

ΠΡΟΣΩΠΙΚΕΣ ΛΥΣΕΙΣ

ΟΔΗΓΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΣΥΝΤΑΞΗΣ & ΑΠΟΤΑΜΙΕΥΣΗΣ

ΟΛΑ ΟΣΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΝΩΡΙΖΕΤΕ.



ΚΑΛΩΣ ΗΛΘΑΤΕ ΣΤΗΝ ALLIANZ

Ο οδηγός* αυτός 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 ασφάλιση των Συνταξιοδοτικών & Αποταμιευτικών σας αναγκών.

Οι δημογραφικές, κοινωνικές και οικονομικές προκλήσεις που αντιμετωπίζει το τρέχον ασφαλιστικό σύστημα καθιστούν επιτακτική την ανάγκη για σύγχρονα συνταξιοδοτικά & αποταμιευτικά προγράμματα, που μπορούν να παρέχουν σιγουριά για το μέλλον.

Η Allianz, ως ο πλέον αξιόπιστος πάροχος συνταξιοδοτικών & αποταμιευτικών λύσεων σε παγκόσμιο επίπεδο, εξασφαλίζει τις ανάγκες σας για σύγχρονα και ευέλικτα προϊόντα, προσφέροντας την οικονομική ελευθερία και βεβαιότητα που χρειάζεστε.

Η διασφάλιση του μελλοντικού βιοτικού σας επιπέδου, καθώς και η οικονομική ανεξαρτησία εξασφαλίζουν μια ζωή σύμφωνα με τους δικούς σας όρους.

Για να είστε σίγουροι ότι ικανοποιούνται πλήρως οι ασφαλιστικές σας ανάγκες, διαβάστε τις πληροφορίες που σχετίζονται με το Πρόγραμμα που επιλέξατε και περιγράφονται αναλυτικά στο Περίγραμμα και τον Οδηγό Ασφάλισής σας.

Στην ιστοσελίδα μας www.allianz.gr, στην ενότητα των προγραμμάτων Σύνταξης & Αποταμίευσης, βρίσκονται αναρτημένες οι τελευταίες εκδόσεις του Οδηγού Ασφάλισης Σύνταξης & Αποταμίευσης. Βρείτε τη δική σας, με τη βοήθεια του Κωδικού του Οδηγού σας, ο οποίος αναγράφεται αριστερά στη σελίδα.



ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

6	ΕΙΣΑΓΩΓΗ
7	ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΕΞΥΠΗΡΕΤΗΣΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΩΝ
7	ΚΕΝΤΡΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ
7	ΠΑΡΑΔΟΣΗ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ
8	ΕΧΕΤΕ ΓΝΩΜΗ. ΕΚΦΡΑΣΤΕ ΤΗΝ.
9	ΧΡΗΣΙΜΕΣ ΕΠΕΝΔΥΤΙΚΕΣ ΣΥΜΒΟΥΛΕΣ
10-12	ΟΡΙΣΜΟΙ
13-14	ΠΙΝΑΚΑΣ ΙΔΙΑΙΤΕΡΩΝ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΩΝ
15	ΤΙ ΚΑΛΥΠΤΕΙ ΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΣΑΣ
15	ΣΥΝΤΑΞΙΟΔΟΤΙΚΕΣ ΛΥΣΕΙΣ
15	ΑΠΟΤΑΜΙΕΥΤΙΚΕΣ ΛΥΣΕΙΣ
15	ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΕΣ ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΕΣ ΚΑΛΥΨΕΙΣ
16-23	ΟΙ ΠΑΡΟΧΕΣ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΞΙΟΔΟΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΑΠΟΤΑΜΙΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ ΕΓΓΥΗΜΕΝΩΝ ΠΑΡΟΧΩΝ
16	ΣΤΗΝ ΕΝΑΡΞΗ ΚΑΤΑΒΟΛΗΣ ΤΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΜΑΤΟΣ
17	ΕΓΓΥΗΜΕΝΟ ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΛΗΞΗΣ
17	ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΑ ΥΠΟ ΔΙΑΝΟΜΗ ΚΕΡΔΗ
18	ΕΞΟΔΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΤΗΣ ΕΠΕΝΔΥΣΗΣ
18	ΑΠΟΘΕΜΑ ΜΕΡΙΣΜΑΤΩΝ ΤΩΝ ΣΥΜΒΟΛΑΙΩΝ

19	ΕΝΑΛΛΑΚΤΙΚΕΣ ΔΥΝΑΤΟΤΗΤΕΣ ΚΑΤΑΒΟΛΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΜΑΤΟΣ
19	ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ
19	ΑΠΩΛΕΙΑ ΖΩΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ
20	ΕΤΗΣΙΑ ΑΝΑΠΡΟΣΑΡΜΟΓΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΩΝ
20	ΕΦΑΠΑΞ-EXTRA ΚΑΤΑΒΟΛΗ
21	ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΕΞΑΓΟΡΑΣ
21	ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΔΑΝΕΙΟΥ
22	ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΕΛΕΥΘΕΡΟΠΟΙΗΣΗΣ
22	ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΕΣ ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΕΣ ΚΑΛΥΨΕΙΣ
23	ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗ ΤΗΣ ΑΝΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ
24	ΤΙ ΔΕΝ ΚΑΛΥΠΤΕΙ ΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΣΑΣ
25-29	ΚΑΤΑΒΟΛΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΩΝ ΚΑΙ ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ
25	ΚΑΤΑΒΟΛΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΩΝ
26	ΕΠΙΒΑΡΥΝΣΕΙΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΩΝ
26	ΑΛΛΕΣ ΕΠΙΒΑΡΥΝΣΕΙΣ
26	ΣΗΜΑΝΤΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ
26	ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ
30-31	ΧΡΗΣΙΜΕΣ ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ
32-39	ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΤΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Τι είναι το Συμβόλαιό σας.

Για οποιαδήποτε πληροφορία και βοήθεια παρακαλούμε να επικοινωνήσετε με τον Συνεργάτη σας και το Κέντρο Επικοινωνίας της Allianz, Τηλ.: 210 69 99 902

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

ΤΟ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟ 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 αναγράφεται ο κωδικός του Οδηγού Ασφάλισης Σύνταξης & Αποταμίευσης, που περιλαμβάνει όλους τους Όρους και τις προϋποθέσεις του Συμβολαίου σας με την Allianz και ο οποίος αναγράφεται στη σελίδα 3, κάτω αριστερά.

ΟΔΗΓΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Ο Οδηγός Ασφάλισης περιλαμβάνει πληροφορίες για τα προγράμματα Εγγυημένων Παροχών.

Επίσης, περιέχει πίνακα με τα Ιδιαίτερα Χαρακτηριστικά του κάθε Προγράμματος και όλους τους Όρους και τις Προϋποθέσεις του Συμβολαίου σας με την Allianz.

