

---

## LEADENHALL LIFE UP

### WARUNKI TERMINOWEGO UBEZPIECZENIA NA ŻYCIE Z ROSNĄCYM ŚWIADCZENIEM NIEWYNIKAJĄCYM Z NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU (LW038/L/1)

---

#### SKOROWIDZ

Wykaz postanowień umownych, o których mowa w art. 17 ust. 1 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej

Rodzaj informacji	Numer jednostki redakcyjnej wzorca umownego
Przesłanki wypłaty odszkodowania i innych świadczeń	§ 2
Ograniczenia oraz wyłączenia odpowiedzialności Ubezpieczyciela uprawniające do odmowy wypłaty odszkodowania i innych świadczeń lub ich obniżenia	§ 3 § 4 § 5 ust. 5 § 6 ust. 4 § 7 ust. 2-3

## § 1

### POSTANOWIENIA OGÓLNE

1. W zaufaniu do oświadczeń i informacji podanych w **Umowie ubezpieczenia** oraz w zamian za zapłatę składki określonej w punkcie 7 **Polisy Ubezpieczyciel** udziela ochrony ubezpieczeniowej na zasadach określonych w **Umowie ubezpieczenia**.
2. Zastosowanie w treści niniejszych warunków czcionki wytłuszczonej wskazuje, że oznaczone w ten sposób pojęcie zostało zdefiniowane w § 8 (Definicje). Wszystkie definicje mają to samo znaczenie bez względu na to, czy zdefiniowane pojęcie użyte zostało w liczbie pojedynczej czy mnogiej.
3. Leadenhall Insurance S.A. 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 Insurance S.A., ul. Domaniewska 42, 02-672 Warszawa.
4. Najwyższa jakość usług jest priorytetem Leadenhall Insurance S.A. **Ubezpieczający** i **Ubezpieczony** powinni zapoznać się z treścią niniejszych warunków oraz pozostałych dokumentów składających się na **Umowę ubezpieczenia**, gdyż precyzują one zasady, na jakich **Ubezpieczyciel** udziela ochrony ubezpieczeniowej. W razie wątpliwości **Ubezpieczający** i **Ubezpieczony** powinni w pierwszej kolejności zwrócić się do swojego pośrednika ubezpieczeniowego, który zaaranżował **Umowę ubezpieczenia**. W przypadku dodatkowych pytań kontakt z Leadenhall Insurance S.A. możliwy jest pod numerem telefonu +48 22 602 23 30 lub pocztą elektroniczną na adres kontakt@leadenhall.pl.

## § 2

### PRZEDMIOT I ZAKRES UBEZPIECZENIA

Ochrona ubezpieczeniowa udzielana na podstawie niniejszych warunków obejmuje śmierć **Ubezpieczonego** w **Okresie ubezpieczenia**.

## § 3

### SUMA UBEZPIECZENIA

1. Wysokość świadczenia należnego **Osobom uprawnionym** z tytułu śmierci **Ubezpieczonego** zależna jest od przyczyny i momentu tej śmierci, oraz określona jest procentem sumy ubezpieczenia potwierdzonej w punkcie 5 **Polisy**.

2. Procent sumy ubezpieczenia wyznaczający wysokość należnego świadczenie określa poniższa tabela:

Miesiąc Okresu ubezpieczenia, w którym nastąpiła śmierć:	Świadczenie należne w przypadku śmierci w następstwie <b>Nieszczęśliwego wypadku</b> :	Świadczenie należne w przypadku śmierci w następstwie przyczyny innej niż <b>Nieszczęśliwy wypadek</b> :
1-12 miesiąc (pierwszy rok trwania <b>Umowy ubezpieczenia</b> )	100% sumy ubezpieczenia	0% sumy ubezpieczenia (brak wypłaty)
13-24 miesiąc (drugi rok trwania <b>Umowy ubezpieczenia</b> )	100% sumy ubezpieczenia	25% sumy ubezpieczenia
25-36 miesiąc (trzeci rok trwania <b>Umowy ubezpieczenia</b> )	100% sumy ubezpieczenia	50% sumy ubezpieczenia
37-48 miesiąc (czwarty rok trwania <b>Umowy ubezpieczenia</b> )	100% sumy ubezpieczenia	75% sumy ubezpieczenia
49 i wszystkie kolejne miesiące trwania <b>Umowy ubezpieczenia</b>	100% sumy ubezpieczenia	100% sumy ubezpieczenia

