

# Program Ochronny do kredytu – Wariant Standardowy

Karta Produktu zawiera podstawowe informacje o ubezpieczeniu „Program Ochronny do kredytu - Wariant Standardowy”. Została sporządzona na podstawie Warunków Grupowego Ubezpieczenia „Program Ochronny do kredytu - Wariant Standardowy” (dalej: WU) stanowiących załącznik do Umowy grupowego ubezpieczenia na wypadek zgonu, Całkowitej niezdolności do pracy albo Hospitalizacji w wyniku NW - „Program Ochronny do kredytu”. 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. |
|-----------------------|-------------------------------|-------------------------|------------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------|
| Ubezpieczenie Grupowe | Ubezpieczenie życia i zdrowia | TU na Życie Europa S.A. | ProEkspert Sp. z o.o. z siedzibą w W-wie | Klient objęty ochroną ubezpieczeniową | Agent ubezpieczeniowy      |

| ZAKRES UBEZPIECZENIA OBEJMUJE                                          | SKŁADKA I TERMIN PŁATNOŚCI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Całkowita niezdolność do pracy</b><br>ALBO<br><b>Hospitalizacja</b> | <b>Składka jest naliczana i opłacana z góry za pierwszy i kolejno kontynuowane okresy ochrony. Składka za ochronę ubezpieczeniową ustalana jest zgodnie z taryfą składek Ubezpieczyciela, obowiązującą w dniu złożenia podpisanej Deklaracji Zgody i zależy od długości okresu ochrony, kwoty kredytu oraz liczby Ubezpieczonych będących stroną tej samej Umowy kredytu. Termin zapłaty składki przez Ubezpieczającego wskazany jest w Umowie grupowego ubezpieczenia. Ubezpieczony, który wyraził zgodę na finansowanie składki, zobowiązany jest do pokrycia jej kosztu w terminie wskazanym w oświadczeniu o finansowaniu składki.</b> |
| <b>Zgon</b>                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

| ŚWIADCZENIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | SUMA UBEZPIECZENIA                  |                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Ubezpieczyciel wypłaca Świadczenie do wysokości Sumy ubezpieczenia.</p> <p>Uprawnionym do Świadczenia w zakresie Całkowitej niezdolności do pracy i Hospitalizacji jest Ubezpieczony, a w przypadku zgonu – Uprawnieni wskazani przez Ubezpieczonego lub uprawnieni zgodnie z WU.</p> <p>Na dzień przedstawienia oferty ubezpieczenia, świadczenia nie są opodatkowane.</p> | Rok ochrony                         | Zgon i Całkowita niezdolność do pracy                                                                                                                               | Hospitalizacja                                                                                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Pierwszy rok ochrony                | Kwota udzielonego kredytu                                                                                                                                           | 18 000 zł w każdym okresie ubezpieczenia (6 miesięcznych Świadczeń a jedno miesięczne świadczenie równe jest Racie zgodnie z aktualnym na Dzień Zajścia Zdarzenia Ubezpieczeniowego harmonogramem spłaty kredytu, jednak nie więcej niż 3 000 zł). |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Kolejne kontynuowane okresy ochrony | Wysokości sum ubezpieczenia dla każdego kontynuowanego okresu ochrony są wskazane w zał. 1 do Deklaracji Zgody – Harmonogramie płatności składek ubezpieczeniowych. |                                                                                                                                                                                                                                                    |

| OKRES W JAKIM UBEZPIECZYCIEL UDZIELA OCHRONY |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                  |
|----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Okres ochrony                                | Start ochrony ubezpieczeniowej                                                                                                                                                                                                                                                       | Koniec ochrony ubezpieczeniowej                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Kontynuacja                                                                                                                                                                                                                                                                            | Wcześniejsza spłata kredytu                                                                                                                                                                                                                      |
| 12 miesięcy                                  | Od dnia uruchomienia kredytu – nie wcześniej niż w dniu następującym po podpisaniu Deklaracji Zgody.<br><br>Ochrona na wypadek Hospitalizacji obowiązuje jeśli Ubezpieczony nie spełnia bądź przestaje spełniać warunki objęcia ochroną na wypadek Całkowitej niezdolności do pracy. | <ul style="list-style-type: none"><li>z upływem okresu odpowiedzialności</li><li>z dniem zgonu</li><li>z dniem rezygnacji z ubezpieczenia</li><li>w zakresie Całkowitej niezdolności do pracy: z dniem wydania Orzeczenia lub nabycia uprawnień do świadczeń emerytalnych lub rentowych</li><li>w zakresie Hospitalizacji: z chwilą wyczerpania limitu świadczeń</li><li>z dniem odstąpienia od Umowy Kredytu</li><li>z dniem Całkowitej niezdolności do pracy</li></ul> | Ubezpieczony może wyrazić zgodę na kontynuację ubezpieczenia na kolejne 12 miesięczne okresy odpowiedzialności – nie dłużej niż do końca Umowy Kredytu. Niezapewnienie środków przez Klienta na sfinansowanie składek ubezpieczeniowych uzasadnia brak zgłoszenia go do ubezpieczenia. | W przypadku rozwiązania Umowy kredytu, w związku z jego wcześniejszą spłatą, okres odpowiedzialności wygasa z upływem bieżącego okresu odpowiedzialności, a ochrona ubezpieczeniowa nie będzie kontynuowana na kolejne okresy odpowiedzialności. |

