

KARTA PRODUKTU UBEZPIECZENIA TERMINOWEGO NA ŻYCIE „LEADENHALL LIFE”

(Karta produktu ma charakter informacyjny i nie stanowi integralnej części umowy)

Umowę ubezpieczenia określa Polisa, Wniosek, warunki ubezpieczenia o symbolu wskazanym w Polisie oraz jakiegokolwiek inne dokumenty ubezpieczenia oraz wszystkie załączniki i aneksy do tych dokumentów.

Ubezpieczyciel	<p>Umowa ubezpieczenia zawarta z underwriterami działającymi w imieniu i na rzecz Lloyd 's, Lime Street 1, Londyn, EC3M 7HA, Wielka Brytania.</p> <p>Lloyd's jest zrzeszeniem członków utworzonym na podstawie ustawy. Ubezpieczycielem w ramach umowy są członkowie syndykatów Lloyd's wskazanych na polisie.</p>
Pełnomocnik reprezentujący Ubezpieczyciela w zakresie umowy ubezpieczenia	<p>Leadenhall Polska S.A., Lloyd's Coverholder, ul. Domaniewska 42, 02-672 Warszawa.</p> <p>Leadenhall Polska S.A. działa w Polsce jako Lloyd's Coverholder i jest przedstawicielem Ubezpieczyciela w sprawach związanych z zawarciem i wykonaniem Umowy ubezpieczenia. Wszelkie oświadczenia kierowane do Ubezpieczyciela w związku z Umową ubezpieczenia należy przysyłać listem poleconym lub dostarczyć za potwierdzeniem odbioru na adres: Leadenhall Polska S.A., ul. Domaniewska 42, 02-672 Warszawa.</p>
Klient docelowy	<p>Osoby fizyczne chcące zabezpieczyć rodzinę na wypadek swojej śmierci, a także osoby chcące zabezpieczyć swoje zobowiązanie kredytowe, osoby chcące zabezpieczyć środki na podatek spadkowy oraz osoby chcące zabezpieczyć środki finansowe na spłatę współników.</p>
Zakres ubezpieczenia	<p>Ubezpieczenie wyłącznie o charakterze ochronnym</p> <p>Ryzyko śmierci z każdej przyczyny</p>
Termin ważności oferty	<p>30 dni</p>
Warunki ubezpieczenia	<p>Zgodnie z załączonymi Warunkami Ubezpieczenia</p>
Najistotniejsze warunki ubezpieczenia	<p>WYŁĄCZENIA I OGRANICZENIA ODPOWIEDZIALNO CI UBEZPIECZYCIELA</p> <p>(a) Wojna, rozumiana jako: Wojna, inwazja, działania wroga zewnętrznego, działania wojenne lub do nich zbliżone (bez względu na to, czy wypowiedziano wojnę), wojnę domową, rebelię, rewolucję, powstanie, rozruchy wśród ludności cywilnej na skalę powstania narodowego, władzę wojskową lub uzurpowaną, albo stan wojenny</p> <p>(b) Samobójstwo Ubezpieczonego (wynika z art. 833 k.c.) Popelnione przed upływem 24 miesięcy od zawarcia umowy ubezpieczenia</p> <p>(c) Zatajenie prawdy lub podanie fałszywych informacji (wynika z art. 815 k.c.) W ciągu pierwszych 3 lat od zawarcia umowy ubezpieczenia, Ubezpieczyciel jest wolny od odpowiedzialności, jeżeli Ubezpieczający / Ubezpieczony podał nieprawdę lub zataił informacje, o które Ubezpieczyciel zapytywał we wniosku lub innych dokumentach przed zawarciem umowy</p>
Okres na jaki zawierana jest umowa	<p>Od 1 roku do 10 lat</p>
Wiek wstępu	<p>Min. 17 rok życia, max. 64 rok życia</p>

KARTA PRODUKTU UBEZPIECZENIA TERMINOWEGO NA ŻYCIE „LEADENHALL LIFE”

Składka za ubezpieczenie	Zgodnie z przedstawioną ofertą Składka uzależniona jest od wieku, wybranej Sumy Ubezpieczenia, informacji o paleniu, wykonywanego zawodu i ryzyk związanych z uprawianiem sportu.
Inne koszty związane z zawarciem ubezpieczenia	Brak
Weryfikacja stanu zdrowia przed zawarciem umowy	Tak, na podstawie ankiety medycznej i ewentualnych badań medycznych zleconych przez Ubezpieczyciela na jego koszt
Termin zapłaty składki	W dniu wskazanym przez Ubezpieczającego w polisie płatna jednorazowo lub w ratach
Termin odstąpienia od umowy ubezpieczenia	7 dni dla przedsiębiorców; 30 dni dla osób fizycznych od daty zawarcia umowy ubezpieczenia
Język zawarcia umowy	Język polski
Zgłaszanie szkód	Pisemnie na adres: Leadenhall Polska S.A., Lloyd's Coverholder ul. Domaniewska 42, 02-672 Warszawa E-mail: claims@leadenhall.pl
Miejsce, forma, termin rozpatrzenia i sposób powiadomienia o rozpatrzeniu reklamacji	Reklamacje należy składać pisemnie na adres: Leadenhall Polska S.A., Lloyd 's Coverholder ul. Domaniewska 42, 02-672 Warszawa Ubezpieczyciel ma obowiązek rozpatrzyć reklamację niezwłocznie, nie później niż 30 dni od daty zgłoszenia
Właściwość sądowa w sytuacji sporów z umowy ubezpieczenia	Polski sąd powszechny wg miejsca zamieszkania lub siedziby Ubezpieczającego, Ubezpieczonego lub Uposażonego