

KARTA INFORMACYJNA O PRODUKCIE DLA DYSTRYBUTORA
Ubezpieczenie na życie
WARTA TWOJA RODZINA (Dział I, Grupa 1, 5)

Zatwierdzenie produktu:

Informacje dotyczące prezentowanego produktu znajdują się w Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia wprowadzonych Uchwałą nr 78/2019 Zarządu TUnŻ „WARTA” S.A. z dnia 16 kwietnia 2019 roku.

Informacje o produkcie:

- ✓ Ubezpieczenie o charakterze ochronnym.

Okres ubezpieczenia

- ✓ Umowa ubezpieczenia zawierana jest na podstawie wniosku na okres dwunastu miesięcy ochrony ubezpieczeniowej:
 - umowa ubezpieczenia przedłuża się na następny, roczny okres ubezpieczenia, jeżeli żadna ze stron nie złoży oświadczenia o nie przedłużaniu umowy ubezpieczenia,
 - oświadczenie, o którym mowa powyżej, powinno być doręczone drugiej stronie, najpóźniej na miesiąc przed upływem okresu ubezpieczenia,
 - umowa ubezpieczenia może być przedłużana na dowolną liczbę okresów ubezpieczenia.

Wiek Ubezpieczonego

- ✓ Wiek ubezpieczonego w dniu przystąpienia - wszystkie Warianty poza „Twoje Życie 55 Plus”: od 18 (ukończonego) do 66 (nieukończonego) roku życia
- ✓ Wiek ubezpieczonego w dniu przystąpienia - Warianty „Twoje Życie 55 Plus”:
 - od 55 (ukończonego) do 66 (nieukończonego) roku życia
 - możliwość przystąpienia do umowy ubezpieczenia do 80 (nieukończonego) roku życia - w przypadku posiadania w dniu przystąpienia do umowy, ochrony ubezpieczeniowej z tytułu umowy grupowego ubezpieczenia na życie albo indywidualnej kontynuacji oraz złożenia oświadczenia o rezygnacji bądź wypowiedzeniu umowy, w okresie do ostatniego dnia pierwszego miesiąca początku okresu ubezpieczenia
- ✓ Po przekroczeniu 80 r. życia przez ubezpieczonego, umowa może być kontynuowana w Wariacie „Twoje Życie 80 Plus”

Ocena ryzyka

- ✓ Brak oceny ryzyka w postaci badań medycznych.
- ✓ Przystąpienie do umowy ubezpieczenia warunkowane jest złożeniem oświadczeń o stanie zdrowia.
 - 1) dla wszystkich Wariantów WDCiR:
 - Oświadczam, że w dniu podpisania deklaracji przystąpienia/zmiany:
 - a) nie przebywałem oraz w ciągu ostatniego roku nie przebywałem na zwolnieniu lekarskim dłużej niż 30 kolejnych dni za wyjątkiem sytuacji gdy zwolnienie lekarskie dotyczy/dotyczyło tylko i wyłącznie: złamania kończyn dolnych lub górnych, skręcenia, zwichnięcia kończyn dolnych lub górnych, usunięcia wyrostka robaczkowego, migdałków lub zwolnienia lekarskiego na osoby trzecie (np. dziecko, małżonka),
 - b) nie przebywałem w szpitalu, hospicjum lub zakładzie opiekuńczo leczniczym lub innej podobnej placówce,
 - c) nie posiadam orzeczenia o niezdolności do pracy, uprawnień do otrzymywania świadczeń rehabilitacyjnych, orzeczenia o niepełnosprawności zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa,
 - 2) dla Wariantów: „Twoje Życie VIP” oraz „Życie Rodziny VIP” (dodatkowo ponad oświadczenia w ppkt 1)
 - d) oświadczam że w ciągu 5 lat licząc od dnia podpisania deklaracji przystąpienia/zmiany nie chorowałem/am i nie choruję na wymienione choroby: nowotwór, cukrzycę, przewlekłą niewydolność nerek, udar mózgu, zawał mięśnia sercowego, wady serca, chorobę wieńcową, przewlekłą obturacyjną chorobę płuc, marskość wątroby, wirusowe zapalenia wątroby typu B lub typu C, choroby psychiczne,
- ✓ Brak udzielenia pozytywnej odpowiedzi na którekolwiek oświadczenie zawarte w ppkt 1) i 2), uniemożliwia przystąpienie do umowy ubezpieczenia.
- ✓ Przy przystąpieniu do umowy ubezpieczenia w Wariacie „Życie i Zdrowie Rodziny VIP”, występuje dodatkowo ponad oświadczenia w ppkt 1) i 2), ankieta medyczna zawierająca poniższe pytania:
 - e) czy w przeszłości chorował/a Pan/i lub choruje obecnie na którąkolwiek z chorób: zawał mięśnia sercowego, chorobę wieńcową, arytmie, nadciśnienie, wady serca, przewlekłe choroby układu krążenia, stany zapalne nerek, kamica nerek, torbielowatość nerek, nadnercze, przewlekłe choroby układu moczowego, astma, chroniczny bronchit, gruźlica, przewlekłe choroby układu oddechowego, cukrzyca, choroby tarczycy, zapalenie trzustki, jelit, przewlekłe choroby układu

