

Karta Produktu
Ubezpieczenie Leasingobiorców „Bezpieczny Leasing” dla Klientów Leasys Polska Sp. z o.o.

Uwaga: niniejszy dokument opisuje ogólne i najważniejsze zasady umowy ubezpieczenia, zawieranej przez Klienta Leasys Polska Sp. z o.o. z AXA France VIE Societe Anonyme, której przedmiotem jest ubezpieczenie z tytułu zgonu, zgonu w wyniku Nieszczęśliwego wypadku, Niezdolności do pracy, Hospitalizacji. Szczegółowe zasady ubezpieczenia oraz prawa i obowiązki Ubezpieczającego określają Ogólne Warunki Ubezpieczenia Leasingobiorców – „Bezpieczny Leasing”.

1	Ubezpieczyciel	AXA France VIE Societe Anonyme, zarejestrowana we Francji pod nr 310499959 przez Sąd Gospodarczy w Nanterre z siedzibą w Nanterre Cedex ul. Terrasses de l'Arche, nr 313, kod 92727 działające w ramach swobody świadczenia usług w Unii Europejskiej na podstawie notyfikacji Komisji Nadzoru Finansowego z dnia 5 grudnia 2005 r.												
2	Rola Leasys Polska Sp. z o.o. i FCA Bank S.p.A. S.A. Oddział w Polsce	Agent ubezpieczeniowy.												
3	Ubezpieczający/ Ubezpieczony	Klient Leasys Polska Sp. z o.o. (Leasingobiorca), który zawarł umowę ubezpieczenia; w przypadku zawarcia jednej Umowy leasingu przez więcej niż jedną osobę fizyczną (Współleasingobiorcę), Umowę ubezpieczenia może zawrzeć każdy Współleasingobiorca pod warunkiem złożenia oświadczeń zawartych we Wnioskopolisie; zawarcie Umowy ubezpieczenia przez Współleasingobiorców musi nastąpić w tym samym dniu.												
4	Zakres ubezpieczenia	W zależności od wybranej przez Ubezpieczonego opcji ubezpieczenia, Ubezpieczyciel może obejmą Ubezpieczonego ochroną ubezpieczeniową w zakresie ryzyka zgonu, zgonu w wyniku Nieszczęśliwego wypadku oraz Hospitalizacji niezależnie od okresu trwania Umowy ubezpieczenia, a ponadto w zakresie ryzyka Niezdolności do pracy, w przypadku zawarcia umowy ubezpieczenia na okres równy lub dłuższy niż 5 lat. Ubezpieczony ma prawo wyboru opcji ubezpieczenia wskazanej w OGÓLNYCH WARUNKACH UBEZPIECZENIA LEASINGOBIORCÓW – „BEZPIECZNY LEASING” Opcja 1 Promo – zgon w wyniku Nieszczęśliwego wypadku, Niezdolność do pracy, MediPlan, Opcja 2 Komfort – zgon, Niezdolność do pracy, MediPlan, Opcja 3 Turbo – zgon, Niezdolność do pracy, MediPlan oraz Utrata pracy albo Hospitalizacja, przy czym nie jest możliwe ubezpieczenie w ramach więcej niż jednej Opcji jednocześnie. Niezdolność do pracy oznacza całkowitą niezdolność do świadczenia pracy udokumentowaną orzeczeniem o niezdolności do pracy wydanym na okres równy lub dłuższy niż 2 lata lub niezdolności do samodzielnej egzystencji. Definicja Orzeczenia o niezdolności do pracy zawarta jest w Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia Leasingobiorców.												
5	Składka ubezpieczeniowa	Składka ubezpieczeniowa z tytułu udzielanej ochrony ubezpieczeniowej jest płatna jednorazowo przez Ubezpieczającego za cały okres ubezpieczenia. Składka ubezpieczeniowa jest płatna w złotych na rachunek agenta ubezpieczeniowego, w terminach określonych we Wnioskopolisie. Do obliczenia wysokości składki przyjmuje się stopę składki określonej we Wnioskopolisie oraz początkową kwotę leasingu (wraz z wartością wykupu przedmiotu leasingu), wskazaną w umowie leasingu. Wysokość jednorazowej składki ubezpieczeniowej stanowi iloczyn wyrażonej w złotych początkowej kwoty leasingu oraz stopy składki, w zależności od rodzaju Opcji, np. gdy początkowa kwota leasingu (finansowania) na okres 3 lat wynosi 51 983 PLN, a Ubezpieczony decyduje się na zakup Opcji 2 Komfort, składka jednorazowa za cały okres trwania ubezpieczenia wynosi 1 272 PLN.												