- Świadczenie należne w przypadku śmierci w następstwie **Nieszczęśliwego wypadku** oraz świadczenie należne w przypadku śmierci w następstwie przyczyny innej niż **Nieszczęśliwy wypadek** nie sumują się. Z zachowaniem wszystkich pozostałych postanowień **Umowy ubezpieczenia** Osobie uprawnionej przysługuje wyłącznie wypłata świadczenia z tytułu śmierci **Ubezpieczonego** w następstwie **Nieszczęśliwego wypadku** lub wypłata świadczenia z tytułu jego śmierci w następstwie przyczyny innej, niż **Nieszczęśliwy wypadek**.
- Osoba uprawniona wskazuje **Ubezpieczycielowi**, czy żąda wypłaty świadczenia z tytułu śmierci w następstwie **Nieszczęśliwego wypadku**, czy w następstwie przyczyny innej niż **Nieszczęśliwy wypadek**.
- Świadczenie z tytułu śmierci w następstwie **Nieszczęśliwego wypadku** należne jest także w sytuacji, gdy **Ubezpieczony** zaginie w **Okresie ubezpieczenia**, jego ciało nie odnajdzie się w ciągu stu osiemdziesięciu dni od daty zaginięcia, a z okoliczności zdarzenia będzie bezspornie wynikać, że uległ on **Nieszczęśliwemu wypadkowi**, który z wysokim prawdopodobieństwem spowodował jego śmierć.
- W sytuacji, o której mowa w ust. 5 powyżej, dodatkowym warunkiem wypłaty świadczenia jest pisemne zobowiązanie **Osoby uprawnionej** do zwrotu **Ubezpieczycielowi** wypłaconego świadczenia, jeżeli **Ubezpieczony** odnajdzie się żywy w okresie pięciu lat od wypłaty świadczenia.

#### § 4

#### WYŁĄCZENIA

Świadczenie ubezpieczeniowe nie zostanie wypłacone, jeżeli śmierć **Ubezpieczonego** jest następstwem którejkolwiek z poniższych okoliczności:

- działań wojennych lub zbrojnych,
- dobrowolnego i aktywnego uczestnictwa **Ubezpieczonego** w aktach przemocy, w tym aktach terroryzmu, zamieszkach lub rozruchach, chyba że wynikało to z wykonywania czynności służbowych, stanu wyższej konieczności lub obrony koniecznej,
- usiłowania lub popełnienia przez **Ubezpieczonego** przestępstwa,
- samobójstwa **Ubezpieczonego** przed upływem 2 lat od daty zawarcia **Umowy ubezpieczenia**,