Στην ιστοσελίδα μας www.allianz.gr, στη σελίδα του Προγράμματος Σύνταξης ή Αποταμίευσης που διαθέτετε, βρίσκονται αναρτημένες οι τελευταίες εκδόσεις του Οδηγού Ασφάλισης Σύνταξης & Αποταμίευσης. Βρείτε τη δική σας, με τη βοήθεια του Κωδικού του Οδηγού σας, ο οποίος αναγράφεται στη σελίδα 3, κάτω αριστερά.

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 στις τυχόν Πρόσθετες Πράξεις του Συμβολαίου σας.

ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΕΞΥΠΗΡΕΤΗΣΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΩΝ

Ενημερωθείτε για τις σημαντικότερες υπηρεσίες που σας προσφέρουμε.

Παρακαλούμε σημειώστε ότι οι κλήσεις στο Κέντρο Επικοινωνίας ενδέχεται να καταγράφονται και μπορεί να χρησιμοποιηθούν για λόγους που αφορούν στην ασφάλεια της συναλλαγής σας, καθώς και για εκπαιδευτικούς λόγους ή λόγους ποιοτικής βελτίωσης των υπηρεσιών μας.

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 Συμβολαίο 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 97 574
E-mail: CustomerContact@allianz.gr

ΠΑΡΑΔΟΣΗ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ

Με την έκδοση του Συμβολαίου και την παράλληλη καταβολή της πρώτης δόσης των ασφαλιστρών ή της εφάπαξ καταβολής, παραλαμβάνετε το Συμβολαίο σας το οποίο αποτελείται από:

- **Το Περίγραμμα Ασφάλισης**
Το Περίγραμμα Ασφάλισης περιλαμβάνει τα στοιχεία σας ως Συμβαλλόμενος/ Ασφαλισμένος, το Πρόγραμμα που επιλέξατε, το κεφάλαιο ασφάλισης ζωής, τη μηνιαία σύνταξη ή το μηνιαίο εισόδημα, τα ακριβή όρια των παροχών, τις ημερομηνίες έναρξης και λήξης ισχύος, τα ασφάλιστρα και τον τρόπο

πληρωμής τους. Επίσης περιλαμβάνει πληροφορίες που αφορούν στους δικαιούχους, τυχόν ειδικούς όρους, όλους τους απαραίτητους πίνακες που περιέχουν ουσιαστικές και χρήσιμες πληροφορίες για τη λειτουργία του Προγράμματος.

Είναι σημαντικό να ελέγξετε αν οι πληροφορίες είναι σωστές. Παρακαλούμε ενημερώστε μας, όσο το δυνατόν συντομότερα, εάν απαιτείται κάποια διόρθωση.

- **Το Αντίγραφο της Πρότασης Ασφάλισης**
Ακριβές αντίγραφο της πρότασης Ασφάλισης που μας καταθέσατε προκειμένου να ασφαλιστείτε.
- **Τον Οδηγό Ασφάλισης**
Ο Οδηγός Ασφάλισης 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 αυτήν τη φιλοσοφία, διατηρούμε ενεργούς διαύλους επικοινωνίας, ώστε να μπορείτε να εκφράσετε τυχόν προβληματισμούς σας, σε περίπτωση που για οποιονδήποτε λόγο δεν καταφέρουμε 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· χρόνο 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 **8:30 - 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**

ΧΡΗΣΙΜΕΣ ΕΠΕΝΔΥΤΙΚΕΣ ΣΥΜΒΟΥΛΕΣ

ΦΡΟΝΤΙΣΤΕ ΓΙΑ ΤΟ ΜΕΛΛΟΝ ΣΑΣ ΑΠΟ ΣΗΜΕΡΑ

Όταν σταματήσετε να εργάζεστε, ενώ θα έχετε ακόμα μπροστά σας πολλά χρόνια ζωής, τα έσοδά σας είναι πιθανό να περιοριστούν μόνο στη σύνταξη, η οποία θα είναι μικρότερη από το εισόδημα που είχατε όταν εργαζόσασταν. Φροντίζοντας από σήμερα για το μέλλον σας, προσδιορίζετε την ηλικία και το ποσό που επιθυμείτε, για να απολαύσετε τους καρπούς των κόπων σας στο μέλλον.

ΞΕΚΙΝΗΣΤΕ ΕΓΚΑΙΡΑ

Ποτέ δεν είναι πολύ νωρίς και, προπαντός, ποτέ δεν είναι αργά να αποκτήσετε το δικό σας συνταξιοδοτικό ή αποταμειωτικό πρόγραμμα. Πρέπει να γνωρίζετε ότι όσο νωρίτερα ξεκινήσετε τόσο υψηλότερες αποδόσεις και κεφάλαιο εξασφαλίζετε, έτσι ώστε να συμπληρώσετε τη σύνταξη ή το εισόδημα που χρειάζεστε για να διατηρήσετε το καλό σας βιοτικό επίπεδο και στο μέλλον.

ΕΠΩΦΕΛΗΘΕΙΤΕ ΑΠΟ ΤΗΝ ΑΝΤΑΠΟΔΟΤΙΚΟΤΗΤΑ ΤΩΝ ΕΓΓΥΗΜΕΝΩΝ ΠΑΡΟΧΩΝ

Η διασφάλιση εγγυημένης σύνταξης προσδίδει για εσάς υψηλή αξία αφού παρέχει τη δυνατότητα συσσώρευσης κεφαλαίου και παροχής εγγυημένης σύνταξης στη λήξη, σε συνδυασμό με την ευκαιρία για συμμετοχή στα υπό διανομή κέρδη που καθιστούν το προϊόν που επιλέξατε ιδιαίτερα ανταποδοτικό για εσάς.

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.

ΑΞΙΑ ΕΞΑΓΟΡΑΣ

Είναι το ποσό που υπάρχει στη διάθεση του Συμβαλλομένου όταν το Συμβόλαιο έχει αποκτήσει αξίες και ο Συμβαλλόμενος αποφασίζει να το διακόψει.

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.

ΑΣΦΑΛΙΣΜΑ

Το ποσό που υποχρεούμαστε να καταβάλουμε, σύμφωνα με όσα ορίζονται στο παρόν Συμβόλαιο.

ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΣ

Το πρόσωπο για την ασφάλιση της ζωής του οποίου συνάπτεται η ασφάλιση.

ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΟ

Το ποσό που καταβάλλει ο Συμβαλλόμενος σε προκαθορισμένες ημερομηνίες ή εφάπαξ, για να είναι το Συμβόλαιο σε ισχύ.

