



# ΟΔΗΓΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ

ΟΛΑ ΟΣΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΝΩΡΙΖΕΤΕ



# ΚΑΛΩΣ ΗΡΘΑΤΕ ΣΤΗΝ ALLIANZ

**Ο οδηγός Ασφάλισης Προσωπικού Ατυχήματος περιγράφει τις παροχές και τους όρους του Προγράμματός σας και γι' αυτό σας συμβουλεύουμε να τον φυλάξετε σε ασφαλές μέρος.**

Σας ευχαριστούμε που μας επιλέξατε για την ασφάλισή σας.

Η ζωή μας είναι γεμάτη αλλαγές! Μερικές φέρνουν επιπλέον ευθύνες, ενώ άλλες έχουν ως επακόλουθο την αλλαγή των οικονομικών μας προτεραιοτήτων.

Η Allianz προσφέρει αξιόπιστες και ολοκληρωμένες καλύψεις που σας εξασφαλίζουν την ηρεμία που χρειάζεστε στη ζωή σας και σας επιτρέπουν να κοιτάξετε το μέλλον με σιγουριά.

Σας προτείνουμε να διαβάσετε τις πληροφορίες που σχετίζονται με το Πρόγραμμα που επιλέξατε και περιγράφονται στο Περίγραμμα και τον Οδηγό Ασφάλισης, προκειμένου να είστε σίγουροι ότι ικανοποιούνται πλήρως οι ασφαλιστικές σας ανάγκες.

**Στην ιστοσελίδα μας [www.allianz.gr](http://www.allianz.gr), στην ενότητα των προγραμμάτων Προσωπικού Ατυχήματος, θα βρίσκετε πάντα αναρτημένη την πιο πρόσφατη έκδοση του Οδηγού Ασφάλισης Προσωπικού Ατυχήματος.**



# ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

<b>6</b>	ΕΙΣΑΓΩΓΗ
<b>7</b>	ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΕΞΥΠΗΡΕΤΗΣΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΩΝ
<b>7</b>	ΚΕΝΤΡΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ
<b>7</b>	ΠΑΡΑΔΟΣΗ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ
<b>8</b>	ΕΧΕΤΕ ΓΝΩΜΗ. ΕΚΦΡΑΣΤΕ ΤΗΝ.
<b>9-14</b>	ΟΡΙΣΜΟΙ
<b>15</b>	ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΑΡΟΧΩΝ
<b>16</b>	ΤΙ ΚΑΛΥΠΤΕΙ ΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΣΑΣ
<b>16</b>	ΛΙΓΑ ΛΟΓΙΑ ΓΙΑ ΤΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ
<b>16</b>	ΣΚΟΠΟΣ ΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ
<b>16</b>	ΑΠΑΛΛΑΓΗ
<b>17-21</b>	ΟΙ ΠΑΡΟΧΕΣ ΤΩΝ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ
<b>17</b>	ΑΠΩΛΕΙΑ ΖΩΗΣ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ
<b>17</b>	ΜΟΝΙΜΗ ΟΛΙΚΗ Ή ΜΕΡΙΚΗ ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ
<b>18</b>	ΠΡΟΣΚΑΙΡΗ ΑΝΙΚΑΝΟΤΗΤΑ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ
<b>18</b>	ΙΑΤΡΟΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΕΣ ΚΑΙ ΛΟΙΠΕΣ ΔΑΠΑΝΕΣ ΑΠΟ ΑΣΘΕΝΕΙΑ Ή ΑΤΥΧΗΜΑ



- 18 ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ ΑΠΟ ΑΣΘΕΝΕΙΑ Ή ΑΤΥΧΗΜΑ
- 19 ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΟ ΕΠΙΔΟΜΑ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ
- 19 ΑΚΥΡΩΣΗ Ή ΣΥΝΤΟΜΕΥΣΗ ΤΑΞΙΔΙΟΥ
- 19 ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΑΠΟΣΚΕΥΩΝ
- 19 ΕΠΑΝΑΠΑΤΡΙΣΜΟΣ ΣΟΡΟΥ Ή ΕΞΟΔΑ ΚΗΔΕΙΑΣ ΣΤΟ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ
- 19 ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΑΣΤΙΚΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ
- 21 ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΟΣΟΣΤΩΝ ΜΟΝΙΜΗΣ ΜΕΡΙΚΗΣ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ
- 22-26 ΤΙ ΔΕΝ ΚΑΛΥΠΤΕΙ ΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΣΑΣ**
- 22 ΜΗ ΚΑΛΥΠΤΟΜΕΝΑ ΠΡΟΣΩΠΑ
- 22 ΜΗ ΚΑΛΥΠΤΟΜΕΝΟΙ ΚΙΝΔΥΝΟΙ
- 23 ΑΠΟΣΚΕΥΕΣ
- 24 ΑΣΤΙΚΗ ΕΥΘΥΝΗ
- 27-32 ΚΑΤΑΒΟΛΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΩΝ ΚΑΙ ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ**
- 33-38 ΠΩΣ ΑΠΟΖΗΜΙΩΝΟΥΜΕ**
- 39-40 ΧΡΗΣΙΜΕΣ ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ**
- 41-46 ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΤΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ**

# ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Τι είναι το Συμβόλαιό σας.

Για οποιαδήποτε πληροφορία παρακαλούμε επικοινωνήστε με έναν Συνεργάτη μας ή το Κέντρο Επικοινωνίας της Allianz, Τηλ.: 210 69 99 905

Το Συμβόλαιό σας είναι μία σύμβαση μεταξύ της Εταιρίας και του Συμβαλλομένου που αναγράφεται στο Περίγραμμα Ασφάλισης.

## ΤΟ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟ ΣΑΣ ΑΠΟΤΕΛΕΙΤΑΙ ΑΠΟ:

- Το Περίγραμμα Ασφάλισης
- Τον Οδηγό Ασφάλισης
- Το αντίγραφο της Πρότασης Ασφάλισης και τυχόν Πρόσθετες Πράξεις

Προκειμένου να κατανοήσετε το Συμβόλαιό σας, παρακαλούμε διαβάστε με προσοχή όσα ακολουθούν σε συνδυασμό με όσα αναγράφονται στο Περίγραμμα Ασφάλισης.

Στο τέλος του Περιγράμματος Ασφάλισης αναφέρεται ο κωδικός του Οδηγού Ασφάλισης Προσωπικού Ατυχήματος, που περιλαμβάνει όλους τους Όρους και τις προϋποθέσεις του Συμβολαίου σας με την Allianz και ο οποίος αναγράφεται στη σελίδα 3 του παρόντος.

## ΟΔΗΓΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Στην ιστοσελίδα μας [www.allianz.gr](http://www.allianz.gr), στη σελίδα του προϊόντος Προσωπικού Ατυχήματος, θα βρίσκεται πάντα αναρτημένη η νεότερη έκδοση του Οδηγού σε ηλεκτρονική μορφή. Ο Οδηγός Ασφάλισης περιλαμβάνει λεπτομέρειες και πληροφορίες όλων των προγραμμάτων:

- Ατομικού Προσωπικού Ατυχήματος
- Ομαδικού Προσωπικού Ατυχήματος
- Φοιτητών

- Αλλοδαπών
- Ταξιδιού
- Ερασιτεχνικών Αθλητικών Ομάδων
- Μαθητών

Επίσης, περιλαμβάνει πίνακες με τα όρια των παροχών σας και τα ιδιαίτερα χαρακτηριστικά του κάθε προγράμματος, εξηγεί πώς μπορείτε να υποβάλλετε αίτημα αποζημίωσης και περιλαμβάνει όλους τους Όρους και τις Προϋποθέσεις του Συμβολαίου σας με την Allianz.

## ΤΙ ΚΑΛΥΠΤΟΥΜΕ:

Τα όρια της ασφάλισής σας προσδιορίζονται στο Περίγραμμα Ασφάλισης, σε τυχόν Πρόσθετες Πράξεις, Ειδικούς Όρους, καθώς και στους Όρους του Οδηγού Ασφάλισης.

## ΕΥΘΥΝΗ ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΙΑΣ:

Η ευθύνη μας απέναντί σας περιορίζεται στα ποσά και τα όρια που αναγράφονται στο Περίγραμμα Ασφάλισης και σε τυχόν Πρόσθετες Πράξεις του Συμβολαίου σας, ανεξάρτητα από τον αριθμό των ζημιωθέντων ή από το επικδικαζόμενο ποσό. Περισσότερες ζημιές από την ίδια αιτία λογίζονται ως ενιαίο ατύχημα.

Σε περίπτωση που υποχρεωθούμε να καταβάλουμε αποζημίωση για ποσό μεγαλύτερο από το ανώτατο όριο ευθύνης μας, έχουμε δικαίωμα αναγωγής για το ποσό αυτό.

# ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΕΞΥΠΗΡΕΤΗΣΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΩΝ

Ενημερωθείτε για τις σημαντικότερες υπηρεσίες που σας προσφέρουμε.

## ΚΕΝΤΡΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Το Κέντρο Επικοινωνίας της Εταιρίας μας με το εξειδικευμένο προσωπικό μας, αλλά και ο Συνεργάτης μας, είναι πάντα στη διάθεσή σας για να χειρίζονται οποιοδήποτε αίτημα απορρέει από το Συμβόλαιό σας. Μπορείτε να επικοινωνείτε μαζί μας τηλεφωνικά, με e-mail ή fax, στα ακόλουθα τηλέφωνα και διευθύνσεις:

**Τηλ.: 210 69 99 902**

**Fax: 210 69 29 046**

**E-mail: customercontact@allianz.gr**

## ΠΑΡΑΔΟΣΗ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ

Με την εξόφληση του εφάπαξ ασφαλίστρου ή της πρώτης δόσης, εάν έχουν οριστεί τμηματικές καταβολές των ασφαλίστρων και την έκδοση του συμβολαίου, παραλαμβάνετε το Συμβόλαιό σας, το οποίο αποτελείται από:

- **Το Περίγραμμα Ασφάλισης**

Το Περίγραμμα Ασφάλισης περιλαμβάνει τα στοιχεία σας ως Συμβαλλόμενος / Ασφαλισμένος, ή/και τα στοιχεία των Ασφαλισμένων μελών, το Πρόγραμμα που εσείς επιλέξατε, τα ασφαλισμένα κεφάλαια, τα ακριβή όρια των παροχών, τις απαλλαγές, τις ημερομηνίες έναρξης και λήξης ισχύος της ασφαλιστικής κάλυψης, τα ασφάλιστρα και τον τρόπο πληρωμής τους, τους δικαιούχους και τυχόν ειδικούς όρους.

*Είναι σημαντικό να ελέγξετε αν οι πληροφορίες είναι σωστές.*

*Παρακαλούμε γνωρίστε μας, όσο το δυνατόν συντομότερα, εάν απαιτείται κάποια διόρθωση.*

- **Το Αντίγραφο της Πρότασης Ασφάλισης**  
Αντίγραφο της πρότασης που μας καταθέσατε προκειμένου να ασφαλιστείτε.
- **Τον Οδηγό Ασφάλισης**  
Ο Οδηγός περιλαμβάνει τις Παροχές και τους Όρους του Συμβολαίου σας.

# ΕΧΕΤΕ ΓΝΩΜΗ.

## Εκφράστε την

Η εμπιστοσύνη που δείχνετε στην Allianz για την κάλυψη των ασφαλιστικών σας αναγκών, δεν μπορεί παρά να μας δεσμεύει να αναζητούμε και να παρέχουμε ένα κορυφαίο επίπεδο υπηρεσιών, οποιαδήποτε χρονική στιγμή και αν τις χρειαστείτε.

Κάτω από αυτή τη φιλοσοφία, διατηρούμε ενεργούς διαύλους επικοινωνίας, ώστε να μπορείτε να εκφράσετε τυχόν προβληματισμό σας, σε περίπτωση που για οποιονδήποτε λόγο δεν καταφέρνουμε να ανταποκριθούμε στις προσδοκίες σας.

Έτσι, το εξειδικευμένο προσωπικό του Κέντρου Επικοινωνίας της Allianz είναι κοντά σας για να επιλύσει κάθε σας αίτημα άμεσα ή να σας ενημερώσει για τον χρόνο που θα απαιτηθεί για να σας δώσει απάντηση, χρόνος που για απλά θέματα, δεν υπερβαίνει τις δύο εργάσιμες ημέρες.

Για ζητήματα που απαιτούν περισσότερο χρόνο, επικοινωνούμε μαζί σας εντός δύο εργάσιμων ημερών και σας ενημερώνουμε για τη διαδικασία που ακολουθούμε προκειμένου να ικανοποιήσουμε το αίτημά σας.

Το Κέντρο Επικοινωνίας της Allianz είναι στη διάθεσή σας κατά τις εργάσιμες ημέρες **08:30 – 16:30 (15:30 κάθε Παρασκευή)**, στο τηλέφωνο **210 69 99 902**.

Επίσης, μπορείτε να επικοινωνήσετε μαζί μας μέσω e-mail στην ηλεκτρονική μας διεύθυνση **customercontact@allianz.gr**, να επισκεφθείτε την ιστοσελίδα μας **www.allianz.gr** ή να αποστείλετε επιστολή στη διεύθυνση:

**Allianz Ελλάς Α.Α.Ε.**  
**Κέντρο Επικοινωνίας**  
**Λ. Αθηνών 110, Κτίριο Γ'**  
**104 42 Αθήνα**



# ΟΡΙΣΜΟΙ

**Οι ορισμοί που ακολουθούν έχουν εφαρμογή στο Συμβόλαιό σας. Οπουδήποτε εμφανίζονται οι λέξεις και οι φράσεις αυτές, έχουν αποκλειστικά το νόημα που τους αποδίδεται πιο κάτω.**

## ΑΜΟΙΒΕΣ ΓΙΑΤΡΩΝ

Είναι η λογική και συνήθης αμοιβή θεράποντος γιατρού για την παρακολούθηση του Ασφαλισμένου, η αμοιβή χειρουργού και αναισθησιολόγου και των βοηθών τους.

## ΑΝΩΤΑΤΟ ΟΡΙΟ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗΣ

Το ανώτατο όριο ευθύνης της Εταιρίας για το σύνολο των ατυχημάτων καθ' όλη τη διάρκεια ισχύος της παρούσας Ασφαλιστικής Σύμβασης, αναγράφεται στο Περίγραμμα. Στο πιο πάνω όριο περιλαμβάνονται τα τυχόν δικαστικά έξοδα, οι κάθε μορφής τόκοι και κάθε τυχόν δαπάνη της Εταιρίας που έχει σχέση με το καλυπτόμενο ατύχημα.

## ΑΠΑΛΛΑΓΗ

Είναι το ποσό με το οποίο συμμετέχετε στην αποζημίωση και ως εκ τούτου επιβαρύνει εσάς. Το ποσό αυτό αναγράφεται στο Περίγραμμα Ασφάλισής σας, εφόσον προβλέπεται για παροχές του Προγράμματος Ασφάλισης Προσωπικού Ατυχήματός σας και ισχύει ανά ζημιόγONO γεγονός.

## ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗ

Το ποσό που υποχρεούται να καταβάλει η Εταιρία σε περίπτωση επέλευσης οποιουδήποτε καλυπτόμενου κινδύνου, σύμφωνα με όσα ορίζονται στο παρόν Συμβόλαιο.

## ΑΠΟΣΚΕΥΕΣ

Η προσωπική σας ιδιοκτησία (προσωπικές αποσκευές) που χρησιμοποιείτε στο ταξίδι συμπεριλαμβανομένων των προσωπικών αντικειμένων που κρατάτε, των φορητών χαρτοφυλάκων και τσαντών χειρός.

## ΑΣΘΕΝΕΙΑ

Κάθε βλάβη της υγείας, η οποία δεν οφείλεται σε ατύχημα, αλλά σε παθολογικά αίτια, τα οποία δεν υπήρχαν κατά τη σύναψη της ασφάλισης ή την επαναφορά της σε ισχύ.

Η ασθένεια πρέπει να εκδηλώνεται για πρώτη φορά τριάντα (30) τουλάχιστον ημέρες μετά την έναρξη ασφάλισης και εξαιτίας της οποίας ο Ασφαλισμένος τυγχάνει ιατρικής παρακολούθησης και θεραπευτικής αγωγής.

## ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟ ΚΕΦΑΛΑΙΟ (ΑΣΦΑΛΙΣΜΑ)

Το ανώτατο ποσό αποζημίωσης που καταβάλουμε σε περίπτωση που συμβεί καλυπτόμενος κίνδυνος, σύμφωνα με τους όρους του Συμβολαίου σας.

## ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΣ

Το πρόσωπο εκείνο που θα θιγεί άμεσα από τον ασφαλιστικό κίνδυνο σε περίπτωση πραγματοποίησής του. Αν υπάρχει αμφιβολία για το ποιος είναι ο Ασφαλισμένος, το Συμβόλαιο θεωρείται ότι καταρτίστηκε για

λογαριασμό του Συμβαλλομένου ή Λήπτη της Ασφάλισης.

### **ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟ ΣΥΜΦΕΡΟΝ**

Η οικονομική σχέση του Ασφαλισμένου προς ένα αγαθό, η οποία κινδυνεύει από την πραγματοποίηση του ασφαλιστικού κινδύνου και έχει ανάγκη από ασφαλιστική προστασία.

### **ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΟ**

Το ποσό που καταβάλλει ο Συμβαλλόμενος για να είναι το Συμβόλαιο σε ισχύ.

### **ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΣΥΜΒΑΣΗ / ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟ**

Το έγγραφο, το οποίο αποδεικνύει την Ασφαλιστική Σύμβαση, φέρει τη χειρόγραφη ή μηχανική υπογραφή αυτών που εκπροσωπούν νόμιμα την Εταιρία σύμφωνα με το καταστατικό της ή με αποφάσεις του Διοικητικού Συμβουλίου. Σας γνωρίζουμε ότι η Ασφαλιστική σας Σύμβαση διέπεται από τις διατάξεις του Ελληνικού Δικαίου, τους όρους του Οδηγού Ασφάλισης, το Περίγραμμα ή τις Πρόσθετες Πράξεις, αποκλειστικά και μόνο για τους κινδύνους και μέχρι τα όρια ευθύνης που ρητά περιγράφονται και προσδιορίζονται σε αυτό.

### **ΑΤΥΧΗΜΑ**

Κάθε περιστατικό που οφείλεται σε εξωτερικές, βίαιες, αιφνίδιες, τυχαίες και απόλυτα ανεξάρτητες από τη θέληση ή διανοητική κατάσταση του Ασφαλισμένου, του Συμβαλλομένου και των Δικαιούχων τους αιτίες, το οποίο θα έχει αποδεδειγμένα συμβεί κατά τη διάρκεια ισχύος της ασφάλισης και προκαλεί αντικειμενικά διαπιστωμένη σωματική βλάβη ή απώλεια ζωής.

Στον όρο ατύχημα συμπεριλαμβάνονται:

- α) Η απώλεια ζωής ή οι σωματικές βλάβες από ασφυξία ή έναρξη ασφυξίας, ως αποτέλεσμα απρόβλεπτης διαφυγής φωταερίου ή άλλων αερίων / ατμών ή παραμονής μέσα σε νερό, ηλεκτρικών εκκενώσεων.
- β) Εγκληματικές ενέργειες τρίτων, ενέργειες από περιπτώσεις νόμιμης άμυνας ή εκτέλεσης καθηκόντων ανθρώπινης αλληλεγγύης.

γ) Η λύσσα ως και κάθε άλλη πάθηση ή διαταραχή της υγείας που έχει άμεση σχέση με δαγκώματα ζώων και ερπετών ή τσιμπήματα εντόμων.

Περισσότερες Ζημιές από την ίδια αιτία λογίζονται ως ενιαίο ατύχημα.

### **ΓΕΩΓΡΑΦΙΚΑ ΟΡΙΑ**

Οι καλύψεις οι οποίες σας παρέχονται με την παρούσα Ασφαλιστική Σύμβαση ισχύουν για όλα τα μέρη του κόσμου, εκτός εάν έχει συμφωνηθεί διαφορετικά και αναγράφεται στο Περίγραμμα.

### **ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ**

Το πρόσωπο ή τα πρόσωπα που δικαιούνται να εισπράξουν την αποζημίωση, σε περίπτωση επέλευσης του καλυπτομένου κινδύνου. Αυτός είναι ο ίδιος ο Ασφαλισμένος, εκτός αντίθετης συμφωνίας και σε περίπτωση θανάτου του, το πρόσωπο ή τα πρόσωπα που έχουν οριστεί και αναγράφονται στο Ασφαλιστήριο. Σε περίπτωση που οι Δικαιούχοι δεν έχουν οριστεί ονομαστικά τότε καθίστανται αυτομάτως Δικαιούχοι οι νόμιμοι κληρονόμοι του Ασφαλισμένου, αποκλειόμενου του Δημοσίου ως εξ αδιαθέτου κληρονόμου.

### **ΕΚΤΑΚΤΑ ΕΞΟΔΑ**

Τα έκτακτα έξοδα που χρεώνει το Νοσηλευτικό Ίδρυμα για χρήση χειρουργείου, χώρων θεραπείας και εξοπλισμού, επιδέσμους, κοινούς νάρθηκες και γύψινα εκμαγεία, φάρμακα, ακτινολογικές και εργαστηριακές εξετάσεις, οξυγόνο, νάρκωση, πλάσμα και αίμα, ενδοφλέβιες ενέσεις, ηλεκτροκαρδιογραφήματα, βασικό μεταβολισμό, φυσικοθεραπεία, τοπική χρήση ασθενοφόρων.

### **ΕΞΟΔΑ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ ΣΕ ΕΞΩΤΕΡΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ**

Ως τέτοια έξοδα θεωρούνται τα έξοδα που καταβάλλονται σε Εξωτερικά Ιατρεία Νοσοκομείου συνεπεία:

- α) Χειρουργικής επέμβασης που δεν χρειάστηκε παράλληλη νοσηλεία.
- β) Ατυχήματος εφόσον θα γίνουν εντός 24 ωρών από το εν λόγω ατύχημα.

Το ανώτατο όριο κάλυψης αναφέρεται στο Περίγραμμα.

### ΕΠΕΙΣΟΔΙΟ ΣΤΟΝ ΚΥΒΕΡΝΟΧΩΡΟ

Ως επεισόδιο στον Κυβερνοχώρο νοείται:

(α) Οποιαδήποτε ζημιά, απώλεια, καταστροφή, φθορά, κλοπή, μη εξουσιοδοτημένη ή αμελής επεξεργασία, συλλογή, καταγραφή, ανάκτηση, αποκάλυψη, διάδοση, διάθεση ή απώλεια επιχειρησιακού ελέγχου επί δεδομένων. Τα δεδομένα περιλαμβάνουν ενδεικτικά προσωπικές πληροφορίες οποιασδήποτε μορφής,

(β) απώλεια, κλοπή ή μη εξουσιοδοτημένη αποκάλυψη προσωπικών πληροφοριών (προσωπικών δεδομένων) ή εμπιστευτικών πληροφοριών (πλην των πληροφοριών που είναι νόμιμα διαθέσιμες στην κοινή σφαίρα ή το ευρύ κοινό, εκτός εάν οι πληροφορίες αυτές που ήταν διαθέσιμες δημοσίως έγιναν αναγνωρίσιμες αποκλειστικά μέσω συλλογής ή/και επεξεργασίας),

(γ) μη εξουσιοδοτημένη πρόσβαση ή χρήση οποιωνδήποτε προσωπικών πληροφοριών (προσωπικών δεδομένων) ή εμπιστευτικών πληροφοριών (πλην των πληροφοριών που είναι νόμιμα διαθέσιμες στην κοινή σφαίρα ή το ευρύ κοινό, εκτός εάν οι πληροφορίες αυτές που ήταν διαθέσιμες δημοσίως έγιναν αναγνωρίσιμες αποκλειστικά μέσω συλλογής ή/και επεξεργασίας) και οι οποίες ενυπάρχουν στο Σύστημα Η/Υ της εταιρίας,

(δ) μη φυσικό και τεχνολογικό σφάλμα της ασφάλειας υπολογιστικών συστημάτων ή άλλα μέτρα τεχνολογικής ασφάλειας που αποσκοπούν στην προστασία δεδομένων σε οποιαδήποτε μορφή,

(ε) κακόβουλη κατεύθυνση της κίνησης δικτύου, εισαγωγή κακόβουλου κώδικα υπολογιστή ή άλλη κακόβουλη επίθεση που απευθύνεται, εμφανίζεται εντός ή χρησιμοποιεί οποιοδήποτε σύστημα Η/Υ της εταιρίας και/ή (στ) παραβίαση νόμων και κανονισμών που αφορούν την προστασία της ιδιωτικής ζωής και προκύπτουν από τα στοιχεία (α) έως (ε) παραπάνω.

