, zezwolenia, patenty, a *Ubezpieczony* uprawnień tych nie posiadał lub przekroczył wynikające z nich uprawnienia.
3. *Ubezpieczyciel* odmówi spełnienia świadczenia z tytułu śmierci *Ubezpieczonego* wskutek *Wypadku drogowego*, gdy *Wypadek drogowy* i zgon powstał wskutek zdarzeń wymienionych w §9 „Wyłączenia odpowiedzialności *Ubezpieczyciela*” ust. 1 pkt 2), 3) oraz w ust. 2 pkt 2), 3), 5) oraz 6).

§10 OSOBY UPRAWNIONE DO ŚWIADCZENIA UBEZPIECZENIOWEGO

WAŻNE: Uposażonego wskazuje *Ubezpieczony*. Przy jego wskazaniu *Ubezpieczony* powinien podać dane Uposażonego, jak: imię i nazwisko, nr PESEL oraz adres zamieszkania. Uposażonym może być dowolna osoba. Świadczenia z tytułu Ubezpieczenia nie podlegają podatkowi od spadków i darowizn.



1. *Ubezpieczony* ma prawo w każdym czasie do samodzielnego wskazania, zmiany i odwołania Uposażonego uprawnionego do otrzymania Świadczenia ubezpieczeniowego poprzez złożenie pisemnego oświadczenia zawierającego datę i podpis *Ubezpieczonego*. Oświadczenie *Ubezpieczonego* jest skuteczne wobec *Ubezpieczyciela* z dniem otrzymania oświadczenia przez *Ubezpieczającego* lub *Ubezpieczyciela*.
2. *Ubezpieczony* wskazując Uposażonych, określa procentowy udział każdego z Uposażonych w kwocie Świadczenia ubezpieczeniowego, z dokładnością do 1%. W przypadku, gdy *Ubezpieczony* wskazał kilku Uposażonych i nie określił wysokości przypadających im udziałów w kwocie Świadczenia ubezpieczeniowego przyjmuje się, że wszystkie udziały są równe. Natomiast, jeżeli udziały wszystkich Uposażonych nie sumują się do 100%, wysokość udziałów ustala się proporcjonalnie do wyznaczonych przez *Ubezpieczonego* udziałów tak, aby wszystkie udziały sumowały się do 100%.
3. Jeżeli w dniu śmierci *Ubezpieczonego* wskazany Uposażony nie żyje lub utracił prawo do Świadczenia ubezpieczeniowego, świadczenie to spełniane jest na rzecz pozostałych Uposażonych proporcjonalnie do przypadających im udziałów.
4. Jeżeli w dniu śmierci *Ubezpieczonego* nie ma wskazanego Uposażonego lub wszyscy wskazani Uposażeni nie żyją lub utracili prawo do Świadczenia ubezpieczeniowego, Świadczenie ubezpieczeniowe spełniane jest na rzecz pozostałych osób uprawnionych wskazanych w §2 pkt 18).
5. Świadczenie ubezpieczeniowe nie przysługuje Uposażonemu w przypadku umyślnego przyczynienia się do śmierci *Ubezpieczonego*. W takim przypadku Świadczenie ubezpieczeniowe jemu przysługujące spełniane jest na rzecz pozostałych Uposażonych proporcjonalnie do przypadających im udziałów.

§11 DOKUMENTY NIEZBĘDNE DO WYPŁATY ŚWIADCZEŃ UBEZPIECZENIOWYCH

WYJAŚNIENIE: Roszczenie o wypłatę świadczenia należy zgłosić jak najszybciej bezpośrednio do *Ubezpieczyciela* w jeden z poniższych sposobów:

- **pocztą elektroniczną** – przesyłając e-mail z opisem zdarzenia na adres: roszczenia@metlifeamplico.pl
- **telefonicznie** – dzwoniąc do Telefonicznego Centrum Informacji – tel. +48 22 523 50 70
- **korespondencyjnie** – wysyłając wypełnione formularze roszczeniowe wraz z wymaganą dokumentacją na adres: Departament Roszczeń Amplico Life S.A., ul. Przemysłowa 26, 00-450 Warszawa
- **osobiście** – w Biurze głównym Amplico Life S.A. przy ul. Przemysłowej 26 w Warszawie lub w każdym uprawnionym przedstawicielstwie *Ubezpieczyciela* na terenie całego kraju.