ΑΤΥΧΗΜΑ

Κάθε εξωτερικό, βίαιο, αιφνίδιο και ξένο προς την πρόθεση του Ασφαλισμένου περιστατικό, το οποίο έχει αποδεδειγμένα συμβεί κατά τη διάρκεια ισχύος της ασφάλισης και προκαλεί

ανάγκη περίθαλψης, η οποία, ιατρικώς τεκμηριωμένα, οφείλεται αποκλειστικά σε αυτό. Η αιτία και τα συμπτώματα θα πρέπει να μπορούν να αναγνωριστούν ιατρικά και αντικειμενικά, να επιτρέπουν τη διάγνωση τους και να απαιτούν θεραπεία.

ΔΑΝΕΙΟ

Το ποσό που μπορεί να μας ζητήσει ο Συμβαλλόμενος με ενεχυρίαση των δικαιωμάτων που απορρέουν από το Συμβόλαιό του. Βασική προϋπόθεση, το Συμβόλαιο να έχει αποκτήσει δικαίωμα εξαγοράς.

ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ

Το πρόσωπο ή τα πρόσωπα που δικαιούνται να εισπράξουν το ασφάλισμα σε περίπτωση απώλειας της ζωής του Ασφαλισμένου.

ΕΛΕΥΘΕΡΟΠΟΙΗΣΗ

Η δυνατότητα που παρέχει το Πρόγραμμα στον Συμβαλλόμενο να διακόψει την καταβολή ασφαλιστρών χωρίς το ασφαλιστήριο να ακυρωθεί, αλλά να εξακολουθήσει να ισχύει για μειωμένες αξίες. Βασική προϋπόθεση, το Συμβόλαιο να έχει αποκτήσει δικαίωμα εξαγοράς.

ΕΞΟΔΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΤΗΣ ΕΠΕΝΔΥΣΗΣ

Το ποσό που αφορά στη διαχείριση των επενδύσεων και που επιβαρύνει το τελικό ποσό του μερίσματος.

ΕΤΑΙΡΙΑ

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

ΕΦΑΠΑΞ - EXTRA ΚΑΤΑΒΟΛΕΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΩΝ

Τα έκτακτα συμπληρωματικά ποσά ασφαλιστρών που καταβάλλει ο Συμβαλλόμενος με δική του πρωτοβουλία, σε μη προκαθορισμένες ημερομηνίες κατά τη διάρκεια του Προγράμματος.

ΕΦΑΠΑΞ ΠΛΗΡΩΜΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΟΥ

Πληρωμή ολόκληρου του ασφαλιστρού ενός Συμβολαίου σε μία δόση.

ΗΛΙΚΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ

Ο ακέραιος αριθμός ετών ζωής που συμπληρώνει ο Ασφαλισμένος κατά την επέτειο των γενεθλίων του, που είναι πλησιέστερη στην ημερομηνία έναρξης της αντίστοιχης Περιόδου Ασφάλισης.

ΚΑΘΑΡΟ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΟ

Το τμήμα του ασφαλιστρού που καταβάλλει ο Συμβαλλόμενος για το πρόγραμμα που έχει επιλέξει, πριν τις επιβαρύνσεις ασφαλιστρού, που αναγράφονται στην ενότητα «Καταβολή Ασφαλιστρών και Γενικές Πληροφορίες».

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΖΩΗΣ

Το ποσό που οφείλουμε να καταβάλουμε στους δικαιούχους σε περίπτωση απώλειας της ζωής του Ασφαλισμένου.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΛΗΞΗΣ

Το ποσό που οφείλουμε να καταβάλουμε στον Ασφαλισμένο στη λήξη της Ασφάλισης.

ΜΗΝΙΑΙΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ

Το ποσό που καταβάλλουμε μηνιαίως στον Ασφαλισμένο ως εισόδημα, το οποίο αναγράφεται στο Περίγραμμα Ασφάλισης.

ΜΟΝΙΜΗ ΟΛΙΚΗ ΑΝΙΚΑΝΟΤΗΤΑ

Μόνιμη Ολική Ανικανότητα νοείται η μόνιμη και καθολική παρεμπόδιση του Ασφαλισμένου να ασκεί το επάγγελμά του ή να ασχολείται με άλλη βιοποριστική απασχόληση ανάλογη με τη μόρφωση, εκπαίδευση, πείρα και κοινωνική του θέση, λόγω σωματικής βλάβης από ατύχημα ή ασθένεια.

ΠΕΡΙΓΡΑΜΜΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Οι σελίδες του Συμβολαίου που περιλαμβάνουν το Πρόγραμμα που επιλέξατε, το κεφάλαιο ασφάλισης ζωής, τη μηνιαία σύνταξη ή το μηνιαίο εισόδημα, τα ακριβή όρια των παροχών, τις ημερομηνίες έναρξης και λήξης ισχύος, τα ασφάλιστρα και τον τρόπο πληρωμής τους. Το Περίγραμμα Ασφάλισης επίσης περιλαμβάνει πληροφορίες που αφορούν τους δικαιούχους, τυχόν ειδικούς όρους, καθώς και όλους τους απαραίτητους πίνακες που περιέχουν ουσιαστικές και χρήσιμες πληροφορίες για τη λειτουργία του Προγράμματος. Το εύρος των πληροφοριών του Περιγράμματος εξαρτάται από τον τύπο του Προγράμματος που επιλέξατε.

ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΑΝΑΜΟΝΗΣ

Το χρονικό διάστημα που μεσολαβεί ανάμεσα στις ημερομηνίες έναρξης ισχύος του Συμβολαίου και έναρξης καταβολής του μηνιαίου εισοδήματος.

ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Το χρονικό διάστημα που μεσολαβεί ανάμεσα στην ημερομηνία έναρξης ισχύος του Συμβολαίου και την πρώτη ετήσια επετείό του ή ανάμεσα σε δύο διαδοχικές ετήσιες επετείους.

ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΚΑΛΥΨΗΣ

Το χρονικό διάστημα που μεσολαβεί μεταξύ της έναρξης ισχύος και της λήξης ενός Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου.

ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΚΑΤΑΒΟΛΗΣ ΣΥΝΤΑΞΗΣ Ή ΜΗΝΙΑΙΟΥ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ

Το διάστημα κατά το οποίο καταβάλλεται η μηνιαία σύνταξη ή το μηνιαίο εισόδημα όπως περιγράφεται στο Περίγραμμα Ασφάλισης και τον παρόντα Οδηγό.

ΠΟΣΟΣΤΟ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Είναι το ποσοστό που χρησιμοποιείται κάθε φορά κατά τον προσδιορισμό των ποσών που πιστώνονται στο Συμβόλαιο, από τη συμμετοχή στα Υπό Διανομή Κέρδη της επένδυσης του Μαθηματικού Αποθέματος.