### ΕΤΑΙΡΙΑ

Η Ανώνυμη Ασφαλιστική Εταιρία με την επωνυμία Allianz Ελλάς Α.Α.Ε.

### ΖΗΜΙΑ

Οποιοδήποτε τυχαίο και απρόβλεπτο γεγονός που προκαλεί άμεσα φυσικές υλικές ζημιές, βλάβες ή φθορές σε ασφαλισμένα αντικείμενα ή σε τρίτους και καλύπτεται από το Συμβόλαιο.

### ΗΜΕΡΗΣΙΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΟ ΕΠΙΔΟΜΑ

Το ποσό που καταβάλλει η Εταιρία για κάθε ημέρα νοσηλείας όπως αυτό καθορίζεται στο Περίγραμμα Ασφάλισης, ανεξάρτητα από το ύψος των δαπανών νοσηλείας του και από το αν ο Ασφαλισμένος παίρνει αποζημίωση για την ίδια αιτία και από άλλον φορέα ασφάλισης.

### ΚΑΛΥΠΤΟΜΕΝΟΣ (ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΣ) ΚΙΝΔΥΝΟΣ

Η πιθανότητα να συμβεί ένα περιστατικό το οποίο αναγράφεται στο Περίγραμμα Ασφάλισης, κατά τη διάρκεια ισχύος της ασφάλισης και να προκαλέσει στον Ασφαλισμένο ή σε τρίτους υλική ζημιά ή σωματική βλάβη, οι οποίες καλύπτονται με βάση το Συμβόλαιο.

### ΜΕΤΑΒΟΛΗ Ή ΕΠΙΤΑΣΗ ΤΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΥ ΚΙΝΔΥΝΟΥ

Οποιαδήποτε μεταβολή που αφορά στην περιγραφή του ασφαλισμένου κινδύνου και που αυξάνει την πιθανότητα να συμβεί κάποιος από τους καλυπτόμενους κινδύνους ή επιφέρει αλλαγή στους όρους και τις προϋποθέσεις της ασφάλισης.

### ΜΟΝΙΜΗ ΟΛΙΚΗ / ΜΟΝΙΜΗ ΜΕΡΙΚΗ ΑΝΑΠΗΡΙΑ

Μόνιμη Ολική Αναπηρία θεωρούμε μία τουλάχιστον από τις παρακάτω αποκλειστικά αναφερόμενες περιπτώσεις:

- α) Ολική και μόνιμη απώλεια χρήσης δύο άκρων ή δύο οφθαλμών ή ενός άκρου και ενός οφθαλμού.
- β) Μόνιμη και ολική παράλυση ή εγκεφαλική βλάβη, δηλαδή μόνιμη και ολική έκπτωση των πνευματικών λειτουργιών ή αισθητικοκινητική τετραπληγία.

Απώλεια χρήσης χεριού θεωρείται η απώλεια χρήσης του τουλάχιστον από τον βραχίονα.

Απώλεια χρήσης ποδιού θεωρείται η απώλεια χρήσης του τουλάχιστον από τον μηρό.

Ολική τύφλωση θεωρείται η απώλεια χρήσης και από τους δύο οφθαλμούς.

Οποιαδήποτε μόνιμη αναπηρία εκτός από αυτές που ορίζονται ως Μόνιμη Ολική Αναπηρία, θεωρείται Μόνιμη Μερική Αναπηρία.

### **ΝΟΣΗΛΕΙΑ**

Η παραμονή του Ασφαλισμένου για είκοσι τέσσερις (24) τουλάχιστον συνεχείς ώρες, εντός Νοσοκομείου εξαιτίας ατυχήματος, για θεραπεία η οποία είναι ιατρικώς απαραίτητο να παρέχεται εντός Νοσοκομείου.

Δύο ή περισσότερες διαδοχικές νοσηλείες, οι οποίες δεν απέχουν μεταξύ τους περισσότερο από ενενήντα (90) ημέρες και οφείλονται στην ίδια αιτία ή επακόλουθες επιπλοκές αυτής, θεωρούνται ως μία και συνεχόμενη νοσηλεία.

### **ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ Ή ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ**

Κάθε Νοσηλευτικό Ίδρυμα (χαρακτηριζόμενο ως Νοσοκομείο ή Κλινική), δημόσιο ή ιδιωτικό, το οποίο διαθέτει πλήρη νοσοκομειακό εξοπλισμό, μόνιμο ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό και παρέχει επιστημονικώς αναγνωρισμένη χειρουργική ή παθολογική θεραπεία.

Δεν θεωρούνται Νοσοκομεία, είτε ως ανεξάρτητες μονάδες είτε ως μονάδες εντός Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων, τα κέντρα αποκατάστασης, τα κέντρα επανένταξης για τοξικομανείς ή αλκοολικούς, οι ψυχιατρικές / νευρολογικές κλινικές, οι οικίοι ευγηρίας, τα αναπαυτήρια, τα αναρρωτήρια και φυσικοθεραπευτήρια, τα λουτροθεραπευτήρια, τα κέντρα αισθητικής, οι κλινικές ομοιοπαθητικής θεραπείας και βελονισμού, καθώς και κάθε Νοσηλευτικό Ίδρυμα ή χώρος, στον οποίο ασκείται μη επιστημονικώς αναγνωρισμένη ιατρική.

### **ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ**

Ο/η σύζυγος, τα τέκνα, οι γονείς, τα πεθερικά και τα αδέρφια του Ασφαλισμένου.

### **ΟΜΑΔΙΚΟ ΑΤΥΧΗΜΑ**

Είναι το ατύχημα που μπορεί να προκαλέσει θάνατο, Μόνιμη Ολική ή Μερική Ανικανότητα σε περισσότερους από έναν Ασφαλισμένους.

Το Ανώτατο Όριο Ασφάλισης για Ομαδικό Ατύχημα αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών και είναι το συνολικό ποσό που καταβάλλει η Εταιρία ως αποζημίωση για το συγκεκριμένο συμβάν.

Όλες οι απαιτήσεις που προκύπτουν, βασίζονται ή οφείλονται στην ίδια, σχετιζόμενη, συνεχή ή επαναλαμβανόμενη αιτία, θα αντιμετωπίζονται ως μία και θα καλύπτεται από το Ασφαλιστήριο μόνο εάν η ημερομηνία της πρώτης απαίτησης είναι μεταγενέστερη της έναρξης της ασφάλισης.

### **ΟΡΙΑ ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΩΝ ΗΛΙΚΙΩΝ**

Κάθε άτομο που ασκεί πλήρως τα καθήκοντά του ή είναι σε θέση να εκτελέσει τις καθημερινές του ασχολίες κατά την έναρξη ισχύος της παρούσας Ασφαλιστικής Σύμβασης μπορεί να ασφαλιστεί με την προϋπόθεση ότι είναι μεγαλύτερο των δεκαοκτώ (18) ετών και μικρότερο των εξήντα επτά (67) ετών.

Αν ο Ασφαλισμένος κατά τη διάρκεια που ισχύει αυτή η Ασφαλιστική Σύμβαση, συμπληρώσει το 67<sup>ο</sup> έτος της ηλικίας του, η ασφάλιση λήγει στην επόμενη επέτειο ανανέωσης της Ασφαλιστικής Σύμβασης.

Ειδικώς για την ασφάλιση ταξιδιών, κατά παρέκκλιση των προαναφερθέντων, κάθε Ασφαλισμένος δεν πρέπει να είναι ηλικίας μικρότερης των τριών (3) μηνών και μεγαλύτερης των εβδομήντα πέντε (75) ετών.

### **ΠΕΡΙΓΡΑΜΜΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ**

Το Περιγράμμα Ασφάλισης περιλαμβάνει τα στοιχεία σας ως Συμβαλλόμενος / Ασφαλισμένος, τα στοιχεία των Ασφαλισμένων μελών, το Πρόγραμμα Ασφάλισης που εσείς επιλέξατε, τα ασφαλισμένα κεφάλαια, τις απαλλαγές, τις ημερομηνίες έναρξης και λήξης ισχύος, τα ασφαλιστρα, τον τρόπο πληρωμής τους και τυχόν ειδικούς όρους.

**ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ**

Το χρονικό διάστημα που μεσολαβεί ανάμεσα στην ημερομηνία έναρξης ισχύος του Συμβολαίου και την ημερομηνία ετήσιας επετείου του, εκτός αν η ασφάλιση συνάπτεται για μικρότερο ή μεγαλύτερο διάστημα, οπότε περίοδος ασφάλισης νοείται το διάστημα αυτό.

**ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗΣ ΚΑΛΥΨΗΣ ΤΑΞΙΔΙΩΝ**

Το χρονικό διάστημα που μεσολαβεί ανάμεσα στην ημερομηνία έναρξης ισχύος του Συμβολαίου, με την προϋπόθεση ότι αυτό συμπίπτει με τον χρόνο επιβίβασης στο μεταφορικό μέσο με το οποίο θα ταξιδέψει ο Ασφαλισμένος στον τόπο προορισμού του και την ημερομηνία της συμπλήρωσης του αναφερόμενου, στο Περίγραμμα, αριθμού ημερών διάρκειας του ταξιδιού.

Σε περίπτωση καθυστερημένης αναχώρησης του εν λόγω μέσου, ως χρόνος έναρξης ισχύος θα θεωρείται ο χρόνος επιβίβασης στο μεταφορικό μέσο.

Αν το αεροπλάνο ή το όχημα επιφάνειας (λεωφορείο, τρένο) με το οποίο ο Ασφαλισμένος ταξιδεύει με εισιτήριο που εκδόθηκε για ταξίδι που έληγε πριν από τη λήξη του παρόντος Συμβολαίου, καθυστερήσει πέρα από τη λήξη αυτού, ανεξάρτητα από τη θέληση του Ασφαλισμένου, τότε η ασφάλιση παρατείνεται αυτόματα χωρίς είσπραξη προσθέτου ασφαλιστρού, για τόσο χρόνο όσο λογικά χρειάζεται για τη συμπλήρωση του ταξιδιού.

**ΠΡΟΣΘΕΤΗ ΠΡΑΞΗ**

Το επίσημο έγγραφο που εκδίδει η Εταιρία, σε περίπτωση μεταβολής Όρων ή άλλων στοιχείων του Συμβολαίου.

**ΠΡΟΤΑΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ**

Το έντυπο της Εταιρίας στο οποίο συμπληρώνετε τα ακριβή στοιχεία που ζητούνται και υπογράφετε, σύμφωνα με το οποίο αποδεχόμαστε το αίτημά σας για ασφάλιση και εκδίδουμε το Συμβόλαιό σας. Στην πρόταση ασφάλισης μπορεί να συμπεριλαμβάνονται και άλλα έγγραφα όπως

επιστολές, καταστάσεις ή απαντήσεις σας σε όποια συμπληρωματική πληροφορία σας έχει ζητηθεί.

**ΠΡΟΣΚΑΙΡΗ ΟΛΙΚΗ ΑΝΙΚΑΝΟΤΗΤΑ**

Ο Ασφαλισμένος χαρακτηρίζεται πρόσκαιρα και ολικά ανίκανος για εργασία αν απέχει πλήρως από την άσκηση του επαγγέλματός του και ταυτόχρονα είναι υπό κατάλληλη ιατρική επίβλεψη και θεραπεία με πρόβλεψη την πλήρη αποθεραπεία του.

**ΠΡΟΣΚΑΙΡΗ ΜΕΡΙΚΗ ΑΝΙΚΑΝΟΤΗΤΑ**

Ο Ασφαλισμένος χαρακτηρίζεται πρόσκαιρα και μερικά ανίκανος για εργασία αν είναι δυνατόν να ασκεί μερικώς το επάγγελμά του ενώ ταυτόχρονα είναι υπό κατάλληλη ιατρική επίβλεψη και θεραπεία με πρόβλεψη την πλήρη αποθεραπεία του.

**ΠΡΟΫΠΑΡΧΟΥΣΕΣ ΠΑΘΗΣΕΙΣ**

Προϋπάρχουσες παθήσεις, καταστάσεις υγείας ή/και επακόλουθα αυτών, θεωρούνται οι καταστάσεις υγείας οι οποίες προϋπήρχαν της έναρξης της ασφάλισης ή της επαναφοράς της σε ισχύ, ανεξάρτητα εάν είχε ακολουθηθεί θεραπευτική αγωγή ή είχε δοθεί ιατρική οδηγία. Τέτοιες καταστάσεις ή επακόλουθα αυτών, τις οποίες γνωρίζετε ή λογικά θα έπρεπε να γνωρίζετε, θεωρούνται προϋπάρχουσες καταστάσεις υγείας.

**ΣΥΓΓΕΝΕΙΣ ΠΑΘΗΣΕΙΣ**

Οι εσωτερικές ή εξωτερικές ανατομικές και δομικές ανωμαλίες που υπάρχουν από τη γέννηση. Αυτές μπορεί να είναι μακροσκοπικές ή μικροσκοπικές.

**ΣΥΝΤΡΕΧΟΥΣΕΣ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ**

Το ανώτατο ποσό αποζημίωσης που είναι δυνατό να καταβληθεί για ένα ή περισσότερα ατυχήματα που συμβαίνουν κατά τη διάρκεια της ίδιας περιόδου ασφάλισης είναι ίσο με το κεφάλαιο που καθορίζεται στο Περίγραμμα Ασφάλισης.

**ΣΥΜΒΑΝ**

Οποιοδήποτε περιστατικό, κατάσταση ή γεγονός, όπως ατύχημα ή ασθένεια ή άλλο

περιστατικό το οποίο περιγράφεται στο Περίγραμμα Ασφάλισης.

### **ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΣ Ή ΛΗΠΤΗΣ ΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ**

Το φυσικό ή νομικό πρόσωπο με το οποίο η Εταιρία συνάπτει την ασφάλιση υπέρ του Ασφαλισμένου και είναι υποχρεωμένο για την καταβολή του ασφαλίστρου. Τον Λήπτη της Ασφάλισης βαρύνουν όλες οι υποχρεώσεις που απορρέουν από την ασφαλιστική σύμβαση, εκτός από εκείνες που από τη φύση τους πρέπει να εκπληρωθούν από τον Ασφαλισμένο. Εάν δεν ορίζεται διαφορετικά στο Συμβόλαιο, Συμβαλλόμενος και Ασφαλισμένος είναι το ίδιο πρόσωπο.

### **ΣΤΑΣΕΙΣ, ΑΠΕΡΓΙΕΣ, ΟΧΛΑΓΩΓΙΕΣ, ΠΟΛΙΤΙΚΕΣ ΤΑΡΑΧΕΣ**

Είναι οι πράξεις οποιουδήποτε προσώπου το οποίο έλαβε μέρος, μαζί με άλλους, σε διατάραξη της δημόσιας τάξης, οι πράξεις της νόμιμης ή ντε φάκτο (de facto) Αρχής προς καταστολή ή πρόληψη της διατάραξης ή της μείωσης των συνεπειών της, οι ηθελημένες πράξεις απεργού προς υποστήριξη απεργίας, οι ηθελημένες πράξεις εργαζομένου σε επιχείρηση ανταπεργήσαντος εργοδότη για αντίσταση εναντίον του, όχι όμως οποιαδήποτε τρομοκρατική ενέργεια.

### **ΣΩΜΑΤΙΚΕΣ ΒΛΑΒΕΣ / ΑΠΩΛΕΙΑ ΖΩΗΣ ΚΑΤΑ ΑΤΟΜΟ**

Είναι οι βλάβες του σώματος ή της υγείας ενός προσώπου ή και ο θάνατός του ως αποτέλεσμα κάποιου ατυχήματος συνεπεία καλυπτόμενου κινδύνου.

### **ΤΑΚΤΙΚΑ ΕΞΟΔΑ**

Τα τακτικά έξοδα που χρεώνει το Νοσηλευτικό Ίδρυμα για ημερήσια έξοδα δωματίου και τροφής. Δύο ή περισσότερες νοσηλείες εφόσον απέχουν μεταξύ τους λιγότερο από ενενήντα (90) ημέρες και οφείλονται στην ίδια αιτία ή επακόλουθες επιπλοκές αυτής θεωρούνται ως μία νοσηλεία.

### **ΤΑΞΙΔΙ**

Ταξίδι προς όλο τον κόσμο με εξαίρεση προορισμούς ή προελεύσεις τους οποίους η Εταιρία έχει επιλέξει να μην καλύψει λόγω ταξιδιωτικών οδηγιών, με εγκεκριμένο επίσημο μεταφορέα, με σκοπό επαγγελματικό (όχι χειρωνακτική εργασία) ή αναψυχή και με προορισμό και προγραμματισμένους ενδιάμεσους σταθμούς που αναγράφονται στην πρόταση ασφάλισης.

### **ΤΙΜΑΛΦΗ**

Φωτογραφικές μηχανές, τηλεπικοινωνιακός, οπτικοακουστικός, ηλεκτρονικός και στερεοφωνικός εξοπλισμός και τα αντίστοιχα αξεσουάρ και αναλώσιμά τους, αντίκες, κοσμήματα, ρολόγια, πολύτιμοι λίθοι, αντικείμενα από ή που περιέχουν χρυσό, ασήμι ή άλλα πολύτιμα μέταλλα, γούνες, μετάξια και αρώματα.

### **ΧΕΙΡΩΝΑΚΤΙΚΗ ΕΡΓΑΣΙΑ**

Οποιαδήποτε τεχνική εργασία ή εργασία ως εργάτης, όπως (χωρίς περιορισμό) άρση ή μεταφορά αντικειμένων βάρους άνω των 15 κιλών, οποιαδήποτε εργασία απαιτεί χρήση εργαλείων ηλεκτρικών και μη, εργασία σε υποθαλάσσιες, υπόγειες ή υπέργειες εγκαταστάσεις.

### **ΨΥΧΟΛΟΓΙΚΕΣ Ή ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΕΣ ΠΑΘΗΣΕΙΣ**

Εννοούνται οι παθήσεις της ψυχικής σφαίρας του Ασφαλισμένου. Περιλαμβάνονται όλες οι θεραπείες για τη νοητική, διανοητική ή νευρική δυσλειτουργία, καθώς και τη νευρική ανορεξία.

# ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΑΡΟΧΩΝ

Ο πίνακας που ακολουθεί παρουσιάζει τις παρεχόμενες καλύψεις των Προγραμμάτων Προσωπικού Ατυχήματος με μια ματιά.

Η ενότητα αυτή περιέχει τη γενική περιγραφή των Προγραμμάτων Προσωπικού Ατυχήματος ανά κατηγορία:

- Ατομικού Προσωπικού Ατυχήματος
- Ομαδικού Προσωπικού Ατυχήματος
- Φοιτητών
- Αλλοδαπών
- Ταξιδιού
- Ερασιτεχνικών Αθλητικών Ομάδων
- Μαθητών

Το Πρόγραμμα που επιλέξατε, εμφανίζεται στο Περίγραμμα Ασφάλισης. Για να γίνουν πλήρως κατανοητοί οι Όροι του Συμβολαίου σας, παρακαλούμε διαβάστε προσεκτικά τον Οδηγό Ασφάλισης, σε συνδυασμό με το Περίγραμμα Ασφάλισης. Τα ανώτατα όρια των παροχών που αναγράφονται στο Περίγραμμα Ασφάλισης ισχύουν για την κάθε παροχή ανά γεγονός, εκτός εάν ορίζεται διαφορετικά στο Περίγραμμα Ασφάλισης.

## ΟΙ ΚΑΛΥΨΕΙΣ ΤΩΝ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ ΜΕ ΜΙΑ ΜΑΤΙΑ

ΚΑΛΥΨΕΙΣ	ΑΤΟΜΙΚΑ Ή ΟΜΑΔΙΚΑ (ΑΝΑΛΟΓΑ ΜΕ ΤΗΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ)	ΦΟΙΤΗΤΩΝ (ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ ΣΤΗΝ ΕΥΡΩΠΗ)	ΑΛΛΟΔΑΠΩΝ	ΤΑΞΙΔΙΟΥ	ΕΡΑΣΙΤΕΧΝΙΚΩΝ ΑΘΛΗΤΙΚΩΝ ΟΜΑΔΩΝ Ή ΣΥΛΛΟΓΩΝ, ΑΝΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΑΘΛΗΜΑΤΩΝ	ΜΑΘΗΤΩΝ (ΣΧΟΛΕΙΑ, ΦΡΟΝΤΙΣΤΗΡΙΑ Κ.ΛΠ.)
Απώλεια Ζωής	■	■	■	■	■	■
Μόνιμη Ολική / Μερική Ανικανότητα	■	■	■	■	■	■
Πρόσκαιρη Ανικανότητα	□					
Ιατροφαρμακευτικά και λοιπά Έξοδα από Ατύχημα	□	■	■	■	■	■
Ιατροφαρμακευτικά Έξοδα από Ασθένεια			■			
Νοσοκομειακή Περίθαλψη από Ατύχημα	□		■	■	□	
Νοσοκομειακή Περίθαλψη από Ασθένεια			■			
Νοσοκομειακό Επίδομα	□				■	■
Ακύρωση ή Συντόμηση Ταξιδιού				■		
Ασφάλιση Αποσκευών				■		
Επαναπατριsmός Σορού ή Έξοδα Κηδείας στο Εξωτερικό				■		
Αστική Ευθύνη		□		■		

■ ΠΑΡΕΧΟΜΕΝΕΣ ΚΑΛΥΨΕΙΣ

□ ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΕΣ ΚΑΛΥΨΕΙΣ. ΠΑΡΕΧΟΝΤΑΙ, ΕΦΟΣΟΝ ΖΗΤΗΘΟΥΝ.

# ΤΙ ΚΑΛΥΠΤΕΙ ΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΣΑΣ

Τα ακόλουθα αποτελούν τη γενική περιγραφή του Προγράμματος που επιλέξατε.

## ΛΙΓΑ ΛΟΓΙΑ ΓΙΑ ΤΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ

Η ενότητα αυτή περιέχει τη γενική περιγραφή των παροχών, ανάλογα με το Πρόγραμμα Ασφάλισης Προσωπικού Ατυχήματος που έχετε επιλέξει, τα οποία σας παρέχουν τις εξής καλύψεις:

- Απώλεια Ζωής από Ατύχημα
- Ολική ή Μερική Αναπηρία από Ατύχημα
- Πρόσκαφη Ανικανότητα από Ατύχημα
- Ιατροφαρμακευτικές Δαπάνες από Ατύχημα ή Ασθένεια
- Νοσοκομειακή Περίθαλψη από Ατύχημα ή Ασθένεια
- Νοσοκομειακό Επίδομα από Ατύχημα
- Ακύρωση ή Συντόμευση Ταξιδιού
- Ασφάλιση Αποσκευών
- Ασφάλιση Προσωπικής Αστικής Ευθύνης

Το Πρόγραμμά σας, ανάλογα με το είδος της ασφάλισης που επιλέξατε, αναγράφεται στο Περίγραμμα Ασφάλισης.

Οι παροχές διέπονται από τους Ορισμούς του Συμβολαίου, καθώς και από τους Ειδικούς Όρους, τις Εξαιρέσεις και τις Πρόσθετες Πράξεις που εκδίδονται για την τροποποίηση της ασφαλιστικής σας σύμβασης κατά τη διάρκεια της ασφάλισης.

## ΣΚΟΠΟΣ ΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Τα ασφαλισμένα κεφάλαια αναγράφονται στο Περίγραμμα Ασφάλισης σας.

## ΑΠΑΛΛΑΓΗ

Είναι το ποσό με το οποίο συμμετέχετε στην αποζημίωση και ως εκ τούτου επιβαρύνει εσάς. Το ποσό αυτό αναγράφεται στο Περίγραμμα Ασφάλισης σας, εφόσον προβλέπεται για παροχές του Προγράμματος Ασφάλισης Προσωπικού Ατυχήματος και ισχύει ανά ζημιογόνο γεγονός.