5. pozostawanie przez **Ubezpieczonego** pod wpływem alkoholu w stężeniu wyższym niż 0,5 promila lub pod wpływem narkotyków, środków odurzających albo innych substancji farmakologicznych o podobnym działaniu, chyba że zostały one zażyte zgodnie z zaleceniami uprawnionego lekarza, niebędącego członkiem rodziny **Ubezpieczonego**. Wyłączenie to odnosi się jedynie do świadczenia z tytułu śmierci **Ubezpieczonego** w następstwie **Nieszczęśliwego wypadku**.
6. choroby będącej wynikiem nadużywania alkoholu, przyjmowania narkotyków, środków odurzających albo innych substancji o podobnym działaniu, o ile śmierć ta nastąpiła nie później niż 3 lata od daty zawarcia **Umowy ubezpieczenia**.
7. uprawiania eksploracji jaskiń (w tym nurkowania jaskiniowego), wspinaczki wysokogórskiej poza szlakami turystycznymi (w tym z użyciem lin), nurkowania z akwalungiem poniżej trzydziestu metrów głębokości lub nurkowania swobodnego poniżej dziesięciu metrów głębokości, uprawiania szybownictwa, paralotniarstwa i spadochroniarstwa dowolnego rodzaju a także sportów samolotowych, udziału **Ubezpieczonego** w wyścigach lub rajdach pojazdów mechanicznych, niezależnie od ich rodzaju (w tym również treningów do nich). Wyłączenie to odnosi się jedynie do świadczenia z tytułu śmierci **Ubezpieczonego** w następstwie **Nieszczęśliwego wypadku**.
8. prowadzenie przez **Ubezpieczonego** pojazdu lądowego, wodnego, powietrznego:
  - (a) bez wymaganych przez przepisy prawa uprawnień do kierowania danym pojazdem lub
  - (b) bez wymaganych przez przepisy prawa badań technicznych danego pojazdu dopuszczających dany pojazd do ruchu,chyba, że okoliczności wskazane w lit. (a)-(b) nie miały wpływu na zajście zdarzenia ubezpieczeniowego. Wyłączenie to odnosi się jedynie do świadczenia z tytułu śmierci **Ubezpieczonego** w następstwie **Nieszczęśliwego wypadku**.

## § 5

### ZASADY ODPOWIEDZIALNOŚCI UBEZPIECZYCIELA

1. Przed wypłatą świadczeń z tytułu **Umowy ubezpieczenia** **Ubezpieczyciel** dokona oceny zasadności roszczeń.
2. Świadczenia z tytułu śmierci **Ubezpieczonego** wypłacane są **Osobom uprawnionym** wskazanym przez **Ubezpieczającego** za zgodą **Ubezpieczonego** i potwierdzonym w punkcie 8 **Polisy**, a w przypadku braku **Osób uprawnionych**:
  - (c) uposażonemu zastępczemu, jeżeli został on wskazany punkcie 8 **Polisy**, a w przypadku braku takiej osoby
  - (d) osobie pozostającej z **Ubezpieczonym** w związku małżeńskim w dniu jego śmierci, o ile posiada ona pełną zdolność do czynności prawnych, a w przypadku braku takiej osoby
  - (e) w równych częściach dzieciom **Ubezpieczonego**, w tym dzieciom uznanym i adoptowanym, a w przypadku braku takich osób
  - (f) spadkobiercom **Ubezpieczonego** w częściach odpowiadających ich udziałom spadkowym.
3. **Ubezpieczony** albo **Ubezpieczający** za pisemną zgodą **Ubezpieczonego** w każdej chwili może dokonać zmiany **Osób uprawnionych**.
4. Z prawa do otrzymania świadczeń z tytułu śmierci **Ubezpieczonego** wyłączone są osoby, które umyślnie przyczyniły się do śmierci **Ubezpieczonego**.

5. **Ubezpieczyciel** nie ponosi odpowiedzialności za skutki okoliczności, o które pytał we **Wniosku** lub innych pismach przed zawarciem **Umowy ubezpieczenia**, które to okoliczności zostały zatajone lub podane nieprawdziwie. Jeżeli do zatajenia okoliczności lub podania nieprawdziwych informacji doszło na skutek winy umyślnej, w razie wątpliwości przyjmuje się, że śmierć jest skutkiem tych nieprawdziwych lub zatajonych okoliczności. Postanowienie to nie ma zastosowania, jeżeli śmierć **Ubezpieczonego** nastąpi po upływie trzydziestu sześciu miesięcy od zawarcia **Umowy ubezpieczenia**.

## § 6

### ZGŁASZANIE I OBSŁUGA ROSZCZEŃ

1. Powiadomienia o śmierci lub zaginięciu **Ubezpieczonego** należy dokonać tak wcześnie jak jest to tylko możliwe.
2. Formalne zgłoszenie roszczenia oraz wszelką korespondencję związaną z ustaleniem zasadności oraz wysokości świadczenia należy kierować do **Ubezpieczyciela** za pośrednictwem:

Leadenhall Insurance S.A.