6	Opis i zasady ustalania świadczeń	<p>Poniższa tabela określa wysokość i limity świadczeń dla poszczególnych Zdarzeń ubezpieczeniowych:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;"></th> <th style="width: 35%;">Zdarzenia ubezpieczeniowe</th> <th style="width: 20%;">Wysokość świadczenia</th> <th style="width: 40%;">Limit świadczeń</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1)</td> <td>Zgon, Zgon w wyniku Nieszczęśliwego wypadku, Niezdolność do pracy</td> <td>Kwota leasingu</td> <td>100% sumy ubezpieczenia</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2)</td> <td>Hospitalizacja</td> <td>Rata leasingowa</td> <td>maksymalnie 12 miesięcznych świadczeń na każde pojedyncze Zdarzenie ubezpieczeniowe i nie więcej niż 12 miesięczne świadczenia na wszystkie zdarzenia ubezpieczeniowe w trakcie trwania Umowy ubezpieczenia</td> </tr> </tbody> </table> <p>W celach ustalenia sumy ubezpieczenia oraz świadczenia, przez pojęcie Kwoty leasingu rozumie się sumę rat leasingowych z umowy leasingu, pozostających do spłaty w dniu wystąpienia zdarzenia ubezpieczeniowego oraz odsetek zapadłych do tego dnia.</p> <p>W przypadku wcześniejszej całkowitej spłaty leasingu przez Ubezpieczonego, udzielonego na podstawie umowy leasingu, w celu ustalenia sumy ubezpieczenia oraz świadczenia na wypadek zdarzeń ubezpieczeniowych, przez pojęcie Kwoty leasingu rozumie się sumę rat leasingowych przypadających do zapłaty bezpośrednio po dniu zdarzenia ubezpieczeniowego, wynikających z harmonogramu spłat, ustalonego w dniu zawarcia Umowy leasingu.</p> <p>W celu ustalenia świadczenia, również w przypadku wcześniejszej całkowitej spłaty leasingu, przez pojęcie Raty leasingowej rozumie się ratę leasingową, ustaloną zgodnie z harmonogramem spłat leasingu obowiązującym w dniu zawarcia umowy leasingu, wymagalną bezpośrednio przed Dniem wystąpienia zdarzenia ubezpieczeniowego.</p> <p>W przypadku wystąpienia więcej niż jednego zdarzenia ubezpieczeniowego, które uprawnia do wypłaty świadczenia w wysokości Kwoty leasingu, Ubezpieczonemu przysługuje świadczenie wyłącznie z tytułu jednego z tych zdarzeń ubezpieczeniowych. Podstawą ustalania świadczenia jest zdarzenie ubezpieczeniowe, które zostało zgłoszone Ubezpieczycielowi najwcześniej.</p> <p>W przypadku objęcia ochroną ubezpieczeniową więcej niż jednej osoby w ramach jednej umowy leasingu, suma ubezpieczenia dzielona jest proporcjonalnie do liczby Ubezpieczonych objętych ochroną w dniu zajścia zdarzenia ubezpieczeniowego.</p>		Zdarzenia ubezpieczeniowe	Wysokość świadczenia	Limit świadczeń	1)	Zgon, Zgon w wyniku Nieszczęśliwego wypadku, Niezdolność do pracy	Kwota leasingu	100% sumy ubezpieczenia	2)	Hospitalizacja	Rata leasingowa	maksymalnie 12 miesięcznych świadczeń na każde pojedyncze Zdarzenie ubezpieczeniowe i nie więcej niż 12 miesięczne świadczenia na wszystkie zdarzenia ubezpieczeniowe w trakcie trwania Umowy ubezpieczenia
	Zdarzenia ubezpieczeniowe	Wysokość świadczenia	Limit świadczeń											
1)	Zgon, Zgon w wyniku Nieszczęśliwego wypadku, Niezdolność do pracy	Kwota leasingu	100% sumy ubezpieczenia											
2)	Hospitalizacja	Rata leasingowa	maksymalnie 12 miesięcznych świadczeń na każde pojedyncze Zdarzenie ubezpieczeniowe i nie więcej niż 12 miesięczne świadczenia na wszystkie zdarzenia ubezpieczeniowe w trakcie trwania Umowy ubezpieczenia											

7	Wysokość sumy ubezpieczenia	Sumę ubezpieczenia stanowi kwota leasingu, nie więcej niż 300.000 złotych, na jedno i wszystkie zdarzenia ubezpieczeniowe w odniesieniu do wszystkich umów leasingu, w związku z zawarciem których Leasingobiorca jest ubezpieczony na podstawie niniejszych warunków ubezpieczenia, niezależnie od Ubezpieczyciela udzielającego ubezpieczenia.