Το ποσό της απαλλαγής αφαιρείται από το συνολικό ποσό κάθε ζημιάς και η Εταιρία καταβάλλει τη διαφορά.



# ΟΙ ΠΑΡΟΧΕΣ ΤΩΝ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ

Οι παροχές που ακολουθούν ισχύουν στο Συμβόλαιό σας, εφόσον προβλέπονται για το Πρόγραμμα Ασφάλισης Προσωπικού Ατυχήματος που επιλέξατε ή τις επιλέξατε ως προαιρετικές παροχές και αναγράφονται στο Περίγραμμα Ασφάλισής σας.

Το ανώτατο όριο κάθε παροχής αναγράφεται στο Περίγραμμα Ασφάλισής σας.

## ΑΠΩΛΕΙΑ ΖΩΗΣ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ

Σε περίπτωση απώλειας ζωής του Ασφαλισμένου αποκλειστικά από ατύχημα και εφόσον συμβεί το αργότερο εντός των 365 πρώτων ημερών από την ημερομηνία του ατυχήματος, η Εταιρία καταβάλλει στους Δικαιούχους το ποσό αποζημίωσης που αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών. Αν η Εταιρία έχει ήδη καταβάλει στον Ασφαλισμένο αποζημίωση, λόγω Μόνιμης Μερικής Αναπηρίας εξαιτίας του συγκεκριμένου ατυχήματος και στη συνέχεια ο Ασφαλισμένος αποβιώσει, τότε η Εταιρία καταβάλλει στους Δικαιούχους του το εναπομείναν υπόλοιπο του ποσού αποζημίωσης.

## ΜΟΝΙΜΗ ΟΛΙΚΗ Ή ΜΕΡΙΚΗ ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ

Σε περίπτωση που ο Ασφαλισμένος κριθεί μόνιμα, ολικά ή μερικά ανάπηρος κατά τη διάρκεια της ασφάλισής του και η αιτία της Μόνιμης και Ολικής ή Μερικής Αναπηρίας οφείλεται αποκλειστικά σε ατύχημα και

χαρακτηρισθεί ως Μόνιμη και Ολική ή Μερική το αργότερο μέσα στις πρώτες 365 ημέρες από την ημερομηνία του ατυχήματος, η Εταιρία καταβάλλει το ποσό αποζημίωσης που αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών.

Το ποσοστό (%) του ποσού της αποζημίωσης που καταβάλλεται σε περίπτωση Μόνιμης Μερικής Αναπηρίας, προσδιορίζεται σύμφωνα με τα όσα αναφέρονται στον Πίνακα Ποσοστών Μόνιμης Μερικής Αναπηρίας που ακολουθεί. Ειδικά στις περιπτώσεις κάκωσης της σπονδυλικής στήλης με συμπτώματα κήλης μεσοσπονδύλιου δίσκου (ισχιαλγία, οσφυαλγία, πάρεση ισχιακού νεύρου), το ποσοστό της Μερικής Ανικανότητας δεν μπορεί να υπερβαίνει το 40% του ασφαλισμένου ποσού. Το ποσοστό αναπηρίας που δεν αναγράφεται στον παραπάνω Πίνακα, καθορίζεται ανάλογα με το ποσοστό της πλησιέστερης αναπηρίας του Πίνακα. Σε περίπτωση που προκύψουν περισσότερα από ένα ποσοστά Μόνιμης Μερικής Αναπηρίας, καταβάλλουμε το άθροισμα των αντίστοιχων ποσοστών. Ευνόητο είναι ότι το τελικό ποσοστό δεν μπορεί να είναι μεγαλύτερο από το 100% του ασφαλισμένου κεφαλαίου.

Σε περίπτωση προϋπάρχουσας ανατομικής ζημιάς ή μειωμένης λειτουργίας ενός οργάνου ή μέλους του σώματος του Ασφαλισμένου, τα ποσοστά αποζημίωσης, σε περίπτωση ατυχήματος, μειώνονται ανάλογα με την προϋπάρχουσα αναπηρία.

Οι έννοιες Μόνιμη και Ολική Αναπηρία ή Μόνιμη και Μερική Αναπηρία περιγράφονται στην ενότητα «Ορισμοί», σελ. 11.

Η τυχόν συγκεκριμένη επαγγελματική απασχόληση δεν λαμβάνεται υπόψη στη διαδικασία υπολογισμού του ποσοστού της Μόνιμης Μερικής Αναπηρίας.

### ΠΡΟΣΚΑΙΡΗ ΑΝΙΚΑΝΟΤΗΤΑ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ

Σε περίπτωση που ο Ασφαλισμένος χαρακτηριστεί πρόσκαιρα ανίκανος για εργασία από ατύχημα και εντός ενενήντα (90) ημερών από την ημερομηνία του ατυχήματος, η Εταιρία καταβάλλει ποσά ανάλογα με τη χρονική διάρκεια της πρόσκαιρης ανικανότητας, το είδος αυτής (Μερική ή Ολική) και το μηνιαίο ποσό που αναφέρεται στο Ασφαλιστήριο. Η ανώτατη χρονική περίοδος Πρόσκαιρης Ανικανότητας, για την οποία καταβάλλεται αποζημίωση για ατυχήματα που συμβαίνουν κατά τη διάρκεια της ίδιας περιόδου ασφαλίσεως, είναι δύο (2) χρόνια.

Ο Ασφαλισμένος, κατά την ημερομηνία του ατυχήματος, πρέπει να ασκεί κανονικά ή να θεωρείται απόλυτα ικανός να ασκεί κανονικά το δηλωθέν επάγγελμά του. Επιπλέον, δεν πρέπει να έχει συμπληρώσει το εξηκοστό πέμπτο (65) έτος της ηλικίας του ή να έχει ήδη υποβάλει αίτηση συνταξιοδότησης γήρατος σε Ταμείο Κύριας ή Επικουρικής Ασφάλισης.

Η καταβολή της αποζημίωσης διακόπτεται από την ημερομηνία χαρακτηρισμού της Πρόσκαιρης Ανικανότητας ως Μόνιμη Ανικανότητα.

### ΙΑΤΡΟΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΕΣ ΚΑΙ ΛΟΙΠΕΣ ΔΑΠΑΝΕΣ ΑΠΟ ΑΣΘΕΝΕΙΑ Ή ΑΤΥΧΗΜΑ

Σε περίπτωση που ο Ασφαλισμένος πραγματοποιήσει Ιατροφαρμακευτικές Δαπάνες για την αποθεραπεία σωματικής βλάβης από ασθένεια ή ατύχημα, η Εταιρία καταβάλλει ποσό ίσο με τις δαπάνες αυτές μέχρι του ποσού που καθορίζεται στο Περίγραμμο.

Ιατροφαρμακευτικές Δαπάνες από ασθένεια ή ατύχημα, καλύπτονται τα έξοδα εντός και εκτός Νοσοκομείου και θεωρούνται:

- α) Αμοιβή εξειδικευμένου γιατρού
- β) Έξοδα για φάρμακα, επιδέσμους, νάρθηκες (βάσει συνταγής εξειδικευμένου γιατρού)
- γ) Εξετάσεις πάσης φύσεως (διαγνωστικές,

εργαστηριακές) εφόσον πραγματοποιούνται με εντολή εξειδικευμένου γιατρού και στοχεύουν στη διερεύνηση συγκεκριμένων ενδείξεων / παθήσεων. Ειδικά οι αμοιβές φυσικοθεραπευτή καλύπτονται μετά από παραπεμπτικό ορθοπεδικού γιατρού, στο οποίο πρέπει να αναγράφονται η αιτιολογία πραγματοποίησής τους και η συχνότητά τους.

Για να θεωρηθούν τα έξοδα αυτά Ιατροφαρμακευτικές Δαπάνες, πρέπει ταυτόχρονα:

- Να συνοδεύονται από την ιατρική γνωμάτευση
- Οι αποδείξεις αγοράς φαρμάκων να αναγράφονται αναλυτικά σε κάθε συγκεκριμένο φάρμακο και τα κουπόνια των φαρμάκων να συνοδεύουν την αντίστοιχη απόδειξη του φαρμακείου

Ειδικά και μόνο στην περίπτωση ασφάλισης ταξιδιών καλύπτονται και δαπάνες οι οποίες αφορούν σε:

- α) Πρόσθετα έξοδα ξενοδοχείου ή ταξιδιού (συμπεριλαμβανομένων των αντίστοιχων εξόδων συγγενούς ή συνοδού, ο οποίος σύμφωνα με ιατρική γνωμάτευση πρέπει να παραμείνει ή να συνοδεύσει τον Ασφαλισμένο).
- β) Έξοδα επείγουσας οδοντιατρικής θεραπείας. Το ανώτατο όριο ανά άτομο συνολικά για όλα τα παραπάνω έξοδα για όλη τη διάρκεια του Ασφαλιστηρίου αναγράφονται στο Περίγραμμο Ασφάλισης.

### ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ ΑΠΟ ΑΣΘΕΝΕΙΑ Ή ΑΤΥΧΗΜΑ

Σε περίπτωση Νοσοκομειακής περίθαλψης του Ασφαλισμένου από ατύχημα ή ασθένεια, η Εταιρία καταβάλλει:

- α) Τα τακτικά έξοδα
- β) Τα έκτακτα έξοδα
- γ) Τις αμοιβές των γιατρών
- δ) Τα έξοδα Περιθαλψής σε Εξωτερικά Ιατρεία του Νοσοκομείου.

Το ανώτατο όριο αποζημίωσης αναγράφεται στο Περίγραμμο.

Οι έννοιες Πρόσκαιρη Ολική Ανικανότητα ή Μερική Ανικανότητα περιγράφονται στην ενότητα «Ορισμοί», σελ.13.

Διαγνωστικές εξετάσεις που αφορούν σε προληπτικό έλεγχο π.χ. Test Pap, μαστογραφία, check-up, δεν θεωρούνται ιατρο-φαρμακευτικές δαπάνες από ασθένεια ή ατύχημα και δεν καλύπτονται.

## ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΟ ΕΠΙΔΟΜΑ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ

Οι έννοιες των ορισμών: Τακτικά Έξοδα, Έκτακτα Έξοδα, Αμοιβές Γιατρών και Έξοδα Περιθαλψής σε Εξωτερικά Ιατρεία του Νοσοκομείου, περιγράφονται στην ενότητα «Ορισμοί», σελ.9-14.

Σε περίπτωση που ο Ασφαλισμένος νοσηλευθεί σε Νοσηλευτικό Ιδρυμα από αιτία που οφείλεται αποκλειστικά σε ατύχημα, η Εταιρία καταβάλλει την αντίστοιχη αποζημίωση για κάθε μία πλήρη ημέρα νοσηλείας του, όπως αυτή καθορίζεται στο Περίγραμμα.

Η αποζημίωση αυτή καταβάλλεται:

- α) Ανεξάρτητα από το ύψος των δαπανών νοσηλείας και του αν ο Ασφαλισμένος λαμβάνει αποζημίωση για την ίδια αιτία και από άλλον φορέα ασφάλισης.
- β) Από την πρώτη ημέρα νοσηλείας και διαρκεί ενενήντα (90) ημέρες, κατ'άνωτατο όριο ανά περίπτωση. Δύο ή περισσότερες νοσηλείες εφόσον απέχουν μεταξύ τους λιγότερο από ενενήντα (90) ημέρες και οφείλονται στην ίδια αιτία ή επακόλουθες επιπλοκές αυτής θεωρούνται ως μία νοσηλεία.

## ΑΚΥΡΩΣΗ Ή ΣΥΝΤΟΜΕΥΣΗ ΤΑΞΙΔΙΟΥ

Η Εταιρία καταβάλλει επίσης:

- α) Την επιστροφή της προκαταβολής (αν δεν είναι επιστρεπτέα) καθώς και κάθε ποσού που ο Ασφαλισμένος είναι υποχρεωμένος από τον νόμο να πληρώσει, λόγω ακύρωσης της δήλωσης συμμετοχής του σε ταξίδι.
- β) Το αναλογικό ποσό των εξόδων διακοπών που πληρώθηκαν και που δεν είναι επιστρεπτέα, τα οποία χάθηκαν λόγω συντόμευσης του ταξιδιού (συμπεριλαμβανομένων των απαραίτητων προσθέτων εξόδων ξενοδοχείου, φαγητού και ταξιδιού), που οφείλονται σε:

- Θάνατο ή ατύχημα ή ασθένεια ή εγκυμοσύνη την οποία δεν γνωρίζατε (κάτω των 5 εβδομάδων κύησης βεβαιωμένη ιατρικά) κατά την ημερομηνία υποβολής της αίτησης ταξιδιωτικής ασφάλισης) ή υποχρεωτική καραντίνα (βεβαιωμένη ιατρικά) ή κλήση για παράσταση σε δικαστήριο ως ένορκος ή μάρτυρας του Ασφαλισμένου ή οποιουδήποτε ταξιδεύει ή πρόκειται να ταξιδέψει μαζί με τον Ασφαλισμένο

- Θάνατο ή ατύχημα ή ασθένεια (βεβαιωμένα ιατρικά) του/της συζύγου, πατέρα, μητέρας, πεθερών, αδελφής, αδελφού, παιδιού ή στενού συνεργάτη του Ασφαλισμένου ή ατόμου με το οποίο ο Ασφαλισμένος προτίθεται να ταξιδέψει ή ταξιδεύει
- Αεροπειρατεία, εφόσον αφορούν σε κρατήσεις συμμετοχής που έγιναν πριν από την ημερομηνία της ασφάλισης

Το ανώτατο όριο ανά άτομο συνολικά για όλα τα παραπάνω έξοδα, για όλη τη διάρκεια της παρούσας Ασφαλιστικής Σύμβασης, αναγράφεται στο Περίγραμμα.

## ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΑΠΟΣΚΕΥΩΝ

Η Εταιρία αναλαμβάνει την υποχρέωση να αποζημιώσει τον Ασφαλισμένο για τις υλικές ζημιές που ενδέχεται να υποστεί από απώλεια ή ζημία στις προσωπικές αποσκευές (συμπεριλαμβανομένων των φορητών χαρτοφυλάκων και τσαντών χειρός).

Το ανώτατο όριο αποζημίωσης αναγράφεται στο Περίγραμμα.

Ο Ασφαλισμένος έχει την υποχρέωση να λαμβάνει όλα τα απαραίτητα μέτρα για την προστασία των ασφαλισμένων αποσκευών.

## ΕΠΑΝΑΠΑΤΡΙΣΜΟΣ ΣΟΡΟΥ Ή ΕΞΟΔΑ ΚΗΔΕΙΑΣ ΣΤΟ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ

Σε περίπτωση απώλειας ζωής του Ασφαλισμένου, η Εταιρία αναλαμβάνει την υποχρέωση να αποζημιώσει τους δικαιούχους του Ασφαλισμένου για τα έξοδα που πραγματοποίησαν για τη μεταφορά της σορού μέχρι τον τόπο ταφής, στη χώρα της μόνιμης διαμονής ή την κάλυψη των εξόδων ταφής ή αποτέφρωσης της σορού στον τόπο του συμβάντος (όχι τάφου ή αποθηκευτικού υλικού).

Το ανώτατο όριο αποζημίωσης αναγράφεται στο Περίγραμμα Ασφάλισης.

## ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΑΣΤΙΚΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ

Η ασφάλιση Αστικής Ευθύνης περιλαμβάνει τις δαπάνες, που προέρχονται άμεσα από την απόκρουση και ικανοποίηση αξιώσεων τρίτων κατά του Ασφαλισμένου, οι οποίες

γεννήθηκαν από πράξεις ή από αμέλειά του και λαμβάνουν χώρα :

- ως φυσικό πρόσωπο κατά τη διάρκεια του ταξιδιού
- ως φοιτητής στα πλαίσια των συνηθισμένων δραστηριοτήτων του στην καθημερινή του ζωή και κατά τη διάρκεια της πρακτικής του άσκησης ή συμμετοχής σε πρόγραμμα Erasmus σε χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης.

Στο Περίγραμμα Ασφάλισης αναγράφεται η πόλη, η χώρα και το Πανεπιστήμιο / φορέας υποδοχής του φοιτητή.

Εάν έχετε επιλέξει το πρόγραμμα ασφάλισης προσωπικού ατυχήματος φοιτητών, επιπλέον σας παρέχουμε τις παρακάτω καλύψεις.

#### **ΚΑΛΥΨΗ ΔΑΠΑΝΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΠΟΚΡΟΥΣΗ ΑΞΙΩΣΕΩΝ**

Δαπάνες που προέρχονται άμεσα από την απόκρουση αξιώσεων τρίτων και αφορούν αποκλειστικά στους καλυπτόμενους κινδύνους.

#### **ΑΣΤΙΚΗ ΕΥΘΥΝΗ ΓΙΑ ΤΥΧΑΙΑ ΚΑΙ ΑΙΦΝΙΔΙΑ ΜΟΛΥΝΣΗ**

Σας παρέχουμε κάλυψη Αστικής Ευθύνης για Σωματικές Βλάβες και Υλικές Ζημιές, τρίτων που οφείλονται σε μόλυνση/ρύπανση του περιβάλλοντος η οποία από δική σας αμέλεια προκύπτει από ξαφνικό, απρόβλεπτο, τυχαίο, μη αναμενόμενο και ακούσιο γεγονός δηλαδή από ατύχημα. Με τον όρο «τυχαία και αιφνίδια μόλυνση/ρύπανση» εννοούμε: διαφυγή, διασπορά, απελευθέρωση ή εκπομπή κόνεως, καπνού, ατμού, αιθάλης, αναθυμιάσεων, οξέων, αλκαλικών, τοξικών χημικών, υγρών ή αερίων, αποβλήτων ή άλλων ερεθιστικών ουσιών.

Η κάλυψη ενεργοποιείται εφόσον οι βλάβες ή ζημιές έχουν συμβεί κατά τη διάρκεια της ασφάλισης, είναι εμφανείς χωρίς να απαιτούνται εξειδικευμένες γνώσεις για τη διαπίστωσή τους σε εσάς ή σε οποιονδήποτε άλλον και προκλήθηκαν εντός 72 ωρών από την έναρξη της διαφυγής, διασποράς, απελευθέρωσης ή εκπομπής και θα πρέπει να μας το δηλώσετε άμεσα, το αργότερο εντός

30 ημερών από τη λήξη της Ασφαλιστικής Σύμβασης.

Σε περίπτωση διαφωνίας μεταξύ του Ασφαλιζομένου και της Εταιρίας όσον αφορά στο πότε η διαφυγή, διασπορά, απελευθέρωση ή εκπομπή αρχίζει ή καθίσταται φανερή, το βάρος της απόδειξης ότι πληρούνται οι προαναφερόμενοι όροι φέρει ο Ασφαλιζόμενος, ο οποίος πρέπει να το αποδείξει με δικά του έξοδα. Μέχρις ότου μία τέτοια απόδειξη γίνει αποδεκτή από την Εταιρία, διατηρούμε το δικαίωμα, όχι όμως και την υποχρέωση, να αναλάβουμε την υπεράσπισή σας σε κάθε αίτηση τρίτου. Διευκρινίζεται ότι η κάλυψη αυτή δεν περιλαμβάνει σε καμία περίπτωση την αποκατάσταση ζημιών στο περιβάλλον έστω και υπό τη μορφή των υλικών ζημιών τρίτων.

#### **ΑΣΤΙΚΗ ΕΥΘΥΝΗ ΣΥΝΕΠΕΙΑ ΠΥΡΚΑΓΙΑΣ, ΕΚΡΗΞΗΣ, ΒΡΑΧΥΚΥΚΛΩΜΑΤΟΣ (ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΙ ΖΗΜΙΕΣ ΣΕ ΓΕΙΤΟΝΙΚΑ ΑΚΙΝΗΤΑ)**

Καλύπτεται η Ευθύνη του Ασφαλιζομένου για ζημιές από ατυχήματα (Σωματικές Βλάβες/Θάνατο ή/και Υλικές Ζημιές) που τυχόν προξενηθούν σε αυτούς από πυρκαγιά, έκρηξη, βραχυκύκλωμα που θα ξεκινήσει από τις εγκαταστάσεις της κατοικίας σας και εφόσον είναι υπεύθυνος ο Ασφαλισμένος ή τα πρόσωπα που έχει στην υπηρεσία του. Η κάλυψη περιλαμβάνει Υλικές Ζημιές που θα συμβούν σε γειτονικά ακίνητα, δεν περιλαμβάνει όμως Υλικές Ζημιές στις ίδιες τις εγκαταστάσεις της κατοικίας σας και εφόσον είναι υπεύθυνος ο Ασφαλισμένος ή τα πρόσωπα που έχει στην υπηρεσία του. Η κάλυψη περιλαμβάνει Υλικές Ζημιές που θα συμβούν σε γειτονικά ακίνητα, δεν περιλαμβάνει όμως Υλικές Ζημιές στις ίδιες τις εγκαταστάσεις.

#### **ΚΑΛΥΨΗ ΣΤΟ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ (ΠΑΓΚΟΣΜΙΩΣ ΠΛΗΝ Η.Π.Α./ΚΑΝΑΔΑ)**

Η επέκταση αυτή αφορά στην Αστική σας Ευθύνη ως Φοιτητή για ζημιές που θα προκαλέσετε ως φυσικό πρόσωπο κατά τη διάρκεια της προσωρινής σας διαμονής στο εξωτερικό, είτε πρόκειται για ταξίδια αναψυχής ή για την εκπαίδευσή σας.

Το ανώτατο όριο ευθύνης της Εταιρίας για το σύνολο των ατυχημάτων καθ'όλη τη διάρκεια ισχύος της παρούσας Ασφαλιστικής Σύμβασης, αναγράφεται στο Περίγραμμα. Στο πιο πάνω όριο περιλαμβάνονται τα τυχόν δικαστικά έξοδα, οι κάθε μορφής τόκοι και τυχόν δαπάνη της Εταιρίας που έχει σχέση με το καλυπτόμενο ατύχημα.

## Πίνακας ποσοστών Μόνιμης Μερικής Αναπηρίας

<b>Άνω άκρα</b>			
Ολική απώλεια βραχίονα ή χεριού	60%	Ολική απώλεια του δείκτη και ενός δακτύλου (όχι του αντίχειρα)	20%
Ολική απώλεια κίνησης του ώμου	25%	Ολική απώλεια του αντίχειρα	20%
Ολική απώλεια κίνησης του αγκώνα	20%	Ολική απώλεια του δείκτη	20%
Ολική απώλεια κίνησης του καρπού	20%	Ολική απώλεια του μέσου ή του παράμεσου ή του μικρού δακτύλου	10%
Ολική απώλεια κίνησης του αντίχειρα και του δείκτη	20%	Ολική απώλεια των δύο παραπάνω δακτύλων	15%
Ολική απώλεια τριών δακτύλων (εκτός του αντίχειρα και του δείκτη)	20%		
Ολική απώλεια του αντίχειρα και ενός δακτύλου (όχι του δείκτη)	25%		
<b>Κάτω άκρα</b>			
Μερικός ακρωτηριασμός ποδιού με όλα τα δάκτυλα	30%	Ολική απώλεια κίνησης ισχίου ή γονάτου	20%
Ολική απώλεια κνήμης ή ποδιού	50%	Ολική απώλεια του μεγάλου δακτύλου του ποδιού	5%
Κάταγμα κνήμης ή ποδιού (χωρίς να πωρωθεί)	30%	Ολική απώλεια δακτύλου του ποδιού	3%
Κάταγμα της επιγονατίδας (χωρίς να πωρωθεί)	20%	Βράχυση 5 τουλάχιστον εκ. κάτω μέλους του σώματος	15%
Κάταγμα ταρσού (χωρίς να πωρωθεί)	20%		
<b>Υπόλοιπα μέλη</b>			
Πλήρης απώλεια όρασης ενός ματιού ή ελάττωση της όρασης δύο ματιών	25%	Κάταγμα κάτω σιαγόνας (χωρίς να πωρωθεί)	25%
Ολική και ανίατη κώφωση ενός αυτιού	15%	Αγκύλωση τμήματος της σπονδυλικής στήλης με παραμόρφωση	40%
Ολική και ανίατη κώφωση και των δύο αυτιών	40%	Κάταγμα πλευρών με παραμορφώσεις θώρακος & οργανικές ανωμαλίες	20%

# ΤΙ ΔΕΝ ΚΑΛΥΠΤΕΙ ΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΣΑΣ

**Παρόλο που καλύπτουμε τους περισσότερους κινδύνους, ζημιές, απώλειες ή ατυχήματα, οι παρακάτω περιπτώσεις δεν περιλαμβάνονται στις παρεχόμενες καλύψεις.**

## ΜΗ ΚΑΛΥΠΤΟΜΕΝΑ ΠΡΟΣΩΠΑ

Πρόσωπα που έχουν κάποια από τις ακόλουθες παθήσεις: διανοητικές ή νευροφυτικές διαταραχές, αποπληξία, επιληψία, παράλυση, αλκοολισμό ή εξάρτηση από ναρκωτικά / υπνωτικά και άλλες συναφείς τοξικές ουσίες, μόνιμη ολική αναπηρία, delirium tremens, τύφλωση ή μεγάλη μυωπία (άνω των 10 βαθμών), κώφωση, διαβήτη ή άλλη σοβαρή και διαρκή αναπηρία ή ασθένεια, καθώς και τα επακόλουθα και τις επιπλοκές αυτών. Σε περίπτωση που ο Ασφαλισμένος προσβληθεί από μία από αυτές τις περιπτώσεις, η ασφάλιση διακόπτεται και η Εταιρία επιστρέφει τα ασφάλιστρα που αντιστοιχούν στο υπόλοιπο της ασφαλιστικής περιόδου.