| WARUNKI OBJĘCIA OCHRONĄ                                          |                                                                                                                                                                                                                           |                                   |                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                      |
|------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Ubezpieczony zamieszkuje na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej | Kwota kredytu nie przekracza 300 000 zł brutto, a w przypadku posiadania innych Umów Kredytu, w związku z którymi Ubezpieczony został objęty ubezpieczeniem, jego łączne zobowiązania nie przekraczają 500 000 zł brutto. | Złożył podpisaną Deklarację zgody | Wiek Ubezpieczonego na koniec okresu ubezpieczenia musi być niższy niż 76 lat | W zakresie <u>Całkowitej niezdolności do pracy</u> Ubezpieczony:<br>– jest zdolny do pracy w rozumieniu przepisów prawa polskiego o emeryturach i rentach<br>– nie posiada stwierdzonego prawa do emerytury lub renty z tytułu orzeczonej niezdolności do pracy | W zakresie <u>Hospitalizacji</u> Ubezpieczony: nie spełnia lub przestał spełniać którykolwiek z warunków objęcia ochroną w zakresie Całkowitej niezdolności do pracy |

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

Ubezpieczyciel nie ponosi odpowiedzialności w zakresie ryzyka zgonu, jeżeli zgon Ubezpieczonego nastąpił wskutek samobójstwa w okresie 2 pierwszych lat od dnia złożenia Deklaracji Zgody.

1. Ponadto Ubezpieczyciel nie ponosi odpowiedzialności, jeżeli Zdarzenie Ubezpieczeniowe nastąpiło na skutek lub w związku z:
  - a) pozostawianiem Ubezpieczonego pod wpływem alkoholu, środków odurzających lub substancji psychotropowych albo środków zastępczych, w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii, lekarstw lub innych środków wyłączających świadomość, z wyjątkiem sytuacji, gdy spożycie nastąpiło zgodnie z zaleceniami lekarza,
  - b) działaniami wojennymi, rozruchami, zamieszkami, stanem wojennym, aktami terroryzmu lub sabotażu,
  - c) eksplozją atomową oraz napromieniowaniem,
  - d) nieprzestrzeganiem przez Ubezpieczonego zaleceń lekarza lub poddaniem się zabiegom o charakterze medycznym poza kontrolą lekarską lub uprawnionych do tego osób, za wyjątkiem udzielania Ubezpieczonemu pierwszej pomocy, w związku z Nieszczęśliwym wypadkiem,
  - e) usiłowaniem lub dokonaniem przestępstwa przez Ubezpieczonego z wyłączeniem nieumyślnego spowodowania wypadku komunikacyjnego (dotyczy tylko ryzyka Całkowitej niezdolności do pracy i Hospitalizacji),
  - f) próbą samobójstwa (nie dotyczy ryzyka zgonu), umyślnym samookaleczeniem lub uszkodzeniem ciała na prośbę Ubezpieczonego,
  - g) alkoholizmem lub zaburzeniami psychicznymi Ubezpieczonego (choroba zakwalifikowana w Międzynarodowej Statystycznej Kwalifikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych jako zaburzenia psychiczne lub zaburzenia zachowania, w tym nerwice),
  - h) prowadzeniem przez Ubezpieczonego pojazdu mechanicznego bez wymaganych uprawnień,
  - i) uczestnictwem Ubezpieczonego w locie poza koncesjonowanymi liniami lotniczymi,
  - j) Rekreacyjnym uprawianiem sportu o wysokim stopniu ryzyka,
  - k) uczestnictwem przez Ubezpieczonego w zawodach z użyciem samolotów, spadochronów, lotni, parolotni, statków powietrznych, pojazdów kołowych, koni, łodzi, nart wodnych,
  - l) Wyczynowym lub Zawodowym Uprawianiem Sportu,chyba że powyższe nie miało wpływu na zajście Zdarzenia Ubezpieczeniowego.
2. Za Nieszczęśliwy wypadek nie uważa się zdarzeń wywołanych procesami zachodzącymi wewnątrz organizmu ludzkiego: zawał, krwotok, udar mózgu, nagłe zatrzymanie krążenia.
3. Za Szpital w rozumieniu Umowy nie uznaje się zakładów opiekuńczo-leczniczych, zakładów pielęgnacyjno-opiekuńczych, prewentorium, ośrodków opieki społecznej, ośrodków dla psychicznie chorych, hospicjów onkologicznych, ośrodków rekonwalescencyjnych, rehabilitacyjnych lub sanatoryjnych, ośrodków leczenia uzależnień od leków, narkotyków czy alkoholu.
4. Ubezpieczyciel nie odpowiada za zdarzenia powstałe w następstwie i w adekwatnym związku z chorobami, które były zdiagnozowane lub leczone w okresie 24 miesięcy poprzedzających datę przystąpienia do ubezpieczenia, a które zostały wskazane w oświadczeniu o stanie zdrowia w Deklaracji Zgody.
5. Ubezpieczyciel nie odpowiada za zdarzenia powstałe w następstwie i adekwatnym związku z NW, który miał miejsce w okresie 24 miesięcy poprzedzających datę przystąpienia do ubezpieczenia.

