



## KARTA PRODUKTU

### DO OGÓLNYCH WARUNKÓW UBEZPIECZENIA SPŁATY ZADŁUŻENIA DO KREDYTU RATALNEGO O INDEKSIE SYGMA/CONSUMER/CPI\_3\_1.2/2015 dalej zwanych „OWU”

Karta Produktu ma za zadanie przedstawić Ci kluczowe informacje o ubezpieczeniu i pomóc w zrozumieniu cech oferowanego produktu. Jest to materiał informacyjny będący wyciągiem najważniejszych informacji z OWU. Terminy pisane wielką literą mają znaczenie nadane im w OWU.

Karta Produktu nie jest integralną częścią Umowy ubezpieczenia oraz nie stanowi oferty w rozumieniu Kodeksu Cywilnego. OWU są ogólnodostępne i znajdują się na stronie Banku pod adresem: <https://www.sygma-bank.pl/wazne-dokumenty>.

Decyzję o zawarciu Umowy ubezpieczenia podejmij po wcześniejszym zapoznaniu się z OWU, w których znajdują się szczegółowe informacje o ubezpieczeniu oraz definicje użytych pojęć. Ochrona ubezpieczeniowa świadczona na podstawie OWU, działa na całym świecie, niezależnie od miejsca Twojego pobytu.

#### Ważne informacje

1. Pakiet
  - Jeden z trzech dostępnych rodzajów zakresu ochrony.
  - Szczegóły znajdziesz w Tabeli 1 poniżej.
2. Składka
  - Składka opłacana jest jednorazowo za cały Okres ubezpieczenia i zależy od wysokości początkowej kwoty Kredytu, długości trwania Okresu ubezpieczenia oraz Pakietu (zakresu ubezpieczenia).
  - Szczegóły dotyczące zasad i terminów płatności składki znajdziesz we Wnioskopolisie i OWU.
3. Okres ubezpieczenia (czas trwania odpowiedzialności Ubezpieczyciela)
  - Dzień rozpoczęcia Ochrony ubezpieczeniowej, to Dzień uruchomienia Kredytu, jednak nie wcześniej niż Dzień zawarcia Umowy ubezpieczenia z zastrzeżeniem, że nie jest to dzień wcześniejszy niż dzień podpisania Umowy kredytu.
  - Ochrona ubezpieczeniowa trwa do końca trwania Umowy kredytu zgodnie z Harmonogramem spłat, jednak nie dłużej niż 60 miesięcy.
4. Zgłoszenie szkody (Zdarzeń), kontakt z Ubezpieczycielem, składanie Skarg
  - Zdarzenie należy zgłosić niezwłocznie do Ubezpieczyciela lub Agenta, w formie pisemnej, np. na Formularzu Zgłoszenia Roszczenia lub wysyłając e-mail na adres [roszczenia@cardif.pl](mailto:roszczenia@cardif.pl). Do zgłoszenia należy dołączyć dokumenty wskazane w art. 12 ust. 9 OWU.
  - Skargi mogą być składane pisemnie w siedzibie Ubezpieczyciela przy pl. Piłsudskiego 2, 00-073 Warszawa, przesyłką pocztową, telefonicznie pod numerem telefonu wskazanym na stronie internetowej [www.cardif.pl](http://www.cardif.pl), e-mailem pod adresem: [reklamacje@cardif.pl](mailto:reklamacje@cardif.pl) lub za pośrednictwem formularza zgłoszeniowego zamieszczonego na stronie internetowej [www.cardif.pl](http://www.cardif.pl) Ubezpieczyciel udzieli odpowiedzi na Skargę w formie papierowej lub na trwałym nośniku informacji w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 r. o usługach płatniczych w terminie 30 dni od dnia otrzymania Skargi w formie oraz w miejscu wskazanym w art. 15 ust 1 OWU. Na żądanie Osoby składającej Skargę, Ubezpieczyciel może udzielić odpowiedzi, o której mowa w zdaniu poprzednim, za pośrednictwem poczty elektronicznej.
  - W szczególnie skomplikowanych przypadkach, uniemożliwiających rozpatrzenie Skargi i udzielenie odpowiedzi w terminie, o którym mowa w art. 15 ust. 2 OWU, Ubezpieczyciel wyjaśnia przyczynę opóźnienia, wskazuje okoliczności od ustalenia, których zależy rozpatrzenie Skargi a także określa przewidywany termin rozpatrzenia Skargi i udzielenia odpowiedzi, który nie może przekroczyć 60 dni od dnia otrzymania Skargi.
  - Osoba składająca Skargę ma prawo złożyć Skargę osobiście lub za pośrednictwem wyznaczonego przez siebie pełnomocnika, który do Skargi załączy pełnomocnictwo udzielone w formie pisemnej przez Osobę składającą Skargę.
  - Na żądanie Osoby składającej Skargę, Ubezpieczyciel wystawi potwierdzenie wpłynięcia Skargi pisemnie albo w innej formie wskazanej przez Osobę składającą Skargę.
  - Złożenie Skargi niezwłocznie po powzięciu przez Osobę składającą Skargę zastrzeżeń, ułatwi i przyspieszy rozpatrzenie Skargi.
  - W celu sprawnego przeprowadzenia procesu rozpatrywania Skargi, Osoba składająca Skargę powinna podać swoje imię, nazwisko, adres zamieszkania oraz ewentualnie inne dane pozwalające na kontakt ze strony Ubezpieczyciela.
5. Termin wypłaty Świadczenia
  - Do 30 dni liczonych od daty otrzymania zawiadomienia o Zdarzeniu.
  - Gdyby wyjaśnienie okoliczności koniecznych do ustalenia Świadczenia w tym terminie okazało się niemożliwe, wówczas 14 dni od dnia, w którym przy zachowaniu należytej staranności wyjaśnienie tych okoliczności będzie możliwe.



