

**KARTA PRODUKTU
 UBEZPIECZENIA TERMINOWEGO NA ŻYCIE LEADENHALL LIFE**

Pośrednik oferujący ubezpieczenie	Ecofinance sp. z o.o. <i>(szczegółowe dane w stopce)</i>
Ubezpieczyciel	Squarelife Lebensversicherungs <i>Notyfikacja otrzymana przez KNF w dniu 24.10.2017</i>
Pełnomocnik reprezentujący Ubezpieczyciela w zakresie umowy ubezpieczenia	Leadenhall Insurance S.A. MGA at Squarelife Ul. Domaniewska 42 02 – 672 Warszawa
Zakres ubezpieczenia	Ryzyko śmierci z każdej przyczyny
Termin ważności oferty	30 dni
Warunki ubezpieczenia	zgodnie z załączonymi Warunkami Ubezpieczenia
Najistotniejsze warunki ubezpieczenia	<p align="center"><u>Wyłączenia i ograniczenia odpowiedzialności Ubezpieczyciela</u></p> <p align="center">(a) Wojna i terroryzm rozumiany jako: <i>Udział ubezpieczonego w działaniach wojennych lub zbrojnych, dobrowolnego i aktywnego uczestnictwa w aktach przemocy, w tym aktach terroryzmu, zamieszkach lub rozruchach, chyba że wynikało to z wykonywania czynności służbowych, stanu wyższej konieczności lub obrony koniecznej,</i></p> <p align="center">(b) Popętnienie lub usiłowanie popętnienia przestępstwa</p> <p align="center">(c) Samobójstwo Ubezpieczonego (wynika z k.c.) <i>Popętnione przed upływem 24 miesięcy od zawarcia umowy ubezpieczenia</i></p> <p align="center">(d) Zatajenie prawdy lub podanie fałszywych informacji (wynika z k.c.) <i>W ciągu pierwszych 3 lat od zawarcia umowy ubezpieczenia, Ubezpieczyciel jest wolny od odpowiedzialności, jeżeli Ubezpieczający / Ubezpieczony poda nieprawdę lub zataił informacje, o które Ubezpieczyciel zapytywał we wniosku lub innych dokumentach przed zawarciem umowy</i></p>
Okres na jaki zawierana jest umowa	Min 1 rok, max. od 75 roku życia ubezpieczonego
Wiek wstępu	Min. 18 rok życia, max. 70 rok życia
Cena ubezpieczenia	zgodnie z przedstawioną ofertą <i>Składka uzależniona jest od wieku, wybranej Sumy Ubezpieczenia, stanu zdrowia, wykonywanego zawodu i aktywności sportowych</i>
Inne koszty związane z zawarciem ubezpieczenia	brak
Weryfikacja stanu zdrowia przed zawarciem umowy	Tak, na podstawie ankiety medycznej i ewentualnych badań medycznych zleconych i sfinansowanych przez Ubezpieczyciela

Termin zapłaty składki	w dniu wskazanym przez Ubezpieczającego w polisie
Termin odstąpienia od umowy ubezpieczenia	7 dni dla przedsiębiorców; 30 dni dla osób fizycznych <i>od daty zawarcia umowy ubezpieczenia</i>
Możliwość wypowiedzenia umowy ubezpieczenia	Tak, ze skutkiem na dzień złożenia wypowiedzenia na piśmie do Leadenhall Insurance S.A. <i>Składka jest należna za okres udzielanej ochrony ubezpieczeniowej tj. do dnia złożenia wypowiedzenia</i>
Język zawarcia umowy	Język polski
Zgłaszanie szkód	Leadenhall Insurance S.A. MGA at Squarelife 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: claims@leadenhall.pl
Zgłaszanie reklamacji bądź odwołań dotyczących umowy ubezpieczenia	Leadenhall Insurance S.A. MGA at Squarelife Ul. Domaniewska 42 02 – 672 Warszawa
Właściwość sądowa w sytuacji sporów z umowy ubezpieczenia	polski sąd powszechny wg miejsca zamieszkania lub siedziby Ubezpieczającego, Ubezpieczonego lub Uposażonego