

Karta Produktu - Pakiet Niezawodny – umowa grupowego ubezpieczenia

Karta Produktu zawiera podstawowe informacje o ubezpieczeniu Pakiet Niezawodny. Została sporządzona na podstawie Warunków Grupowego Ubezpieczenia Pakiet Niezawodny (**dalej: WU**), stanowiącym załącznik do Umowy Grupowego Ubezpieczenia Pakiet Niezawodny (**dalej: Umowa**). Definicje użyte w tekście mają znaczenie nadane im w WU. Dokument nie jest elementem Umowy ubezpieczenia ani materiałem marketingowym oraz nie stanowi wzorca umownego.

Wszelkie pytania i wątpliwości możesz wyjaśnić z przedstawicielem Ubezpieczającego.

FORMA UBEZPIECZENIA	CHARAKTER UBEZPIECZENIA	TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ	UBEZPIECZAJĄCY	UBEZPIECZONY	ROLA GETIN NOBLE BANK S.A.
Grupowa	Ubezpieczenie Assistance Medyczny i Assistance Domowy	Towarzystwo Ubezpieczeń Europa S.A.	ProEkspert Sp. z o.o.	Posiadacz Konta Proste Zasady lub Konta Osobistego Noble	Agent ubezpieczeniowy

ZAKRES UBEZPIECZENIA OBEJMUJE	SKŁADKA
1. Assistance Medyczny 2. Assistance Domowy Ubezpieczenie obowiązuje na terenie RP, świadczenie realizowane jest w Miejscu zamieszkania Ubezpieczonego	- Do zapłaty składki zobowiązany jest Ubezpieczający. Ubezpieczony, może zobowiązać się do finansowania składki wobec Ubezpieczającego. - Składka opłacana jest z góry za dany Okres odpowiedzialności Ubezpieczyciela. - Wysokość wynosi 6 zł miesięcznie za Okres odpowiedzialności z zastrzeżeniem ust. 4. - W przypadku zawarcia przez Posiadacza Konta po raz pierwszy Umowy ubezpieczenia Pakiet Niezawodny, Getin Noble Bank S.A. zobowiązuje się do jednokrotnego sfinansowania 6 pierwszych, miesięcznych składek należnych za okres 6 pierwszych Okresów odpowiedzialności od dnia zawarcia Umowy ubezpieczenia. W przypadku wcześniejszego odstąpienia lub wypowiedzenia Umowy ubezpieczenia Bank sfinansuje koszty składek należnych do dnia odstąpienia lub wypowiedzenia maksymalnie za pierwsze 6 miesięcy trwania Umowy ubezpieczenia i odpowiedzialności Ubezpieczyciela. Po upływie 6 miesięcy ubezpieczenia koszty składek będzie ponosił Ubezpieczający. - W sytuacji gdy Ubezpieczony wyraził zgodę na finansowanie składki oraz wyraził zgodę na zlecenie stałe w umowie Konta osobistego, pobranie składki będzie możliwe, pod warunkiem zapewnienia na Koncie osobistym środków pieniężnych w wysokości składki na dzień przed terminem ich pobrania, który przypada każdorazowo 5-go dnia miesiąca kalendarzowego poprzedzającego miesiąc rozpoczęcia się Okresu odpowiedzialności. Jeżeli wskazany dzień jest sobotą lub dniem ustawowo wolnym od pracy, składka zostanie pobrana w najbliższy roboczy dzień miesiąca kalendarzowego. W przypadku braku środków w wymaganej wysokości na pobranie składki, kolejne próby pobrania składki nastąpią w okresie od 10-go do 28-go dnia miesiąca kalendarzowego. Próba pobrania składki będzie następowała przez 6 kolejnych przypadających po sobie miesięcy kalendarzowych. - Niezapewnienie środków na Koncie przez Ubezpieczonego na sfinansowanie składki w miesiącu kalendarzowym poprzedzającym rozpoczęcie Okresu odpowiedzialności skutkujące nieopłaceniem składki Ubezpieczycielowi spowoduje brak kontynuacji ochrony ubezpieczeniowej na kolejny Okres odpowiedzialności, jednak w okresie kolejnych 6 miesięcy będzie możliwe wznowienie Okresu odpowiedzialności na zasadach opisanych w ust. 7. - Wznowienie Okresu odpowiedzialności będzie możliwe, pod warunkiem zapewnienia środków na Koncie osobistym na sfinansowanie składki za nowy Okres odpowiedzialności. W takiej sytuacji Okres odpowiedzialności zostanie wznowiony począwszy od kolejnego miesiąca kalendarzowego po miesiącu kalendarzowym, w którym Ubezpieczony zapewnił środki na pokrycie opłaty na sfinansowanie składki.