ΠΡΟΣΘΕΤΗ ΠΡΑΞΗ

Το επίσημο έγγραφο που εκδίδουμε, σε περίπτωση μεταβολής Όρων ή άλλων στοιχείων του Συμβολαίου και αποτελεί ενιαίο τμήμα αυτού.

ΠΡΟΥΠΑΡΧΟΥΣΕΣ ΠΑΘΗΣΕΙΣ

Προϋπάρχουσες καταστάσεις υγείας ή και τα επακόλουθα αυτών, πριν την έναρξη ασφάλισης ή την επαναφορά της σε ισχύ, ανεξάρτητα εάν είχε ακολουθηθεί θεραπευτική αγωγή ή είχε δοθεί ιατρική οδηγία. Τέτοιες καταστάσεις ή επακόλουθα αυτών, τις οποίες γνωρίζετε ή λογικά έπρεπε να γνωρίζετε, θεωρούνται προϋπάρχουσες καταστάσεις υγείας.

ΠΡΟΤΑΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Το έντυπό μας που συμπληρώνετε και υπογράφετε τα ακριβή στοιχεία που ζητούνται, σύμφωνα με τα οποία αποδεχόμαστε το αίτημά σας για ασφάλιση και εκδίδουμε το Συμβόλαιο σας.

ΣΥΓΓΕΝΕΙΣ ΠΑΘΗΣΕΙΣ

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

ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΣ Ή ΛΗΠΤΗΣ ΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Το φυσικό ή νομικό πρόσωπο με το οποίο συνάπτουμε την ασφάλιση.

ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΑ ΥΠΟ ΔΙΑΝΟΜΗ ΚΕΡΔΗ ΤΟΥ ΜΑΘΗΜΑΤΙΚΟΥ ΑΠΟΘΕΜΑΤΟΣ

Η συμμετοχή στα Υπό Διανομή Κέρδη είναι μία επιπλέον παροχή, η οποία δημιουργείται όταν η απόδοση της Εταιρίας από την επένδυση των μαθηματικών αποθεμάτων των συμβολαίων ξεπερνά το εγγυημένο Τεχνικό Επιτόκιο.

ΣΥΝΤΑΞΗ

Το ποσό που καταβάλλουμε στον Ασφαλισμένο ως σύνταξη, το οποίο αναγράφεται στο Περίγραμμα Ασφάλισης.

ΤΕΧΝΙΚΟ ΕΠΙΤΟΚΙΟ

Είναι το εγγυημένο επιτόκιο που χρησιμοποιείται για την επένδυση του Μαθηματικού Αποθέματος ενός Συμβολαίου.

ΠΙΝΑΚΑΣ ΙΔΙΑΙΤΕΡΩΝ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΩΝ

Ο πίνακας που ακολουθεί παρουσιάζει με μια ματιά τα Ιδιαίτερα Χαρακτηριστικά των Συνταξιοδοτικών και Αποταμιευτικών Προγραμμάτων Εγγυημένων Παροχών.

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.

Η ενότητα αυτή περιέχει τη γενική περιγραφή των Συνταξιοδοτικών και Αποταμιευτικών Προγραμμάτων Εγγυημένων Παροχών:

ΣΥΝΤΑΞΙΟΔΟΤΙΚΕΣ ΛΥΣΕΙΣ

- My Pension Flexi

ΑΠΟΤΑΜΙΕΥΤΙΚΕΣ ΛΥΣΕΙΣ

- My Savings Flexi
- My Income Flexi
- Επιβίωση

ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΕΣ ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΕΣ ΚΑΛΥΨΕΙΣ

- Απαλλαγή πληρωμής ασφαλιστρών λόγω απώλειας ζωής του Συμβαλλομένου
- Απαλλαγή πληρωμής ασφαλιστρών λόγω μόνιμης ολικής ανικανότητας του Συμβαλλομένου.

ΤΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΣΥΝΤΑΞΙΟΔΟΤΙΚΩΝ ΛΥΣΕΩΝ ΑΠΕΥΘΥΝΟΝΤΑΙ ΣΕ ΟΣΟΥΣ ΕΠΙΘΥΜΟΥΝ ΝΑ:

- συμπληρώσουν την κύρια σύνταξή τους
- εξασφαλίσουν την προστασία του επενδύόμενου κεφαλαίου τους, μέσα από την εγγύηση μιας ελάχιστης απόδοσης στη λήξη του Προγράμματος
- έχουν πρόσβαση στη συμμετοχή στα υπό διανομή κέρδη που επιτυγχάνονται κατά τη διάρκεια συσσώρευσης ενός κεφαλαίου
- έχουν τη δυνατότητα επιλογών καταβολής της σύνταξής τους στη λήξη του Προγράμματος

- έχουν την εναλλακτική επιλογή, αντί σύνταξης, να αποφασίσουν την εφάπαξ είσπραξη του κεφαλαίου που έχει συσσωρευτεί.

ΤΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΑΠΟΤΑΜΙΕΥΤΙΚΩΝ ΛΥΣΕΩΝ ΑΠΕΥΘΥΝΟΝΤΑΙ ΣΕ ΟΣΟΥΣ ΕΠΙΘΥΜΟΥΝ ΝΑ:

- εξασφαλίσουν από σήμερα μηνιαίο εγγυημένο εισόδημα ή αποταμιευτικό κεφάλαιο που θα καλύψει τις μελλοντικές οικονομικές τους ανάγκες
- εξασφαλίσουν την προστασία του επενδύόμενου κεφαλαίου τους μέσα από την εγγύηση μιας ελάχιστης απόδοσης στη λήξη του Προγράμματος
- έχουν πρόσβαση στη συμμετοχή στα υπό διανομή κέρδη που επιτυγχάνονται κατά τη διάρκεια συσσώρευσης ενός κεφαλαίου
- έχουν τη δυνατότητα να επιλέξουν την εφάπαξ είσπραξη του κεφαλαίου που έχει συσσωρευτεί ή την καταβολή μηνιαίου εισοδήματος.

ΟΙ ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΕΣ ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΕΣ ΚΑΛΥΨΕΙΣ ΑΠΕΥΘΥΝΟΝΤΑΙ ΣΕ ΟΣΟΥΣ ΕΠΙΘΥΜΟΥΝ ΝΑ:

- διασφαλίσουν τη συνέχιση των συνταξιοδοτικών ή αποταμιευτικών λύσεων που έχουν επιλέξει, μέσω της απαλλαγής πληρωμής ασφαλιστρών, σε περίπτωση Απώλειας Ζωής ή Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας του Συμβαλλομένου.