8	Rozpoczęcie i zakończenie okresu ubezpieczenia	Zawarcie Umowy ubezpieczenia następuje na podstawie wniosku złożonego przez Ubezpieczonego w chwili podpisania Wnioskopolis i akceptacji tego wniosku przez Ubezpieczyciela. Umowę ubezpieczenia zawiera się na okres ubezpieczenia wskazany we Wnioskopolisie, zgodny z okresem trwania umowy leasingu, nie dłuższy niż 60 miesięcy. Odpowiedzialność Ubezpieczyciela rozpoczyna się: 1) w zakresie ubezpieczenia ryzyka zgonu, zgonu w wyniku Niez szczęśliwego wypadku i Niezdolności do pracy - następnego dnia od dnia zawarcia Umowy leasingu, 2) w zakresie ubezpieczenia ryzyka Hospitalizacji - sześćdziesiątego dnia od zawarcia Umowy leasingu, pod warunkiem opłacenia składki ubezpieczeniowej. Odpowiedzialność Ubezpieczyciela wygasa i umowa ubezpieczenia ulega rozwiązaniu: 1) z upływem terminu, określonego w dniu zawarcia umowy leasingu, jako dzień spłaty ostatniej raty, z zastrzeżeniem §5 ust. 6 warunków ubezpieczenia, 2) w dniu odstąpienia od umowy leasingu, 3) w dniu ukończenia przez Ubezpieczonego 70 roku życia, 4) w dniu śmierci Ubezpieczonego, przy czym w przypadku zawarcia Umowy ubezpieczenia przez Współleasingobiorców w ramach jednej Umowy leasingu, śmierć jednego z nich nie powoduje wygaśnięcia odpowiedzialności Ubezpieczyciela w stosunku do pozostałych Współleasingobiorców, 5) w odniesieniu do ryzyka Niezdolności do pracy: w dniu wydania Orzeczenia o niezdolności do pracy na okres równy lub dłuższy niż dwa lata, 6) w dniu wyczerpania Sumy ubezpieczenia.
9	Wyłączenia odpowiedzialności Ubezpieczyciela	1. Odpowiedzialność Ubezpieczyciela na podstawie OGÓLNYCH WARUNKÓW UBEZPIECZENIA LEASINGOBIORCÓW (KORZYSTAJĄCYCH) – „BEZPIECZNY LEASING” jest wyłączona, jeżeli zdarzenie ubezpieczeniowe nastąpiło w wyniku: 1) samobójstwa lub próby samobójstwa Ubezpieczonego, w okresie dwunastu pierwszych miesięcy od dnia zawarcia umowy ubezpieczenia, 2) aktu wojny (w tym wojny domowej), czynnego uczestnictwa w zamieszkach, aktach terroryzmu lub sabotażu, 3) uczestnictwa Ubezpieczonego w charakterze sprawcy w przestępstwach lub wykroczeniach, które zostały potwierdzone prawomocnym wyrokiem sądowym, 4) eksplozji atomowej oraz napromieniowania (za wyjątkiem pojedynczych przypadków nie związanych z aktywnością zawodową), 5) umyślnego samookaleczenia się przez Ubezpieczonego lub uszkodzenia ciała na prośbę Ubezpieczonego, nieskorzystania z porady lekarskiej, nieprzestrzegania zaleceń lekarza lub poddania się zabiegom o charakterze medycznym poza kontrolą lekarską lub uprawnionych do tego osób, chyba że zabiegi te miały na celu ratowanie życia lub zdrowia Ubezpieczonego, bezpośrednio po wypadku, któremu uległ Ubezpieczony, 7) spożycia przez Ubezpieczonego alkoholu, zażywania narkotyków lub innych środków odurzających, leków dostępnych wyłącznie na receptę jednak nie przepisanych Ubezpieczonemu przez lekarza lub użytych niezgodnie z zaleceniami lekarza lub nieszczęśliwego wypadku, powstałego na skutek spożycia przez Ubezpieczonego alkoholu, zażycia narkotyków lub innych środków odurzających, leków nie przepisanych przez lekarza lub użytych niezgodnie