ZAKRES I SUMA UBEZPIECZENIA

Assistance Medyczny				Assistance Domowy			
ZDARZENIE UBEZPIECZENIOWE	ŚWIADCZENIA ASSISTANCE	SUMA UBEZPIECZENIA	LICZBA INTERWENCJI W RAMACH JEDNEGO ZDARZENIA UBEZPIECZENIOWEGO	ZDARZENIE UBEZPIECZENIOWE	ŚWIADCZENIA ASSISTANCE	SUMA UBEZPIECZENIA	LICZBA INTERWENCJI W RAMACH JEDNEGO ZDARZENIA UBEZPIECZENIOWEGO
Nagle zachorowanie lub Nieszczęśliwy wypadek na terytorium RP	Wizyta lekarza (internista)	500 PLN	1	Uszkodzenia mienia w Miejscu zamieszkania w skutek Zdarzenia losowego	Interwencja specjalisty	400 PLN	1
	Wizyta pielęgniarki	500 PLN	1		Pomoc sprzątająca	400 PLN	1
	Dostawa podstawowych artykułów spożywczych	500 PLN	1		Dozór mienia		1
	Transport medyczny	1000 PLN	1		Świadczenia zamienne	Transport mienia	1 000 PLN
	Infolinia medyczna	Bez limitu	Bez limitu			Przechowanie mienia	
	Telefoniczna konsultacja lekarska	Bez limitu	Bez limitu			Transport Ubezpieczonego i Członków rodziny	1
	Druga opinia lekarska	Bez limitu	Bez limitu			Hotel dla Ubezpieczonego i Członków rodziny	500 PLN
	Serwis Tele-Maluch	Bez limitu	Bez limitu		Świadczenia zamienne		
Nieszczęśliwy wypadek na terytorium RP	Dostawa leków i sprzętu medyczno-rehabilitacyjnego	500 PLN	1	Zagubienie kluczy/Uszkodzenie zamka w Miejscu zamieszkania	Interwencja ślusarza	400 PLN	1
	Pomoc domowa	48 h	1				
W przypadku Hospitalizacji Ubezpieczonego na skutek Nieszczęśliwego wypadku lub Nagłego zachorowania na terytorium RP	Opieka pielęgniarska	48 h	1				
	Opieka nad osobami starszymi i niesamodzielnymi	48 h	1	Awaria Sprzętu AGD/RTV /IT/Urządzenia mobilnego w Miejscu zamieszkania	Interwencja specjalisty w zakresie napraw Sprzętu AGD/RTV	400 PLN	2
	Opieka nad zwierzętami domowymi (psami i kotami)	400 PLN	1		Interwencja serwisanta Sprzętu IT	500 PLN	1
	Pomoc psychologa	800 PLN	1		Odzyskiwanie danych ze Sprzętu IT	1 000 PLN	1
W przypadku Hospitalizacji Ubezpieczonego na skutek Nieszczęśliwego wypadku	Proces rehabilitacyjny	800 PLN	1		Naprawa Urządzenia mobilnego	300 PLN	1
					Infolinia IT	Bez limitu	Bez limitu
Nagle zachorowanie lub Nieszczęśliwy wypadek Dziecka na terytorium RP	Wizyta pediatry	500 PLN	2	Utrata Urządzenia mobilnego w wyniku Kradzieży z włamaniem	Zakup nowego Urządzenia mobilnego	1 000 PLN	1
	Wizyta pielęgniarki	500 PLN	1				
	Transport medyczny	1 000 PLN	1				
Nieszczęśliwy wypadek Dziecka na terytorium RP	Dostawa leków i sprzętu medyczno-rehabilitacyjnego	500 PLN	1				
	Korepetycje lub telefoniczna konsultacja z nauczycielem	8 godzin lekcyjnych	1				
Hospitalizacja Dziecka na terytorium RP	Opieka pielęgniarska	48 h	1				

