

Dokument stosujemy do umów ubezpieczenia, które zawieramy z konsumentami na podstawie Ogólnych warunków ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków dla Ciebie i Partnera – indeks NNW/2025/06 (dalej: OWU).

UWAGA

Zachowaj ten dokument. Znajdziesz w nim ważne informacje, które przydadzą Ci się podczas całego okresu obowiązywania umowy ubezpieczenia.

Na podstawie ustawy o prawach konsumenta przedstawiamy Ci te informacje:

1. Zawierasz umowę ubezpieczenia z nami, czyli UNIQA Towarzystwem Ubezpieczeń S.A. (dalej: UNIQA TU). Naszą siedzibą jest Warszawa, a adres to ul. Chłodna 51, 00-876 Warszawa. Jesteśmy wpisani do Rejestru Przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy Sąd Gospodarczy, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000271543. Nasz NIP to 107-000-61-55. Nasz kapitał zakładowy wynosi 141 730 747 zł i został wpłacony w całości. Zezwolenia na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej oraz działalności reasekuracyjnej udzieliła nam Komisja Nadzoru Finansowego. Informujemy o istnieniu Ubezpieczeniowego Funduszu Gwarancyjnego. Jesteśmy jego członkiem w zakresie ubezpieczeń obowiązkowych, o których mowa w Ustawie z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych.
Agentem ubezpieczeniowym pośredniczącym przy zawarciu umowy ubezpieczenia jest mBank S.A. Jego siedzibą jest Warszawa, a adres to ul. Prosta 18, 00-850 Warszawa. Jest wpisany do Rejestru Przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000025237. Jego NIP to 5260215088. mBank S.A. jest wpisany do Rejestru Pośredników Ubezpieczeniowych prowadzonego przez Komisję Nadzoru Finansowego.
2. Językiem stosowanym w relacjach stron umowy ubezpieczenia jest język polski. Prawem właściwym dla zawarcia oraz wykonywania umowy ubezpieczenia jest prawo polskie.
3. Przedmiotem ubezpieczenia jest życie i zdrowie ubezpieczonego. Zakres ubezpieczenia obejmuje:
 - a) śmierć w następstwie nieszczęśliwego wypadku, której bezpośrednią przyczyną były fizyczne obrażenia ciała odniesione w wyniku nieszczęśliwego wypadku; śmierć musi nastąpić w okresie 180 dni od dnia nieszczęśliwego wypadku;
 - b) złamania w następstwie nieszczęśliwego wypadku, które opisaliśmy w OWU;
 - c) urazy w następstwie nieszczęśliwego wypadku, które opisaliśmy w OWU;
 - d) oparzenia w następstwie nieszczęśliwego wypadku, które opisaliśmy w OWU.