z zaleceniami lekarza, przy czym przez spożycie przez Ubezpieczonego alkoholu rozumie się wprowadzenie przez Ubezpieczonego do swojego organizmu takiej ilości alkoholu, że jego stężenie we krwi wynosi powyżej 0,2‰ albo do obecności w wydychanym powietrzu powyżej 0,1 mg alkoholu w 1 dm ³ . W przypadku, gdy zdarzenie ubezpieczeniowe: zgon, Niezdolność do pracy albo Hospitalizacja zaszło w okresie pierwszych 12 m-cy od dnia zawarcia umowy ubezpieczenia i jest skutkiem nieszczęśliwego wypadku, który wystąpił lub choroby stwierdzonej lub choroby leczonej, w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień zawarcia umowy ubezpieczenia, odpowiedzialność Ubezpieczyciela jest wyłączona.
10	Wypowiedzenie umowy ubezpieczenia	Klient może w każdym czasie złożyć Ubezpieczycielowi oświadczenie o wypowiedzeniu umowy ubezpieczenia.
11	Odstąpienie od umowy ubezpieczenia	Ubezpieczony może odstąpić od umowy ubezpieczenia w terminie 30 dni od dnia jej zawarcia. W przypadku odstąpienia od umowy ubezpieczenia przez Leasingobiorcę w ciągu 30 dni od daty jej zawarcia, Leasingobiorca traktowany jest tak, jakby nigdy nie został objęty ochroną.
12	Zgłaszanie zdarzenia ubezpieczeniowego	W przypadku ryzyka zgonu, Niezdolność do pracy albo Hospitalizacji, na adres: AXA, ul. Prosta 68, 00-838 Warszawa, Budynek Proximo albo Leasys Polska Sp. z o.o., ul. Wyścigowa 6, 02-681 Warszawa. Do zgłoszenia należy załączyć dokumenty wskazane w § 9 Ogólnych Warunków Ubezpieczenia.

13	Rozpatrywanie reklamacji	<p>W zakresie zdarzenia ubezpieczeniowego oraz reklamacji dotyczącej ochrony ubezpieczeniowej: Klient ma prawo do wniesienia pisemnej reklamacji, dotyczących realizacji przez Ubezpieczyciela umowy ubezpieczenia. W przypadku ryzyka zgonu, Niezdolności do pracy albo Hospitalizacji reklamacje dotyczące realizacji przez Ubezpieczyciela umowy ubezpieczenia mogą być składane pisemnie, osobiście, lub w innej wybranej formie. W przypadku wyboru formy pisemnej, reklamację należy przysyłać na adres Administratora: AXA, ul. Prosta 68, 00-838 Warszawa, Budynek Proximo.</p> <p>Osoba składająca reklamację może żądać potwierdzenia jej wpływu. Ubezpieczyciel może żądać pisemnego potwierdzenia reklamacji złożonej w innej formie niż pisemna. W treści reklamacji należy wskazać imię i nazwisko oraz adres korespondencyjny osoby zgłaszającej reklamację, a także numer umowy kredytu, w związku z którą zawarta została umowa ubezpieczenia. W celu ułatwienia i przyspieszenia rzetelnego rozpatrzenia reklamacji, należy je złożyć niezwłocznie po wystąpieniu okoliczności budzących wątpliwości i zastrzeżenia, chyba że okoliczności wymagające wyjaśnienia nie będą miały wpływu na sposób procedowania z reklamacją. Odpowiedzi na reklamacje udzielane są na piśmie niezwłocznie, najpóźniej w terminie 30 dni od dnia ich otrzymania. Odpowiedzi na reklamacje udziela Administrator.