6. Uposażony i Uprawniony
  - Osoby lub podmioty, które wskażesz jako upoważnione do otrzymania Świadczenia od Ubezpieczyciela.
  - Nadwyżka Świadczeń zostanie przekazana kolejno Tobie albo Twoim bliskim: małżonkowi, dzieciom, rodzicom, rodzeństwu, pozostałym spadkobiercom.
7. Wypowiedzenie i odstąpienie od Umowy ubezpieczenia oraz zwrot składki
  - Możesz odstąpić od Umowy ubezpieczenia w terminie 30 dni od jej zawarcia składając Ubezpieczycielowi lub Agentowi pisemne oświadczenie. Wówczas będziesz traktowany jako osoba nieubezpieczona, a składka zostanie Ci zwrócona w całości.
  - Wypowiedzieć Umowę ubezpieczenia możesz w dowolnym momencie jej trwania.
  - Wypowiedzenie uznaje się za skuteczne z ostatnim dniem miesiąca następującego po miesiącu, w którym Ubezpieczyciel otrzymał Twoje oświadczenie.
  - Wypowiedzenie Umowy ubezpieczenia nie zwalnia Cię z obowiązku opłacenia składki za okres, w którym Ubezpieczyciel udzielał Ochrony ubezpieczeniowej.
8. Zakres ochrony
  - Zdarzenia objęte Ochroną ubezpieczeniową. Zależy od wybranego Pakietu określonego szczegółowo w Tabeli 1 poniżej. Szczegółowe definicje ryzyk objętych ochroną znajdziesz w Art. 1 OWU.
9. Świadczenie
  - Kwota, którą Ubezpieczyciel wypłaca Uposażonemu lub Uprawnionemu w razie zajścia zdarzenia.
10. Suma ubezpieczenia
  - Maksymalna wysokość Świadczeń, które Ubezpieczyciel wypłaci z tytułu danego zdarzenia (objętego Zakresem ochrony).

