

UWAGA

Wydrukuj lub zapisz ten dokument tak, abyś mógł przechowywać te informacje w sposób umożliwiający dostęp do informacji w przyszłości przez czas odpowiedni do celów, jakim one służą.

Na podstawie ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta informujemy, iż:

1. Zawierasz Umowę ubezpieczenia na podstawie Ogólnych warunków ubezpieczenia hapispokój dla Klientów IPF Polska Sp. z o.o. – indeks IPF/2021/03 (dalej: OWU) z **UNIQA Towarzystwem Ubezpieczeń S.A.** (dalej: UNIQA TU) z siedzibą w Warszawie przy ulicy 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 0000271543; NIP 107-00-06-155; kapitał zakładowy 141 730 747 – wpłacony w całości. UNIQA TU uzyskała zezwolenie na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej oraz działalności reasekuracyjnej decyzją Komisji Nadzoru Finansowego z dnia 19.12.2006 r. nr NU/DPL/401/58/06/WR oraz decyzją Komisji Nadzoru Finansowego z dnia 19.08.2009 r. nr DNS/602/121/17/08/09/RC. UNIQA TU jest członkiem Ubezpieczeniowego Funduszu Gwarancyjnego. Spółka znajduje się pod nadzorem Komisji Nadzoru Finansowego.
Pośrednikiem (Agentem Ubezpieczeniowym) pośredniczącym przy zawarciu Umowy ubezpieczenia jest **IPF Polska Sp. z o.o.** z siedzibą w Warszawie przy Al. Jerozolimskich 136, 02-305 Warszawa, wpisaną do Rejestru Przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy – Sąd Gospodarczy XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 333174; NIP 701-01-91-956. Agent ubezpieczeniowy jest wpisany do Rejestru Agentów Ubezpieczeniowych prowadzonego przez Komisję Nadzoru Finansowego.
Językiem stosowanym przy wzajemnych relacjach Stron Umowy ubezpieczenia jest język polski. Prawem właściwym dla zawarcia oraz wykonywania umowy jest prawo polskie.
2. Przedmiotem ubezpieczenia jest życie i zdrowie Ubezpieczonego oraz zdolność Ubezpieczonego do zarobkowania. Zakres ubezpieczenia obejmuje:
 - 1) śmierć Ubezpieczonego w wyniku Nieszczęśliwego wypadku oraz
 - 2) Pobyt Ubezpieczonego w Szpitalu z innego powodu niż Nieszczęśliwy wypadek, oraz
 - 3) Pobyt w szpitalu w wyniku Nieszczęśliwego wypadku, oraz
 - 4) w zależności od statusu zatrudnienia:
 - a) Utratę pracy – przysługuje Ubezpieczonym zatrudnionym na podstawie umowy o pracę zawartej na czas nieokreślony oraz zatrudnionym na podstawie umowy o pracę zawartej na czas określony, pod warunkiem że data zakończenia stosunku pracy przypada nie wcześniej niż data zakończenia Umowy ubezpieczenia, albo
 - b) Czasową niezdolność do pracy – przysługuje Ubezpieczonym, którzy nie spełniają warunku objęcia ochroną z tytułu Utraty pracy, a którzy są objęci społecznym ubezpieczeniem chorobowym (np. osoby zatrudnione na czas określony krótszy niż Umowa ubezpieczenia, samozatrudnieni opłacający dobrowolną składkę z tytułu społecznego ubezpieczenia chorobowego), albo
 - c) Złamanie kości w wyniku Nieszczęśliwego wypadku – w przypadku Ubezpieczonych, którzy nie spełniają warunku objęcia ochroną z tytułu Utraty pracy oraz Czasowej niezdolności do pracy.
3. Wysokość Składki jest określona w Umowie ubezpieczenia jako iloczyn wybranej stawki kwotowej, zgodnie z wybranym przez Ubezpieczającego wariantem, oraz liczby pełnych miesięcy objętych Okresem ubezpieczenia. Zobowiązany do zapłaty składki jest Ubezpieczający. Składka jest płatna jednorazowo, z góry i za pośrednictwem Agenta.
4. Składka jest należna za okres, w którym UNIQA TU udziela ochrony ubezpieczeniowej, i jest opłacana przelewem na wskazany rachunek bankowy w terminach uzgodnionych z Ubezpieczającym.
5. Ochrona ubezpieczeniowa udzielana jest na okres udzielania Ubezpieczonemu ochrony ubezpieczeniowej, który rozpoczyna się, w Dniu objęcia ochroną ubezpieczeniową i trwa nieprzerwanie przez liczbę pełnych miesięcy wybraną przez Ubezpieczającego, z zastrzeżeniem iż Okres ubezpieczenia może trwać od minimum 3 (trzech) pełnych miesięcy do maksimum 48 (czterdziestu ośmiu) pełnych miesięcy.
6. Reklamacje, skargi, zażalenia można składać UNIQA TU w następujący sposób:
 - 1) ustnie – telefonicznie pod numerami telefonu 22 599 95 22 (koszt połączenia zgodnie z taryfą operatora) albo osobiście do protokołu podczas wizyty w jednostce Ubezpieczyciela;
 - 2) w formie elektronicznej poprzez formularz na stronie uniqa.pl/reklamacje;
 - 3) w formie pisemnej – osobiście w siedzibie Towarzystwa: UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A., ul. Chłodna 51, 00-867 Warszawa, albo przesyłką pocztową na adres: UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A., ul. Chłodna 51, 00-867 Warszawa.