Okres odpowiedzialności i okres ubezpieczenia	Start Okresu odpowiedzialności	Koniec stosunku ubezpieczenia	Kontynuacja Okresu odpowiedzialności
Miesiąc kalendarzowy (Okres odpowiedzialności) z możliwością kontynuacji	- dla Posiadaczy Konta, którzy pierwszy raz przystępują do ubezpieczenia rozpoczyna się od pierwszego dnia miesiąca kalendarzowego następującego po miesiącu, w którym została złożona Deklaracja zgody, pod warunkiem zapłaty składki do ostatniego dnia miesiąca kalendarzowego, w którym nastąpiło złożenie Deklaracji zgody i trwa do ostatniego dnia miesiąca kalendarzowego, za który została opłacona składka, z zastrzeżeniem § 6 ust. 3 - 9 WU. - dla Posiadaczy Konta, którzy ponownie przystąpią do ubezpieczenia rozpoczyna się: - w przypadku, gdy Deklaracja zgody została złożona do 4 dnia miesiąca kalendarzowego – pierwszego dnia miesiąca kalendarzowego następującego po miesiącu, w którym została złożona Deklaracja zgody, pod warunkiem zapewnienia na Koncie środków pieniężnych zgodnie z § 5 ust. 4 WU, - w przypadku, gdy Deklaracja zgody została złożona od 5 dnia miesiąca kalendarzowego do ostatniego dnia miesiąca kalendarzowego - pierwszego dnia drugiego miesiąca kalendarzowego następującego po miesiącu, w którym została złożona Deklaracja zgody, pod warunkiem zapewnienia na Koncie środków pieniężnych zgodnie z § 5 ust. 4 WU z zastrzeżeniem § 6 ust. 3 - 8 WU.	- w przypadku nieskutecznej próby pobrania składki przez 6 następujących po sobie miesięcy kalendarzowych z upływem ostatniego z sześciu miesięcy kalendarzowych, - w przypadku rozwiązania umowy o Konto - z końcem Okresu odpowiedzialności Ubezpieczyciela, za który przekazana została ostatnia składka; - w przypadku, gdy Ubezpieczony przestanie być Posiadaczem Konta – z końcem Okresu odpowiedzialności Ubezpieczyciela, za który przekazana została ostatnia składka; - w stosunku do każdego Ubezpieczonego w przypadku zmiany Konta na inne niż: Konto Proste Zasady lub Konto Osobiste Noble - z końcem Okresu odpowiedzialności Ubezpieczyciela, za który przekazana została ostatnia składka; - w przypadku wypowiedzenia Umowy przez Ubezpieczyciela lub Ubezpieczającego skutkującego brakiem możliwości kontynuacji ochrony ubezpieczeniowej na kolejne Okresy odpowiedzialności - z ostatnim dniem Okresu odpowiedzialności, który rozpoczął się przed dniem, w którym wypowiedzenie Umowy ubezpieczenia stało się skuteczne, pod warunkiem wykonania właściwych obowiązków wynikających z Umowy, w szczególności zapłaty składki przez Ubezpieczającego. Ubezpieczony o fakcie rozwiązania Umowy zostanie poinformowany przez Ubezpieczającego; - w dniu zgonu Ubezpieczonego; - w przypadku wystąpienia Ubezpieczonego z Umowy zgodnie z § 6 ust 10 pkt 2) WU - z końcem Okresu odpowiedzialności Ubezpieczyciela, za który przekazana została ostatnia składka; - w przypadku zmiany Miejsca zamieszkania na adres poza granicami RP – z dniem poinformowania Agenta/ Ubezpieczającego/ Getin Noble Bank S.A. o zmianie Miejsca zamieszkania.	Okres odpowiedzialności może zostać kontynuowany na zasadach z dnia kontynuacji o kolejne Okresy odpowiedzialności trwające miesiąc kalendarzowy z zastrzeżeniem § 6 ust. 4 – 8 WU, pod warunkiem skutecznego pobrania składki w terminie do 28 dnia miesiąca przed rozpoczęciem kolejnego Okresu odpowiedzialności.

WARUNKI OBJĘCIA OCHRONĄ

- Posiadacz Konta Proste Zasady może być objęty ochroną ubezpieczeniową na podstawie złożonej w formie pisemnej Deklaracji zgody.
- Do ubezpieczenia może przystąpić każdy Posiadacz Konta Proste Zasady, którego Miejsce zamieszkania jest na terytorium RP.