**Tabela 1. Zakres ubezpieczenia i wysokość Świadczeń**

ZAKRES OCHRONY (ryzyko)	PAKIET		
	A	B	C
Zgon	Saldo zadłużenia do 50.000 PLN		
Trwała i całkowita niezdolność do pracy			
Poważne zachorowanie			
Zgon wskutek Nieszczęśliwego wypadku		Saldo zadłużenia do 50.000 PLN	
Pobyt w Szpitalu (min. 5 dni)		Spłata Rat kredytu max 24.000 PLN*	
Trwałe i częściowe inwalidztwo wskutek Nieszczęśliwego wypadku			Saldo zadłużenia do 50.000 PLN
Jedno z poniższych, w zależności od aktualnego źródła dochodu i wieku: <ul style="list-style-type: none"><li>• Czasowa niezdolność do pracy (min. 30 dni)</li><li>• Utrata pracy (status bezrobotnego, min. 30 dni)</li><li>• Pobyt w Szpitalu wskutek Nieszczęśliwego wypadku (min. 3 dni)</li></ul>			Spłata Rat kredytu max 24.000 PLN na cały Okres ubezpieczenia, na wszystkie zdarzenia*

\* Zwróć uwagę: W przypadku Czasowej niezdolności do pracy, Utraty pracy, Pobytu w Szpitalu wskutek Nieszczęśliwego wypadku oraz Pobytu w Szpitalu na każde z tych zdarzeń z osobna można otrzymać do 12 Świadczeń w Okresie ubezpieczenia. Maksymalne miesięczne Świadczenie w postaci spłaty Raty kredytu wynosi 2.000 PLN.



**Tabela 2. Wyłączenia odpowiedzialności Ubezpieczyciela**

Wyłączenie	ZAKRES OCHRONY (ryzyko)							
	Zgon	Trwałą i całkowitą niezdolność do pracy	Czasowa niezdolność do pracy	Pobyt w Szpitalu	Poważne zachorowanie	Trwałe i częściowe inwalidztwo wskutek Nieszczęśliwego wypadku	Zgon wskutek Nieszczęśliwego wypadku	Pobyt w Szpitalu wskutek Nieszczęśliwego wypadku
Następstwa i konsekwencje Chorób lub wypadków rozpoznanych lub leczonych w okresie 12 miesięcy przed Dniem zawarcia Umowy ubezpieczenia (tylko gdy Zdarzenie wystąpi w ciągu pierwszych 12 miesięcy ochrony)	X	X	X	X	X			
Twój czynny udział w działaniach wojennych, zbrojnych, zamieszkach i aktach przemocy	X	X	X	X		X	X	X
Usiłowałeś popełnić lub popełniłeś przestępstwo	X	X	X	X	X	X	X	X
Byłeś pod wpływem alkoholu, narkotyków lub innych środków toksycznych lub środków psychoaktywnych (tzw. dopalaczy)	X	X	X	X	X	X	X	X
Masowe skażenie chemiczne lub radioaktywne	X	X	X	X	X	X	X	X
Samookaleczenie lub uszkodzenia ciała na własną prośbę		X	X	X		X		X
Próba samobójstwa		X	X	X		X		
Samobójstwo w ciągu pierwszego roku Ochrony ubezpieczeniowej	X							

LEGENDA: znak „X” oznacza, że wyłączenie występuje

**Tabela 3. Najważniejsze wyłączenia szczegółowe**

Zakres ochrony (ryzyko)	Wyłączenia
Trwałe i częściowe inwalidztwo wskutek Nieszczęśliwego wypadku	<ul style="list-style-type: none"> <li>wykonywanie standardowych praktyk medycznych przez osoby nieposiadające odpowiednich kwalifikacji, chyba że praktyki te były wykonywane w sytuacji zagrożenia Twojego życia, w celu jego ratowania</li> <li>zdarzenie powstałe podczas prowadzenia przez Ciebie pojazdu mechanicznego bez wymaganych uprawnień (prawo jazdy, dowód rejestracyjny z ważnym badaniem technicznym)</li> </ul>