pokarmowego, nowotwory, guzy, chłoniaki, białaczka, udar, porażenie, niedowład, stwardnienie rozsiane (SM), padaczka uzależnienie (od alkoholu, narkotyków, leków), zaburzenia nerwicowe, zaburzenia psychiczne, choroby psychiczne, inne przewlekłe choroby układu nerwowego, wirusowe zapalenie wątroby typu B lub typu C, przewlekłe choroby wątroby, borelioza, AIDS, zakażenia wirusem HIV, choroby układu tkanki łącznej, toczeń rumieniowaty układowy, twardzina, rumień guzowaty, osteoporoza, choroby kręgosłupa leczone operacyjnie lub wymagające leczenia operacyjnego, reumatoidalne zapalenia stawów, przewlekłe zapalenia stawów i kości?

- f) czy obecny stan zdrowia Pana/i wymaga systematycznej/regularnej opieki ambulatoryjnej, opieki szpitalnej, przyjmowania leków, leczenia operacyjnego?
 - g) czy w przeszłości palił/a Pan/i lub pali obecnie powyżej 40 sztuk papierosów dziennie?
- ✓ Udzielenie odpowiedzi: „TAK”, na którekolwiek pytanie zawarte w ppkt e)-g), oznacza brak możliwości przystąpienia do umowy ubezpieczenia.

Zakres ochrony

- ✓ Możliwość wyboru jednego z 16 Wariantów:
 - a) Warianty: „Twoje Życie”, „Twoje Życie Plus”, „Twoje Życie i Zdrowie”, „Twoje Życie i Zdrowie Plus”, „Życie Rodziny”, „Życie Rodziny Plus”, „Życie Rodziny Premium”, „Życie i Zdrowie Rodziny”, „Życie i Zdrowie Rodziny Plus”, „Życie i Zdrowie Rodziny Premium”, „Życie i Zdrowie Rodzic z dzieckiem”, „Życie i Zdrowie We dwoje”, można rozszerzyć o pakiety (S, M, L)
 - b) Wariant „Twoje Życie 55 Plus”, można rozszerzyć o pakiety (S, M)
 - c) W przypadku Wariantów, o których mowa w ppkt a) oraz Wariantów: „Twoje Życie VIP”, „Życie Rodziny VIP”, „Życie i Zdrowie Rodziny VIP” możliwość kontynuowania ochrony w ramach umowy indywidualnego kontynuowania ubezpieczenia na życie, przez osoby którym wygasa odpowiedzialność z racji osiągniętego maksymalnego wieku życia
 - d) W przypadku Wariantów „Twoje Życie 55 Plus” możliwość kontynuowania ochrony w ramach Wariantu „Twoje Życie 80 Plus”, przez osoby którym wygasa odpowiedzialność z racji osiągniętego maksymalnego wieku życia