Πρόσωπα με ενεργό συμμετοχή στις ένοπλες δυνάμεις οποιασδήποτε χώρας ή διεθνούς οργανισμού.

Πληρώματα ή προσωπικό αεροπορικών εταιριών, καθώς και πληρώματα πλοίων.

Εργαζόμενοι σε ορυχεία / λατομεία ή σε οποιαδήποτε άλλη υπόγεια εργασία.

## ΜΗ ΚΑΛΥΠΤΟΜΕΝΟΙ ΚΙΝΔΥΝΟΙ

Πόλεμος και εμφύλιος πόλεμος, εισβολή, ενέργειες από εξωτερικούς εχθρούς, εχθροπραξίες, τρομοκρατικές ενέργειες και κάθε είδους κάλυψη που σχετίζεται με «πολιτικό κίνδυνο» συμπεριλαμβανομένων

αλλά μη περιοριζομένων σε: κρατικοποίηση, κατάσχεση, απαλλοτρίωση, στέρηση, επίταξη, επανάσταση, ανταρσία, εξέγερση, πολιτική ταραχή, που ισοδυναμεί με πολεμική εξέγερση ή σφετερισμό εξουσίας.

Ως πολιτικός κίνδυνος θα νοούνται οποιαδήποτε γεγονότα, οργανωμένη αντίσταση ή πράξεις που έχουν ή υπονοούν ως σκοπό την ανατροπή, αντικατάσταση ή αλλαγή του υφιστάμενου κυβερνήτη ή συνταγματικής κυβέρνησης.

Ασθένειες που θα εκδηλωθούν τις πρώτες τριάντα (30) ημέρες από την ημερομηνία έναρξης ισχύος.

Αλκοολισμός, μέθη, χρήση ναρκωτικών ουσιών και παραισθησιογόνων.

Συμμετοχή σε κάθε επαγγελματικό αθλητισμό, καθώς και από την άσκηση έστω και ερασιτεχνικά των παρακάτω αθλημάτων: πάλης, πυγμαχίας, ιππασίας, υποβρύχιου ψαρέματος με μπουκάλες οξυγόνου, καταδύσεις, ανεμοπορία, πτώση με αλεξίπτωτο ή «αετό», αγώνες ταχύτητας, ορειβασία, ακροβασίες, αναρριχήσεις ή άλλα επικίνδυνα σπορ.

Συναγωνισμοί ή διαγωνισμοί, ή στοιχήματα, δοκιμές οχημάτων / μηχανημάτων.

Αεροπορικά ατυχήματα, εκτός εάν ο Ασφαλισμένος είναι επιβάτης σε δρομολόγιο αεροσκάφους αναγνωρισμένων αερογραμμών.

Οδήγηση αυτοκινήτου χωρίς τη νόμιμη γι' αυτό άδεια ως επιβαίνων αυτοκινήτου που ο οδηγός, εν γνώσει του Ασφαλισμένου, δεν κατέχει τη νόμιμη άδεια οδήγησης.

Αυτοκτονία ή απόπειρα αυτοκτονίας, αυτοτραυματισμό, άσχετα με τη διανοητική, ψυχική ή ψυχολογική κατάσταση του Ασφαλισμένου.

Κάθε είδους ασθένειες ή παθήσεις, επαγγελματικές ή μη, έστω και αν αυτές έχουν χαρακτηριστεί με δικαστική απόφαση ως ατυχήματα. Δεν καλύπτονται ατυχήματα που θα προκληθούν από πυρηνικά όπλα ή υλικά κατασκευής τέτοιων όπλων, ιονίζουσες, ηλεκτρομαγνητικές ή άλλες ακτινοβολίες, καθώς και κάθε είδους πεδία, όπως ηλεκτρομαγνητικά, ραδιενεργό μόλυνση, οποιοδήποτε πυρηνικό υλικό και από οποιοδήποτε πυρηνικό απόρριμα ή κατάλοιπο, καθώς και από τη χρήση ή κατοχή ραδίου ή άλλων ραδιενεργών ουσιών ή προϊόντων που προέρχονται από τα ανωτέρω θερμικά, μηχανικά, ραδιενεργά ή άλλα αποτελέσματα οποιασδήποτε άμεσης ή έμμεσης αλλοίωσης του πυρήνα των ατομικών μορίων και ακτινοβολιών που προέρχονται από ραδιοϊσότοπα.

Περιοδικές εξετάσεις (check-up), υπνοθεραπίες, πλαστικές ή αισθητικές επεμβάσεις, οδοντιατρικές και οφθαλμολογικές εξετάσεις και επεμβάσεις εκτός αν επιβάλλονται με ιατρική εντολή για να διαπιστώσουν ή να διορθώσουν σωματική βλάβη από ατύχημα που καλύπτεται με την παρούσα Ασφαλιστική Σύμβαση.

Νοσηλεία συνεπεία θεραπείας ανάπαυσης, παραμονής σε σανατόριο ή περιποίησης λόγω παρακολούθησης σε περιόδους καραντίνας ή απομόνωσης.

Εγκυμοσύνη και επιπλοκές της (αποβολές, αποξέσεις κ.λπ.) και τοκετός, Σύνδρομο Επίκτητης Ανοσοποιητικής Ανεπάρκειας (AIDS) ή μόλυνση από τον ιό HIV, ηλίαση, ψύξη ή κρουπαγήματα, τροφική δηλητηρίαση, δερματικές ασθένειες, ρευματισμοί, κίρσοι,

αιμωδίαση, μυϊκές θλάσεις, κήλη – περιλαμβανομένης και της κήλης μεσοσπονδύλιου δίσκου – ισχιαλγίες, οσφυαλγίες, υπερκόπωση και γενικά οι συνέπειες κάθε βίαιης σωματικής προσπάθειας.

Συγγενείς παθήσεις, εκτός εάν έχουν δηλωθεί στην πρόταση ασφάλισης και έχουν γίνει εγγράφως αποδεκτές από την Εταιρία.

Προϋπάρχουσες παθήσεις, εκτός εάν έχουν δηλωθεί στην πρόταση ασφάλισης και έχουν γίνει εγγράφως αποδεκτές από την Εταιρία.

Ατυχήματα που συμβαίνουν σε ανήλικους στη διάρκεια επικερδούς δραστηριότητάς τους εξαιτίας κακομεταχείρισής τους από τους γονείς, τους κηδεμόνες ή τους δικαιούχους της αποζημίωσης.

## ΑΠΟΣΚΕΥΕΣ

Απώλειες ή ζημιές, που θα προξενηθούν στις ασφαλισμένες αποσκευές κατά την αεροπορική τους μεταφορά εκτός αν η μεταφορά γίνεται με αεροσκάφη αναγνωρισμένων γραμμών εναέριων συγκοινωνιών, που εκτελούν τακτικά δρομολόγια ή έκτακτα δρομολόγια (Charters).

Απώλειες ή ζημιές συνεπεία κατάσχεσης ή καθυστέρησης.

Ζημιά που οφείλεται σε:

- α) Συνήθη χρήση και φθορά, έντομα, τρωκτικά, σκώρο ή
- β) Οποιαδήποτε διαδικασία καθαρισμού, επισκευής, αποκατάστασης ή
- γ) Μηχανική βλάβη ή εφαρμογή ηλεκτρικής ενέργειας

Θραύση ωρολογίων (τοίχου ή/και επιτραπέζιων), πορσελάνης, υαλικών, γλυπτών, φωτογραφιών, μπιμπελό, μουσικών οργάνων και άλλων εύθραυστων αντικειμένων, εκτός αν η θραύση είναι συνέπεια πυρκαγιάς, πρόσκρουσης, βύθισης ή προσάραξης του πλοίου ή άλλου μεταφορικού μέσου επί του οποίου μεταφέρονται τα ασφαλισμένα αντικείμενα.

Απώλεια ή ζημιά κοσμημάτων, ωρολογίων χειρός, γουναρικών, φωτογραφικών μηχανών, video camera, κυαλιών ή γυαλιών ή άλλων αντικειμένων εύθραυστων ή ιδιαίτερης αξίας, εκτός αν μνημονεύονται στην Ασφαλιστική Σύμβαση το καθένα χωριστά με την αξία του.

### ΑΣΤΙΚΗ ΕΥΘΥΝΗ

Ζημιές που προκαλούνται από κακόβουλες ενέργειες συγγενών σας μέχρι και δεύτερου βαθμού ή από υπαλλήλους σας ή γενικότερα από πρόσωπα που κατοικούν μαζί σας ή και από άτομα στα οποία έχει ανατεθεί επαγγελματικά η φύλαξη των ασφαλισμένων αντικειμένων.

Η Αστική σας Ευθύνη για υλικές ζημιές ή σωματικές βλάβες σε τρίτους που θα προκληθούν:

- Από παράνομη ή αξιόποινη πράξη
- Κατά τη διάρκεια μέθης ή υπό την επήρεια ναρκωτικών ουσιών
- Στον/στη σύζυγό σας, σε συγγενικά σας πρόσωπα μέχρι και δεύτερου βαθμού, σε πρόσωπα που κατοικούν μαζί σας ή βρίσκονται υπό την εποπτεία σας.
- Από μη τήρηση των οποιωνδήποτε συμβατικών σας υποχρεώσεων
- Σε περιουσιακά στοιχεία ιδιοκτησίας τρίτων που βρίσκονται στη φύλαξή σας, κατοχή ή ευθύνη σας ή μέλους της οικογένειάς σας ή συγκατοίκου σας ή προσώπων που είναι στην υπηρεσία σας.
- Κάθε έμμεση ή αποθετική ζημιά οποιασδήποτε μορφής για την οποία εσείς ή και τα καλυπτόμενα με αυτή την παροχή πρόσωπα μπορούν να κριθούν υπεύθυνα
- Από πράξεις ή παραλείψεις σας, οι οποίες δυσφημούν ή έχουν ως αποτέλεσμα την προσβολή προσωπικότητας ή την παραβίαση δικαιώματος πνευματικής ιδιοκτησίας.
- Από πράξεις ή παραλείψεις σας, κατά την άσκηση των επαγγελματικών δραστηριοτήτων σας ή με την ιδιότητά σας ως ιδιοκτήτης ή οδηγός οποιουδήποτε τροχοφόρου οχήματος, πλωτού μέσου, αεροσκάφους παντός είδους ή/και με την ιδιότητά σας ως κυνηγός.

- Από πράξεις ή παραλείψεις σας που οφείλονται σε δόλο του ίδιου του Λήπτη της Ασφάλισης ή των προσώπων που συνοικούν μαζί σας ή των νόμιμων αντιπροσώπων σας ή των εκπροσώπων σας ή των προσώπων που έχουν προστεθεί από αυτούς.
- Από πυρκαγιά, έκρηξη, βραχυκύκλωμα ανεξάρτητα από την αιτία τους καθώς και κάθε είδους έκρηξη.
- Ζημιές για μόλυνση ή άλλη υλική προσβολή του περιβάλλοντος ως συνέπεια πράξης ή παράλειψης του/ των Ασφαλισμένου/νων.

Επίσης δεν καλύπτονται:

- Κάθε είδους χρηματικά πρόστιμα ή/και επιβληθείσες δικαστικές ποινές ή/και αποζημιώσεις καταβλητέες προς παραδειγματισμό ή/και τιμωρία (exemplary damages), έξοδα ποινικής δίκης
- Ατυχήματα ή ζημιές που προκαλούνται από αίτια για τα οποία είστε υποχρεωμένος από τον νόμο να καλύπτεστε από άλλη ασφάλιση.

### ΑΣΤΙΚΗ ΕΥΘΥΝΗ ΓΙΑ ΤΥΧΑΙΑ ΚΑΙ ΑΙΦΝΙΔΙΑ ΜΟΛΥΝΣΗ

Δεν καλύπτονται:

- Το κόστος έρευνας, παρακολούθησης ή ελέγχου των αρνητικών επιδράσεων στο περιβάλλον και των επιβλαβών ουσιών στο περιβάλλον.
- Το κόστος της απομάκρυνσης ή/και καθαρισμού των επιβλαβών για το περιβάλλον ουσιών, από τα αντικείμενα τα οποία βρίσκονται στην κατοχή του Ασφαλισμένου ή που χρησιμοποιεί με βάση σύμβαση μίσθωσης ή άλλη παρόμοια σύμβαση ή και αυτών που με οποιονδήποτε άλλο τρόπο κατέχει Απαιτήσεις έναντι των Ασφαλισμένων ατόμων τα οποία προκάλεσαν ζημιές παραβιάζοντας με πρόθεση τον Νόμο.



- Απαιτήσεις έναντι Ασφαλισμένων, οι οποίοι προκάλεσαν ζημιά παραλείποντας να συμμορφωθούν με τις οδηγίες και εντολές του κατασκευαστή ή τις απορρέουσες από την κατάσταση των μηχανημάτων οδηγίες, σχετικά με την προοριζόμενη χρήση, τη διενέργεια τακτικών ελέγχων, επιθεωρήσεων ή συντηρήσεων ή που σκόπιμα παρέλειψαν να πραγματοποιήσουν τις απαραίτητες επισκευές.
- Απαιτήσεις που βασίζονται σε αρνητικές επιδράσεις, υποβαθμίσεις ή απώλεια των ουσιών που βρίσκονται στο υπέδαφος (π.χ. ορυκτέλαια, αέρια κ.λπ.) ως επακόλουθο εργασιών ή παρεμβάσεων στο υπέδαφος.
- Ζημιές που σχετίζονται με τη χρήση της γης ή των εγκαταστάσεων που προορίζονται για την επεξεργασία, την τροποποίηση, την προσωρινή αποθήκευση, τη μόνιμη αποθήκευση ή διάθεση των αποβλήτων ή απορριμμάτων.
- Σωματικές βλάβες που προκαλούνται από καρκινογόνες ουσίες.
- Απαιτήσεις που βασίζονται στο εργατικό δίκαιο.

#### **Πυρκαγιά, έκρηξη, βραχυκύκλωμα**

ανεξάρτητα από την αιτία τους καθώς και κάθε είδους έκρηξη εκτός εάν έχει συμφωνηθεί και αναφέρεται στο Περίγραμμα Ασφάλισης.

Ζημιές σε περιουσιακά στοιχεία ιδιοκτησίας τρίτων που έχουν μισθωθεί, παραχωρηθεί ή βρίσκονται **στον έλεγχο, τη φροντίδα και την εποπτεία του Ασφαλισμένου**, εκτός εάν έχει συμφωνηθεί και αναφέρεται στο Περίγραμμα Ασφάλισης. Μόλυνση/ρύπανση ή άλλη προσβολή του περιβάλλοντος (ατμόσφαιρας, υδάτων ή/ και εδάφους) ή επικάθηση σκόνης ή άλλων πτητικών ουσιών οποιασδήποτε προέλευσης, απώλεια ή διαφυγή καπνού, ατμού, αερίων, υδάτων, υγρασίας εκτός εάν έχει συμφωνηθεί και αναφέρεται στο Περίγραμμα Ασφάλισης.

#### **ΑΠΟΚΛΕΙΣΜΟΣ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΩΝ & ΨΗΦΙΑΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ - ΙΔΙΟΚΤΗΣΙΑ**

Ανεξάρτητα από οποιοσδήποτε αντίθετες διατάξεις εντός του παρόντος Συμβολαίου ή οποιαδήποτε τροποποίηση/πρόσθετη πράξη επ' αυτού, δια του παρόντος γίνονται κατανοητά και συμφωνούνται τα ακόλουθα: 1) Το Παρόν δεν καλύπτει ζημιά, απώλεια, καταστροφή, αλλοίωση, διαγραφή, φθορά, μετατροπή, κλοπή ή άλλη ανάρμοστη, εγκληματική, δόλια ή μη εξουσιοδοτημένη χρήση των ηλεκτρονικών και ψηφιακών δεδομένων από οποιαδήποτε αιτία (συμπεριλαμβανομένων μεταξύ άλλων, επίθεσης κατά υπολογιστών και/ή κυβερνοπόλεμο & περιστατικό τρομοκρατίας) ή απώλεια χρήσης, μείωση λειτουργικότητας, ζημιά, κόστος, έξοδο και/ή αμοιβή οποιασδήποτε φύσης ενδέχεται να προκύψει από αυτό ανεξάρτητα από οποιαδήποτε άλλη αιτία ή γεγονός που συνέβαλε ταυτόχρονα ή σε οποιαδήποτε άλλη χρονική στιγμή στην απώλεια ή ζημιά. Για τους σκοπούς της παρούσας πράξης: Ηλεκτρονικά & Ψηφιακά Δεδομένα σημαίνουν δεδομένα οποιοσδήποτε είδους συμπεριλαμβανομένων, ενδεικτικά, γεγονότων, εννοιών ή άλλων πληροφοριών σε μορφή που μπορεί να χρησιμοποιηθεί σε ηλεκτρονικούς υπολογιστές ή άλλο ηλεκτρονικό ή ηλεκτρομαγνητικό εξοπλισμό επεξεργασίας δεδομένων. Στα Ηλεκτρονικά & Ψηφιακά Δεδομένα θα περιλαμβάνονται επίσης το λογισμικό ηλεκτρονικών υπολογιστών και όλες οι άλλες κωδικοποιημένες οδηγίες για την επεξεργασία ή τον χειρισμό δεδομένων σε οποιοδήποτε εξοπλισμό.

**Επίθεση Κατά Υπολογιστών** σημαίνει οποιαδήποτε κακόβουλη κατεύθυνση της κίνησης δικτύου, εισαγωγή κακόβουλου κώδικα υπολογιστή ή άλλη κακόβουλη επίθεση που απευθύνεται, εμφανίζεται εντός ή χρησιμοποιεί οποιοδήποτε σύστημα υπολογιστή ή δίκτυο οποιασδήποτε φύσης.

**Κυβερνοπόλεμος & Περιστατικό Τρομοκρατίας σημαίνει:**

α. οποιαδήποτε τρομοκρατική πράξη (όπως αυτή ορίζεται στο παρόν συμβόλαιο ή, εάν δεν ορίζεται στο Συμβόλαιο, όπως διέπεται από τους ισχύοντες νόμους και κανονισμούς), ασχέτως οποιασδήποτε αιτίας ή γεγονότος που προκαλεί ταυτόχρονα ή με οποιαδήποτε άλλη αλληλουχία απώλεια ή ζημία. Ως τρομοκρατική πράξη θα νοείται και η κυβερνοτρομοκρατία π.χ. οποιαδήποτε πράξη με πολιτικά, θρησκευτικά ή ιδεολογικά (ή αντίστοιχα) κίνητρα ή οποιαδήποτε αποσταθεροποιητική ενέργεια ή σχετική απειλή από ομάδα ή μεμονωμένο άτομο ενάντια σε σύστημα Η/Υ ή δίκτυο οποιασδήποτε φύσης ή με σκοπό τον εκφοβισμό οποιουδήποτε προσώπου με σκοπό την προώθηση αυτών των στόχων και/ή β. εχθρική ή πολεμική δράση σε καιρό ειρήνης, εμφυλίου πολέμου ή πολέμου.

Παρόλα αυτά, σε περίπτωση που ένας ασφαλισμένος κίνδυνος από τους κάτωθι καταγεγραμμένους προκύψει από οποιοδήποτε από τα στοιχεία που αναφέρονται στην ως άνω ενότητα (1) (εκτός από κυβερνοπόλεμο & περιστατικό τρομοκρατίας), το παρόν Συμβόλαιο, με όλους τους σχετικούς όρους, προβλέψεις, προϋποθέσεις, εξαιρέσεις και περιορισμούς, θα καλύπτει κάθε άμεση φυσική ζημία και/ή εξ αυτής συνεπαγόμενη απώλεια.

**ΜΗ ΚΑΛΥΠΤΟΜΕΝΟΣ ΚΙΝΔΥΝΟΣ**

Οποιαδήποτε μεταδοτική ασθένεια ή τον φόβο ή την απειλή (πραγματική ή υπολαμβανόμενη ως τέτοια) μιας μεταδοτικής ασθένειας, ανεξάρτητα από οποιαδήποτε άλλη αιτία ή γεγονός το οποίο συμβάλλει ταυτόχρονα ή με οποιαδήποτε άλλη αλληλουχία σε αυτή και ανεξάρτητα από το εάν έχει χαρακτηριστεί ως επιδημική ή πανδημική από τον Διεθνή Οργανισμό Υγείας (W.H.O.) και/ή από τις αρμόδιες τοπικές Δημόσιες Αρχές της χώρας στην οποία προκλήθηκε ή δηλώθηκε η ζημία/απώλεια/ απαίτηση.

Και/ή

Οποιαδήποτε ασθένεια, σαν συνέπεια της οποίας, με βάση τις οδηγίες των τοπικών Δημοσίων Αρχών της χώρας όπου

προκλήθηκε ή δηλώθηκε η ζημία/απώλεια/ απαίτηση, καθίσταται υποχρεωτική:

- Η λήψη ή εφαρμογή μέτρων, έστω και προληπτικών, τα οποία έχουν σαν αποτέλεσμα τον περιορισμό της ελευθερίας της μετακίνησης των ατόμων και/ή ζώων (όπως καραντίνα, απαγόρευση μετακίνησης εντός εθνικής επικράτειας ή από ή προς κάποιες χώρες κλπ.)
- Και/ή η λήψη ή εφαρμογή μέτρων με απόφαση των αρμοδίων αρχών, τα οποία έχουν σαν αποτέλεσμα το κλείσιμο επιχειρήσεων ή δημοσίων υπηρεσιών.
- Και/ή η αναστολή ή διακοπή των δραστηριοτήτων του ασφαλιζόμενου.
- Ως μεταδοτική ασθένεια ορίζεται οποιαδήποτε μολυσματική ασθένεια προκαλείται από μολυσματικό παράγοντα που μπορεί να μεταδοθεί μέσω οποιασδήποτε ουσίας, μέσω ή παράγοντα από οποιονδήποτε οργανισμό σε άλλον οργανισμό, συμπεριλαμβανομένων ενδεικτικά και όχι περιοριστικά οποιασδήποτε μορφής Κορωνοϊών ή ιών Γρίπης (Influenza), εφόσον η ουσία ή ο παράγοντας περιλαμβάνει, ενδεικτικά και όχι περιοριστικά έναν ιό, βακτήριο, παράσιτο ή άλλο οργανισμό ή οποιαδήποτε παραλλαγή τους, είτε θεωρούνται ζωντανά είτε όχι.
- Και/ή η αναβολή, αναστολή ή ανάκληση άδειας για συλλογικές δραστηριότητες

# ΚΑΤΑΒΟΛΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΩΝ ΚΑΙ ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

**Η ενότητα που ακολουθεί περιλαμβάνει γενικές πληροφορίες για την καταβολή των ασφαλιστρών και σημαντικές πληροφορίες για την ασφάλισή σας.**

## ΚΑΤΑΒΟΛΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΩΝ

Το ασφαλιστρο είναι ετήσιο ή άπαξ και καταβάλλεται στην έναρξη κάθε περιόδου ασφάλισης. Σε κάποια Προγράμματα Ασφάλισης μπορείτε να επιλέξετε την πληρωμή του ασφαλιστρού σε δόσεις.

