

**KARTA INFORMACYJNA**  
**UBEZPIECZENIA OD UTRATY DOCHODU W NASTĘPSTWIE WYPADKÓW I CHORÓB**

Pośrednik oferujący ubezpieczenie	Ecofinance sp. z o.o. (szczegółowe dane w stopce)
Status pośrednika zgodnie z Ustawą o dystrybucji ubezpieczeń	Agent ubezpieczeniowy działający na rzecz wielu zakładów ubezpieczeń tzw. Multiagent m.in. dla Leadenhall Insurance S.A., Prudential Polska S.A., Generali TU, Ergo Hestia TU
Ubezpieczyciel	Lloyd's Insurance Company S.A.
Pełnomocnik reprezentujący Ubezpieczyciela w zakresie umowy ubezpieczenia	Leadenhall Insurance S.A. Lloyd's Coverholder Ul. Domaniewska 42 02 – 672 Warszawa
Zakres ubezpieczenia	zgodnie z załączoną ofertą
Termin ważności oferty	30 dni
Warunki ubezpieczenia	zgodnie z załączonymi Warunkami Ubezpieczenia
Najistotniejsze warunki ubezpieczenia	<p align="center"><u>Wyłączenia i ograniczenia odpowiedzialności Ubezpieczyciela (§ 9 i 10 WU)</u></p> <p align="center">(a) tzw. pre-ex (§ 9 ust. 1 i 2 WU)</p> <p>Ubezpieczyciel wyłącza z zakresu ubezpieczenia stany chorobowe lub wypadkowe i ich bezpośrednie następstwa, które były poddane konsultacji, diagnostyce lub leczenia pod nadzorem lekarza w okresie 36 miesięcy przed zawarciem umowy ubezpieczenia, za wyjątkiem stanów uzgodnionych z Ubezpieczycielem i potwierdzonych w umowie ubezpieczenia.</p> <p><i>Wyłączenie wskazane wyżej nie ma zastosowania do stanów chorobowych i wypadkowych, jeśli już po zawarciu umowy minę co najmniej 24 nieprzerwane miesiące, w których te choroby / następstwa wypadków nie wymagały żadnych konsultacji, diagnostyki czy leczenia pod nadzorem lekarza.</i></p> <p align="center">(b) ciąża i poród oraz powikłania (§ 9 ust. 3 lit.(a) WU)</p> <p>(c) choroba zwyrodnieniowa kręgosłupa lub stawów, zapalenie stawów lub jakiegokolwiek inny proces zwyrodnieniowy dotyczący kręgosłupa, stawów, kości, mięśni, ścięgien lub więzadeł (§ 9 ust. 3 lit.(b) WU)</p> <p>(d) choroby, weneryczne oraz choroby związane z HIV/AIDS * (§ 9 ust. 3 lit.(c) WU) <i>*dla lekarzy i lekarzy dentyistów oraz personelu medycznego możliwość wykupienia dodatkowego ubezpieczenia od zakażenia się wirusem HIV oraz WZW typu B i C</i></p> <p>(e) neuroza, psychoneuroza, psychopatia lub psychoza, stany lękowe, stres, przemęczenie, choroby umysłowe lub rozstrój emocjonalny jakiegokolwiek typu (§ 9 ust. 4 WU)</p> <p>(f) śmierć naturalna lub wyniku choroby, w tym zawału lub udaru (§ 10 ust. 1 lit. (f) WU) <i>Wyłączenie to dotyczy tylko ryzyka śmierci, które obejmuje wyłącznie zgon w wyniku nieszczęśliwego wypadku</i></p>