ΣΥΝΤΑΞΙΟΔΟΤΙΚΑ ΚΑΙ ΑΠΟΤΑΜΙΕΥΤΙΚΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΕΓΓΥΗΜΕΝΩΝ ΠΑΡΟΧΩΝ

Στην έναρξη καταβολής του ασφαλισματος	ΠΑΡΕΧΟΜΕΝΕΣ ΚΑΛΥΨΕΙΣ	ΣΥΝΤΑΞΙΟΔΟΤΙΚΕΣ ΛΥΣΕΙΣ	ΑΠΟΤΑΜΙΕΥΤΙΚΕΣ ΛΥΣΕΙΣ			
		My Pension Flexi	My Savings Flexi	My Income Flexi	Επιβίωση	
Εγγυημένη Σύνταξη Εγγυημένο Εισόδημα		Καταβολή Μηνιαίας Εγγυημένης Σύνταξης Ισόβια ή για προκαθορισμένη διάρκεια	Καταβολή Εγγυημένου Μηνιαίου Εισοδήματος για προκαθορισμένη διάρκεια	Άμεση ή με περίοδο αναμονής καταβολή Εγγυημένου Μηνιαίου Εισοδήματος για προκαθορισμένη διάρκεια		
Εγγυημένο Κεφάλαιο Λήξης		Παρέχεται εναλλακτικά της μηνιαίας σύνταξης	Παρέχεται εναλλακτικά του μηνιαίου εισοδήματος		Παρέχεται	
Συμμετοχή στα Υπό Διανομή Κέρδη		■	■	■	■	
Κατά τη διάρκεια του προγράμματος ασφάλισης	Απώλεια Ζωής	Πριν την ημερομηνία έναρξης συνταξιοδότησης: <ul style="list-style-type: none"> επιστροφή καταβληθέντων ασφαλιστρών καταβολή συσσωρευμένων μερισμάτων 	Πριν την ημερομηνία έναρξης καταβολής μηνιαίου εισοδήματος: <ul style="list-style-type: none"> επιστροφή καταβληθέντων ασφαλιστρών καταβολή συσσωρευμένων μερισμάτων 	Πριν την ημερομηνία έναρξης καταβολής μηνιαίου εισοδήματος: <ul style="list-style-type: none"> επιστροφή καταβληθέντων ασφαλιστρών καταβολή συσσωρευμένων μερισμάτων 	Κατά τη διάρκεια του Προγράμματος: <ul style="list-style-type: none"> επιστροφή καταβληθέντων ασφαλιστρών καταβολή συσσωρευμένων μερισμάτων 	
		Κατά τη διάρκεια καταβολής ισόβιας σύνταξης: <ul style="list-style-type: none"> αν έχει επιλεγεί μεταβίβαση της σύνταξης σε άλλο πρόσωπο, παρέχεται ασφάλισμα στο πρόσωπο αυτό. σε διαφορετική περίπτωση, δεν παρέχεται ασφάλισμα 	Κατά την περίοδο καταβολής του μηνιαίου εισοδήματος: <ul style="list-style-type: none"> καταβολή της αξίας εξαγοράς του Συμβολαίου τη δεδομένη στιγμή 	Κατά την περίοδο καταβολής του μηνιαίου εισοδήματος: <ul style="list-style-type: none"> καταβολή της αξίας εξαγοράς του Συμβολαίου τη δεδομένη στιγμή 		
		Κατά τη διάρκεια καταβολής σύνταξης προκαθορισμένης διάρκειας: <ul style="list-style-type: none"> καταβολή της αξίας εξαγοράς του Συμβολαίου τη δεδομένη στιγμή 				
	Ετήσια αναπροσαρμογή ασφαλιστρου	0%, 3%, 5%	0%, 3%, 5%			
	Εφάπαξ - Extra καταβολή ασφαλιστρου	■	■			
	Δικαίωμα Εξαγοράς	■	■	■	■	■
	Δικαίωμα Δανείου	■	■			■
Δικαίωμα Ελευθεροποίησης	■	■			■	
Συμπληρωματικές Προαιρετικές Καλύψεις	Απαλλαγή πληρωμής ασφαλιστρών λόγω Απώλειας Ζωής του Συμβαλλομένου	□	□		□	
	Απαλλαγή πληρωμής ασφαλιστρών λόγω Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας του Συμβαλλομένου	□	□		□	

■ ΠΑΡΕΧΟΜΕΝΕΣ ΚΑΛΥΨΕΙΣ

□ ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΕΣ ΚΑΛΥΨΕΙΣ. ΠΑΡΕΧΟΝΤΑΙ, ΕΦΟΣΟΝ ΖΗΤΗΘΟΥΝ

ΤΙ ΚΑΛΥΠΤΕΙ ΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΣΑΣ

Τα ακόλουθα αποτελούν τη γενική περιγραφή του Προγράμματος Εγγυημένων Παροχών που επιλέξατε.

ΣΥΝΤΑΞΙΟΔΟΤΙΚΕΣ ΛΥΣΕΙΣ

My Pension Flexi

Συνταξιοδοτικό πρόγραμμα **περιοδικών καταβολών ασφαλιστρων** με κύριο χαρακτηριστικό την εξασφάλιση εγγυημένης σύνταξης ισόβια ή για προκαθορισμένη διάρκεια. Το My Pension Flexi προσφέρει ευελιξία τόσο κατά τη διάρκεια του προγράμματος ασφάλισης (αλλαγή ποσοστού αναπροσαρμογής, ετήσιου ασφαλιστρου), όσο και κατά την έναρξη καταβολής του ασφαλισματος (επιλογή διάρκειας καταβολής σύνταξης ή είσπραξη κεφαλαίου λήξης αντί μηνιαίας σύνταξης).

ΑΠΟΤΑΜΙΕΥΤΙΚΕΣ ΛΥΣΕΙΣ

My Savings Flexi

Αποταμειωτικό πρόγραμμα **περιοδικών καταβολών ασφαλιστρων** με κύριο χαρακτηριστικό την εξασφάλιση μηνιαίου εγγυημένου εισοδήματος για προκαθορισμένη διάρκεια. Το My Savings Flexi προσφέρει ευελιξία τόσο κατά τη διάρκεια του προγράμματος ασφάλισης (αλλαγή ποσοστού αναπροσαρμογής, ετήσιου ασφαλιστρου), όσο και κατά την έναρξη καταβολής του ασφαλισματος (είσπραξη κεφαλαίου λήξης αντί μηνιαίου εισοδήματος).

My Income Flexi

Αποταμειωτικό πρόγραμμα **εφάπαξ ασφαλιστρου** με άμεση ή σε μεταγενέστερη χρονική στιγμή, παροχή εγγυημένου μηνιαίου εισοδήματος για προκαθορισμένη διάρκεια.

Επιβίωση

Αποταμειωτικό πρόγραμμα **περιοδικών καταβολών ασφαλιστρων** με κύριο χαρακτηριστικό την εξασφάλιση εγγυημένου κεφαλαίου σε προκαθορισμένη χρονική στιγμή, με ταυτόχρονη εγγύηση ελάχιστης απόδοσης στη λήξη.

ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΕΣ ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΕΣ ΚΑΛΥΨΕΙΣ

Απαλλαγή πληρωμής ασφαλιστρων λόγω Απώλειας Ζωής του Συμβαλλομένου

Συμπληρωματική κάλυψη όπου αναλαμβάνουμε την υποχρέωση να εξασφαλίσουμε την πλήρη ισχύ και την ομαλή συνέχιση του Συνταξιοδοτικού ή Αποταμειωτικού Προγράμματος που έχετε επιλέξει για την οικογένειά σας, ως Συμβαλλόμενος, εάν εσείς λείψετε από τη ζωή.

Απαλλαγή πληρωμής ασφαλιστρων λόγω Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας του Συμβαλλομένου

Συμπληρωματική κάλυψη όπου αναλαμβάνουμε την υποχρέωση να εξασφαλίσουμε την πλήρη ισχύ και την ομαλή συνέχιση του Συνταξιοδοτικού ή Αποταμειωτικού Προγράμματος που έχετε επιλέξει για εσάς ή την οικογένειά σας, ως Συμβαλλόμενος, σε περίπτωση Μόνιμης Ολικής Ανικανότητάς σας για εργασία.

Για οποιαδήποτε απορία σας το Κέντρο Επικοινωνίας και ο Συνεργάτης μας είναι πάντοτε στη διάθεσή σας.

ΟΙ ΠΑΡΟΧΕΣ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΞΙΟΔΟΤΙΚΩΝ & ΑΠΟΤΑΜΙΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ ΕΓΓΥΗΜΕΝΩΝ ΠΑΡΟΧΩΝ

Σημαντική Δέσμευση: Όταν αρχίσει η καταβολή της σύνταξης, δεν έχετε δικαίωμα να αλλάξετε την επιλογή σας όσον αφορά στον τρόπο καταβολής της.

Στο Περίγραμμα Ασφάλισης αναγράφονται οι ημερομηνίες έναρξης και λήξης ισχύος, έναρξης και λήξης της καταβολής της μηνιαίας σύνταξης ή του μηνιαίου εισοδήματος καθώς και η περίοδος αναμονής.

Η μηνιαία σύνταξη και το μηνιαίο εισόδημα καταβάλλονται την πρώτη (1η) εργάσιμη ημέρα κάθε ημερολογιακού μήνα, της περιόδου καταβολής τους. Διαβάστε με προσοχή τους Πίνακες που επισυνάπτονται στο Περίγραμμα Ασφάλισής σας. Περιλαμβάνουν σημαντικές πληροφορίες για τη σύνταξή σας, το μηνιαίο εισόδημα και τα ποσά εξαγοράς που δικαιούστε.

ΣΤΗΝ ΕΝΑΡΞΗ ΚΑΤΑΒΟΛΗΣ ΤΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΜΑΤΟΣ

My Pension Flexi

Εγγυημένη Μηνιαία Σύνταξη

Καταβάλλουμε ισόβια ή για προκαθορισμένη διάρκεια εγγυημένη μηνιαία σύνταξη, εφόσον παρέλθει η διάρκεια πληρωμής ασφαλιστρών και έχετε καταβάλει όλα τα ασφάλιστρα. Το ποσό της σύνταξης, οι ημερομηνίες έναρξης, λήξης ισχύος και έναρξης συνταξιοδότησης αναγράφονται στο Περίγραμμα Ασφάλισής σας.

Το ποσό της σύνταξης που αναγράφεται στο Περίγραμμα Ασφάλισης είναι το ελάχιστο που εγγυόμαστε. Εφόσον έχετε επιλέξει την καταβολή της μηνιαίας σύνταξης, έναν μήνα πριν την έναρξη συνταξιοδότησης, υπολογίζουμε το ακριβές ποσό της σύνταξης σύμφωνα με τις οικονομικές και βιομετρικές συνθήκες που θα ισχύουν τη συγκεκριμένη χρονική στιγμή, προκειμένου να σας προσφέρουμε τη μεγαλύτερη δυνατή μηνιαία σύνταξη.

Ισόβια Μεταβιβαζόμενη Μηνιαία Σύνταξη

Έχετε τη δυνατότητα, έναν μήνα πριν την έναρξη της συνταξιοδότησης, να επιλέξετε μεταβίβαση μέρους της ισόβιας μηνιαίας σύνταξης (π.χ. 70%) σε άλλο πρόσωπο, σε περίπτωση απώλειας της ζωής του Ασφαλισμένου. Έχοντας τα απαραίτητα στοιχεία, υπολογίζουμε τότε, το ποσό της μηνιαίας σύνταξης προκειμένου παράλληλα να συντρέχει και η επιλογή της μεταβίβασης.

My Savings Flexi

Εγγυημένο Μηνιαίο Εισόδημα για Προκαθορισμένη Διάρκεια

Καταβάλλουμε μηνιαίο εισόδημα, εφόσον παρέλθει η διάρκεια πληρωμής ασφαλιστρών και έχετε καταβάλει όλα τα ασφάλιστρα. Το ποσό του μηνιαίου εισοδήματος, οι ημερομηνίες έναρξης, λήξης ισχύος, πρώτης και τελευταίας καταβολής μηνιαίου εισοδήματος αναγράφονται στο Περίγραμμα Ασφάλισης.

My Income Flexi

Άμεση ή με Περίοδο Αναμονής Καταβολή Εγγυημένου Μηνιαίου Εισοδήματος για Προκαθορισμένη Διάρκεια

Κατά την επιλογή του αποταμιευτικού προγράμματος που ταιριάζει καλύτερα στις ανάγκες σας, επιλέγετε ταυτόχρονα και έναν από τους πιο κάτω τρόπους καταβολής του εγγυημένου μηνιαίου εισοδήματος:

Μηνιαίο Εισόδημα άμεσης καταβολής προκαθορισμένης διάρκειας:

Καταβάλλουμε, την πρώτη (1η) εργάσιμη ημέρα του επόμενου μήνα της έναρξης ασφάλισης, για το χρονικό διάστημα που επιλέξατε, το μηνιαίο εισόδημα που αναγράφεται στο Περίγραμμα Ασφάλισης.

Μηνιαίο Εισόδημα άμεσης καταβολής προκαθορισμένης διάρκειας με περίοδο αναμονής:

Καταβάλλουμε, την πρώτη (1η) εργάσιμη ημέρα του επόμενου μήνα της λήξης περιόδου αναμονής, για το χρονικό διάστημα που επιλέξατε, το μηνιαίο εισόδημα που αναγράφεται στο Περίγραμμα Ασφάλισης.