Το ετήσιο ασφαλιστρο της πρώτης ασφαλιστικής περιόδου ή το ασφαλιστρο που αντιστοιχεί σε περίοδο ασφάλισης μικρότερη του έτους, αναγράφεται στο Περίγραμμα Ασφάλισης. Προϋπόθεση για την έναρξη ισχύος των καλύψεων είναι να καταβάλετε το πρώτο ετήσιο ασφαλιστρο ή την πρώτη δόση του αν έχει συμφωνηθεί να πληρώνετε σε δόσεις.

Εάν επιλέξετε την πληρωμή του ασφαλιστρού σε δόσεις, πριν από οποιαδήποτε καταβολή αποζημίωσης, πρέπει να μας καταβάλετε όλες τις υπόλοιπες δόσεις για τη συμπλήρωση ολόκληρου του ετήσιου ασφαλιστρού, που αντιστοιχεί στην περίοδο ασφάλισης κατά την οποία συνέβη το γεγονός για το οποίο οφείλουμε αποζημίωση.

Το οφειλόμενο ασφαλιστρο κάθε επόμενης δόσης πρέπει να εξοφλείται μέχρι την ημερομηνία οφειλής του. Σας παρέχουμε όμως προθεσμία ενός μήνα από την ημερομηνία οφειλής για την καταβολή τους.

Μετά την πάροδο της προθεσμίας αυτής, χωρίς να έχετε εξοφλήσει το ασφαλιστρο, το Συμβόλαιο ακυρώνεται.

Εάν για οποιονδήποτε λόγο δεν είστε σε θέση να καταβάλετε το ασφαλιστρο, παρακαλούμε να επικοινωνήσετε μαζί μας.

Μπορείτε εάν επιθυμείτε, να αλλάξετε τον τρόπο και το μέσο πληρωμής, αρκεί αυτό να γίνει στην ετήσια επέτειο του Συμβολαίου σας ή σε ημερομηνία ανανέωσης εντός της περιόδου ασφάλισης, με την προϋπόθεση ότι η αλλαγή τρόπου πληρωμής που μας ζητήσατε μπορεί να γίνει, χωρίς να επηρεάσει ή να μεταβάλει την ημερομηνία της ετήσιας επετείου. Για τέτοιου είδους αλλαγές θα πρέπει να έχουμε λάβει γραπτό σας αίτημα τριάντα (30) ημέρες πριν την ημερομηνία ανανέωσης ή της ετήσιας επετείου.

## ΕΠΙΒΑΡΥΝΣΕΙΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΩΝ

Τα ασφαλιστρά σας επιβαρύνονται με τους νόμιμους φόρους και τέλη υπέρ του Δημοσίου και το Δικαίωμα Συμβολαίου.

## ΑΛΛΕΣ ΕΠΙΒΑΡΥΝΣΕΙΣ

Φόροι, τέλη ή έξοδα που αφορούν σε εκχωρήσεις δικαιωμάτων, τυχόν κατασχέσεων στα χέρια της Εταιρίας ως τρίτη, βαρύνουν τον Συμβαλλόμενο.

## ΣΗΜΑΝΤΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Διαβάζοντας τον Οδηγό Ασφάλισης, θα βρείτε σημαντικές πληροφορίες για γεγονότα, όπως η έναρξη ισχύος της ασφάλισής σας ή η λήξη της ή οι δυνατότητες που έχετε.

Η ενότητα αυτή εξηγεί πώς και με ποιες προϋποθέσεις, μπορούν να γίνουν αυτά τα γεγονότα.

Στόχος μας είναι να βελτιώνουμε συνεχώς τις υπηρεσίες μας προς τους Ασφαλισμένους μας. Για να το πετύχουμε αυτό, θα θέλαμε τη βοήθειά σας, σε περίπτωση που αποφασίσετε να ακυρώσετε το Συμβόλαιό σας.

## ΕΝΑΡΞΗ ΙΣΧΥΟΣ ΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Η ημερομηνία έναρξης ισχύος της ασφάλισής σας αναγράφεται στο Περίγραμμα Ασφάλισης, με την προϋπόθεση ότι έχετε καταβάλει το **πρώτο ετήσιο ασφάλιστρο** ή την πρώτη δόση του εάν έχει συμφωνηθεί να πληρώνετε σε δόσεις.

## ΛΗΞΗ ΙΣΧΥΟΣ ΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Η ημερομηνία λήξης ισχύος της ασφάλισής σας αναγράφεται στο Περίγραμμα Ασφάλισης.

Ειδικά για την **ασφάλιση ταξιδιού** η ισχύς της Ασφάλισης αρχίζει από την ημερομηνία που αναγράφεται στο Περίγραμμα, με την προϋπόθεση ότι αυτά συμπίπτουν με τον χρόνο επιβίβασης στο μεταφορικό μέσο με το οποίο θα ταξιδέψει ο Ασφαλισμένος στον τόπο προορισμού του.

Σε περίπτωση καθυστερημένης αναχώρησης του εν λόγω μέσου, ως χρόνος έναρξης ισχύος θα θεωρείται ο χρόνος επιβίβασης στο μεταφορικό μέσο. Αν το αεροπλάνο ή το όχημα επιφανείας (λεωφορείο, τρένο) με το οποίο ο Ασφαλισμένος ταξιδεύει με εισιτήριο που εκδόθηκε για ταξίδι που έληγε πριν από τη λήξη της παρούσας, καθυστερήσει πέρα από τη λήξη αυτής, ανεξάρτητα από τη θέληση του Ασφαλισμένου, τότε η ασφάλιση παραμένει αυτόματα χωρίς είσπραξη πρόσθετου ασφαλίστρου, για τόσο χρόνο όσο λογικά χρειάζεται για τη συμπλήρωση του ταξιδιού.

## ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Η Ασφαλιστική Σύμβαση διαρκεί για όσο χρόνο έχει οριστεί στο Ασφαλιστήριο. Εάν εντός των τελευταίων τριάντα (30) ημερών της ισχύος της εσείς ή η Εταιρία δεν ειδοποιήσει το άλλο μέρος εγγράφως περί του αντιθέτου, η Ασφαλιστική Σύμβαση ανανεώνεται αυτοδικαίως για ίσο χρονικό διάστημα.

## ΔΙΑΚΟΠΗ ΙΣΧΥΟΣ ΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Παρακαλούμε σημειώστε ότι η ασφάλισή σας διακόπτεται στις εξής περιπτώσεις:

- Μη πληρωμής των ασφαλιστρών
- Δόλιας, ανακριβούς δήλωσης ή απόκρυψης στοιχείων. Στην περίπτωση αυτή, η Εταιρία δεν υποχρεούται σε καταβολή αποζημίωσης ή επιστροφής μη δεδουλευμένων ασφαλιστρών
- Μείωσης ή έλλειψης καλυπτόμενου (ασφαλιστικού) κινδύνου, λόγω ζημιών ή απωλειών των ασφαλισμένων αντικειμένων
- Αλλαγής πολιτικής της Εταιρίας σε σχέση με τον συγκεκριμένο κίνδυνο
- Σε περιπτώσεις που ο Λήπτης της Ασφάλισης ή/και ο Ασφαλισμένος έχουν καταδικαστεί για αδίκημα συγγενές με την απάτη περί τις ασφάλειες ή σε περίπτωση κήρυξης σε πτώχευση του Λήπτη της Ασφάλισης ή/και του Ασφαλισμένου ή εάν αυτός τέθηκε καθ'οποιοδήποτε άλλον τρόπο σε αναγκαστική διαχείριση.

Όταν η ακύρωση γίνεται από την Εταιρία, ασκείται με έγγραφη καταγγελία, τα αποτελέσματα της οποίας δεν μπορούν να επέλθουν πριν την πάροδο τριάντα (30) ημερών από τότε που θα περιέλθει στον Λήπτη της Ασφάλισης ή/και τον Ασφαλισμένο.

Στην περίπτωση αυτή, επιστρέφονται τα ασφάλιστρα που αναλογούν στον υπόλοιπο χρόνο της ασφάλισης και εσείς έχετε την υποχρέωση της επιστροφής του Ασφαλιστηρίου, παίρνοντας σχετική απόδειξη.

Εάν η ακύρωση ζητηθεί από εσάς, η Εταιρία σας επιστρέφει τα αναλογούντα ασφάλιστρα από τον επόμενο της ακύρωσης μήνα.

**ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ****ΑΚΥΡΩΣΗ ΚΑΙ ΔΟΛΟΣ**

I. Κάθε δήλωση σε σχέση με το Συμβολαίο σας πρέπει να είναι πλήρης και ακριβής. Ανακριβείς δηλώσεις δεν θα θεωρούνται από την Εταιρία ως αιτίες ακυρότητας, εκτός αν αποδειχθεί ότι έγιναν με δόλο.

Σε περίπτωση δόλιας, ανακριβούς δήλωσης ή απόκρυψης στοιχείων τα οποία θα επηρεάσουν την απόφασή μας για την ασφάλισή σας, θα έχουν ως συνέπεια την ακύρωση του Συμβολαίου σας και τη μη καταβολή αποζημίωσης ή μη δεδουλευμένων ασφαλιστρών.

Στην περίπτωση που δεν είστε σίγουρος για το αν πρέπει να δηλώσετε κάποια στοιχεία που σας αφορούν, κατά τη συμπλήρωση της Πρότασης Ασφάλισης ή μεταγενέστερης Αίτησης Μετατροπής, πρέπει να μας το γνωρίσετε.

Οφείλετε να κοινοποιείτε γραπτώς στην Εταιρία οποιαδήποτε μεταβολή που αφορά στις δηλώσεις που έγιναν στην Πρόταση Ασφάλισης κατά τη σύναψη του Συμβολαίου.

II. Σε περίπτωση μη πληρωμής των ασφαλιστρών κατά τις προβλεπόμενες ημερομηνίες, θα ακυρώσουμε το Συμβολαίο σας, αφού σας ενημερώσουμε εγγράφως.

**ΜΕΤΑΒΟΛΗ Ή ΕΠΙΤΑΣΗ ΤΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΥ ΚΙΝΔΥΝΟΥ**

Έχετε την υποχρέωση να μας γνωστοποιείτε γραπτώς, μέσα σε δεκατέσσερις (14) ημέρες, κάθε στοιχείο ή περιστατικό που μπορεί να επιφέρει σημαντική επίταση του κινδύνου σε βαθμό που αν η Εταιρία το γνώριζε, δεν θα είχε συνάψει τη Σύμβαση ή δεν θα την είχε συνάψει με τους ίδιους όρους.

Σε μια τέτοια περίπτωση η Εταιρία, μόλις λάβει γνώση της επίτασης του κινδύνου, δικαιούται να καταγγείλει τη Σύμβαση ή να ζητήσει την τροποποίησή της.

**ΜΕΤΡΑ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΠΟΦΥΓΗ ΑΤΥΧΗΜΑΤΩΝ**

Ο Λήπτης της Ασφάλισης και ο Ασφαλισμένος

έχουν την υποχρέωση να λαμβάνουν όλες τις απαραίτητες προφυλάξεις για την αποφυγή ατυχημάτων και να ακολουθούν τη σχετική Νομοθεσία και κάθε διάταξη που ισχύει ανάλογα με το είδος του κινδύνου.

**ΔΙΑΔΟΧΗ ΣΤΗΝ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΣΧΕΣΗ**

Οφείλετε να μας γνωστοποιείτε άμεσα κάθε μεταβολή στο πρόσωπο του Λήπτη της Ασφάλισης ή/και του Ασφαλισμένου. Σε αυτή την περίπτωση, η Εταιρία, ο Λήπτης της Ασφάλισης ή/και ο Ασφαλισμένος δικαιούνται να καταγγείλουν τη Σύμβαση το αργότερο μέσα σε τριάντα (30) ημέρες, αφού έγινε γνωστή η διαδοχή. Η καταγγελία εκ μέρους της Εταιρίας επιφέρει αποτελέσματα μετά την πάροδο δεκαπέντε (15) ημερών από τότε που περιήλθε στον Λήπτη της Ασφάλισης ή/και τον Ασφαλισμένο.

Η Εταιρία απαλλάσσεται εάν ο ασφαλιστικός κίνδυνος επήλθε πριν από την πάροδο 30ήμερης προθεσμίας ή πριν επέλθουν τα αποτελέσματα της καταγγελίας που εμπρόθεσμα άσκησε και εφόσον αποδείξει ότι δεν θα είχε αναλάβει τον κίνδυνο ή δεν θα τον είχε αναλάβει με τους ίδιους όρους εάν γνώριζε τη διαδοχή. Τα μη δεδουλευμένα ασφαλιότερα επιστρέφονται. Η τελευταία παράγραφος δεν εφαρμόζεται εάν ο κίνδυνος επέλθει εντός τριάντα (30) ημερών από τη διαδοχή.

**ΓΕΩΓΡΑΦΙΚΑ ΟΡΙΑ**

Οι καλύψεις οι οποίες σας παρέχονται με την παρούσα Ασφαλιστική Σύμβαση ισχύουν για όλα τα μέρη του κόσμου, εκτός εάν έχει συμφωνηθεί διαφορετικά και αναγράφεται στο Περιγράμμα.

**ΕΠΑΝΑΦΟΡΑ ΣΕ ΙΣΧΥ ΤΟΥ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ ΣΑΣ**

Έχετε το δικαίωμα να ζητήσετε επαναφορά του Συμβολαίου, αν αυτό έχει ακυρωθεί. Οι προϋποθέσεις για επαναφορά σε ισχύ είναι:

- Να αποδεχθούμε το αίτημα επαναφοράς, αφού εκτιμήσουμε την ασφαλισιμότητα του προς ασφάλιση κινδύνου.
- Να καταβάλετε τα οφειλόμενα ασφαλιότερα.

### **ΑΝΑΠΡΟΣΑΡΜΟΓΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΩΝ**

Η Εταιρία έχει το δικαίωμα να αναπροσαρμόσει το ασφάλιστρο και τους όρους ασφάλισης. Εάν δεν αποδεχθείτε τη μεταβολή που επέρχεται, οφείλετε να ενημερώσετε άμεσα την Εταιρία και αυτομάτως λύεται η Ασφαλιστική Σύμβαση μέχρι και τη λήξη της περιόδου ασφάλισης. Η καταβολή των ασφαλιστρών μετά την ανωτέρω αναπροσαρμογή δηλώνει ρητή αποδοχή των νέων όρων και του νέου ασφαλιστρού.

### **ΝΟΜΙΜΕΣ ΕΠΙΒΑΡΥΝΣΕΙΣ**

Όλες οι νόμιμες επιβαρύνσεις, είτε αφορούν σε καταβολή οφειλόμενων ασφαλιστρών, είτε σε καταβολή αποζημίωσης, βαρύνουν αποκλειστικά τον Λήπτη της Ασφάλισης ή/και τον Ασφαλιζόμενο. Βαρύνεται επιπλέον για κάθε έξοδο που θα υποβληθεί η Εταιρία από τις τυχόν κοινοποιημένες εκδωρήσεις ή από κατασχέσεις στα χέρια της ως τρίτη.

### **ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΕΙΣ ΣΤΟ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟ ΣΑΣ**

Σε περίπτωση που επιθυμείτε να τροποποιήσετε το Πρόγραμμα Ασφάλισης του Προσωπικού σας Ατυχήματος ή να προσθέσετε προαιρετικές παροχές, μπορείτε να μας υποβάλετε συμπληρωμένη και υπογεγραμμένη Αίτηση Μετατροπής. Οποιαδήποτε τροποποίηση του Συμβολαίου σας, θεωρείται ότι ισχύει μετά την έκδοση Πρόσθετης Πράξης.

### **ΑΝΑΝΕΩΣΗ ΤΟΥ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ ΣΑΣ**

Το Συμβολαίο σας ανανεώνεται στη λήξη του για ίση με την προηγούμενη κάθε φορά χρονική περίοδο με το ίδιο Πρόγραμμα Ασφάλισης και τους ίδιους όρους και εφόσον καταβληθούν τα σχετικά ασφάλιστρα, εκτός εάν ορίζεται διαφορετικά στο Περίγραμμα Ασφάλισης.

### **ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΣ**

Ο Συμβαλλόμενος του Συμβολαίου έχει όλα τα δικαιώματα και τις υποχρεώσεις που απορρέουν από το παρόν Συμβόλαιο.

Ο Συμβαλλόμενος μπορεί να ορίσει άλλον Συμβαλλόμενο με γραπτή δήλωσή του στην

Εταιρία, στην οποία να επισυνάπτεται και ανάλογη δήλωση του νέου Συμβαλλομένου. Με την ίδια διαδικασία μπορεί να ορίσει και υποκατάστατο Συμβαλλόμενο, σε περίπτωση απώλειας της ζωής του.

Σε περίπτωση απώλειας της ζωής του Συμβαλλομένου, αν δεν έχει οριστεί υποκατάστατος Συμβαλλόμενος, όλα τα δικαιώματα και οι υποχρεώσεις που απορρέουν από το παρόν Συμβόλαιο μεταβιβάζονται στους νόμιμους κληρονόμους του.

Σε κάθε περίπτωση, ο νέος Συμβαλλόμενος πρέπει να αποδεικνύεται ότι έχει έννομο συμφέρον για τη συνέχιση της ασφάλισης του Ασφαλισμένου.

### **ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗ**

Η Εταιρία, καταβάλλοντας την αποζημίωση, αποκτά όλα τα δικαιώματά σας εναντίον τρίτου προσώπου, που τυχόν είναι υπόχρεο για αποκατάσταση της ζημιάς, σύμφωνα με τον Νόμο.

Με τη σύναψη της ασφάλισης, εκχωρείτε στην Εταιρία κάθε σχετικό δικαίωμά σας και της παρέχετε την πληρεξουσιότητα να προβεί σε κάθε ενέργεια δικαστική ή εξώδικη για ικανοποίησή της έναντι του ζημιώσαντος τρίτου, μέχρι του ποσού που εκχωρήθηκε, δηλαδή το ποσό της αποζημίωσης.

Το Συμβόλαιο αποδεικνύει εγγράφως την εκχώρηση αυτή, καθώς και την παροχή της σχετικής πληρεξουσιότητας προς την Εταιρία.

Οφείλετε να διαφυλάξετε τα δικαιώματά σας κατά οποιουδήποτε τρίτου, στο μέτρο που αυτά εκχωρούνται στην Εταιρία.

Παράβαση της υποχρέωσης αυτής παρέχει στην Εταιρία το δικαίωμα να απαιτήσει από εσάς την αποκατάσταση κάθε ζημιάς που υπέστη από την αιτία αυτή.

Στην περίπτωση που ενεργείτε στην ασφάλιση για επαγγελματικούς λόγους, η Εταιρία απαλλάσσεται στο μέτρο που από υπαιτιότητά τους ματαιώθηκε η άσκηση του αναγωγικού της δικαιώματος.

**ΣΥΝΑΣΦΑΛΙΣΗ (ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΜΕ ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΟΥΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΕΣ)**

Εάν υπάρχουν ή υπάρξουν και άλλες ασφαλίσεις για το ίδιο αντικείμενο ασφάλισης, οφείλετε να μας το γνωστοποιείτε άμεσα εγγράφως.

Οι περισσότερες ασφαλίσεις είναι ισχυρές μέχρι την έκταση της ασφαλιστικής ζημιάς.

Στην περίπτωση αυτή, εάν συμφωνήσουμε να συμμετέχουμε, το ποσοστό της συμμετοχής μας θα αναγράφεται στο Περίγραμμα Ασφάλισής σας με Πρόσθετο Ειδικό Όρο.

Σε περίπτωση που συμβεί καλυπτόμενος κίνδυνος, καταβάλλουμε αποζημίωση σύμφωνα με το ποσοστό που μας αναλογεί.

Σε αντίθετη περίπτωση εάν δεν μας γνωστοποιηθεί ή εάν δεν συμφωνήσουμε, η Εταιρία απαλλάσσεται από κάθε ευθύνη και δικαιούται να καταγγείλει την Ασφαλιστική Σύμβαση, χρεώνοντας τον Ασφαλισμένο με τα δεδουλευμένα ασφάλιστρα.

**ΔΗΛΩΣΕΙΣ ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΥ / ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ**

Οποιαδήποτε δήλωσή σας προς την Εταιρία σχετικά με το Συμβόλαιό σας, πρέπει να γίνεται γραπτώς.

Οποιαδήποτε μεταβολή του Συμβολαίου σας, θεωρείται ότι ισχύει μετά την έκδοση πρόσθετης πράξης.

Το Συμβόλαιό σας, και κάθε σχετικό έγγραφο, θεωρούνται ότι είναι έγκυρα μόνο όταν φέρουν υπογραφή εξουσιοδοτημένων οργάνων της Εταιρίας μας.

**ΡΗΤΡΑ / ΕΙΔΙΚΟΣ ΟΡΟΣ ΕΞΑΙΡΕΣΗΣ ΚΑΛΥΨΗΣ ΛΟΓΩ ΚΥΡΩΣΕΩΝ ΚΑΙ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΩΝ**

Δεν παρέχεται κάλυψη ή όφελος ούτε δημιουργείται υποχρέωση σε βάρος της Εταιρίας εφόσον η κάλυψη ή το όφελος ή η υποχρέωση θα εξέθετε την Εταιρία σε κίνδυνο άμεσης ή έμμεσης παραβίασης οποιοδήποτε εφαρμοστέου Δικαίου κυρώσεων ή κανονισμών των Ηνωμένων Εθνών, της Ευρωπαϊκής

Ένωσης, των Η.Π.Α. ή/και οποιοδήποτε άλλου εφαρμοστέου Δικαίου ή κανόνα περί επιβολής οικονομικών ή εμπορικών κυρώσεων και περιορισμών όπως αυτοί ισχύουν.

**ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΕΝΑΝΤΙΩΣΗΣ (ΑΡΘΡΟ 2, ΠΑΡ. 5, Ν.2496/1997)**

Σε όσα αναγράφονται στο Περίγραμμα Ασφάλισης για όλες τις περιπτώσεις γενικών και ειδικών εξαιρέσεων, προϋποθέσεων, πρόσθετων καλύψεων, απαλλαγών και ορίων κάλυψης, έχετε το δικαίωμα της εναντίωσης, συμπληρώνοντας και αποστέλλοντας με συστημένο ταχυδρομείο το συνημμένο στο Συμβόλαιο έντυπο υπόδειγμα Δήλωσης Εναντίωσης, μέσα σε τριάντα (30) ημέρες από την παραλαβή του Συμβολαίου.

**ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΕΝΑΝΤΙΩΣΗΣ (ΑΡΘΡΟ 2, ΠΑΡ. 6, Ν.2496/1997)**

Σε περίπτωση που δεν σας παραδόθηκαν οι πληροφορίες που προβλέπονται από το άρθρο 150 παρ.1 ή/και άρθρο 152 του Ν.4364/2016 κατά την υποβολή της Πρότασης Ασφάλισης ή αν δεν παραλάβετε μαζί με το Συμβόλαιό σας τους Όρους του Συμβολαίου (Οδηγός Ασφάλισης), έχετε το δικαίωμα της εναντίωσης, συμπληρώνοντας και αποστέλλοντας με συστημένο ταχυδρομείο το συνημμένο στο Συμβόλαιο έντυπο υπόδειγμα Δήλωσης Εναντίωσης, μέσα σε δεκατέσσερις (14) ημέρες από την παραλαβή του Συμβολαίου.

Σε περίπτωση άσκησης εναντίωσης, η τυχόν προκαταβολή θα παραμείνει στην Εταιρία.

**ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΥΠΑΝΑΧΩΡΗΣΗΣ (ΑΡΘΡΟ 8, ΠΑΡ. 3 Ν.2496/1997)**

Δικαιούστε να υπαναχωρήσετε από το Συμβόλαιό σας, αποστέλλοντας στην Εταιρία επιστολή με συστημένο ταχυδρομείο, μέσα σε δεκατέσσερις (14) ημέρες από την παραλαβή του Συμβολαίου.

Η προθεσμία αυτή αναστέλλεται για όσο διάστημα έχετε το δικαίωμα εναντίωσης για μη παράδοση πληροφοριών ή όρων (Οδηγός Ασφάλισης).