W JAKICH SYTUACJACH UBEZPIECZYCIEL NIE UDZIELA OCHRONY? (wyłączenia odpowiedzialności)

Pełna lista wyłączeń odpowiedzialności znajduje się w § 7 WU.

Poniżej przedstawionych zostało się jedynie kilka przykładów wyłączeń odpowiedzialności:

Assistance medyczny:

- leczenia niezwiązanego z pomocą medyczną, udzieloną w przypadku Nagłego zachorowania lub Nieszczęśliwego wypadku
- rekonwalescencji Ubezpieczonego lub chorób w trakcie leczenia
- koszty świadczeń medycznych poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej

Assistance domowy:

- utrata oprogramowania Sprzętu AGD/RTV lub Sprzętu IT
- uszkodzenie lub wyczerpanie baterii, akumulatorów zasilających Sprzęt AGD/ RTV lub Sprzęt IT
- awarie w podzespołach lub elementach ubezpieczonego Sprzętu AGD/ RTV lub Sprzętu IT, będące następstwem rdzy, korozji, oksydacji.

DOKUMENTY UBEZPIECZENIOWE	WYSTĄPIENIE Z UBEZPIECZENIA	JAK ZGŁOSIĆ ROSZCZENIE?
WU oraz formularze dotyczące ubezpieczenia Pakiet Niezawodny znajdują się na stronie internetowej www.pro-ekspert.pl.	Ubezpieczony w każdym czasie ma prawo złożenia oświadczenia woli o wystąpieniu z ubezpieczenia: 1) w przypadku wystąpienia w ciągu 30 dni od dnia przystąpienia do ubezpieczenia. ochrona wygasa z upływem dnia złożenia oświadczenia woli o wystąpieniu. W takiej sytuacji Ubezpieczającemu przysługuje zwrot wpłaconej składki w całości, o ile nie zaszyły przesłanki do wypłaty Świadczenia assistance lub proporcjonalny zwrot składki ubezpieczeniowej za niewykorzystany okres ochrony ubezpieczeniowej, jeśli zaszyły przesłanki do wypłaty Świadczenia assistance, a Ubezpieczający dokona rozliczeń z Ubezpieczonym z tego tytułu, 2) w przypadku wystąpienia powyżej 30 dni od dnia przystąpienia do ubezpieczenia, ochrona wygasa z końcem Okresu odpowiedzialności Ubezpieczyciela, za który przekazana została pobrana ostatnia składka. Oświadczenie woli, może zostać złożone do Ubezpieczającego, Agenta lub Ubezpieczyciela w formie pisemnej, telefonicznej lub elektronicznej e-mailem (Ubezpieczyciel). Za dzień złożenia oświadczenia woli o wystąpieniu z ubezpieczenia rozumie się odpowiednio dzień otrzymania przez Ubezpieczyciela, Agenta lub Ubezpieczającego oświadczenia woli.	W przypadku konieczności skorzystania z Assistance Medycznego lub Assistance Domowego Ubezpieczony jest zobowiązany: 1) przed podjęciem jakichkolwiek działań we własnym zakresie, niezwłocznie skontaktować się z Centrum Alarmowym pod numerem telefonu: (22) 203 79 76; 2) w razie wystąpienia zdarzenia w okresie odpowiedzialności Ubezpieczyciela użyć dostępnych mu środków w celu ratowania przedmiotu ubezpieczenia oraz zapobieżenia szkodzie lub zmniejszenia jej rozmiarów; 3) przy zgłoszeniu szkody Ubezpieczony powinien podać następujące informacje: a) imię i nazwisko, numer PESEL/ datę urodzenia, rodzaj, serię i numer dokumentu tożsamości (w przypadku obcokrajowców nieposiadających nr PESEL), b) krótki opis zaistniałego zdarzenia i rodzaj koniecznej pomocy, c) numer telefonu do skontaktowania się z Ubezpieczonym lub wskazaną przez niego osobą. 4) Ponadto Ubezpieczony powinien: a) podjąć aktywną współpracę z Centrum Alarmowym w celu wyjaśnienia wszelkich okoliczności powstania szkody, niezbędnych do ustalenia odpowiedzialności i zakresu świadczeń, b) udzielić specjalście lub lekarzowi przysланemu przez Centrum Alarmowe wszelkich niezbędnych pełnomocnictw lub wyjaśnień, c) nie powierzać wykonania świadczeń, do których spełnienia zobowiązane jest Centrum Alarmowe innym osobom, chyba że Centrum Alarmowe nie przystąpi do spełniania świadczenia w okresie dwóch godzin od zawiadomienia o szkodzie (w razie braku innych uzgodnień pomiędzy Ubezpieczonym a Centrum Alarmowym) lub wyrazi zgodę na spełnienie świadczenia przez inną osobę, d) współdziałać z Centrum Alarmowym w zakresie niezbędnym do wykonania zobowiązania. 5) W przypadku zmiany Miejsca zamieszkania Ubezpieczony zobowiązany jest zawiadomić o tym fakcie Agenta. W przypadku odmowy udzielenia informacji przez Ubezpieczonego zgodnie z ust. 1 lub braku współpracy z obsługą Centrum Alarmowego, Centrum Alarmowe może odmówić organizacji świadczeń określonych w WU.