ul. Domaniewska 42

02-672 Warszawa

Telefon: +48 22 602 23 30 w godzinach od 9:00 do 17:00 w dni robocze

E-mail: claims@leadenhall.pl

3. Nie później niż w ciągu siedmiu dni od chwili otrzymania zawiadomienia o roszczeniu **Ubezpieczyciel** poinformuje **Ubezpieczającego** lub **Osoby uprawnione** o sposobie likwidacji szkody oraz dokumentach wymaganych przez **Ubezpieczyciela** w celu ustalenia zasadności roszczenia oraz wysokości ewentualnego świadczenia.
4. Dodatkowym warunkiem wypłaty świadczenia jest udostępnienie na żądanie **Ubezpieczyciela** przez **Ubezpieczającego** lub **Osoby uprawnione**, na ich własny koszt, dokumentacji medycznej, aktu zgonu, notatek lub korespondencji związanej z przedmiotem roszczenia. Wymagane dokumenty mogą zostać dostarczone w języku polskim lub angielskim.

## § 7

### ZAWARCIE I ROZWIĄZANIE UMOWY UBEZPIECZENIA ORAZ PŁATNOŚĆ SKŁADKI

1. **Umowa ubezpieczenia** zostaje zawarta z chwilą doręczenia **Ubezpieczycielowi Wniosku** podpisanego przez **Ubezpieczającego** i **Ubezpieczonego**. Podpis elektroniczny **Wniosku** jest równoważny podpisowi własnoręcznemu.
2. Z zastrzeżeniem ust. 3 ochrona ubezpieczeniowa rozpoczyna się od godziny 00:01 dnia oznaczonego w **Polisie** jako początek **Okresu ubezpieczenia**.
3. W sytuacji, gdy termin płatności składki lub jej pierwszej raty został wyznaczony przed rozpoczęciem **Okresu ubezpieczenia**, a składka lub jej pierwsza rata nie została opłacona, to ochrona ubezpieczeniowa nie rozpoczyna się, a **Umowa ubezpieczenia** ulega automatycznemu rozwiązaniu z upływem czternastu dni od wyznaczonego terminu płatności. Jeżeli **Ubezpieczający** opłacił składkę lub jej pierwszą ratę przed upływem czternastodniowego terminu, o którym mowa w zdaniu poprzedzającym, to ochrona rozpoczyna się od dnia następnego po opłaceniu składki.
4. Jeżeli **Ubezpieczyciel** ponosi odpowiedzialność przed zaplaceniem składki lub jej pierwszej raty, a składka lub jej pierwsza rata nie została opłacona w terminie określonym w **Umowie ubezpieczenia**, **Ubezpieczyciel** ma prawo do wypowiedzenia **Umowy ubezpieczenia** ze skutkiem natychmiastowym. W przypadku braku takiego wypowiedzenia ochrona wygasa z końcem okresu, za który przypadła niezapłacona składka.
5. Nieopłacenie kolejnej raty składki w terminie określonym w **Umowie ubezpieczenia** uprawnia **Ubezpieczyciela** do wezwania **Ubezpieczającego** do zapłaty składki oraz wyznaczenia dodatkowego terminu na dokonanie płatności.

Nieopłacenie kolejnej raty składki w dodatkowym terminie wskazanym w wezwaniu skutkuje ustaniem odpowiedzialności **Ubezpieczyciela**.

6. Wysokość składki oraz tryb płatności zostały określone w punkcie 7 **Polisy**.
7. Za zapłatę składki lub jej raty uznaje się zapłatę pełnej kwoty ustalonej w **Umowie ubezpieczenia**.
8. Za dzień płatności uznaje się datę skutecznej dyspozycji przelewu bankowego, datę stempla pocztowego na przekazie pocztowym lub dowodzie wpłaty, albo datę autoryzacji płatności on-line.
9. **Ubezpieczający** ma prawo do wypowiedzenia **Umowy ubezpieczenia** w każdej chwili ze skutkiem natychmiastowym oraz zwrotu składki za niewykorzystaną część **Okresu ubezpieczenia**.
10. W każdym przypadku rozwiązania **Umowy ubezpieczenia** przed terminem **Ubezpieczyciel** ma prawo dochodzić zapłaty składki za okres faktycznie udzielonej ochrony ubezpieczeniowej.