Στην περίπτωση αυτή, σας επιστρέφονται τα ασφάλιστρα που έχετε καταβάλει.

### **ΑΛΛΑΓΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΑΛΛΗΛΟΓΡΑΦΙΑΣ**

Πρέπει να μας γνωστοποιείτε άμεσα και έγκαιρα κάθε αλλαγή στη διεύθυνση επικοινωνίας που μας έχετε δηλώσει. Με αυτόν τον τρόπο μάς βοηθάτε να διατηρήσουμε την επικοινωνία μαζί σας.

### **ΔΙΑΙΤΗΣΙΑ**

Εάν μεταξύ της Εταιρίας και του Ασφαλισμένου ή των Δικαιούχων προκύψει διαφωνία ως προς την αιτία, την έκταση και την αποκατάσταση τυχόν ζημιάς, η διαφορά θα επιλυθεί αποκλειστικά με διαιτητική πραγματογνωμοσύνη που θα διεξαχθεί στην Αθήνα σύμφωνα με τις διατάξεις του Κώδικα Πολιτικής Δικονομίας. Η συμμετοχή της Εταιρίας στη διεξαγωγή της διαιτησίας, σε καμία περίπτωση δεν μπορεί να θεωρηθεί ως αναγνώριση της υποχρέωσής της για αποζημίωση.

Αντικείμενο της διαιτησίας είναι:

- Ο προσδιορισμός της φυσικής αιτίας του ατυχήματος
- Η περιγραφή των συνθηκών του ατυχήματος
- Η εκτίμηση του ύψους της ζημιάς και ο προσδιορισμός της αξίας των αντικειμένων

Ο Ασφαλισμένος δεν έχει δικαίωμα να κάνει αγωγή στην Εταιρία και να λάβει ασφαλιστικά μέτρα κατά της Εταιρίας καθ' όλη τη διάρκεια της διαιτησίας.

### **ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΑ ΔΙΚΑΣΤΗΡΙΩΝ**

Το Συμβόλαιο αυτό υπόκειται στους νόμους της Ελληνικής Δημοκρατίας και αρμόδια για την επίλυση κάθε διαφοράς, που έχει σχέση ή προκύπτει από το Συμβόλαιο αυτό, ορίζονται αποκλειστικά τα οποιοδήποτε βαθμού Δικαστήρια της Αθήνας.

### **ΠΑΡΑΓΡΑΦΗ**

Κάθε απαίτησή σας για καταβολή αποζημίωσης παραγράφεται μετά από τέσσερα έτη από το τέλος του έτους που έγινε το ατύχημα.

Ειδικότερα:

Η απαίτηση του προσώπου που ζημιώθηκε παραγράφεται μετά από πέντε έτη από την ημέρα του ατυχήματος. Κάθε απαίτησή σας, που πηγάζει από την παροχή Νομικής Προστασίας, παραγράφεται μετά από τρία έτη από το τέλος του έτους στο οποίο γεννήθηκε. Σε κάθε περίπτωση ισχύουν οι διατάξεις του Νόμου περί αναστολής ή διακοπής της παραγραφής.



# ΠΩΣ ΑΠΟΖΗΜΙΩΝΟΥΜΕ

**Παρακαλούμε ακολουθήστε τις παρακάτω οδηγίες για να μας διευκολύνετε να σας αποζημιώσουμε γρήγορα και σωστά.**

Για να αισθάνεστε ήρεμος και ασφαλής ότι το αίτημά σας διεκπεραιώνεται χωρίς καθυστέρηση, παρακαλούμε ακολουθήστε τις πιο κάτω οδηγίες.

Κέντρο  
Επικοινωνίας  
Τηλ.: 210 69 99 902  
Fax: 210 69 29 046  
E-mail:  
customercontact@  
allianz.gr

Ο Λήπτης της Ασφάλισης ή/και Ασφαλισμένος έχει την υποχρέωση να λαμβάνει τις εύλογες προφυλάξεις για την αποφυγή πρόκλησης ζημιών και να τηρεί χωρίς καμιά παρέκκλιση τους νόμους και τις διατάξεις που ισχύουν.

Ο Ασφαλισμένος, οι Δικαιούχοι, ο Συμβαλλόμενος ή οποιοδήποτε άλλο πρόσωπο που ενεργεί κατ' εντολή και για λογαριασμό τους, έχουν υποχρέωση να δηλώσουν στην Εταιρία κάθε ατύχημα εντός οκτώ (8) ημερών από τότε που αυτό έγινε και οπωσδήποτε πριν από την έξοδο του Ασφαλισμένου από το Νοσοκομείο ή την Κλινική σε περίπτωση νοσηλείας. Ο Ασφαλισμένος υποχρεούται επίσης εντός δεκαπέντε (15) ημερών από την ημερομηνία που εξήλθε από το Νοσηλευτικό Ίδρυμα, να καταθέσει τα ζητηθέντα από την Εταιρία αποδεικτικά στοιχεία, σχετικά με τη νοσηλεία και να υποβληθεί σε ιατρικές εξετάσεις αν του ζητηθεί από την Εταιρία.

Σε περίπτωση ατυχήματος εκτός Ελλάδος, τα επίσημα δικαιολογητικά πρέπει να είναι μεταφρασμένα και θεωρημένα από Ελληνική Προξενική Αρχή.

Σε περίπτωση οποιασδήποτε ζημιάς ή απαίτησης τρίτων που προκύπτει από την κάλυψη της Αστικής Ευθύνης, ο Ασφαλισμένος, οι Δικαιούχοι, ο Συμβαλλόμενος ή οποιοδήποτε άλλο πρόσωπο που ενεργεί κατ' εντολή και για λογαριασμό τους, έχουν υποχρέωση να

ενημερώνουν την Εταιρία γρήγορα, προσκομίζοντας όλα τα απαραίτητα δικαιολογητικά που χρειάζονται σε κάθε περίπτωση.

Πριν από την υποβολή οποιοδήποτε αιτήματος προς αποζημίωση, παρακαλούμε ελέγξετε αν το Πρόγραμμα Ασφάλισης που έχετε επιλέξει περιλαμβάνει τις παροχές που πρόκειται να ζητήσετε.

Το Κέντρο Επικοινωνίας και ο Ασφαλιστικός σας Σύμβουλος, είναι στη διάθεσή σας, για να σας βοηθήσουν για τυχόν απορίες ή ερωτήσεις. Σε περίπτωση που χρειαστούμε επιπλέον στοιχεία ή δικαιολογητικά, θα επικοινωνήσουμε μαζί σας, είτε μέσω του Κέντρου Επικοινωνίας της Εταιρίας μας, είτε μέσω του Ασφαλιστικού σας Συμβούλου, είτε μέσω της ηλεκτρονικής σας διεύθυνσης, εφόσον μας την έχετε κάνει γνωστή.

## **ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΠΛΗΡΩΜΗΣ ΤΗΣ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗΣ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ**

Η Εταιρία καταβάλλει την αποζημίωση για τις άμεσες και αποκλειστικές συνέπειες του ατυχήματος, που είναι ανεξάρτητες από σωματικές ή παθολογικές καταστάσεις που προϋπήρχαν της ασφάλισης. Εάν συνέπεια του ατυχήματος είναι ο θάνατος του Ασφαλισμένου από εγκληματική πράξη ή ενέργεια οποιοσδήποτε από τους Δικαιούχους της αποζημίωσης, τότε αυτός εκπίπτει από το δικαίωμά του να εισπράξει το ασφαλισμένο κεφάλαιο ή το μερίδιό του, το οποίο

περιέχεται στους υπόλοιπους Δικαιούχους ή Κληρονόμους.

Στις περιπτώσεις αναπηριών ή φυσικών ελαττωμάτων που προϋπήρχαν της ασφάλισης, η αποζημίωση για Μόνιμη Ανικανότητα πληρώνεται μόνο για τις άμεσες συνέπειες που προκαλούνται από το ατύχημα, σα να είχε προσβληθεί άτομο σωματικά ακέραιο, χωρίς να ληφθεί υπόψη η επιδείνωση των βλαβών που προέρχονται από τις καταστάσεις που προϋπήρχαν. Η ύπαρξη και ο χρονικός προσδιορισμός Ολικής Ανικανότητας του Ασφαλισμένου θα αποδεικνύεται μόνο από απόφαση της υγειονομικής επιτροπής του αρμόδιου ασφαλιστικού φορέα ή του Δημοσίου.

#### ΑΠΩΛΕΙΑ ΖΩΗΣ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ

Τα δικαιολογητικά που πρέπει να μας προσκομίσετε σε περίπτωση θανάτου είναι:

- Πιστοποιητικό θανάτου
- Πιστοποιητικό εγγύτερων συγγενών, αν δεν έχουν οριστεί δικαιούχοι, και αποδεικτικά στοιχεία της ταυτότητάς τους ή μόνο αποδεικτικά στοιχεία της ταυτότητάς τους, αν έχουν οριστεί δικαιούχοι
- Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης (από τον Δήμο ή την Κοινότητα)
- Πιστοποιητικό από Γραμματέα Πρωτοδικών «Περί Μη Δημοσίευσης Διαθήκης»
- Πιστοποιητικό από Ειρηνοδίκη, βάσει της τελευταίας κατοικίας του θανόντος «Περί Μη Δημοσίευσης Διαθήκης»
- Κληρονομητήριο
- Όταν οι Δικαιούχοι ή Κληρονόμοι είναι ανήλικα παιδιά, χρειάζεται πιστοποιητικό από το βιβλίο εκούσιας δικαιοδοσίας του αρμόδιου Πρωτοδικείου «ότι δεν εκδόθηκε απόφαση έκπτωσης ή πάυσης της μητέρας ή του πατέρα, από τη γονική μέριμνα των Ανηλίκων»
- Απόσπασμα από το βιβλίο συμβάντων της αρμόδιας Αστυνομικής Αρχής
- Ιατροδικαστική έκθεση νεκροψίας
- Πιστοποιητικό τοξικολογικής εξέτασης
- Αποδεικτικό Α.Φ.Μ. από την αρμόδια Δ.Ο.Υ. Κεφαλαίου
- Πιστοποιητικό Εφορίας Κληρονομιών περί δήλωσης της είσπραξης και παρακράτησης του αναλογούντος φόρου

(το οποίο ζητείται μεταγενέστερα μετά την προσκόμιση όλων των προηγούμενων δικαιολογητικών)

Η Εταιρία δικαιούται να ζητήσει πρόσθετα στοιχεία (ενδεχομένως μέχρι και ιατροδικαστική έκθεση νεκροψίας και νεκροτομής) αν η αιτία του θανάτου ενδέχεται να εμπίπτει στις εξαιρέσεις της παρούσας Ασφαλιστικής Σύμβασης.

#### ΜΟΝΙΜΗ ΟΛΙΚΗ / ΜΕΡΙΚΗ ΑΝΙΚΑΝΟΤΗΤΑ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ

Τα δικαιολογητικά που πρέπει να μας προσκομίσετε είναι τα εξής:

- Απόφαση Ταμείου Κύριας ή Επικουρικής Ασφάλισης, όπου να αναγράφεται το καθοριζόμενο ποσοστό (%) της Μόνιμης Αναπηρίας και η ημερομηνία χαρακτηρισμού της ανικανότητας
- Αναλυτικό ιστορικό της περίπτωσης από την ημερομηνία χαρακτηρισμού της αναπηρίας ως μόνιμης μέσω του οποίου να αποδεικνύεται η αιτία η οποία προκάλεσε τη Μόνιμη Ανικανότητα για εργασία
- Αναφορά σε τυχόν προγενέστερες του ατυχήματος, σωματικές βλάβες ή ασθένειες που επηρεάζουν την κρίση των γιατρών όσον αφορά στο τελικό ποσοστό (%) της Μόνιμης Αναπηρίας
- Ειδική αναφορά των γιατρών στο ότι δεν ελήφθη υπόψη το τυχόν ασκούμενο επάγγελμα του Ασφαλισμένου κατά τη διαδικασία καθορισμού του τελικού ποσοστού (%) της Μόνιμης Αναπηρίας
- Δήλωση του Ασφαλισμένου - Παθόντος για την ημερομηνία και τις συνθήκες του συγκεκριμένου ατυχήματος.

Η Εταιρία δικαιούται να ζητήσει πρόσθετα στοιχεία αν η αιτία της Μόνιμης Αναπηρίας ενδέχεται να εμπίπτει στις εξαιρέσεις της παρούσας Ασφαλιστικής Σύμβασης.

Η Εταιρία δικαιούται να ζητήσει εξέταση του Ασφαλισμένου από εξειδικευμένο γιατρό, είτε της Εταιρίας είτε συνεργαζόμενο με αυτήν. Δικαιούται επιπλέον να ζητήσει πρόσθετα στοιχεία που πρέπει να προσκομισθούν, είτε από τον Ασφαλισμένο είτε από τους δικαιούχους του, αν κατά την κρίση της δεν θεμελιώνεται πλήρως η αξίωση για την

καταβολή της αποζημίωσης.

### **ΠΡΟΣΚΑΙΡΗ ΑΝΙΚΑΝΟΤΗΤΑ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ**

- Για κάθε μήνα Πρόσκαιρης Ολικής Ανικανότητας καταβάλλεται αποζημίωση ίση με το ποσό που καθορίζεται στο Περίγραμμα.
- Για κάθε μήνα Πρόσκαιρης Μερικής Ανικανότητας καταβάλλεται αποζημίωση ίση με το ήμισυ του ποσού που καθορίζεται στο Περίγραμμα.
- Για χρονική περίοδο Πρόσκαιρης Ανικανότητας μικρότερη από έναν (1) μήνα καταβάλλεται αναλογικά μειωμένη αποζημίωση (1/30 ημερησίως).
- Η περίοδος αναμονής που έχει συμφωνηθεί και προβλέπεται στο Ασφαλιστήριο αφαιρείται από την έναρξη της περιόδου ανικανότητας.
- Η έναρξη της περιόδου ανικανότητας αρχίζει από την ημερομηνία του ατυχήματος, εφόσον έχει ειδοποιηθεί εγκαίρως η Εταιρία.
- Σε περίπτωση εκπρόθεσμης ειδοποίησης της Εταιρίας, η έναρξη της περιόδου ανικανότητας αρχίζει από την ημερομηνία της ειδοποίησης της Εταιρίας υπό την προϋπόθεση βεβαίως της αποδοχής καταβολής της αποζημίωσης.
- Για τον υπολογισμό της αποζημίωσης δεν λαμβάνεται υπόψη το χρονικό διάστημα κατά το οποίο ο Ασφαλισμένος ήταν ταυτόχρονα εκτός Ελλάδος και εκτός Νοσοκομείου.
- Διαδοχικές περιόδους ανικανότητας που χωρίζονται από διάστημα μικρότερο των επτά (7) ημερών θεωρούνται μία περίοδος ανικανότητας, εκτός εάν η επόμενη ανικανότητα οφείλεται σε εντελώς διαφορετική αιτία και άρχισε μετά την επιστροφή του Ασφαλισμένου στην εργασία του.
- Τα ποσά που πληρώθηκαν για πρόσκαιρη ανικανότητα αφαιρούνται από το ποσό της αποζημίωσης της Μόνιμης Ανικανότητας ή του θανάτου που επέρχεται στη συνέχεια εξαιτίας του ατυχήματος.

### **ΙΑΤΡΟΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΞΟΔΑ ΑΠΟ ΑΣΘΕΝΕΙΑ Ή ΑΤΥΧΗΜΑ (ΔΑΠΑΝΕΣ ΕΝΤΟΣ Ή/ΚΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ)**

Το ανώτατο ποσό ασφαρίσματος που καταβάλλει η Εταιρία ανά ατύχημα αναγράφεται στον αντίστοιχο Πίνακα Παροχών που αφορά στον Ασφαλισμένο και αναλογεί μέσα στον μήνα στον οποίο συνέβη το ατύχημα.

Για την απαίτηση καταβολής Αποζημίωσης είναι απαραίτητη η προσκόμιση των εξής δικαιολογητικών:

- Βεβαίωση Νοσηλείας από το Νοσοκομείο, μέσω της οποίας να προκύπτει η ημερομηνία εισόδου, η ημερομηνία εξόδου και η φύση του ατυχήματος βάσει του οποίου κρίθηκε επιβεβλημένη η νοσηλεία
- Περιγραφή των ιατρικών ευρημάτων και συμπερασμάτων και τυχόν προτεινόμενη αγωγή μετά την έξοδο από το Νοσοκομείο
- Ανάλυση του λογαριασμού νοσηλείας όταν αυτή δεν προκύπτει από τις αντίστοιχες αποδείξεις / τιμολόγια νοσηλείας
- Δήλωση του Ασφαλισμένου στην οποία να αναφέρονται η ημερομηνία και οι συνθήκες του ατυχήματος.

Σε περίπτωση που δεν υπάρξει νοσηλεία θα απαιτηθούν:

- Αναλυτική ιατρική γνωμάτευση από εξειδικευμένο γιατρό
- Παραπεμπτικό γιατρού για εργαστηριακές/διαγνωστικές ή ακτινολογικές εξετάσεις
- Συνταγολόγιο φαρμάκων
- Απόδειξη φαρμακείου με επικολλημένα τα κουπόνια φαρμάκων
- Ακτινογραφίες ή αποτελέσματα εξετάσεων
- Πρωτότυπες αποδείξεις πληρωμής.

### **ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ ΑΠΟ ΑΣΘΕΝΕΙΑ Ή ΑΤΥΧΗΜΑ**

Για τη θεμελίωση του δικαιώματος καταβολής αποζημίωσης είναι απαραίτητη η προσκόμιση των εξής δικαιολογητικών:

- Βεβαίωση Νοσηλείας από το Νοσοκομείο, μέσω της οποίας να προκύπτει η ημερομηνία εισόδου, η ημερομηνία εξόδου και η φύση του ατυχήματος ή ασθένειας βάσει του οποίου κρίθηκε επιβεβλημένη η νοσηλεία

- Αναλυτικό ιστορικό της νοσηλείας που συντάσσεται από το Νοσηλευτικό Ίδρυμα
- Ανάλυση του λογαριασμού νοσηλείας όταν αυτή δεν προκύπτει από τις αντίστοιχες αποδείξεις / τιμολόγια νοσηλείας
- Δήλωση του Ασφαλισμένου στην οποία να αναφέρονται η ημερομηνία και οι συνθήκες του ατυχήματος
- Τα απαραίτητα πρωτότυπα δικαιολογητικά, θεωρημένα από την αντίστοιχη Ελληνική Προξενική Αρχή και επίσημα μεταφρασμένα. Αν τα πρωτότυπα παραστατικά (αποδείξεις, τιμολόγια) που έχουν προσκομισθεί αναγράφονται σε ξένο νόμισμα, τότε λαμβάνεται ως ισοτιμία του Ευρώ με το αντίστοιχο ξένο νόμισμα εκείνη η ισοτιμία fixing που αντιστοιχεί στην ημερομηνία εξόφλησης των πρωτότυπων παραστατικών (νοσηλεία εκτός Ελλάδος).

#### **ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΟ ΕΠΙΔΟΜΑ**

Για την απαίτηση καταβολής ασφαλίματος απαιτείται η προσκόμιση των εξής δικαιολογητικών:

- Βεβαίωση Νοσηλείας από το Νοσοκομείο, μέσω της οποίας να προκύπτει η ημερομηνία εισόδου, η ημερομηνία εξόδου, η φύση του ατυχήματος βάσει του οποίου κρίθηκε επιβεβλημένη η νοσηλεία ή/και οι ημέρες παραμονής σε Μονάδα Εντατικής Παρακολούθησης
- Περιγραφή των ιατρικών ευρημάτων και συμπερασμάτων και τυχόν προτεινόμενη αγωγή μετά την έξοδο από το Νοσοκομείο
- Δήλωση του Ασφαλισμένου στην οποία να αναφέρονται η ημερομηνία και οι συνθήκες του ατυχήματος.

Η Εταιρία δικαιούται να ζητήσει εξέταση του Ασφαλισμένου από εξειδικευμένο γιατρό, είτε της Εταιρίας είτε συνεργαζόμενο με αυτήν. Δικαιούται επιπλέον να ζητήσει πρόσθετα στοιχεία που πρέπει να προσκομισθούν, είτε από τον Ασφαλισμένο είτε από τους δικαιούχους του, αν κατά την κρίση της δεν θεμελιώνεται πλήρως η αξίωση για την καταβολή της αποζημίωσης.

#### **ΑΠΟΣΚΕΥΣ**

Ο Ασφαλισμένος έχει την υποχρέωση να ειδοποιήσει γραπτώς την Εταιρία για

οποιαδήποτε απώλεια ή ζημιά ή για οποιοδήποτε γεγονός το οποίο μπορεί να οδηγήσει σε κάποια απαίτηση αμέσως μόλις συμβεί και πάντως μέσα σε οκτώ (8) ημέρες από τότε που συνέβη το γεγονός. Σε περίπτωση ζημιάς καλυπτόμενης από την παρούσα Ασφαλιστική Σύμβαση, ο Ασφαλισμένος έχει την υποχρέωση να προβεί στις παρακάτω ενέργειες:

- Να παρουσιάσει στην Εταιρία, εφόσον του ζητηθεί, τα ζημιωθέντα αντικείμενα προς εξέταση
- Να προσκομίσει στην Εταιρία όλες τις απαραίτητες πληροφορίες, βοήθεια και αποδείξεις που σχετίζονται με τη ζημιά
- Να υποβάλει δήλωση, αν χρειασθεί, προς υποστήριξη / απόδειξη της αξίωσής του
- Να ειδοποιήσει την Αστυνομία ή άλλες αρχές και να λάβει όλα τα ενδεικνυόμενα μέτρα για την ανάκτηση των ζημιωθέντων αντικειμένων, σαν να ήταν ανασφάλιστος.

Σε περίπτωση απώλειας ή ζημιάς κάποιου αντικειμένου που αποτελεί μέρος ενός ζεύγους ή ενός ενιαίου συνόλου, η Εταιρία θα αποζημιώσει μόνο την αξία του αντικειμένου που υπέστη τη ζημιά και όχι ολόκληρη την αξία του ζεύγους ή του ενιαίου συνόλου.

Η Εταιρία έχει το δικαίωμα να στραφεί με δικά της έξοδα, για λογαριασμό του Ασφαλισμένου, κατά τρίτων υπευθύνων για την απώλεια ή ζημιά των ασφαλισμένων αντικειμένων.

#### **ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΙ, ΚΑΤΑΒΟΛΗ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗΣ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ**

Σε περίπτωση Απώλειας της ζωής του Ασφαλισμένου, συνεπεία ατυχήματος πριν τη λήξη της ασφάλισης, εφόσον το Συμβόλαιο είναι σε ισχύ, καταβάλλουμε αποζημίωση στους νόμιμους κληρονόμους του Ασφαλισμένου.