SKARGI I REKLAMACJE

1. Ubezpieczony powinien informować Ubezpieczyciela o każdej zmianie swoich danych osobowych i teleadresowych podanych w Deklaracji zgody:
 - 1) składając Ubezpieczającemu, Agentowi lub bezpośrednio Ubezpieczycielowi pisemne oświadczenie o zmianie danych lub
 - 2) składając Agentowi w formie telefonicznej zgodnie z ust.3.5)b), elektronicznej za pośrednictwem Bankowości Internetowej lub pisemnej na adres Przeglódką pocztowa 1, 54-160 Wrocław 59 oświadczenie o zmianie danych lub
 - 3) w formie elektronicznej e-mailem do Biura Obsługi Klienta Ubezpieczyciela na adres: bok@tueuropa.pl. Złożenie oświadczenia o zmianie danych e-mailem przez Ubezpieczonego może nastąpić po wcześniejszym zarejestrowaniu adresu e-mail Ubezpieczonego w Biurze Obsługi Klienta. Zarejestrowanie adresu e-mail, o którym mowa w zdaniu poprzednim, możliwe jest telefonicznie w Biurze Obsługi Klienta.

Wzór Oświadczenia o zmianie danych został pomocniczo przygotowany przez Ubezpieczyciela.
2. Wszelkie zawiadomienia, wnioski i oświadczenia kierowane przez strony i podmioty stosunku ubezpieczenia na podstawie WU, powinny być składane na piśmie, chyba że WU stanowią inaczej.
3. Ubezpieczony ma prawo do składania reklamacji, zawierającej zastrzeżenia dotyczące usług świadczonych przez Ubezpieczyciela do:
 - 1) Departamentu Obsługi Reklamacji Ubezpieczyciela:
 - a) w formie pisemnej osobiście w centrali Ubezpieczyciela lub w każdej jednostce Ubezpieczyciela obsługującej klientów albo drogą pocztową na adres centrali Ubezpieczyciela,
 - a) „ustnie – telefonicznie pod numerami infolinii Ubezpieczyciela 801 500 300 albo osobiście z wykorzystaniem formularza zgłoszenia reklamacji dostępnego w centrali Ubezpieczyciela lub każdej jednostce Ubezpieczyciela obsługującej klientów,
 - b) w formie elektronicznej z wykorzystaniem aplikacji zamieszczonej na stronie internetowej www.tueuropa.pl w zakładce Centrum Obsługi Klienta
 - 2) Agenta:
 - a) w formie pisemnej – przez pozostawienie pisma w jednostce Agenta albo przesłanie na adres: Getin Noble Bank S.A., ul. Przyokopowa 33, 01-208 Warszawa lub ul. Uniwersytecka 18, 40-007 Katowice.
 - b) ustnej – telefonicznie poprzez kontakt z Infolinią Agenta pod numerami: +48 197 97 lub +48 32 604 30 01 dla Posiadacza Konta dzwoniących z zagranicy oraz +48 22 203 03 03 dla Klientów Noble Bank (Infolinia dostępna 7 dni w tygodniu, w godzinach 7:00 - 22:00) albo osobiście do protokołu podczas wizyty w jednostce Agenta;
 - c) elektronicznej – za pośrednictwem bankowości internetowej, zakładka - „napisz wiadomość” (poziom profilu Klienta) lub poprzez strony internetowe Agenta, www.getinbank.pl, formularz „złóż reklamację” oraz www.noblebank.pl, formularz „kontakt” z wybranym tematem „reklamacja”.
4. Aktualny Proces obsługi skarg i reklamacji oraz dane kontaktowe dostępne są na stronie internetowej Agenta (www.getinbank.pl).
5. Aktualne dane teleadresowe ubezpieczyciela znajdują się na stronie internetowej pod adresem: www.tueuropa.pl.