### DOKUMENTY UBEZPIECZENIOWE

WU oraz formularze dotyczące ubezpieczenia Program Ochronny do kredytu – Wariant Standardowy znajdują się na stronie internetowej [www.pro-ekspert.pl](http://www.pro-ekspert.pl).

### REZYGNACJA Z UBEZPIECZENIA

Ubezpieczony może złożyć oświadczenie woli o wystąpieniu z ubezpieczenia w dowolnym momencie zachowując formę pisemną:

- wystąpienie do 30 dni – zwrot wpłaconej składki w całości,
- wystąpienie powyżej 30 dni – zwrot części składki za niewykorzystany okres ochrony.

### JAK ZGŁOSIĆ ROSZCZENIE

Zawiadomienie o zajściu zdarzenia / wniosek o wypłatę Świadczenia można złożyć:

- elektronicznie na stronie: [www.tueuropa.pl](http://www.tueuropa.pl)
- pisemnie lub osobiście u Ubezpieczyciela lub za pośrednictwem Ubezpieczającego lub Agenta
- telefonicznie pod numerami telefonu wskazanymi we „Wniosku o wypłatę Świadczenia”.

### SKARGI I REKLAMACJE

Reklamacje mogą być składane do Departamentu Obsługi Reklamacji Ubezpieczyciela osobiście lub za pośrednictwem pełnomocnika na podstawie pełnomocnictwa:

- pisemnie na adres TU na Życie Europa S.A., ul. Gwiaździsta 62, 53-413 Wrocław,
- poprzez aplikację na stronie internetowej [www.tueuropa.pl](http://www.tueuropa.pl) – Centrum Obsługi Klienta,
- ustnie w siedzibie Ubezpieczyciela lub Biurze Regionalnym, którego adres dostępny jest pod numerami infolinii Ubezpieczyciela: 801 500 300,
- telefonicznie pod numerami infolinii Ubezpieczyciela: 801 500 300.

Aktualne dane teleadresowe Ubezpieczyciela znajdują się na stronie internetowej [www.tueuropa.pl](http://www.tueuropa.pl)

Ubezpieczony, Uprawniony lub osoby uprawnione wskazane w § 7 ust. 12 WU mogą złożyć wniosek o rozpatrzenie sprawy do Rzecznika Finansowego lub wystąpić o przeprowadzenie przez Rzecznika Finansowego pozasądowego postępowania w sprawie rozwiązywania sporów między klientami podmiotów rynku finansowego, a tymi podmiotami oraz skorzystać z pomocy Miejskich i Powiatowych Rzeczników Konsumenta.

Reklamacje rozpatrywane są przez Ubezpieczyciela w terminie 30 dni. W skomplikowanych przypadkach, zgłaszający reklamację zostanie poinformowany o przyczynie opóźnienia, okolicznościach do ustalenia i dacie uzyskania odpowiedzi. Maksymalny termin rozpatrzenia reklamacji nie może przekroczyć 60 dni licząc od dnia jej wpływu.

Odpowiedź na reklamację zostanie przekazana pisemnie, lub elektronicznie na życzenie składającego reklamację.

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 na Życie Europa S.A.
2. Powyższych informacji nie należy odczytywać jako oferty w rozumieniu art. 66 kodeksu cywilnego ani rekomendacji do złożenia Deklaracji Zgody.
3. Decyzja o złożeniu Deklaracji Zgody na objęcie ubezpieczeniem powinna zostać podjęta po zapoznaniu się z dokumentacją ubezpieczeniową, zwłaszcza z warunkami ubezpieczenia, gdzie znajdują się szczegółowe informacje o ubezpieczeniu.
4. Przystąpienie do ubezpieczenia nie wpływa na koszt i dostępność Kredytu.