</p> <p>W zakresie reklamacji niezwiązanych z ochroną ubezpieczeniową: Postępowanie odnosi się do wszystkich reklamacji i zapytań zgłaszanych przez Ubezpieczającego w zakresie niezwiązanym z ochroną ubezpieczeniową. Reklamacja może zostać złożona:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) w formie pisemnej: <ol style="list-style-type: none"> a. osobiście w siedzibie Agenta lub b. przesyłką pocztową na adres Agenta: FCA Bank S.p.A. S.A. Oddział w Polsce Al. Wyścigowa 6 02-681 Warszawa 2) w formie elektronicznej, pod adresem: info@fcabank.com.pl <p>Przesłane zgłoszenia powinny zawierać następujące dane osoby zgłaszającej reklamację:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Imię i nazwisko 2) Adres korespondencyjny 3) Numer umowy kredytu w związku, z którą została zawarta umowa ubezpieczenia <p>Na żądanie klienta Agent ubezpieczeniowy potwierdzi na piśmie wpływ reklamacji</p> <p>W celu ułatwienia i przyspieszenia rzetelnego rozpatrzenia reklamacji, należy złożyć ją niezwłocznie po wystąpieniu okoliczności budzących wątpliwości i zastrzeżenia, chyba że okoliczności wymagające wyjaśnienia nie będą miały wpływu na sposób procedowania z reklamacją.</p> <p>Agent ubezpieczeniowy udzieli odpowiedzi pisemnie niezwłocznie, najpóźniej w terminie 30 dni od dnia otrzymania reklamacji.</p> <p>W szczególnie skomplikowanych przypadkach, uniemożliwiających rozpatrzenie Reklamacji i udzielenie odpowiedzi w terminie, o którym mowa w ust. 6 termin udzielenia odpowiedzi na reklamacje może zostać wydłużony maksymalnie do 60 dni po uprzednim przekazaniu klientowi przyczyn braku możliwości dotrzymania wskazanego wyżej terminu, okoliczności, które wymagają dodatkowego ustalenia oraz określeniu przewidywanego terminu rozpatrzenia reklamacji i udzielenia odpowiedzi, który nie może przekroczyć 60 dni od dnia otrzymania reklamacji.</p>
14	Podmiot uprawniony do otrzymania świadczenia	<p>Uprawnionym do otrzymania świadczenia jest:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) w przypadku ubezpieczenia ryzyka zgonu lub zgonu w wyniku Nieszczęśliwego wypadku, osoba wskazana przez Ubezpieczonego w odrębnym oświadczeniu, a w razie braku wskazania tej osoby lub w razie jej śmierci osoby w następującej kolejności: małżonek Ubezpieczonego, dzieci i przysposobieni, rodzice i przysposabiający, rodzeństwo, dalsi wstępni, dalsi zstępni, spadkobiercy Ubezpieczonego; 2) w przypadku ubezpieczenia Niezdolności do pracy albo Hospitalizacji - osoba wskazana przez Ubezpieczonego w odrębnym oświadczeniu, a w razie braku tego wskazania sam Ubezpieczony. <p>Ubezpieczyciel przekazuje świadczenie na rachunek bankowy, wskazany przez Uprawnionego do świadczenia.</p>
15	Opodatkowanie świadczeń	<p>Świadczenia są opodatkowane zgodnie z ustawą o podatku dochodowym od osób fizycznych oraz ustawą o podatku dochodowym od osób prawnych.</p>

Oświadczam, że otrzymałem niniejszą Kartę Produktu oraz zapoznałem się z jej treścią przed złożeniem wniosku leasingowego w Leasys Polska Sp. z o.o.,

Imię i nazwisko oraz podpis Ubezpieczonego	1. <hr/> Imię: Nazwisko:	2. <hr/> Imię: Nazwisko:
--	---------------------------------------	---------------------------------------

Imię i nazwisko oraz podpis Ubezpieczonego	3. <hr/> Imię: Nazwisko:	4. <hr/> Imię: Nazwisko:
--	---------------------------------------	---------------------------------------