#### **ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΙΑΣ ΠΟΥ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΝΩΡΙΖΕΤΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΤΑΒΟΛΗ ΤΗΣ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗΣ**

Η Εταιρία σε οποιοδήποτε αίτημα αποζημίωσης έχει δικαίωμα να:

- Στέλνει γιατρό της στο Νοσοκομείο προκειμένου να εξετάσει τον Ασφαλισμένο

- και να ενημερωθεί από τον ιατρικό φάκελο νοσηλείας του
- Ζητά επιπρόσθετα δικαιολογητικά
  - Μειώνει το ποσό αποζημίωσης, εάν ένα αίτημα κρίνεται ότι δεν είναι σύμφωνο με τα παρακάτω:
    - Νοσηλείες και έξοδα καλύπτονται μόνο εάν γίνονται για λόγους θεραπευτικούς ή/και διαγνωστικούς, είναι ιατρικώς αναγκαία, κατάλληλα και εκτελούνται από γιατρούς
    - Αιτήματα αποζημίωσης και έξοδα νοσηλείας αποζημιώνονται εφόσον η ιατρική διάγνωση και θεραπεία είναι σύμφωνες με τις γενικά αποδεκτές ιατρικές πρακτικές
    - Έξοδα που προκύπτουν από τον Ασφαλισμένο που ενεργεί ενάντια προς τις ιατρικές συμβουλές δεν αποζημιώνονται.
  - Προβεί σε οποιαδήποτε έρευνα προκειμένου να διαπιστώσει τις συνθήκες κάτω από τις οποίες έλαβε χώρα το ατύχημα και να επιβεβαιώσει την κατάσταση της υγείας σας καθώς και την ύπαρξη και την αξία των ασφαλισμένων αντικειμένων κατά τη στιγμή της ζημιάς
  - Χειριστεί για λογαριασμό σας κάθε δικαστική ή εξώδικη αξίωση τρίτων ή να διακανονίσει με οποιονδήποτε τρόπο ή να επιδιώξει για δικό της συμφέρον, την αποκατάσταση οποιασδήποτε ζημιάς ή την ικανοποίηση οποιασδήποτε αξίωσης αποζημίωσης αφού σας ειδοποιήσει
  - Ενεργεί κατά την απόλυτη κρίση της όσον αφορά στη διεξαγωγή αστικών ή ποινικών δικαστικών αγωγών ή να ενεργεί στον διακανονισμό οποιασδήποτε απαίτησης
  - Αποζημιώσει απευθείας τους τρίτους, εξαιτίας Αστικής σας Ευθύνης, είτε να καταβάλει την αποζημίωση των τρίτων σε εσάς
  - Σας επιστρέψει τα ασφαλισμένα αντικείμενα που βρέθηκαν μετά από κλοπή τους, τα οποία υποχρεούστε να δεχθείτε και για τα οποία δεν δικαιούστε αποζημίωση παρά μόνο για το τμήμα αυτών που έχει υποστεί ζημιά ή απώλεια. Εάν τα αντικείμενα αυτά βρεθούν μετά την καταβολή αποζημίωσης, τότε αποτελούν ιδιοκτησία της Εταιρίας και οφείλετε να προβείτε σε κάθε ενέργεια ώστε να περιέλθουν στην ιδιοκτησία της Εταιρίας. Στην περίπτωση που η Εταιρία

θελήσει να σας τα παραδώσει, υποχρεούστε να τα παραλάβετε με επιστροφή της αποζημίωσης που εισπράξατε

- Μην προβεί σε καταβολή αποζημίωσης σε περίπτωση που έχει ασκηθεί ποινική δίωξη εναντίον σας ή προσώπων που κατοικούν μαζί σας, για δόλο ή αμέλεια, εάν δεν απαλλαγείτε αμετάκλητα.

## ΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗΣ

Η αποζημίωση που σας καταβάλλουμε εξαρτάται από το Πρόγραμμα Ασφάλισης που επιλέξατε.

Όταν η αποζημίωση καταβάλλεται για έξοδα που έχουν ήδη πληρωθεί, ο Συμβαλλόμενος ή ο Ασφαλισμένος οφείλουν να καταθέσουν στην Εταιρία τα πρωτότυπα των σχετικών αποδείξεων ιατρικών αμοιβών, αναλυτικών λογαριασμών και άλλων εξοφλητικών αποδείξεων. Τα πρωτότυπα έγγραφα που καταθέτονται θα τα κρατήσει η Εταιρία.

Αν η Εταιρία σας πληρώσει τα δικαιολογημένα έξοδα μόνο μερικώς, η ίδια επιστρέφει τα παραπάνω πρωτότυπα έγγραφα – αν ζητηθούν εγγράφως – αφού προηγουμένως σημειωθούν επάνω τους η ημερομηνία πληρωμής και το ποσό που πληρώθηκε. Στην περίπτωση που για το ίδιο συμβάν έχετε δικαίωμα αποζημίωσης και από άλλον ασφαλιστικό φορέα, η Εταιρία με βάση την παρούσα Ασφαλιστική Σύμβαση καταβάλλει μόνο τη διαφορά μεταξύ του ποσού που κατεβλήθη από τον φορέα αυτόν και του ποσού που ανήλθε συνολικά η δαπάνη σας, εντός των ορίων κεφαλαίου.

Για την είσπραξη της διαφοράς αυτής ο Δικαιούχος της αποζημίωσης πρέπει να προσκομίσει σχετική βεβαίωση του ασφαλιστικού φορέα από τον οποίο αποζημιώθηκε.

Κάθε αποζημίωση καταβάλλεται στην Ελλάδα σε Ευρώ, του οποίου η αντιστοιχία προς το νόμισμα του κράτους που τυχόν έγινε η δαπάνη υπολογίζεται κατά την ημέρα που έγινε η δαπάνη από τον Ασφαλισμένο και όχι κατά την ημέρα καταβολής της αποζημίωσης από την Εταιρία.

Περαιτέρω, για τον τελικό υπολογισμό του ποσού της καταβλητέας αποζημίωσης αφαιρείται:

- Η τυχόν συμφωνηθείσα απαλλαγή που αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών  
Σε περίπτωση που ισχύουν δύο απαλλαγές για το ίδιο ζημιογόνο γεγονός, τότε θα αφαιρείται μόνο η μία, όποια από τις δύο

είναι μεγαλύτερη

- Η τυχόν δηλωθείσα αξία των αντικειμένων που ζημιώθηκαν.

Μετά τον διακανονισμό της ζημιάς, καμία μεταγενέστερη αξίωση για την ίδια αιτία δεν θα επανεξετάζεται.



# ΧΡΗΣΙΜΕΣ ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ

**Σας δίνουμε απαντήσεις σε συχνές ερωτήσεις. Σε περίπτωση οποιασδήποτε άλλης ερώτησης ή απορίας, μη διστάσετε να επικοινωνήσετε μαζί μας.**

## **Ερ. Τι είναι η Ασφάλιση Προσωπικού Ατυχήματος και πόσο κοστίζει;**

**Απ.** Είναι ένα Ασφαλιστικό Πρόγραμμα, που σας καλύπτει από τις συνέπειες οποιουδήποτε ατυχήματος προστατεύοντας το εισόδημά σας ή εξασφαλίζοντας εσάς και τους δικούς σας ανθρώπους τη στιγμή που θα προκύψει πραγματική ανάγκη.

Τα ασφάλιστρα είναι ιδιαίτερα προσιτά και εξαρτώνται από την κατηγορία του επαγγέλματος καθώς και από την επιλογή και τα όρια των επιπλέον (προαιρετικών) καλύψεων.

## **Ερ. Σε ποιες ηλικίες αφορά το Πρόγραμμα Ασφάλισης Προσωπικού Ατυχήματος;**

**Απ.** Από 18 ετών έως 67 ετών.

## **Ερ. Το ανωτέρω Πρόγραμμα ισχύει μόνο για την Ελλάδα;**

**Απ.** Όχι, ισχύει παγκοσμίως.

## **Ερ. Παρέχετε κάλυψη σε αθλητές - μέλη Ακαδημιών / Ερασιτεχνικών Ομάδων Ποδοσφαίρου και Μπάσκετ;**

**Απ.** Βεβαίως, διαθέτουμε Προγράμματα κάλυψης ερασιτεχνικών ομάδων παρέχοντας την Ασφάλιση Προσωπικού Ατυχήματος κατά τη διάρκεια προπονήσεων και προγραμματισμένων αγώνων.

Τα ασφάλιστρα διαμορφώνονται ανάλογα με τον αριθμό ασφαλισμένων ατόμων και το Πρόγραμμα Ασφάλισης.

## **Ερ. Παρέχετε Ταξιδιωτική Ασφάλιση ομαδικού ή ατομικού ταξιδιού;**

**Απ.** Η Εταιρία μας διαθέτει Προγράμματα Ταξιδιωτικής Ασφάλισης.

Τα ασφάλιστρα διαμορφώνονται ανάλογα με τον αριθμό των ταξιδιωτών, τη διάρκεια του ταξιδιού, τον προορισμό ή/και το αναλυτικό πρόγραμμα εκδρομής, καθώς και το μέσο μεταφοράς.

## **Ερ. Παρέχετε κάλυψη σε παιδιά ενός σχολείου για Προσωπικό Ατύχημα και Ασθένεια;**

**Απ.** Από τον κλάδο Προσωπικού Ατυχήματος παρέχουμε κάλυψη συνεπεία Ατυχήματος και όχι από Ασθένεια. Για την κάλυψη Προσωπικού Ατυχήματος Ομαδικής ασφάλισης μαθητών νηπιαγωγείων / δημοτικών / γυμνασίων / λυκείων / φροντιστηρίων και βρεφονηπιακών παιδικών σταθμών, η Εταιρία μας διαθέτει ευέλικτα Προγράμματα Ασφάλισης.

## **Ερ. Τι αποζημιώνει η κάλυψη Προσωπικής Αστικής Ευθύνης;**

**Απ.** Η κάλυψη της Προσωπικής Αστικής Ευθύνης της Ταξιδιωτικής Ασφάλισης, αποζημιώνει τον παθόντα τρίτο (τρίτος

εννοείται ως προς τον Ασφαλισμένο) για ατυχήματα που τυχόν συμβούν και θα οφείλονται σε αμελείς πράξεις ή/και παραλείψεις του Ασφαλισμένου. Η αποζημίωση αφορά στη χρηματική ικανοποίηση ή/και δικαστικές δαπάνες του παθόντα για τυχόν σωματικές βλάβες / απώλεια ζωής και υλικές ζημιές μέχρι του ποσού που ορίζεται στο Ασφαλιστήριο.

Σε περίπτωση που από μία και μόνο αμελή πράξη ή παράλειψη του Ασφαλισμένου οι παθόντες είναι περισσότεροι του ενός, τότε το ποσό της αποζημίωσης δεν μπορεί να υπερβεί το ποσό που έχει οριστεί στο Ασφαλιστήριο ως Ομαδικό Ατύχημα.

Το ανώτατο ποσό αποζημίωσης που η Εταιρία θα καταβάλει κατά τη διάρκεια της περιόδου ασφάλισης, ορίζεται ως ανώτατο όριο κάλυψης σε κάθε Ασφαλιστήριο.

**Ερ. Ποιο είναι το ανώτατο καταβαλλόμενο κεφάλαιο σε περίπτωση Ομαδικού Ατυχήματος;**

**Απ.** Το ανώτατο καταβαλλόμενο κεφάλαιο σε περίπτωση Ομαδικού Ατυχήματος αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών και αφορά μόνο στις καλύψεις θανάτου ή Μόνιμης Ολικής / Μερικής Αναπηρίας από Ατύχημα.

**Ερ. Πότε μπορώ να κάνω αλλαγές στον τρόπο και το μέσο πληρωμής των ασφαλίσεων του Συμβολαίου μου;**

**Απ.** Αλλαγές στον τρόπο πληρωμής των ασφαλίσεων, μπορούν να γίνουν στην ετήσια επέτειο του Συμβολαίου σας, με την προϋπόθεση ότι η αλλαγή τρόπου πληρωμής που ζητήσατε μπορεί να γίνει χωρίς να επηρεάσει ή να μεταβάλει την ημερομηνία της ετήσιας επετείου.

Αλλαγές στο μέσο εξόφλησης των ασφαλίσεων, μπορούν να γίνουν σε οποιαδήποτε ημερομηνία ανανέωσης του Συμβολαίου και στην ετήσια επέτειό του.

Σε περίπτωση αλλαγής του μέσου πληρωμής των ασφαλίσεων σε Τραπεζικό Λογαριασμό ή Πιστωτική Κάρτα, πρέπει να μας στείλετε και υπογεγραμμένη Πάγια Εντολή σας.

Για οποιαδήποτε από τις παραπάνω αλλαγές, πρέπει να μας στείλετε γραπτό αίτημά σας ή αίτηση μετατροπής, τουλάχιστον έναν μήνα πριν από την ημερομηνία ανανέωσης ή της ετήσιας επετείου.

**Ερ. Τι θα συμβεί εάν δεν πληρώσω έγκαιρα τα ασφάλιστρα του Συμβολαίου μου;**

**Απ.** Τα ασφάλιστρα του Συμβολαίου πρέπει να καταβάλλονται στην έναρξη κάθε περιόδου ασφάλισης.

Εάν δεν πληρώσετε έγκαιρα τα ασφάλιστρα του Συμβολαίου σας, το Συμβόλαιό σας δεν ανανεώνεται.



# ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΤΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ

## ΦΡΟΝΤΙΖΟΥΜΕ ΓΙΑ ΤΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ

Η προστασία των προσωπικών σας δεδομένων αποτελεί ύψιστη προτεραιότητα για εμάς. Η παρούσα ενημέρωση παρέχει πληροφορίες με όρους πληρότητας, σαφήνειας και διαφάνειας, σχετικά με τον τύπο των προσωπικών δεδομένων που συλλέγουμε, τον τρόπο συλλογής και τους σκοπούς επεξεργασίας, καθώς και τους αποδέκτες στους οποίους ενδεχομένως κοινοποιούνται ή αποκαλύπτονται.

Παρακαλούμε διαβάστε προσεκτικά αυτή την ενημέρωση.

### 1. ΠΟΙΟΣ ΕΙΝΑΙ Ο ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑΣ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ;

Ο υπεύθυνος επεξεργασίας δεδομένων είναι το φυσικό ή νομικό πρόσωπο που συλλέγει, ελέγχει, διατηρεί και χρησιμοποιεί προσωπικά δεδομένα σε χαρτί ή σε ηλεκτρονικά αρχεία. Η Allianz Ελλάς Α.Α.Ε. είναι ο υπεύθυνος επεξεργασίας δεδομένων όπως ορίζεται από τους σχετικούς νόμους και κανονισμούς περί προστασίας δεδομένων.

### 2. ΠΟΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ ΣΥΛΛΕΓΟΥΜΕ;

Σύμφωνα με το άρθρο 4 του Γενικού Κανονισμού Προστασίας Δεδομένων Ε.Ε. 2016/679, στα Δεδομένα Προσωπικού Χαρακτήρα εντάσσεται κάθε πληροφορία που αφορά ταυτοποιημένο ή ταυτοποιήσιμο φυσικό πρόσωπο («υποκείμενο των

δεδομένων»)· το ταυτοποιήσιμο φυσικό πρόσωπο είναι εκείνο του οποίου η ταυτότητα μπορεί να αποκαλυφθεί, άμεσα ή έμμεσα, ιδίως μέσω αναφοράς σε αναγνωριστικό στοιχείο ταυτότητας.

Ακολούθως, σύμφωνα με το άρθρο 9 του Γενικού Κανονισμού Προστασίας Δεδομένων Ε.Ε. 2016/679, στα ειδικής κατηγορίας δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα εντάσσονται όσα αφορούν την υγεία, τη φυλετική ή εθνοτική καταγωγή, πολιτικά φρονήματα, θρησκευτικές ή φιλοσοφικές πεποιθήσεις, τη συμμετοχή σε συνδικαλιστική οργάνωση καθώς και η επεξεργασία γενετικών δεδομένων, βιομετρικών δεδομένων με σκοπό την αδιαμφισβήτητη ταυτοποίηση προσώπου, δεδομένων που αφορούν τη σεξουαλική ζωή φυσικού προσώπου ή τον γενετήσιο προανατολισμό.

Συλλέγουμε και επεξεργαζόμαστε Δεδομένα Προσωπικού Χαρακτήρα που σας αφορούν όπως: όνομα, επώνυμο, διεύθυνση, ημερομηνία γέννησης, φύλο, επάγγελμα, αριθμός ταυτότητας, αριθμός φορολογικού μητρώου, αριθμός μητρώου κοινωνικής ασφάλισης, αριθμός μητρώου ασφαλισμένου, τηλέφωνα, διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου, αριθμός τραπεζικού λογαριασμού, IBAN, αριθμός πιστωτικής/χρεωστικής κάρτας.

Συλλέγουμε και επεξεργαζόμαστε επίσης Ειδικών Κατηγοριών Δεδομένα Προσωπικού Χαρακτήρα σχετικά με εσάς, όπως για παράδειγμα ιατρικό ιστορικό και δεδομένα υγείας.

### 3. ΠΩΣ ΘΑ ΑΠΟΚΤΗΣΟΥΜΕ ΚΑΙ ΘΑ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΗΣΟΥΜΕ ΤΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ;

Συλλέγουμε τα προσωπικά δεδομένα που αφορούν το ασφαλιστήριό σας και τα επεξεργαζόμαστε, για διάφορους σκοπούς, όπως παρατίθενται κατωτέρω, με τη ρητή συγκατάθεσή σας, εκτός εάν οι εφαρμοστέοι νόμοι και κανονισμοί δεν απαιτούν τη ρητή συναίνεσή σας.

Για την εξυπηρέτηση των προαναφερόμενων σκοπών, θα επεξεργαστούμε τα προσωπικά δεδομένα, που λαμβάνουμε για εσάς από τρίτα μέρη όπως: ασφαλιστικοί διαμεσολαβητές, οργανισμοί παροχής πληροφοριών σχετικά με την πίστωση και πρόληψη της απάτης, διαφημιστικά δίκτυα, πραγματοποιώμενες, δικηγόροι, δημόσιες υπηρεσίες, διοικητικές/ρυθμιστικές/φορολογικές/δικαστικές αρχές, άλλα νομικά πρόσωπα δημοσίου ή ιδιωτικού δικαίου.

Πρέπει να σημειωθεί ότι, σύμφωνα με το άρθρο 6 παράγραφος 1, για να είναι σύννομη η επεξεργασία των Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα θα πρέπει να στηρίζεται είτε στη συγκατάθεσή σας, είτε στην εκτέλεση σύμβασης στην οποία είστε συμβαλλόμενο μέρος ή για να ληφθούν μέτρα κατ' αίτησή σας πριν τη σύναψη σύμβασης, είτε σε συμμόρφωση με έννομη υποχρέωση του υπευθύνου επεξεργασίας, είτε στην διαφύλαξη ζωτικού συμφέροντος δικού σας ή άλλου φυσικού προσώπου, είτε σε λόγους δημοσίου συμφέροντος, είτε τέλος αυτή να είναι απαραίτητη για τους σκοπούς των εννόμων συμφερόντων που επιδιώκει ο υπεύθυνος επεξεργασίας ή τρίτος.

Σύμφωνα δε με το άρθρο 9 παράγραφος 1 και 2 του Γενικού Κανονισμού Προστασίας Δεδομένων Ε.Ε. 2016/679, η **επεξεργασία ειδικών κατηγοριών δεδομένων επιτρέπεται μόνο** στις συγκεκριμένες περιπτώσεις που ορίζει ο νόμος, ανάμεσα στις οποίες συγκαταλέγεται η **παροχή συγκατάθεσης**.

Σημειώστε ότι για τις επεξεργασίες που αφορούν ασφαλιστήρια συμβόλαια:

- Που δεν περιλαμβάνουν ειδικές κατηγορίες δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, δεν απαιτείται συγκατάθεση, σύμφωνα με το άρθρο 6 παράγραφος 1 στοιχείο β του Γενικού Κανονισμού Προστασίας Δεδομένων Ε.Ε. 2016/679, και
- Που περιλαμβάνουν ειδικές κατηγορίες προσωπικών δεδομένων, απαιτείται συγκατάθεση, σύμφωνα με το άρθρο 9 παράγραφος 2 στοιχείο α του Γενικού Κανονισμού Προστασίας Δεδομένων Ε.Ε. 2016/679.

Παρακάτω αναφέρονται οι σκοποί επεξεργασίας των προσωπικών σας δεδομένων, κατά περίπτωση, και η αντίστοιχη βάση, η οποία καθιστά σύννομη την εν λόγω επεξεργασία.

ΣΚΟΠΟΣ	ΕΙΝΑΙ ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΗ Η ΡΗΤΗ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗ ΣΑΣ;
Διερεύνηση για τη σύναψη ασφαλιστικών συμβολαίων, Διαχείριση αυτών (π.χ. προσφορά, πρόταση, αποδοχή, διευθέτηση αποζημίωσης).	<b>Ναι, κατά περίπτωση.</b> Ωστόσο, όταν απαιτείται να επεξεργαστούμε τα προσωπικά σας δεδομένα, <b>πλην ειδικών κατηγοριών δεδομένων</b> , προκειμένου να σας ασφαλίσουμε ή/και για να διευθετήσουμε την αποζημίωσή σας, δεν θα λάβουμε ρητή συγκατάθεσή σας.
Ενημέρωση για σκοπούς εμπορικής επικοινωνίας, έρευνας ικανοποίησης πελατών και επιστημονικών ερευνών από την Allianz Ελλάδα ή επιλεγμένους συνεργάτες μας, σχετικά με προϊόντα και υπηρεσίες που πιστεύουμε ότι μπορεί να σας ενδιαφέρουν.	<b>Ναι</b> Μπορείτε να αλλάξετε αυτή σας την προτίμηση ανά πάσα στιγμή κατόπιν επικοινωνίας μαζί μας με όλους τους διαθέσιμους τρόπους, όπως περιγράφεται στην ενότητα 9.
Αυτοματοποιημένη λήψη αποφάσεων (συμπεριλαμβανομένης της κατάρτισης προφίλ), στην ανάληψη κινδύνου, για την εξατομίκευση της εμπειρίας σας -στην ιστοσελίδα μας- (παρουσιάζοντας προϊόντα, υπηρεσίες, μηνύματα μάρκετινγκ, προσφορές και περιεχόμενο προσαρμοσμένο σε εσάς) και για τη λήψη άλλων αποφάσεων σχετικά με τη χρήση μηχανογραφικής τεχνολογίας, όπως η εκτίμηση για το ποια προϊόντα θα μπορούσαν να είναι τα πλέον κατάλληλα για εσάς.	<b>Ναι, κατά περίπτωση.</b> Ωστόσο, όταν απαιτείται να επεξεργαστούμε τα προσωπικά σας δεδομένα, <b>πλην ειδικών κατηγοριών δεδομένων</b> , προκειμένου να σας ασφαλίσουμε ή/και για να διευθετήσουμε την αποζημίωσή σας, δεν θα λάβουμε ρητή συγκατάθεσή σας.
Έννομα συμφέροντα της Allianz Ελλάδος, (π.χ. πρόληψη και ανίχνευση απάτης σε βάρος μας).	<b>Όχι</b>
Τήρηση τυχόν νομικών υποχρεώσεων (π.χ. φορολογικές π.χ. FATCA/CRS, λογιστικές και διοικητικές υποχρεώσεις, π.χ. νομοθεσία για την αντιμετώπιση της νομιμοποίησης εσόδων από παράνομες δραστηριότητες).	<b>Όχι</b>
Αναδιανομή του κινδύνου μέσω αντασφάλισης και συνασφάλισης.	<b>Όχι</b>

**Θα χρειαστούμε τα προσωπικά σας δεδομένα αν θέλετε να αγοράσετε τα προϊόντα και τις υπηρεσίες μας. Εάν δεν επιθυμείτε να μας τα παράσχετε, ενδέχεται να μην είμαστε σε θέση να παρέχουμε τα προϊόντα και τις υπηρεσίες που μας ζητήσατε, ή να σας προσφέρουμε υπηρεσίες που μπορεί να σας ενδιαφέρουν ή να προσαρμόσουμε τις προσφορές μας στις ιδιαίτερες απαιτήσεις σας.**

#### **4. ΠΟΙΟΣ ΘΑ ΕΧΕΙ ΠΡΟΣΒΑΣΗ ΣΤΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΑΣ ΔΕΔΟΜΕΝΑ;**

Διασφαλίζουμε ότι τα προσωπικά σας δεδομένα υποβάλλονται σε επεξεργασία κατά τρόπο συμβατό με τους προαναφερθέντες σκοπούς και αποκαλύπτονται αποκλειστικά και μόνο στα φυσικά ή/και νομικά πρόσωπα που είναι αναγκαίο για την εκτέλεση και εξυπηρέτηση της ασφαλιστικής σύμβασης.

Συγκεκριμένα, πρόσβαση στα προσωπικά σας δεδομένα θα έχουν τα αρμόδια τμήματα της Εταιρίας μας τα οποία είναι επιφορτισμένα με την εύρυθμη λειτουργία του ασφαλιστηρίου συμβολαίου σας. Μεταξύ αυτών είναι τα τμήματα εκτίμησης, ανάληψης κινδύνου και έκδοσης συμβολαίων, αποζημιώσεων, εξυπηρέτησης πελατών, το αναλογιστικό τμήμα, η νομική υπηρεσία, η κανονιστική συμμόρφωση. Το διοικητικό προσωπικό των αρμοδίων τμημάτων που εμπλέκεται στη διαχείριση των προσωπικών σας δεδομένων δεσμεύεται με ρήτρες εμπιστευτικότητας για την προστασία αυτών, έχοντας διαβαθμισμένη και περιορισμένη πρόσβαση, μόνο σε αυτά που είναι απαραίτητα για την ολοκλήρωση της επεξεργασίας για την οποία είναι υπεύθυνο.