4. Umowa ubezpieczenia zawierana jest na 5 lat. Twoja umowa może być przedłużana o kolejne 5-letnie okresy ubezpieczenia. Umowa nie zostanie przedłużona, jeśli do tego dnia, w którym przypada jej przedłużenie, ubezpieczony ma ukończone 65 lat.
5. Warunki świadczenia ochrony ubezpieczeniowej, wyłączenia, prawa i obowiązki wynikające z umowy opisaliśmy w OWU.
6. Składkę opłacasz co miesiąc ze swojego rachunku w mBanku S.A. Jej wysokość uzależniona jest od wybranego przez Ciebie wariantu ubezpieczenia. Wysokość składki oraz terminy jej płatności podajemy w polisie.
7. Ty, ubezpieczony lub uprawniony z umowy ubezpieczenia będący osobą fizyczną możecie zawsze złożyć do nas reklamację, skargę lub zażalenie. Zasady zgłaszania reklamacji, skarg lub zażaleń udostępniamy na naszej stronie internetowej dostępnej pod adresem www.uniqua.pl. Możesz je znaleźć również w OWU.
8. Podmiotem uprawnionym dla UNIQA TU S.A. do prowadzenia postępowań w sprawach pozasądowego rozwiązywania sporów z konsumentami jest Rzecznik Finansowy. Możesz się z nim skontaktować pod adresem ul. Nowogrodzka 47A, 00-695 Warszawa; strona internetowa Rzecznika Finansowego dostępna jest pod adresem www.rf.gov.pl. Jest to zgodne z art. 31 ustawy z dnia 23 września 2016 r. o pozasądowym rozwiązywaniu sporów konsumenckich.
9. Jeżeli chcesz dochodzić od nas jakichkolwiek roszczeń na drodze sądowej, informujemy, że powództwo możesz wytoczyć:
 - a) według przepisów o właściwości ogólnej albo
 - b) przed sąd właściwy dla miejsca zamieszkania Twojego, ubezpieczonego lub uprawnionego z umowy ubezpieczenia, albo
 - c) przed sąd właściwy dla miejsca zamieszkania Twojego spadkobiercy, spadkobiercy ubezpieczonego lub spadkobiercy uprawnionego z umowy ubezpieczenia.
10. Możesz odstąpić od umowy ubezpieczenia w terminie 30 dni od dnia jej zawarcia. Jeżeli o prawie odstąpienia nie poinformowaliśmy Cię najpóźniej w chwili zawarcia umowy, czas liczymy od dnia, w którym dowiesz się o tym. Od tego dnia masz 30 dni na odstąpienie.
11. Jeśli chcesz odstąpić od umowy, musisz nas poinformować o swojej decyzji. Możesz to zrobić:
 - a) na piśmie w placówce agenta lub przez przesłanie informacji na adres: UNIQA TU S.A., ul. Chłodna 51, 00-867 Warszawa,
 - b) w Biurze Obsługi Klienta mBanku S.A.,
 - c) w serwisie transakcyjnym mBanku S.A.,
 - d) w aplikacji mobilnej mBanku S.A.Jeśli odstępujesz na piśmie, możesz skorzystać z wzoru formularza odstąpienia. Dołączyliśmy go do tego dokumentu (poniżej). Wyślij nam oświadczenie, że chcesz odstąpić od umowy przed upływem terminu, o którym piszemy w pkt 10. Zwrócimy na Twój rachunek bankowy wpłaconą przez Ciebie składkę.
12. Umowę ubezpieczenia możesz wypowiedzieć w dowolnym momencie, przy czym jeśli wypowiedz ją:
 - a) nie później niż na dwa dni przed terminem, kiedy masz zapłacić kolejną składkę – umowa rozwiąże się z końcem tego miesiąca trwania umowy, w którym złożysz wypowiedzenie;

- b) na dzień przed lub w dniu, kiedy masz zapłacić składkę – umowa rozwiąże się dopiero z końcem kolejnego miesiąca trwania umowy następującego po tym, w którym złożysz wypowiedzenie.

Oświadczenie o wypowiedzeniu możesz złożyć:

- a) na piśmie w placówce agenta lub przesłać informację na adres: UNIQA TU S.A., ul. Chłodna 51, 00-867 Warszawa,
- b) w Biurze Obsługi Klienta mBanku S.A.,
- c) w serwisie transakcyjnym mBanku S.A.,
- d) w aplikacji mobilnej mBanku S.A.

Na następnej stronie zamieściliśmy wzór formularza. Możesz z niego skorzystać, jeśli chcesz odstąpić od umowy ubezpieczenia.



Formularz odstąpienia od umowy
ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych
wypadków dla Ciebie i Partnera

Formularz

Numer polisy

Ubezpieczający

Imię

Nazwisko

PESEL albo data urodzenia
(jeśli nie nadano numeru PESEL)

Seria i numer dokumentu
tożsamości

Obywatelstwo

Telefon kontaktowy

E-mail

Adres zamieszkania

Kod pocztowy

Miejscowość

Ulica

Numer domu/
lokalu

Zwrot składki

Prosimy podać numer rachunku, na który ma być zwrócona składka.

Numer rachunku do zwrotu składki

Oświadczenie o odstąpieniu od umowy

Oświadczam, że odstępuję od umowy ubezpieczenia zawartej na podstawie Ogólnych warunków ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków dla Ciebie i Partnera – indeks NNW/2025/06.

Data

Podpis