Reklamacja może być złożona w każdej jednostce UNIQA TU obsługującej klientów.

Powództwo o roszczenie wynikające z Umów ubezpieczenia można wytoczyć albo według przepisów o właściwości ogólnej albo przed sąd właściwy dla miejsca zamieszkania lub siedziby Ubezpieczającego, Ubezpieczonego 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.

Powstałe spory mogą być rozpatrywane przez sądy polubowne działające przy Komisji Nadzoru Finansowego lub Rzeczniku Finansowym, zgodnie z regulaminami tych sądów.

7. Na podstawie art. 31 ustawy z dnia 23 września 2016 r. o pozasądowym rozwiązywaniu sporów konsumenckich informujemy, że podmiotem uprawnionym dla UNIQA TU 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).

Ponadto informujemy, że istnieje możliwość pozasądowego rozwiązywania sporów między konsumentami a przedsiębiorcami, drogą elektroniczną, za pośrednictwem platformy internetowej ODR Unii Europejskiej.

Platforma umożliwi 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. 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.

Aby skorzystać z tego prawa, musisz poinformować nas o swojej decyzji, składając pisemnie jednoznaczne oświadczenie o odstąpieniu i przesyłając je na adres:

UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.

ul. Chłodna 51, 00-867 Warszawa

z dopiskiem: Bancassurance

lub drogą elektroniczną na adres: ubezpieczenia.ba@uniqa.pl.

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

Ubezpieczający może w każdym czasie wypowiedzieć Umowę ubezpieczenia, składając oświadczenie w formie pisemnej albo drogą elektroniczną na adres: ubezpieczenia.ba@uniqa.pl, ze skutkiem na dzień następujący po dniu, w którym Ubezpieczający złożył oświadczenie woli o wypowiedzeniu Umowy ubezpieczenia.

W przypadku wypowiedzenia Umowy ubezpieczenia UNIQA TU zwraca Ubezpieczającemu składkę za okres, w którym nie świadczyła ochrony ubezpieczeniowej.

Na następnej stronie zamieściliśmy formularz, który należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od Umowy ubezpieczenia lub wypowiedzenia Umowy ubezpieczenia.



Oświadczenie

Niniejszym informuję o odstąpieniu od Umowy ubezpieczenia / wypowiadam Umowę ubezpieczenia*.

Data zawarcia Umowy ubezpieczenia

Numer polisy _____

Data

Miejscowość

Podpis Ubezpieczającego (jeśli formularz jest wysyłany w wersji papierowej)

Dane Ubezpieczającego

Imię

Nazwisko

dowód osobisty

paszport

karta pobytu

Seria i numer dokumentu tożsamości

PESEL

lub

Data urodzenia (w przypadku braku nadania numeru PESEL)

Adres

Kod pocztowy

Miejscowość

Ulica

/

Numer domu/lokalu

Wypełnia UNIQA

Data wpłynięcia formularza do UNIQA

Kwota składki do zwrotu

Podpis osoby akceptującej

Niniejszy formularz należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od Umowy ubezpieczenia / wypowiedzenia Umowy*.

UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.
ul. Chłodna 51
00-867 Warszawa (Bancassurance)
e-mail: ubezpieczenia.ba@uniqa.pl

* niepotrzebne skreślić