**Tabela 3. Najważniejsze wyłączenia szczegółowe**

Zakres ochrony (ryzyko)	Wyłączenia
Pobyt w Szpitalu	<ul style="list-style-type: none"><li>• pobyt związany był ze sterylizacją, sztucznym zapłodnieniem, leczeniem bezpłodności</li><li>• pobyt związany był z poddaniem się przez Ciebie operacji plastycznej lub kosmetycznej, chyba, że była ona niezbędna w celu usunięcia skutków Nieszczęśliwego wypadku, jakiego uległeś</li></ul>
Pobyt w Szpitalu	<ul style="list-style-type: none"><li>• pobyt ten miał miejsce w zakładzie opiekuńczo-leczniczym, hospicjum, domu opieki pielęgniarstwa lub długoterminowej, Ośrodku dla psychicznie chorych lub leczenia nerwic lub zaburzeń zachowania, Ośrodku leczenia uzależnień lekowych, narkotykowych lub alkoholowych, Ośrodku zajmującym się usprawnianiem, rehabilitacją lub rekonwalescencją, sanatorium, uzdrowisku lub Ośrodku wypoczynkowym, nawet, jeśli stanowią organizacyjną część Szpitala</li></ul>
Pobyt w Szpitalu wskutek Nieszczęśliwego wypadku	
Poważne zachorowanie	Nowotwór złośliwy (rak) <ul style="list-style-type: none"><li>• przed podpisaniem Wnioskopolisy otrzymałeś skierowanie na testy lub badania, na podstawie których został zdiagnozowany Nowotwór złośliwy (rak)</li><li>• przed podpisaniem Wnioskopolisy oczekiwałeś na wyniki testów lub badań, na podstawie których został zdiagnozowany Nowotwór złośliwy (rak)</li><li>• rak nieinwazyjny (carcinoma in situ), dysplazja szyjki macicy lub rak szyjki macicy stopniu CIN-1, CIN-2, CIN-3 (CIN – Cervical Intraepithelial Neoplasia) oraz wszelkie zmiany przedrakowe i nieinwazyjne</li><li>• wczesny rak gruczołu krokowego (T1 wg klasyfikacji TNM, wliczając T1a i T1b lub odpowiadający mu stopień zaawansowania wg innej klasyfikacji)</li><li>• czerniak złośliwy skóry w stopniu zaawansowania 1A (Stage 1A) =&lt; 1mm, poziom II lub III, bez owrzodzenia) według klasyfikacji AJCC (American Journal of Critical Care) z 2002 r.</li><li>• nadmierne rogowacenie (hyperkeratosis), podstawnokomórkowy rak skóry i kolczystokomórkowy rak skóry</li><li>• wszelkie nowotwory współistniejące z infekcją HIV</li><li>• wczesne zróżnicowane nowotwory tarczycy (T1 wg klasyfikacji TNM, wliczając T1a i T1b lub odpowiadający mu stopień zaawansowania wg innej klasyfikacji)</li><li>• choroba Hodgkina w pierwszym stadium</li><li>• przewlekła białaczka limfatyczna o stopniu zaawansowania według Rai niższym niż 3</li></ul>
	Zawał serca
Utrata pracy	<ul style="list-style-type: none"><li>• rozwiązanie przez Ciebie stosunku służbowego, kontraktu menedżerskiego, lub umowy o pracę, z wyłączeniem trybu rozwiązania umowy przez pracownika bez wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie pracodawcy w trybie art. 55 § 11 Kodeksu Pracy</li><li>• rozwiązanie stosunku służbowego, kontraktu menedżerskiego, umowy o pracę za porozumieniem stron, chyba że wskutek upadłości, likwidacji pracodawcy lub zmniejszenia zatrudnienia z przyczyn dotyczących zakładu pracy, a porozumienie miało miejsce w Okresie ubezpieczenia</li><li>• rozwiązanie przez pracodawcę stosunku służbowego, kontraktu menedżerskiego, umowy o pracę bez wypowiedzenia, a także wskutek przyczyn zawinionych przez Ciebie, chyba że rozwiązanie nastąpiło wskutek długotrwałej choroby</li><li>• rozwiązanie stosunku służbowego, kontraktu menedżerskiego, umowy o pracę z upływem okresu, na jakie były zawarte lub gdy otrzymałeś/-aś wypowiedzenie przed podpisaniem Wnioskopolisy</li><li>• gdy otrzymałeś/-aś wypowiedzenie w okresie pierwszych 30 dni od Dnia rozpoczęcia Ochrony ubezpieczeniowej</li></ul>



