

Το παρόν έγγραφο πληροφοριών αποτελεί περίληψη των κύριων παρεχόμενων και μη καλύψεων για το συγκεκριμένο ασφαλιστικό προϊόν. Λεπτομερής αναφορά στις παρεχόμενες καλύψεις παρέχεται μέσω των γενικών και ειδικών όρων του συμβολαίου σας. Πλήρεις προσωποποιημένες προσυμβατικές και συμβατικές πληροφορίες παρέχονται κατά τη διαδικασία σύναψης της ασφαλιστικής σύμβασης.

## Τι είναι αυτό το είδος ασφάλισης;

Ατομική Ασφάλιση σε περίπτωση ατυχήματος



### Τι ασφαλίζεται;

✓ Απώλεια Ζώης.



### Τι δεν ασφαλίζεται;

✗ Ατομα κάτω των 3μηνών και άνω των 70 ετών.



### Υπάρχουν περιορισμοί στην κάλυψη;

- ! Συμμετοχή σε αθλητικές δραστηριότητες.
- ! Συμμετοχή σε αθλητική δραστηριότητα με μηχανικά μέσα.
- ! Συμμετοχή σε εγκληματικές ενέργειες.
- ! Σε περίπτωση που ο ασφαλισμένος οδηγεί χωρίς να διαθέτει νόμιμη άδεια οδήγησης, βρίσκεται σε επιληπτική κρίση, υπό την επήρεια ναρκωτικών ουσιών ή σε κατάσταση μέθης.
- ! Δεν καλύπτεται ο Ασφαλιζόμενος που ανήκει στις Κατηγορίες Εργαζομένων Υψηλού Κίνδυνου, όπως οδηγοί αγώνων ταχύτητας, λατόμοι, μεταλλωρύχοι αμμοβολιστές, υδροβολιστές, δύτες κατά τις ημέρες και ώρες άσκησης των επαγγελματικών καθηκόντων τους.
- ! Δεν καλύπτεται ο ένστολος Ασφαλιζόμενος (αστυνομικοί, λιμενικοί, στρατιωτικοί) κατά την διάρκεια της υπηρεσίας του, σε καιρό ειρήνης ή πολέμου.
- ! Εισβολή ή επιδρομή εχθρού, εξωτερικό ή εμφύλιο πόλεμο, πολιτικές ή στρατιωτικές στάσεις και ταραχές, ή συμμετοχή του ασφαλισμένου σε τρομοκρατικές ενέργειες ή ενέργειες με σκοπό τον έλεγχο, την πρόληψη ή την καταστολή τρομοκρατικής ενέργειας.
- ! Αυτοκτονία, απόπειρα αυτοκτονίας ή αυτοτραυματισμού ανεξάρτητα διανοητικής κατάστασης.



### Πού είμαι καλυμμένος;

✓ Παγκόσμια ασφαλιστική κάλυψη



### Ποιες είναι οι υποχρεώσεις μου;

- Φροντίζω οι πληροφορίες που παρέχω να είναι ακριβείς και έγκυρες
- Ενημερώνω για κάθε αλλαγή στα στοιχεία μου καθώς και σε πληροφορίες που επηρεάζουν την ασφάλισή μου
- Εξοφλώ τα ασφάλιστρα του συμβολαίου μου εμπρόθεσμα
- Βεβαιώνω ότι οι όροι του συμβολαίου μου περιλαμβάνουν και περιγράφουν τις ανάγκες που επιθυμώ να καλύψω
- Σε περίπτωση επέλευσης του ασφαλιστικού κινδύνου, ενημερώνω εγγράφως άμεσα την Εταιρία (το αργότερο εντός 8 εργάσιμων ημερών) και παρέχω όλες τις πληροφορίες που θα ζητηθούν



### **Πότε και πώς πληρώνω;**

Μπορείτε να πραγματοποιήσετε την πληρωμή των ασφαλίσεων σας με όλους τους σύγχρονους τρόπους πληρωμής: με μετρητά στις συνεργαζόμενες με την Εταιρία τράπεζες, με χρέωση του τραπεζικού σας λογαριασμού ή της πιστωτικής/χρεωστικής κάρτας σας καθώς και με πάγια εντολή χρέωσης του τραπεζικού σας λογαριασμού ή της πιστωτικής/χρεωστικής κάρτας σας. Στην πάγια εντολή χρέωσης της πιστωτικής σας κάρτας παρέχεται έκπτωση και άτοκες δόσεις. Επιπροσθέτως, μπορείτε να εξοφλήσετε τα ασφάλιστρα στον Ασφαλιστικό σας Διαμεσολαβητή, χωρίς καμία επιπλέον οικονομική επιβάρυνση, υπό τον όρο της ταυτόχρονης παράδοσης σε εσάς του Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου σας.



### **Πότε αρχίζει και πότε λήγει η κάλυψη;**

Η ασφάλιση διαρκεί για το χρονικό διάστημα που αναγράφεται στο ασφαλιστήριο, με την προϋπόθεση της εμπρόθεσμης προκαταβολής των ασφαλίσεων για το αντίστοιχο χρονικό διάστημα. Προκαταβολή ασφαλίσεων απαιτείται και για κάθε τυχόν επόμενη περίοδο ασφάλισης, σε συνέχεια της πρώτης, καθόσον δεν ισχύει η αυτόματη ανανέωση.



### **Πώς μπορώ να ακυρώσω τη σύμβαση;**

Ο Ασφαλισμένος μπορεί οποτεδήποτε να αιτηθεί την ακύρωση της σύμβασής του, αποστέλλοντας στην Εταιρία, τα στοιχεία της οποίας είναι διαθέσιμα στα έντυπα και την ιστοσελίδα της, τη σχετική αίτηση, ή παραδίδοντας αυτήν ιδιοχείρως.