	<p style="text-align: center;"><u>Inne ważne parametry</u></p> <p>(g) Druk ZUS-ZLA (tzw. L4) nie jest dokumentem wystarczającym do wypłaty świadczenia z tytułu okresowej (czasowej) niezdolności do pracy <i>Okresowa niezdolność do pracy ustalana jest na podstawie dokumentacji medycznej, badań i opinii lekarza orzecznika w kontekście niezdolności do pracy w swoim zawodzie</i></p> <p>(h) Ubezpieczeniem nie jest objęta „częściowa” niezdolność do pracy <i>Zakres ubezpieczenia obejmuje „całkowitą” (czasową bądź dożywotnią) niezdolność do pracy w swoim zawodzie tzn., że w sytuacji wypłaty świadczenia Ubezpieczony nie może pracować, ani zarobkować w swoim zawodzie, nawet jeżeli byłby w stanie wykonywać część czynności zawodowych</i></p> <p style="text-align: center;"><u>Ważne definicje</u></p> <p>(i) Okres wyczekiwania <i>Minimalna ilość dni okresowej niezdolności do pracy po upływie, których Ubezpieczyciel rozpoczyna wypłatę świadczenia od utraty dochodu. Minimalny okres wyczekiwania dla przedsiębiorców (14 dni – wypadek, 21 dni -choroba) Minimalny okres wyczekiwania dla etatowców (180 dni – wypadek i choroba)</i></p> <p>(j) Okres odszkodowawczy <i>Okres (po upływie okresu wyczekiwania), przez który Ubezpieczyciel będzie wypłacał świadczenie od utraty dochodu, w sytuacji utrzymującej się okresowej niezdolności do pracy. Gwarantowany okres odszkodowawczy wynosi 24 miesiące.</i></p> <p>(k) Przychód <i>Przychód w rozumieniu Ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych (skala podatkowa i podatek liniowy) i Ustawy o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne (ryczałt i karta podatkowa) z ostatnich 12 miesięcy kalendarzowych generowany osobiście przez Ubezpieczonego w zawodzie wskazanym w polisie.</i></p>
<b>Okres na jaki zawierana jest umowa</b>	12 miesięcy
<b>Wiek wstępu</b>	Dla ryzyka śmierci w wyniku NW i ryzyka inwalidztwa w wyniku NW – max. 79 rok życia. Dla ryzyka całkowitej trwałej (dożywotniej) i całkowitej okresowej (czasowej) niezdolności do pracy w zawodzie – max. 65 (nieukończony) rok życia, przy czym w przypadku czasowej niezdolności do pracy, gdy klient posiada 3 letnią historię bezszkodową wiek ten zostaje przedłużony do 67 (nieukończony) roku życia.
<b>Cena ubezpieczenia</b>	zgodnie z przedstawioną ofertą <i>Składka uzależniona jest od wieku, wykonywanego zawodu, wybranego zakresu ubezpieczenia i wysokości świadczeń</i>
<b>Charakter wynagrodzenia pośrednika</b>	Prowizja płacona przez zakład ubezpieczeń uwzględniona w składce ubezpieczeniowej
<b>Weryfikacja stanu zdrowia przed zawarciem umowy</b>	W standardzie brak ankiety medycznej i badań – z powodu wyłączenia pre-ex <i>(Patrz „Najistotniejsze warunki ubezpieczenia”)</i> Istnieje natomiast możliwość na warunkach szczególnych (dodatkowe badania, wzrost składki) włączyć za zgodą Ubezpieczyciela do ochrony wcześniejsze stany chorobowe
<b>Termin zapłaty składki</b>	w dniu wskazanym przez Ubezpieczającego w polisie

<b>Termin odstąpienia od umowy ubezpieczenia</b>	7 dni dla przedsiębiorców; 30 dni dla osób fizycznych <i>od daty zawarcia umowy ubezpieczenia</i>
<b>Możliwość wypowiedzenia umowy ubezpieczenia</b>	Tak, ze skutkiem na dzień złożenia wypowiedzenia na piśmie do Lloyd's Coverholder <i>Składka jest należna za okres udzielanej ochrony ubezpieczeniowej tj. do dnia złożenia wypowiedzenia</i>
<b>Język zawarcia umowy</b>	Język polski
<b>Zgłaszanie szkód</b>	Leadenhall Insurance S.A. Lloyd's Coverholder Ul. Domaniewska 42 02 – 672 Warszawa Telefon: +48 (22) 380 42 40 w godzinach od 9:00 do 17:00 w dni robocze E-mail: <a href="mailto:claims@leadenhall.pl">claims@leadenhall.pl</a>
<b>Zgłaszanie reklamacji bądź odwołania dotyczącego umowy ubezpieczenia</b>	Leadenhall Insurance S.A. Lloyd's Coverholder Ul. Domaniewska 42 02 – 672 Warszawa
<b>Właściwość sądowa w sytuacji sporów z umowy ubezpieczenia</b>	polski sąd powszechny wg miejsca zamieszkania lub siedziby Ubezpieczającego, Ubezpieczonego lub Uposażonego