

Komunikat dla Klientów Open Finance S.A. dotyczący obsługi Umów Ubezpieczenia z Ubezpieczeniowymi Funduszami Kapitałowymi

Szanowni Klienci,

Informujemy, iż z dniem 05.05.2022 r., w związku z ogłoszeniem upadłości Open Finance S.A., wygasła Umowa agencyjna pomiędzy Open Life TU Życie S.A. a Open Finance S.A.

W związku z zaistniałą sytuacją związaną z zakończeniem obsługi Klientów przez Open Finance S.A., przypominamy o możliwych sposobach złożenia poszczególnych dyspozycji do ubezpieczeń Open Life TU Życie S.A. (Open Life):

- **przez Serwis Internetowy Open Life dostępny 24/7: <https://portal.openlife.pl>;**
- **przez Infolinię Open Life, w dni robocze, w godzinach 9:00 - 16:00 pod numerem telefonu 801 222 333 lub +48 22 118 94 99;**
- **wysyłając wiadomość pocztą elektroniczną na adres info@openlife.pl;**
- **pisemnie wysyłając wypełnioną dyspozycję na adres: al. „Solidarności” 171, 00-877 Warszawa;**
- **osobiście w siedzibie Open Life: al. „Solidarności” 171, 00-877 Warszawa, w dni robocze, w godzinach 9:00 - 16:00.**

Poniżej wykaz wszystkich dyspozycji wraz z informacją, w jaki sposób mogą zostać złożone:

Nazwa Dyspozycji	Serwis Internetowy Open Life	Infolinia Open Life		Pisemnie na adres Open Life	Osobiście w siedzibie Open Life
		Kontakt telefoniczny	Kontakt za pośrednictwem poczty elektronicznej		
Dyspozycja dożycia	Tak	-	Tak*	Tak	Tak
Dyspozycja wykupu całkowitego	-	-	Tak*	Tak	Tak
Dyspozycja wykupu częściowego	-	-	Tak*	Tak	Tak
Dyspozycja odstąpienie (30 dni)	-	-	Tak*	Tak	Tak
Dyspozycja odstąpienia po roku	-	-	Tak*	Tak	Tak
Dyspozycja wystąpienia	-	-	Tak*	Tak	Tak
Dyspozycja edycji/anulowania odstąpienia	-	-	Tak*	Tak	Tak
Dyspozycja edycji/anulowania wykupu	-	-	Tak*	Tak	Tak
Dyspozycja zmian niefinansowych:					
- Nazwisko, dowód tożsamości, nr telefonu, adres e-mail, nr rachunku bankowego do wypłat - Adres zamieszkania i korespondencji - Dane dot. uposażonych i pełnomocników (ustanowienie/odwołanie) - Oświadczenia i zgody, FATCA, PEP, Oświadczenie o Beneficjencie rzeczywistym.	Tak**	Tak**	Tak*	Tak	Tak
Przeniesienie środków	Tak	Tak***	Tak*	Tak	Tak
Zmiana alokacji składki	Tak	Tak***	Tak*	Tak	Tak
Zawieszenie opłacania składki	-	Tak***	Tak*	Tak	Tak
Rezygnacja z zawieszenia opłacania składki	-	Tak***	Tak*	Tak	Tak
Obniżenie wysokości składki	-	Tak***	Tak*	Tak	Tak
Rezygnacja z obniżenia wysokości składki	-	Tak***	Tak*	Tak	Tak
Zamówienie kodu autoryzacyjnego w celu restartu hasła do Serwisu Internetowego	-	Tak	Tak*	Tak	Tak
Aktywacja Serwisu Internetowego dla Klienta	-	Tak	Tak*	Tak	Tak
Zablokowanie oraz odblokowanie Serwisu Internetowego	-	Tak	Tak*	Tak	Tak

* wymagane podpisanie dyspozycji elektronicznym podpisem kwalifikowanym

** z wyjątkiem numeru telefonu komórkowego, a w przypadku kontaktu telefonicznego również z wyjątkiem numeru rachunku bankowego

***tylko w okresie obowiązywania na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej stanu epidemii lub stanu nadzwyczajnego wraz z ograniczeniami możliwości poruszania się osób na terenie Rzeczypospolitej Polskiej ogłoszonego przez uprawniony organ państwa