1. W przypadku wystąpienia Zdarzenia ubezpieczeniowego osoba uprawniona do Świadczenia ubezpieczeniowego zobowiązana jest złożyć do *Ubezpieczyciela* następujące dokumenty:
 - 1) wniosek o wypłatę Świadczenia ubezpieczeniowego – na formularzu *Ubezpieczyciela*;
 - 2) odpis skrócony aktu zgonu *Ubezpieczonego* (w oryginale lub kopię potwierdzoną notarialnie);
 - 3) zaświadczenie stwierdzające przyczynę zgonu, wystawione przez lekarza lub uprawniony podmiot;
 - 4) kserokopie urzędowego dokumentu tożsamości każdego z Uposażonych lub osoby uprawnionej, poświadczoną notarialnie przez *Ubezpieczającego* lub *Ubezpieczyciela*;
 - 5) prawomocne postanowienie sądu o stwierdzeniu nabycia spadku lub zarejestrowany akt poświadczenia dziedziczenia sporządzony przez notariusza – w przypadku, gdy uprawnionymi do Świadczenia ubezpieczeniowego są osoby stanowiące krąg spadkobierców ustawowych *Ubezpieczonego*;
 - 6) dokument wystawiony przez uprawniony podmiot, stwierdzający okoliczności Zdarzenia ubezpieczeniowego w przypadku, gdy śmierć nastąpiła wskutek *Nieszczęśliwego wypadku* lub *Wypadku drogowego*;
 - 7) kopię prawa jazdy oraz dowodu rejestracyjnego pojazdu, w przypadku, gdy śmierć *Ubezpieczonego* nastąpiła wskutek *Wypadku drogowego*, jeżeli kierował on Pojazdem drogowym.
2. W przypadku zajścia Zdarzenia ubezpieczeniowego poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej dokumenty, o których mowa w ust. 1 pkt 2), 3) oraz 5) powinny zostać uwierzytelnione przez polską placówkę dyplomatyczną lub opatrzone tzw. apostille i przetłumaczone na język polski przez tłumacza przysięgłego na koszt osoby uprawnionej do świadczenia.

WAŻNE: W celu rozpatrzenia roszczenia wymagane jest doręczenie do *Ubezpieczyciela* dokumentacji roszczeniowej przetłumaczonej na język polski.



3. *Ubezpieczyciel* zastrzega sobie prawo do występowania z wnioskami do policji, prokuratury, sądów i innych właściwych instytucji publicznych o dodatkowe informacje dotyczące okoliczności Zdarzenia ubezpieczeniowego celem ustalenia zasadności wypłaty Świadczenia ubezpieczeniowego.
4. Formularze wymienione w ust. 1 powyżej dostępne są u *Ubezpieczającego* oraz *Ubezpieczyciela*.

§12 WYPŁATA ŚWIADCZEŃ UBEZPIECZENIOWYCH

1. *Ubezpieczyciel* spełnia Świadczenie ubezpieczeniowe w terminie nie dłuższym niż 30 dni od dnia zgłoszenia Zdarzenia ubezpieczeniowego.
2. Jeżeli wyjaśnienie okoliczności niezbędnych do ustalenia odpowiedzialności *Ubezpieczyciela* nie było w tym terminie możliwe, *Ubezpieczyciel* wypłaca Świadczenie ubezpieczeniowe w terminie 14 dni, licząc od dnia, w którym przy zachowaniu należytej staranności wyjaśnienie tych okoliczności było możliwe. Jednakże bezsporną część Świadczenia ubezpieczeniowego *Ubezpieczyciel* spełni w 30-dniowym terminie wskazanym powyżej.
3. Jeżeli Świadczenie ubezpieczeniowe nie przysługuje, *Ubezpieczyciel* powiadamia pisemnie osoby uprawnione do Świadczenia ubezpieczeniowego o odmowie przyznania Świadczenia ubezpieczeniowego, wskazując w uzasadnieniu podstawę faktyczną i prawną odmowy w terminach określonych w ustępach poprzedzających.
4. Świadczenie ubezpieczeniowe spełniane jest w formie jednorazowej wypłaty z zastrzeżeniem ust. 2.