## § 8

### DEFINICJE

1. **Nieszczęśliwy wypadek** oznacza zachodzące w **Okresie ubezpieczenia**, niezależne od woli **Ubezpieczonego**, zewnętrzne, nagłe i niespodziewane zdarzenie, skutkujące takim uszkodzeniem ciała, które wyłącznie i niezależnie od innych przyczyn prowadzi do śmierci **Ubezpieczonego**. Zastrzeżenie to nie dotyczy śmierci na skutek chorób będących bezpośrednim następstwem tego uszkodzenia ciała oraz zabiegów leczniczych lub chirurgicznych nim wymuszonych.
2. **Okres ubezpieczenia** oznacza okres wskazany w punkcie 4 **Polisy**.
3. **Osoba uprawniona** oznacza określoną w punkcie 8 **Polisy** lub ustaloną na podstawie § 5 ust. 2 osobę fizyczną, prawną lub inną jednostkę organizacyjną, uprawnioną do odbioru świadczeń należnych z tytułu **Umowy ubezpieczenia** w razie śmierci **Ubezpieczonego**.
4. **Polisa** oznacza dokument o takim tytule, potwierdzający zawarcie **Umowy ubezpieczenia**, do którego załącznik stanowią niniejsze warunki.
5. **Ubezpieczający** oznacza określoną w punkcie 2 **Polisy** osobę fizyczną, osobę prawną lub inną jednostkę organizacyjną, zawierającą z **Ubezpieczycielem Umowę ubezpieczenia** na podstawie niniejszych warunków.
6. **Ubezpieczony** oznacza określoną w punkcie 3 **Polisy** osobę fizyczną objętą ochroną ubezpieczeniową.
7. **Ubezpieczyciel** określony jest w punkcie 1 **Polisy**.
8. **Umowa ubezpieczenia** oznacza odpowiednio:
  - (a) niniejsze warunki ubezpieczenia, **Polisę**, **Wniosek**, jakiegokolwiek inne przywołane w punkcie 9 **Polisy** dokumenty ubezpieczenia oraz wszystkie załączniki i aneksy do tych dokumentów,
  - (b) stosunek prawny szczegółowo uregulowany w dokumentach wymienionych w lit. (a) powyżej.
9. **Wniosek** oznacza podpisany przez **Ubezpieczającego** oraz **Ubezpieczonego** kompletnie wypełniony wniosek o zawarcie **Umowy ubezpieczenia** wygenerowany z systemu transakcyjnego udostępnianego przez **Ubezpieczyciela**.

## § 9

### ROZPATRYWANIE REKLAMACJI

1. Reklamacje (skargi, zażalenia) zawierające zastrzeżenia dotyczące usług świadczonych przez **Ubezpieczyciela** lub Leadenhall Insurance S.A. można składać:
  - a) pisemnie do zarządu Leadenhall Insurance S.A. na adres: ul. Domaniewska 42, 02-672 Warszawa,
  - b) telefonicznie albo osobiście do protokołu w siedzibie Leadenhall Insurance S.A.,
  - c) elektronicznie na adres kontakt@leadenhall.pl
2. Odpowiedź **Ubezpieczyciela** lub Leadenhall Insurance S.A. na reklamację zostanie udzielona w formie pisemnej albo pocztą elektroniczną, jeżeli osoba składająca reklamację złoży wniosek o udzielenie odpowiedzi w tej formie. Dodatkowo na wniosek osoby składającej reklamację Leadenhall Insurance S.A. działając we własnym imieniu lub w imieniu **Ubezpieczyciela** potwierdza pisemnie lub w inny uzgodniony sposób fakt jej złożenia.
3. Leadenhall Insurance S.A. działając we własnym imieniu lub w imieniu **Ubezpieczyciela** udzieli odpowiedzi na reklamację bez zbędnej zwłoki, nie później niż w terminie 30 dni od dnia otrzymania reklamacji. W szczególnie skomplikowanych przypadkach, uniemożliwiających rozpatrzenie reklamacji i udzielenie odpowiedzi w terminie 30 dni, Leadenhall Insurance S.A. wyśle w tym terminie informację, dlaczego reklamacja nie mogła zostać rozpatrzona. W takim przypadku odpowiedź na reklamację zostanie udzielona nie później niż w terminie 60 dni od dnia jej otrzymania.
4. Jeżeli odpowiedź na reklamację nie będzie satysfakcjonująca albo nie zostanie udzielona we wskazanym powyżej terminie możliwe jest jej skierowanie do Rzecznika Finansowego na adres:

Biuro Rzecznika Finansowego  
Al. Jerozolimskie 87, 02-001 Warszawa  
Tel. +48 22 333 73 26  
E-mail: biuro@rf.gov.pl

Wskazany tryb rozpatrywania reklamacji nie ogranicza ani nie wpływa na uprawnienia **Ubezpieczającego**, **Ubezpieczonego** lub innych osób mających tytuł prawny wynikające z przepisów prawa.

## § 10

### POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Żadna osoba nie będąca stroną **Umowy ubezpieczenia**, **Ubezpieczonym** lub **Osobą uprawnioną** nie może powoływać się na jej postanowienia, chyba że wynika to z bezwzględnie obowiązujących przepisów właściwego prawa.
2. Jeżeli jakiegokolwiek roszczenie stanowić będzie próbę wytudzenia świadczenia lub jakiegokolwiek bezprawne kroki zostaną podjęte przez **Ubezpieczającego**, **Ubezpieczonego**, **Osobą uprawnioną** lub jakąkolwiek inną osobę działającą w ich imieniu w celu osiągnięcia korzyści z tytułu **Umowy ubezpieczenia**, ewentualnie uzyskane z tego tytułu kwoty będą podlegać zwrotowi.
3. Na dzień zawarcia **Umowy ubezpieczenia** na podstawie niniejszych warunków ubezpieczenia świadczenia otrzymywane przez osoby fizyczne z tytułu umowy ubezpieczenia na życie nie podlegają opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych, natomiast świadczenia otrzymywane przez osoby prawne z tytułu umowy ubezpieczenia na życie podlegają opodatkowaniu, na zasadach określonych w ustawie o podatku dochodowym od osób prawnych. W każdym przypadku obowiązek poprawnego rozpoznania i rozliczenia zobowiązań podatkowych związanych ze świadczeniem, ciąży na **Osobach uprawnionych**.

4. **Umowa ubezpieczenia** zawarta na podstawie niniejszych warunków ubezpieczenia ma wyłącznie charakter ochronny, a nie inwestycyjny. W przypadku jej rozwiązania żadna ze stron **Umowy ubezpieczenia** ani żadna osoba uprawniona nie nabywa prawa do świadczenia z tytułu wykupu.
5. Cesja lub przelew wierzytelności z tytułu **Umowy ubezpieczenia** nie będą wiążące dla **Ubezpieczyciela** bez jego uprzedniej pisemnej zgody.
6. Jeżeli nie dojdzie do rozstrzygnięcia sporu na drodze polubownej, powództwo o roszczenia wynikające z **Umowy ubezpieczenia** można wytoczyć albo według przepisów o właściwości ogólnej, albo przed sąd właściwy dla miejsca zamieszkania lub siedziby **Ubezpieczającego, Ubezpieczonego, Osoby uprawnionej** lub ich spadkobiercy.
7. W sprawach nieuregulowanych w **Umowie ubezpieczenia** mają zastosowanie odpowiednie przepisy kodeksu cywilnego, ustawy o działalności ubezpieczeniowej i inne właściwe przepisy polskiego prawa. Prawa stron **Umowy ubezpieczenia** określone w przepisach kodeksu cywilnego, w tym wynikające z przepisów o wadach oświadczenia woli, nie są ograniczone.
8. **Umowa ubezpieczenia** zawarta jest ze Squarelife Insurance AG, którego pełne dane kontaktowe oraz raport o wypłacalności i kondycji finansowej znajdują się na stronie [www.squarelife.eu](http://www.squarelife.eu).