Επιβίωση

Σε περίπτωση επιβίωσης του Ασφαλισμένου στη λήξη του Συμβολαίου, καταβάλλουμε ασφάλισμα ίσο με το ποσό που αναγράφεται στο Περίγραμμα Ασφάλισης.

ΕΓΓΥΗΜΕΝΟ ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΛΗΞΗΣ

My Pension Flexi/My Savings Flexi

Στη λήξη περιόδου καταβολής ασφαλιστρών, έχετε τη δυνατότητα, αντί καταβολής σύνταξης ή μηνιαίου εισοδήματος, να εισπράξετε εφάπαξ το ποσό της εξαγοράς που αναγράφεται στον Πίνακα Αξιών Εξαγοράς του Περιγράμματος Ασφάλισης **μαζί** με τη συσσωρευμένη (μέχρι τη λήξη του Συμβολαίου) συμμετοχή στα υπό διανομή κέρδη.

Το ποσό αυτό, αξία εξαγοράς συσσωρευμένη συμμετοχή στα υπό διανομή κέρδη, αποτελεί **το Εγγυημένο Κεφάλαιο Λήξης, το οποίο δεν μπορεί να υπολείπεται των συνολικών ετησίων καταβληθέντων καθαρών ασφαλιστρών** που αναγράφονται κάτω από τον Πίνακα Αξιών Εξαγοράς και Ελεύθερων Κεφαλαίων του Περιγράμματος Ασφάλισης. Το Εγγυημένο Κεφάλαιο Λήξης αφορά μόνο στις τακτικές καταβολές ασφαλιστρών χωρίς να υπολογίζονται οι εφάπαξ-εξτρα καταβολές. Στην περίπτωση του My Savings Flexi ισχύει για διάρκεια πληρωμής ασφαλιστρών μεγαλύτερη των 19 ετών.

ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΑ ΥΠΟ ΔΙΑΝΟΜΗ ΚΕΡΔΗ

Τα καθαρά ασφάλιστρα που καταβάλλετε για το Συμβολαίο σας, αποταμιεύονται για λογαριασμό σας, αφού προηγουμένως αφαιρέσουμε τα ποσοστά εξόδων πρόσκτησης και διαχείρισης.

Τα αποταμιευόμενα ποσά επενδύονται με ένα ελάχιστο εγγυημένο επιτόκιο ετησίως, το οποίο αναγράφεται στο Περίγραμμα Ασφάλισής σας και σχηματίζουν το Μαθηματικό Απόθεμα.

Το Μαθηματικό Απόθεμα είναι υπολογισμένο για να εξασφαλίζει τις απαιτήσεις που απορρέουν από τα Συμβόλαια που είναι σε ισχύ. Στόχος μας, βεβαίως, είναι να επιτυγχάνουμε όσο το δυνατόν υψηλότερες αποδόσεις από αυτές του εγγυημένου

Συμβουλευτείτε τον Πίνακα Ιδιαίτερων Χαρακτηριστικών, αν τα δικαιώματα αυτά προβλέπονται για το Πρόγραμμα που επιλέξατε.

Ενδεικτικές τιμές Μερισμάτων Χρήσης και Συνολικού Μερισματος (Συνολικό Αποθεματικό Μερισμάτων) μπορείτε να δείτε στον σχετικό πίνακα του Περιγράμματος Ασφάλισής σας. Ο πίνακας αυτός είναι ενδεικτικός και δεν μας δεσμεύει, όσον αφορά στο ύψος της απόδοσης της επένδυσης των αποθεμάτων κατά τη διάρκεια της ασφάλισης.

επιτόκιου. Στο προϊόν αυτό της απόδοσης των επενδύσεων, πάνω από το εγγυημένο επιτόκιο, συμμετέχουν όλα τα Συμβόλαια που έχουν χαρακτηριστεί στον Πίνακα Ιδιαίτερων Χαρακτηριστικών με Συμμετοχή στα Υπό Διανομή Κέρδη.

Στο τέλος κάθε οικονομικής χρήσης, σας ανακοινώνουμε την Ποσοστιαία Μικτή Απόδοση που επιτυγχάνεται από την επένδυση του διαθέσιμου Αποθέματος στην αρχή της οικονομικής χρήσης και υπολογίζεται το Μέρισμα Χρήσης, το οποίο πιστώνεται στους λογαριασμούς Αποθεματικών Μερισμάτων των Συμβολαίων.

ΕΞΟΔΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΤΗΣ ΕΠΕΝΔΥΣΗΣ

Για τη διαχείριση της επενδυτικής διαδικασίας, η Εταιρία υπολογίζει **ποσοστό εξόδων διαχείρισης** της επένδυσης το οποίο βαρύνει το επιτόκιο μερίσματος και αναγράφεται στο Περίγραμμα Ασφάλισής σας. Η Εταιρία διατηρεί το δικαίωμα να τροποποιεί κατά τη διάρκεια ισχύος της σύμβασης το ποσοστό αυτό. Πριν την τροποποίηση αυτή, θα σας ενημερώσει εγγράφως σε εύλογο χρονικό διάστημα ενώ η τροποποίηση αυτή θα αφορά στην επόμενη οικονομική χρήση.

ΑΠΟΘΕΜΑΤΙΚΟ ΜΕΡΙΣΜΑΤΩΝ ΤΩΝ ΣΥΜΒΟΛΑΙΩΝ

Το Μέρισμα Χρήσης κάθε Συμβολαίου, προκύπτει από το γινόμενο του Μαθηματικού Αποθέματος του Συμβολαίου στην αρχή της χρήσης επί το Επιτόκιο Μερισματος.

Για τον υπολογισμό του Επιτόκιου Μερισματος, αφαιρούμε από την εκάστοτε Ποσοστιαία Μικτή Απόδοση το Εγγυημένο Επιτόκιο και το Ποσοστό Εξόδων Διαχείρισης της Επένδυσης. Η διαφορά που προκύπτει πολλαπλασιάζεται με το Ποσοστό Συμμετοχής του Συμβολαίου στα Υπό Διανομή Κέρδη αποτελεί το Επιτόκιο Μερισματος.

Ελέγξτε το Περίγραμμα Ασφάλισής σας για το Εγγυημένο Επιτόκιο, το Ποσοστό Συμμετοχής στα υπό διανομή κέρδη και το Ποσοστό Εξόδων Διαχείρισης της Επένδυσης, που ισχύουν για το Πρόγραμμα που επιλέξατε.