Okres odpowiedzialności*

- ✓ Odpowiedzialność ubezpieczyciela z tytułu śmierci ubezpieczonego, rozpoczyna się po upływie 6 miesięcy licząc od dnia wskazanego w polisie jako początek okresu ubezpieczenia, a w odniesieniu do osób obejmowanych ochroną ubezpieczeniową w trakcie obowiązywania umowy ubezpieczenia – po upływie 6 miesięcy licząc od dnia ich przystąpienia do ubezpieczenia i po opłaceniu pierwszej składki w terminie wskazanym w OWU.
- ✓ Pozostałe karencje dla ryzyk ubezpieczeniowych:
 - Śmierć Ubezpieczonego na Skutek Zawału Serca lub Udaru Mózgu – 6 miesięcy karencji
 - Powstanie Niezdolności do Samodzielnej Egzystencji – 6 miesięcy karencji
 - Dzielne Świadczenie Szpitalne Ubezpieczonego – 3 miesiące karencji
 - Dzielne Świadczenie Szpitalne Ubezpieczonego Plus – 3 miesiące karencji
 - Wystąpienie u Ubezpieczonego Poważnego Zachorowania – 6 miesięcy karencji
 - Leczenie Specjalistyczne Ubezpieczonego – 6 miesięcy karencji
 - Operacje Ubezpieczonego – 6 miesięcy karencji
 - Śmierć Małżonka lub Partnera – 6 miesięcy karencji
 - Śmierć Małżonka lub Partnera na Skutek Zawału Serca lub Udaru Mózgu – 6 miesięcy karencji
 - Dzielne Świadczenie Szpitalne Małżonka lub Partnera – 3 miesiące karencji
 - Dzielne Świadczenie Szpitalne Małżonka lub Partnera Plus – 3 miesiące karencji
 - Wystąpienie u Małżonka lub Partnera Poważnego Zachorowania – 6 miesięcy karencji
 - Osierocenie dziecka przez Ubezpieczonego – 6 miesięcy karencji
 - Śmierć Dziecka – 6 miesięcy karencji
 - Śmierć Noworodka – 6 miesięcy karencji
 - Urodzenie się Dziecka – 10 miesięcy karencji
 - Urodzenie się Wnuka – 10 miesięcy karencji
 - Dzielne Świadczenie Szpitalne Dziecka – 3 miesiące karencji
 - Wystąpienie u Dziecka Poważnego Zachorowania – 6 miesięcy karencji
 - Rekonwalescencja Dziecka – 3 miesiące karencji
 - Śmierć Rodzica oraz Rodzica Małżonka lub Partnera - 6 miesięcy karencji
- ✓ Karencje nie dotyczą zdarzeń będących następstwem wypadku.

* Szczegółowe zapisy dotyczące odpowiedzialności ubezpieczyciela znajdują się OWU

- ✓ Umowa ubezpieczenia zostaje rozwiązana na skutek:
 - a) odstąpienia od umowy ubezpieczenia przez ubezpieczającego,
 - b) wypowiedzenia umowy ubezpieczenia przez ubezpieczającego – z dniem upływu okresu wypowiedzenia,

- c) upływu okresu na jaki została zawarta, jeżeli jedna ze stron złoży oświadczenie o nie przedłużaniu umowy ubezpieczenia na kolejny okres,
- d) niezapłacenia składki - z upływem dodatkowego terminu wyznaczonego w pisemnym wezwaniu,
- e) porozumienia stron umowy ubezpieczenia – w terminie wskazanym w porozumieniu

Suma ubezpieczenia 10 000 zł

Składka regularna płatna miesięcznie w wysokości od 33 do 350 zł, w zależności od wybranego Wariantu.

Wysokość składki ustalona jest w umowie ubezpieczenia i jest zależna od: kwoty świadczeń i zakresu ochrony ubezpieczeniowej

Rezygnacja z ubezpieczenia ubezpieczający może:

- odstąpić od umowy ubezpieczenia w ciągu 30 dni, a w przypadku gdy ubezpieczający jest przedsiębiorcą w ciągu 7 dni od daty dostarczenia polisy
- wypowiedzieć umowę ubezpieczenia w każdym czasie jej obowiązywania na koniec miesiąca kalendarzowego z zachowaniem trzymiesięcznego okresu wypowiedzenia

Oświadczenie o odstąpieniu od umowy ubezpieczenia albo o wypowiedzeniu umowy ubezpieczenia musi być pisemne

Grupa docelowa, to osoby:

- ✓ z segmentów: „Rodzina”, „55 Plus”, „Rodzic z dzieckiem”, „We dwoje”, „Singiel”, „VIP”, w wieku od 18 do 80 roku życia
- ✓ zainteresowane ochroną ubezpieczeniową na wypadek zdarzeń losowych
- ✓ skłonne do regularnego opłacania składek ubezpieczeniowych
- ✓ których stan zdrowia pozwala zawrzeć umowę ubezpieczenia

Antygrupa, to osoby:

- ✓ niepełnoletnie i powyżej 80 roku życia
- ✓ zainteresowane produktem o charakterze inwestycyjnym
- ✓ które nie mogą zostać objęte ochroną ubezpieczeniową ze względów zdrowotnych