6. Osoba, o której mowa w ust. 3, w przypadku nieuwzględnienia jej roszczeń w trybie rozpatrywania reklamacji lub niewykonania czynności wynikającej z pozytywnie rozpatrzonej reklamacji we wskazanym terminie, może zwrócić się do Rzecznika Finansowego: a/ o rozpatrzenie sprawy lub b/ o przeprowadzenie pozasądowego postępowania w sprawie rozwiązywania sporu między klientem a podmiotem rynku finansowego. Aktualne dane o podmiocie uprawnionym do przeprowadzenia ww. postępowania dostępne są na stronie internetowej pod adresem: <http://www.rf.gov.pl>.
7. W przypadku umów zawartych drogą elektroniczną (on-line) osoba wskazana w ust. 3, będąca konsumentem i mieszkająca w kraju Unii Europejskiej (także: Norwegia, Islandia, Liechtenstein), ma możliwość złożenia skargi do podmiotu uprawnionego do prowadzenia postępowania w sprawach pozasądowego rozwiązywania sporów konsumenckich za pośrednictwem europejskiej platformy rozstrzygania sporów ODR (Online Dispute Resolution) dostępnej pod adresem: <http://ec.europa.eu/consumers/odr/>.
8. Osoba wskazana w ust. 1, będąca konsumentem, może także korzystać z pomocy Miejskich i Powiatowych Rzeczników Konsumenta.
9. Ubezpieczyciel podlega nadzorowi Komisji Nadzoru Finansowego.
10. Reklamacje rozpatrywane są przez Ubezpieczyciela bez zbędnej zwłoki, jednak nie później, niż w terminie 30 dni kalendarzowych licząc od dnia ich wpływu, przy czym do zachowania terminu wystarczy wysłanie odpowiedzi przed jego upływem.

11. W szczególnie skomplikowanych przypadkach uniemożliwiających rozpatrzenie reklamacji i udzielenie odpowiedzi w powyższym terminie, zgłaszający reklamację zostanie poinformowany o przyczynie opóźnienia, okolicznościach wymagających ustalenia dla rozpatrzenia sprawy oraz o spodziewanej dacie rozpatrzenia reklamacji i uzyskania odpowiedzi. Maksymalny termin rozpatrzenia reklamacji nie może przekroczyć 60 dni kalendarzowych licząc od dnia jej wpływu.
12. Odpowiedź na reklamację zostanie przekazana w formie papierowej lub za pomocą innego trwałego nośnika informacji. Przekazanie odpowiedzi w formie elektronicznej może nastąpić na wniosek składającego reklamację.

Powyższych informacji nie należy odczytywać jako oferty w rozumieniu art. 66 kodeksu cywilnego ani rekomendacji do złożenia Deklaracji zgody. Getin Noble Bank S.A. stosuje zasady określone w Rekomendacji U z dnia 24 czerwca 2014 r. dotyczącej dobrych praktyk w zakresie bancassurance wydanej przez Komisję Nadzoru Finansowego oraz w „Rekomendacji dobrych praktyk na polskim rynku bancassurance w zakresie ubezpieczeń ochronnych powiązanych z produktami bankowymi” wydanej przez Związek Banków Polskich.

1. Getin Noble Bank S.A. jest wpisany do rejestru agentów ubezpieczeniowych prowadzonego przez Komisję Nadzoru Finansowego pod numerem 11165368/A i wykonuje czynności agencyjne na rzecz wielu zakładów ubezpieczeń, w tym TU Europa S.A.
2. Decyzja o przystąpieniu do Umowy ubezpieczenia powinna zostać podjęta po zapoznaniu się z dokumentacją ubezpieczeniową, zwłaszcza z WU, gdzie znajdują się szczegółowe informacje o ubezpieczeniu.