§13 POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Wszelkie oświadczenia *Ubezpieczyciela* i *Ubezpieczającego* dotyczące *Umowy ubezpieczenia* będą sporządzane w formie pisemnej pod rygorem nieważności i doręczane pod adresy wskazane poniżej, chyba że odnośna strona wskaże inny adres:

do *Ubezpieczyciela*:
Amplico Life S.A.
ul. Przemysłowa 26
00-450 Warszawa

do *Ubezpieczającego*:
Bank Handlowy w Warszawie S.A.
ul. Golezowska 6
01-249 Warszawa
2. *Ubezpieczony*, jak i *Ubezpieczający*, niezadowolony z decyzji *Ubezpieczyciela* jest uprawniony do wniesienia odwołania do *Ubezpieczyciela* pisemnie, faksem lub elektronicznie na adres e-mail wskazany przez *Ubezpieczyciela*. Powyższe uprawnienia są prawami, a nie obowiązkami *Ubezpieczonego* i *Ubezpieczającego*. *Ubezpieczyciel* odpowie pisemnie na odwołanie strony w terminie 30 dni od daty jego otrzymania, a w przypadku braku możliwości dotrzymania wspomnianego terminu, wyjaśni przyczynę opóźnienia.
3. *Ubezpieczający*, *Ubezpieczony*, *Uposażony* lub ich następcy prawni mogą zwrócić się o udzielenie pomocy do miejskich i powiatowych rzeczników konsumenta oraz do Rzecznika Ubezpieczonych.
4. Wszelkie spory mogące wyniknąć z *Umowy ubezpieczenia* lub z nią związane pomiędzy *Ubezpieczycielem* a *Ubezpieczającym*, *Ubezpieczonym*, *Uposażonym* lub ich następcami prawnymi będą rozstrzygane przez sąd właściwy dla siedziby *Ubezpieczyciela* albo przez sąd właściwy dla miejsca zamieszkania lub siedziby *Ubezpieczającego*, *Ubezpieczonego*, *Uposażonego* lub uprawnionych z tytułu *Umowy ubezpieczenia*, albo przez sąd właściwości ogólnej.
5. Wszelkie podatki związane z *Umową ubezpieczenia* winny być uiszczane zgodnie z obowiązującym prawem podatkowym obowiązującym w chwili powstania obowiązku podatkowego. W dacie zawarcia *Umowy ubezpieczenia* są to przepisy dotyczące podatków dochodowych od osób fizycznych i prawnych, tj. ustawa z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz.U. z 2012 r. poz. 361 j.t. z późn. zm.) i ustawa z dnia 15 lutego 1992 r. o podatku dochodowym od osób prawnych (Dz.U. z 2011 r. Nr 74, poz. 397 j.t. z późn. zm.).
6. *Ubezpieczony* ma obowiązek informowania *Ubezpieczającego* o zmianie własnych danych osobowych, tj. imienia, nazwiska i adresu do korespondencji.
7. W sprawach nieuregulowanych w OWU mają zastosowanie powszechnie obowiązujące przepisy polskiego prawa.
8. Wszelkie wnioski o rozpatrzenie roszczenia, *Ubezpieczony*, *Uposażony* lub osoba uprawniona do otrzymania *Świadczenia ubezpieczeniowego* kieruje do *Ubezpieczyciela*.
9. Wszelkie pozostałe wnioski, oświadczenia, dyspozycje *Ubezpieczony* kieruje do *Ubezpieczającego*.

Warszawa, dnia 24 czerwca 2013 roku


Łukasz Kalinowski
Prezes Zarządu Ubezpieczyciela

Amplico Life S.A. jest spółką z grupy MetLife, Inc.

Amplico Life Pierwsze Amerykańsko-Polskie Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie i Reasekuracji S.A., ul. Przemysłowa 26, 00-450 Warszawa, zarejestrowane przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod nr KRS 0000028131; NIP 526-030-50-06; wysokość kapitału zakładowego: 11.490.000,00 złotych, wpłacony w całości, działające na podstawie zezwolenia Ministra Finansów z dnia 30 października 1990 roku. Amplico Life S.A. podlega nadzorowi Komisji Nadzoru Finansowego.

Telefoniczne Centrum Informacji: czynne od pn. do pt. w godz. 8.00-18.00, tel. +48 22 523 52 64
© Amplico Life S.A., 2013 PEANUTS © 2013 Peanuts Worldwide

MetLife AmplicoSM

Amplico Life S.A.
ul. Przemysłowa 26, 00-450 Warszawa
e-mail: lifeinfo@metlifeamplico.pl
www.metlifeamplico.pl