Επιπροσθέτως, προς τον σκοπό διαχείρισης και ορθής διευθέτησης της συμβατικής μας σχέσης, στοχεύοντας διαρκώς στην παροχή υψηλού επιπέδου υπηρεσιών, επιλέγουμε

αξιόπιστους συνεργάτες και παρόχους, φυσικά ή/και νομικά πρόσωπα, τα οποία λειτουργούν ως εκτελούντες την επεξεργασία σύμφωνα με τις οδηγίες μας και ενδεχομένως να έχουν πρόσβαση στα προσωπικά σας δεδομένα, όπως είναι άλλες εταιρίες του ομίλου της Allianz, τεχνικοί σύμβουλοι, εμπειρογνώμονες, δικηγόροι, διακανονιστές ζημιών, ιατροί, νοσηλευτικά ιδρύματα, συνεργεία αυτοκινήτων, ασφαλιστές, συνασφαλιστές, αντασφαλιστές, ασφαλιστικοί διαμεσολαβητές, μεσίτες ασφαλίσεων και εταιρίες παροχής υπηρεσιών για την εκτέλεση εργασιών (π.χ. πληροφορικής, ταχυδρομικές, διαχείρισης εγγράφων). Επίσης, για σκοπούς εμπορικής επικοινωνίας, έρευνας ικανοποίησης πελατών και επιστημονικών ερευνών, και μόνο για τις περιπτώσεις που έχετε δηλώσει τη ρητή συγκατάθεσή σας, μπορούμε να μοιραστούμε τα προσωπικά σας δεδομένα με φυσικά ή/και νομικά πρόσωπα που θα λειτουργούν ως εκτελούντες την επεξεργασία σύμφωνα με τις οδηγίες μας, όπως: εταιρίες εμπορικής επικοινωνίας, δημοσκοπήσεων, συμβούλων επικοινωνίας σύμφωνα πάντα με την κείμενη νομοθεσία. Όλα τα ως άνω αναφερόμενα φυσικά ή/και νομικά πρόσωπα, δεσμεύονται συμβατικά, για το ενδεχόμενο διαβίβασης προσωπικών δεδομένων σε αυτά, με ρήτρες εμπιστευτικότητας και αυστηρές διατάξεις για την προστασία των προσωπικών σας δεδομένων και την εφαρμογή των πλέον κατάλληλων τεχνικών και οργανωτικών μέτρων για την επίτευξη και διατήρηση υψηλού επιπέδου ασφάλειας πληροφοριών. Διασφαλίζουμε δε την τήρηση των ως άνω υποχρεώσεων των εκτελούντων την επεξεργασία, με την πρόβλεψη άσκησης δικαιώματος ελέγχου επ' αυτών, στο πλαίσιο των συμβατικών μας προβλέψεων.

Ως προς τα προσωπικά δεδομένα που διαβιβάζονται στους εκτελούντες την επεξεργασία, αυτά είναι τα ελάχιστα και απολύτως αναγκαία για την εκτέλεση της σκοπούμενης νόμιμης επεξεργασίας και σε καμία περίπτωση, σύμφωνα με σχετική συμβατική δέσμευση, δεν μπορούν να χρησιμοποιηθούν, πέραν του σκοπού της επεξεργασίας, προς ίδιον όφελος του εκτελούντος την επεξεργασία.

Επιπλέον, στα πλαίσια συμμόρφωσής μας με το νομοθετικό, κανονιστικό και ρυθμιστικό

πλαίσιο όπως και σε περίπτωση υποβολής καταγγελίας σχετικά με προϊόν ή υπηρεσία που σας προσφέρουμε, ενδεχομένως και κατά περίπτωση να διαβιβάσουμε προσωπικά σας δεδομένα σε Εποπτικές Αρχές, Δημόσιες Υπηρεσίες ή Οργανισμούς, φυσικά ή νομικά πρόσωπα δημοσίου ή ιδιωτικού Δικαίου προς εκπλήρωση των νόμιμων υποχρεώσεών μας.

Τέλος, ενδέχεται να μοιραστούμε τα προσωπικά σας δεδομένα με τα εμπλεκόμενα φυσικά ή νομικά πρόσωπα, σε περίπτωση εταιρικής αναδιοργάνωσης, συγχώνευσης, πώλησης, κοινοπραξίας, εκχώρησης, μεταβίβασης ή άλλης διάθεσης του συνόλου ή μέρους της επιχείρησής, των περιουσιακών στοιχείων ή του αποθέματος (συμπεριλαμβανομένης οποιασδήποτε διαδικασίας σχετικά με τη φερεγγυότητα ή παρόμοιων διαδικασιών).

#### **5. ΠΟΥ ΘΑ ΛΑΜΒΑΝΕΙ ΧΩΡΑ Η ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΤΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΜΟΥ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ;**

Τα προσωπικά σας δεδομένα μπορούν να υποβάλλονται σε επεξεργασία τόσο εντός όσο και εκτός του Ευρωπαϊκού Οικονομικού Χώρου (ΕΟΧ) από τα φυσικά ή/και νομικά πρόσωπα που αναφέρονται στην ενότητα 9 παρακάτω, με την επιφύλαξη πάντοτε συμβατικών περιορισμών όσον αφορά την εμπιστευτικότητα και την ασφάλεια, σύμφωνα με τους ισχύοντες νόμους και κανονισμούς περί προστασίας δεδομένων. Δεν θα αποκαλύψουμε τα προσωπικά σας δεδομένα σε φυσικά ή/και νομικά πρόσωπα που δεν έχουν εξουσιοδότηση να τα επεξεργαστούν.

Στην περίπτωση που μεταφέρουμε τα προσωπικά σας δεδομένα για επεξεργασία εκτός του ΕΟΧ, από άλλη εταιρία του Ομίλου της Allianz, θα το πράξουμε βάσει των εγκεκριμένων Δεσμευτικών Εταιρικών Κανόνων της Allianz, που είναι νομικά δεσμευτικοί για όλες τις εταιρίες του Ομίλου της Allianz, οι οποίοι βρίσκονται διαθέσιμοι στην εταιρική ιστοσελίδα της Allianz SE. Όπου δεν εφαρμόζονται οι Δεσμευτικοί Εταιρικοί Κανόνες της Allianz, θα λάβουμε μέτρα για να διασφαλίσουμε ότι η μεταφορά των προσωπικών σας δεδομένων εκτός του ΕΟΧ θα λάβει επαρκές επίπεδο προστασίας, όπως συμβαίνει στον ΕΟΧ. Μπορείτε να ενημερωθείτε για τα μέτρα προστασίας στα

οποία στηρίζομαστε για τέτοιες μεταφορές (για παράδειγμα, τυποποιημένες συμβατικές ρήτρες) επικοινωνώντας μαζί μας όπως περιγράφεται λεπτομερώς στην ενότητα 9 παρακάτω.

## 6. ΠΟΙΑ ΕΙΝΑΙ ΤΑ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ ΣΑΣ ΩΣ ΠΡΟΣ ΤΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΑΣ ΔΕΔΟΜΕΝΑ;

Όπου το επιτρέπουν οι ισχύοντες νόμοι ή κανονισμοί, έχετε το δικαίωμα:

- **Πρόσβασης και ενημέρωσης** για τα προσωπικά δεδομένα που τηρούνται για εσάς, την προέλευσή τους, τους σκοπούς και τα όρια της επεξεργασίας, τα στοιχεία του υπευθύνου επεξεργασίας, του εκτελούντος την επεξεργασία και των τρίτων στους οποίους μπορεί αυτά να αποκαλυφθούν.
- **Διόρθωσης** των προσωπικών σας δεδομένων ώστε να είναι πάντα ακριβή.
- **Διαγραφή** των προσωπικών σας δεδομένων από τα αρχεία μας αν η επεξεργασία και διατήρησή τους δεν είναι πλέον απαραίτητη.
- **Περιορισμού της επεξεργασίας** των προσωπικών σας δεδομένων σε ορισμένες περιπτώσεις, όπως για παράδειγμα όταν έχετε αμφισβητήσει την ακρίβεια των προσωπικών σας δεδομένων, για την περίοδο που θα απαιτηθεί για να επαληθεύσουμε την ακρίβειά τους.
- **Να αποκτήσετε τα προσωπικά σας δεδομένα σε ηλεκτρονική μορφή**, σε δομημένο, κοινώς χρησιμοποιούμενο και αναγνώσιμο από μηχανήματα μορφότυπο, καθώς και δικαίωμα διαβίβασης αυτών σε άλλο υπεύθυνο επεξεργασίας.
- **Να αντιτίθεστε σε απόφαση η οποία λαμβάνεται αποκλειστικά βάσει αυτοματοποιημένης επεξεργασίας**, συμπεριλαμβανομένης της κατάρτισης προφίλ, η οποία παράγει έννομα αποτελέσματα που σας αφορούν ή σας επηρεάζουν σημαντικά.

Σε περίπτωση περιστατικού απώλειας προσωπικών δεδομένων σας, θα σας ενημερώσουμε, σύμφωνα με τη σχετική νομοθεσία.

Η άσκηση των ανωτέρω δικαιωμάτων σας πραγματοποιείται χωρίς κόστος για εσάς, με την αποστολή σχετικής αίτησης/

επιστολής/e-mail στον Υπεύθυνο Προστασίας Δεδομένων. Η καταχρηστική άσκηση των ως άνω δικαιωμάτων, ιδίως μέσω αδικαιολογήτως επαναλαμβανόμενων αιτημάτων ή συμπεριφοράς η οποία δύναται να κριθεί κακόπιστη και η οποία συνεπάγεται για εμάς διαχειριστική δαπάνη, δύναται να σας επιβαρύνει με το αντίστοιχο κόστος.

Καταβάλλουμε κάθε δυνατή προσπάθεια ώστε να ανταποκρινόμαστε στην άσκηση του αιτήματός σας εντός τριάντα (30) ημερών από τη λήψη του, ώστε στο πλαίσιο αυτού του χρονικού διαστήματος είτε να προχωρούμε στην ικανοποίησή του αιτήματός σας, είτε να σας αναφέρουμε τους λόγους που δεν μας το επιτρέπουν.

Για τις περιπτώσεις όπου η συγκατάθεσή σας αποτελεί τη νομική βάση για την επεξεργασία των προσωπικών σας δεδομένων, έχετε το δικαίωμα ανάκλησης αυτής σε οποιαδήποτε στιγμή. Ειδικότερα για την επεξεργασία δεδομένων υγείας, η **ανάκληση της συγκατάθεσής σας** ενδεχομένως και κατά περίπτωση να συνεπάγεται την αδυναμία της Allianz να σας παρέχει τις καλύψεις και τις υπηρεσίες που προβλέπονται στο ασφαλιστήριό σας, δεδομένου ότι πλέον δεν θα νομιμοποιούμαστε να επεξεργαζόμαστε τα προσωπικά σας δεδομένα που είναι αναγκαία για να σας παρέχουμε τις εν λόγω υπηρεσίες και καλύψεις. Η ανάκληση της συγκατάθεσής δεν επηρεάζει τη νομιμότητα προηγούμενων πράξεων επεξεργασίας.

Επιπροσθέτως, έχετε δικαίωμα υποβολής παραπόνου ή/και καταγγελίας, είτε απ' ευθείας στον Υπεύθυνο Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων της Εταιρίας μας, είτε στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα.

Μπορείτε να ασκήσετε τα δικαιώματά σας, όπως αναλύονται στην παρούσα ενημέρωση για την προστασία των προσωπικών σας δεδομένων, με αποστολή σχετικού αιτήματος στον Υπεύθυνο Προστασίας Δεδομένων της Εταιρίας μας, στο e-mail:

**customercontact@allianz.gr**,

στο τηλέφωνο: **2106999999**

και στην ταχυδρομική διεύθυνση:

**Λεωφόρος Αθηνών 110, Κτίριο Γ' 10442, Αθήνα.**

Επίσης, μπορείτε να απευθύνεστε στην Αρχή Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων στο e-mail: **contact@dpa.gr**, στο τηλέφωνο: **2106475600** και στην ταχυδρομική διεύθυνση: **Λεωφόρος Κηφισίας 1-3, Τ.Κ. 115 23, Αθήνα.**

#### **7. ΠΩΣ ΜΠΟΡΕΙΤΕ ΝΑ ΑΝΤΙΤΑΧΘΕΙΤΕ ΣΤΗΝ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΤΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΣΑΣ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ;**

Όπου επιτρέπεται από εφαρμοστέο νόμο ή κανονισμό, έχετε το δικαίωμα να αντιταχθείτε στην επεξεργασία των προσωπικών σας δεδομένων από εμάς ή να μας πείτε να σταματήσουμε την επεξεργασία τους (π.χ. για σκοπούς άμεσου μάρκετινγκ ή για την συμμετοχή σας σε έρευνα ικανοποίησης πελατών). Μόλις μας ενημερώσετε σχετικά με το αίτημά σας αυτό, δεν θα επεξεργαζόμαστε πλέον τα προσωπικά σας δεδομένα εκτός αν επιτρέπεται από τους ισχύοντες νόμους και κανονισμούς. Μπορείτε να ασκήσετε αυτό το δικαίωμα με τον ίδιο τρόπο όπως για τα άλλα δικαιώματά σας που αναφέρονται στην ενότητα 6 παραπάνω.

#### **8. ΓΙΑ ΠΟΣΟ ΧΡΟΝΙΚΟ ΔΙΑΣΤΗΜΑ ΔΙΑΤΗΡΟΥΜΕ ΤΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΑΣ ΔΕΔΟΜΕΝΑ;**

Θα διατηρήσουμε τα προσωπικά σας δεδομένα, είτε σε έγγραφη και/είτε σε ηλεκτρονική μορφή, για όσο χρόνο απαιτείται για την εκτέλεση και διαχείριση της ασφαλιστικής σύμβασης, αλλά και μετά την ενδεχόμενη διακοπή αυτής, τα δεδομένα σας θα διατηρούνται μέχρι τη συμπλήρωση του νόμιμου χρόνου παραγραφής των σχετικών αξιώσεων. Σε περίπτωση δε προσφοράς ή όπου κατατεθειμένη αίτηση ασφάλισης ή αίτηση τροποποίησης ασφαλιστικής σύμβασης δεν γίνει αποδεκτή, θα διατηρήσουμε τα προσωπικά σας δεδομένα για χρονικό διάστημα μέχρι ένα (1) έτος από την υποβολή. Επίσης, υποχρεούμαστε να διατηρήσουμε τα προσωπικά δεδομένα σας για όσο χρόνο απαιτείται για τη συμμόρφωση της εταιρίας μας με τις υποχρεώσεις της που απορρέουν από την ισχύουσα νομοθεσία. Δεν θα διατηρήσουμε τα προσωπικά σας δεδομένα για περισσότερο από όσο είναι απαραίτητο και θα τα διατηρήσουμε μόνο για τους σκοπούς για τους οποίους ελήφθησαν.

#### **9. ΠΩΣ ΜΠΟΡΕΙΤΕ ΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΗΣΕΤΕ ΜΑΖΙ ΜΑΣ;**

Εάν έχετε ερωτήσεις σχετικά με τον τρόπο με τον οποίο χρησιμοποιούμε τα προσωπικά σας δεδομένα, μπορείτε να επικοινωνήσετε μαζί μας μέσω τηλεφώνου, ηλεκτρονικού ταχυδρομείου ή στη διεύθυνσή μας ως εξής:

**Allianz Ελλάς**  
**Ανώνυμη Ασφαλιστική Εταιρία**  
Λεωφόρος Αθηνών 110, Κτίριο Γ',  
104 42 Αθήνα  
Στοιχεία Επικοινωνίας  
Υπευθύνου Προστασίας Δεδομένων  
Τηλέφωνο επικοινωνίας: **2106999999**  
Email: **customercontact@allianz.gr**

#### **10. ΠΟΣΟ ΣΥΧΝΑ ΕΝΗΜΕΡΩΝΟΥΜΕ ΑΥΤΗ ΤΗΝ ΕΙΔΟΠΟΙΗΣΗ ΑΠΟΡΡΗΤΟΥ;**

Αναθεωρούμε τακτικά αυτή την ενημέρωση για την προστασία δεδομένων. Θα διασφαλίσουμε ότι η πιο πρόσφατη έκδοση είναι διαθέσιμη στην ιστοσελίδα μας [www.allianz.gr](http://www.allianz.gr), στην ενότητα για την Προστασία των Προσωπικών Δεδομένων και θα επικαιροποιείται όταν υπάρχει μια σημαντική αλλαγή. Αυτή η ενημέρωση για την προστασία των προσωπικών δεδομένων ενημερώθηκε για τελευταία φορά στις 25 Απριλίου 2018.







**Allianz Ελλάς**  
**Ανώνυμη Ασφαλιστική Εταιρία**

Λ. Αθηνών 110, Κτίριο Γ'  
104 42 Αθήνα  
ΑΡ. Γ.Ε.ΜΗ.: 234101000  
ΑΦΜ: 094007989

www.allianz.gr

Για τον Πελάτη

# ΕΝΗΜΕΡΩΤΙΚΟ ΕΝΤΥΠΟ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΩΝ ΑΡΘΡΟΥ 150 ΠΑΡ. 1 Ν. 4364/2016

**Επωνυμία Ασφαλιστικής Εταιρίας**  
Allianz Ελλάς Ανώνυμη Ασφαλιστική Εταιρία

**Έδρα Ασφαλιστικής Εταιρίας**  
Λ. Αθηνών 110, Κτίριο Γ' 104 42 Αθήνα

**Εφαρμοστέο Δίκαιο**  
Το Ελληνικό Δίκαιο

**Τρόπος και χρόνος διευθέτησης αιτημάτων-παραπόνων του ασφαλισμένου ή / και λήπτη της ασφάλισης.**  
Η Εταιρία υποχρεούται, το αργότερο μέσα σε 50 ημερολογιακές ημέρες από την παραλαβή του εγγράφου στην έδρα της Εταιρίας, να απαντήσει εγγράφως στον ασφαλισμένο ή / και λήπτη της ασφάλισης.  
Η υποβολή παραπόνου δεν διακόπτει την παραγραφή των εννόμων αξιώσεών σας, ούτε περιορίζει το δικαίωμά σας να απευθυνθείτε στις Αρμόδιες Αρχές ή να προσφύγετε στη Δικαιοσύνη.



**Allianz Ελλάς**  
**Ανώνυμη Ασφαλιστική Εταιρία**

Λ. Αθηνών 110, Κτίριο Γ'  
104 42 Αθήνα  
ΑΡ. Γ.Ε.ΜΗ.: 234101000  
ΑΦΜ: 094007989

www.allianz.gr

Επιστρέφεται υπογεγραμμένο στην Εταιρία

## ΔΗΛΩΣΗ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΩΝ ΕΓΓΡΑΦΩΝ

Δηλώνω ότι παρέλαβα το υπ' αριθ. \_\_\_\_\_ Ασφαλιστήριο με συνημμένους τους Όρους (Οδηγός Ασφάλισης), τα υποδείγματα των Δηλώσεων Εναντίωσης που αναφέρονται σε αυτό, καθώς και το ενημερωτικό έντυπο πληροφοριών.

Τόπος: \_\_\_\_\_ Ημερομηνία Παραλαβής: \_\_\_\_\_

Ο/Η Δηλών/ούσα Λήπτης/Λήπτρια της Ασφάλισης / Συμβαλλόμενος/μενη

Υπογραφή: \_\_\_\_\_

## ΔΗΛΩΣΗ ΕΝΑΝΤΙΩΣΗΣ (Άρθρου 2, Παραγρ. 5, του Ν. 2496/1997)

Σας δηλώνω την εναντίωσή μου προς το περιεχόμενο του με αριθ. \_\_\_\_\_ Ασφαλιστηρίου που μου παραδώσατε, διότι το περιεχόμενό του παρεκκλίνει από την αίτηση για ασφάλιση που σας υπέβαλα στα εξής σημεία:

---

---

---

---

Κατόπιν τούτου, η μεταξύ μας σύμβαση είναι άκυρη εξαρχής ως μηδέποτε γενομένη και ουδεμία ισχύ έχει το παραπάνω ασφαλιστήριο που μου παραδώσατε.

Ημερομηνία  
Ο/Η Δηλών/ούσα

(Υπογραφή)



## ΔΗΛΩΣΗ ΕΝΑΝΤΙΩΣΗΣ (Άρθρου 2, Παραγρ. 6, του Ν. 2496/1997)

Σας δηλώνω την εναντίωσή μου ως προς τη σύναψη της μεταξύ μας ασφάλισης, δυνάμει του αριθ. \_\_\_\_\_ Ασφαλιστηρίου που μου παραδώσατε, διότι:

- Δεν παρέλαβα έγγραφο με τις πληροφορίες που προβλέπονται από το άρθρο 150, παρ.1 ή/και άρθρο 152 του Ν.4364/2016.
- Το ασφαλιστήριο που παρέλαβα μου παραδόθηκε χωρίς του Όρους του (Οδηγός Ασφάλισης).

Κατόπιν τούτου, η μεταξύ μας σύμβαση ασφάλισης είναι άκυρη εξαρχής ως μηδέποτε γενομένη και ουδεμία ισχύ έχει το πιο πάνω ασφαλιστήριο που μου παραδώσατε.

Ημερομηνία  
Ο/Η Δηλών/ούσα

(Υπογραφή)

### ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ ΕΝΑΝΤΙΩΣΗΣ

Για όλες τις περιπτώσεις γενικών και ειδικών εξαιρέσεων, προϋποθέσεων, πρόσθετων καλύψεων, απαλλαγών και ορίων κάλυψης, καθώς και για κάθε άλλη τυχόν παρέκκλιση του παρόντος Ασφαλιστηρίου από την αίτηση για ασφάλιση, ο Λήπτης της Ασφάλισης έχει δικαίωμα εναντίωσης, συμπληρώνοντας στην Εταιρία την παραπάνω ΔΗΛΩΣΗ ΕΝΑΝΤΙΩΣΗΣ (άρ. 2, παρ. 5, του Ν.2496/1997) με συστημένο ταχυδρομείο, μέσα σ' έναν μήνα από την ημερομηνία παράδοσης σ' αυτόν, του Ασφαλιστηρίου. Σε περίπτωση που για οποιονδήποτε λόγο ο Λήπτης της Ασφάλισης δεν παρέλαβε έγγραφο με τις πληροφορίες που προβλέπονται από το άρθρο 150, παρ. 1 ή/και αρ. 152 του Ν.4364/2016 κατά τον χρόνο υποβολής της αίτησης για ασφάλιση ή παρέλαβε το παρόν Ασφαλιστήριο χωρίς τους όρους του (Οδηγός Ασφάλισης) που διέπουν την ασφάλιση, έχει δικαίωμα εναντίωσης, συμπληρώνοντας και αποστέλλοντας στην Εταιρία την παραπάνω ΔΗΛΩΣΗ ΕΝΑΝΤΙΩΣΗΣ (άρ. 2, παρ. 6, του Ν.2496/1997) με συστημένο ταχυδρομείο, εντός δεκατεσσάρων (14) ημερών από την ημερομηνία παράδοσης σ' αυτόν, του Ασφαλιστηρίου. Αν το Ασφαλιστήριο έχει διάρκεια μεγαλύτερη του ενός (1) έτους, ο Λήπτης της Ασφάλισης δικαιούται, για λόγους ανεξάρτητους από τους αναφερόμενους στις γενικές και ειδικές εξαιρέσεις και προϋποθέσεις πρόσθετων καλύψεων, να υπαναχωρήσει από την παρούσα σύμβαση αποστέλλοντας στην Εταιρία επιστολή με συστημένο ταχυδρομείο εντός δεκατεσσάρων (14) ημερών από την ημερομηνία παράδοσης σ' αυτόν του Ασφαλιστηρίου.



Allianz Ελλάδα  
Λ. Αθηνών 110, Κτίριο Γ΄  
104 42 Αθήνα

Κέντρο Επικοινωνίας:  
+30 211 10 98 057

[www.allianz.gr](http://www.allianz.gr)