### Informacje dodatkowe

1. Agent
  - Sygma Bank Polska S.A. ul. Suwak 3, 02-676 Warszawa
2. Ubezpieczyciel
  - Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie Cardif Polska S.A. z siedzibą przy pl. Piłsudskiego 2, 00-073 Warszawa w zakresie ryzyka Zgonu, Zgonu wskutek Nieszczęśliwego wypadku, Trwałego i częściowego inwalidztwa wskutek Nieszczęśliwego wypadku, Trwałej i całkowitej niezdolności do pracy, Poważnego zachorowania, Czasowej niezdolności do pracy oraz Pobytu w Szpitalu i Pobyt w Szpitalu wskutek Nieszczęśliwego wypadku lub
  - Cardif Assurances Risques Divers S.A. Oddział w Polsce z siedzibą przy pl. Piłsudskiego 2, 00-073 Warszawa w zakresie ryzyka Utraty pracy.
3. Początek ochrony
  - Ochrona ubezpieczeniowa dotyczy Zdarzeń, które zaszły w Okresie ubezpieczenia (rozpoczyna się on w dniu uruchomienia Kredytu).
  - Dla ryzyk Czasowej niezdolności do pracy, Utraty pracy, Poważnego zachorowania, Pobytu w Szpitalu (jeżeli nastąpił wskutek Choroby), Okres odpowiedzialności Ubezpieczyciela względem Ubezpieczonego rozpoczyna się trzydziestego dnia po Dniu rozpoczęcia Ochrony ubezpieczeniowej.
4. Koniec ochrony
  - Ochrona ubezpieczeniowa kończy się:
    - w dniu śmierci Ubezpieczonego
    - w dniu wypłaty Świadczenia z tytułu Trwałego i częściowego inwalidztwa wskutek Nieszczęśliwego wypadku, Trwałej i całkowitej niezdolności do pracy lub Poważnego zachorowania
    - w dniu, w którym ukończysz 75 lat
    - w ostatnim dniu miesiąca, w którym ukończysz 67 lat – w odniesieniu do ryzyka Utraty pracy lub Czasowej niezdolności do pracy
    - w ostatnim dniu miesiąca następującego po miesiącu, w którym złożyłeś wypowiedzenie Umowy ubezpieczenia
    - jeżeli odstąpisz od Umowy kredytu lub Umowy ubezpieczenia, będziesz traktowany jako osoba nieubezpieczona, składka zostanie Ci w całości zwrócona
    - w dniu rozwiązania Umowy kredytu, przy czym w przypadku Wcześniejszej spłaty Kredytu Ochrona ubezpieczeniowa trwa do końca Okresu ubezpieczenia (czyli do daty całkowitej spłaty Kredytu zgodnie z Harmonogramem spłat), chyba, że wypowiedzisz Umowę ubezpieczenia.
5. Opodatkowanie
  - W przypadku osób fizycznych, Świadczenia są wolne od podatku dochodowego, zgodnie z postanowieniami Ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych (tekst jedn. Dz. U. z 2012 r. poz. 361, z późn. zm.).