ΠΑΡΑΔΕΙΓΜΑ ΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ ΕΠΙΤΟΚΙΟΥ ΜΕΡΙΣΜΑΤΟΣ

Έστω	
Ποσοστιαία Μικτή Απόδοση	3%
Εγγυημένο Επιτόκιο	0,30%
Ποσοστό Συμμετοχής στα Υπό Διανομή Κέρδη	100%
Ποσοστό εξόδου διαχείρισης επένδυσης	0,60%
Επιτόκιο Μερισματος	$(3\% - 0,30\% - 0,60\%) * 100\% = 2,10\%$

Το **Ποσοστό Συμμετοχής** στα Υπό Διανομή Κέρδη, του Προγράμματος που επιλέξατε, αναγράφεται στο Περίγραμμα Ασφάλισής σας. Η Εταιρία διατηρεί το δικαίωμα τροποποίησης του ποσοστού αυτού κατά τη διάρκεια ισχύος της σύμβασης.

Πριν την τροποποίηση αυτή, θα σας ενημερώσει εγγράφως σε εύλογο χρονικό διάστημα ενώ η τροποποίηση αυτή θα αφορά στην επόμενη οικονομική χρήση.

Το Αποθεματικό Μερισμάτων επενδύεται με την ίδια επενδυτική πολιτική όπως και το Μαθηματικό Απόθεμα.

Στο τέλος κάθε οικονομικής χρήσης, το υπόλοιπο του λογαριασμού Αποθεματικού Μερισμάτων ανατοκίζεται με επιτόκιο ίσο με το γινόμενο του Ποσοστού Συμμετοχής του Συμβολαίου επί την Ποσοστιαία Καθαρή Απόδοση. Για τον υπολογισμό της Ποσοστιαίας Καθαρής Απόδοσης, αφαιρούμε από την εκάστοτε Ποσοστιαία Μικτή Απόδοση τα Εξοδα Διαχείρισης της Επένδυσης. Μια φορά τον χρόνο, σας ενημερώνουμε γραπτώς για το υπόλοιπο του λογαριασμού Μερισμάτων του Συμβολαίου σας.

Για να ισχύει το Εγγυημένο Κεφάλαιο Λήξης **στη λήξη** του Συμβολαίου σας, για τα προγράμματα My Pension Flexi και My Savings Flexi, το σύνολο του Αποθεματικού Μερισμάτων θα πρέπει να καταβληθεί στη λήξη του Συμβολαίου μαζί με την αντίστοιχη αξία εξαγοράς ως συνολικό Ασφάλισμα.

Σε περίπτωση Απώλειας της Ζωής του Ασφαλισμένου, το σύνολο του Αποθεματικού

Μερισμάτων που αντιστοιχεί στο Συμβολαίο σας, καταβάλλεται επιπλέον του Ασφαλισματος που προβλέπεται για την περίπτωση αυτή.

Η Συμμετοχή στα Υπό Διανομή Κέρδη των επενδύσεων του Μαθηματικού Αποθέματος σταματά στην έναρξη της καταβολής της Μηνιαίας Σύνταξης ή του Μηνιαίου Εισοδήματος.

ΕΝΑΛΛΑΚΤΙΚΕΣ ΔΥΝΑΤΟΤΗΤΕΣ ΚΑΤΑΒΟΛΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΜΑΤΟΣ

Εάν έχετε επιλέξει το πρόγραμμα My Pension Flexi, έχετε τη δυνατότητα το αργότερο έναν (1) μήνα πριν την έναρξη καταβολής της σύνταξης, να διαλέξετε μια από τις πιο κάτω επιλογές:

- Ισόβια Εγγυημένη Σύνταξη
- Ισόβια Εγγυημένη Σύνταξη, μεταβιβαζόμενη κατά ποσοστό που εσείς αποφασίζετε σε πρόσωπο της επιλογής σας
- Εγγυημένη Σύνταξη διάρκειας 20 ετών
- Εγγυημένη Σύνταξη διάρκειας 15 ετών
- Εγγυημένη Σύνταξη διάρκειας 10 ετών
- Εγγυημένη Σύνταξη διάρκειας 5 ετών
- Εφάπαξ Καταβολή του Συσσωρευμένου Κεφαλαίου (Κεφάλαιο Λήξης)

Πέραν όσων περιγράφονται για τις επιλογές καταβολής του ασφαλισματος στη λήξη της ασφάλισης, μπορείτε να χρησιμοποιήσετε το κεφάλαιο λήξης, ως εφάπαξ ασφάλιστρο, προκειμένου - αντί είσπραξής του - να αγοράσετε ένα νέο Πρόγραμμα Ασφάλισης Καταβολής Σύνταξης ή Εισοδήματος για διάρκειες και εγγυήσεις που θα ισχύουν κατά τη στιγμή της επιλογής σας. Αιτήματα τέτοιου είδους αποστέλλονται το αργότερο έναν (1) μήνα πριν τη λήξη του συμβολαίου και την Έναρξη Καταβολής της Σύνταξης ή του Εισοδήματος που προβλέπει το Πρόγραμμα που είστε ασφαλισμένος. Εμείς, αναλόγως των επιλογών που θα έχουμε στη διάθεσή μας κατά τη χρονική εκείνη στιγμή, θα σας βοηθήσουμε να επιλέξετε λύσεις που θα ταιριάζουν περισσότερο στις τότε ανάγκες σας.

ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Εφόσον έχετε επιλέξει Πρόγραμμα με ασφάλιστρο περιοδικών καταβολών και έχετε καταβάλει τουλάχιστον τα τρία πρώτα ετήσια ασφάλιστρα μπορείτε να ζητήσετε:

- Αλλαγή του ποσοστού αναπροσαρμογής του ασφαλιστρού, εφόσον παρέχεται η δυνατότητα αυτή στο Πρόγραμμά σας
- Τροποποίηση του ετησίου ασφαλιστρού

Αφού λάβουμε υπόψη μας τα τεχνικά χαρακτηριστικά του Προγράμματος που έχετε επιλέξει, θα υλοποιήσουμε το αίτημά σας προσδιορίζοντας τα νέα κεφάλαια κάλυψης εκδίδοντας σχετική Πρόσθετη Πράξη. Επίσης, μπορείτε να ζητήσετε την καταβολή των μερισμάτων του Συμβολαίου σας.

ΑΠΩΛΕΙΑ ΖΩΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΣΥΝΤΑΞΙΟΔΟΤΙΚΩΝ ΛΥΣΕΩΝ

Πριν την ημερομηνία έναρξης ισόβιας ή προκαθορισμένης διάρκειας συνταξιοδότησης: Σε περίπτωση απώλειας της ζωής του Ασφαλισμένου πριν την ημερομηνία έναρξης συνταξιοδότησης, καταβάλλουμε στους δικαιούχους τα μέχρι τότε καταβληθέντα καθαρά ασφάλιστρα που αφορούν στο συγκεκριμένο Πρόγραμμα καθώς και το Αποθεματικό Μερισμάτων, εφόσον έχει δημιουργηθεί μέχρι τη στιγμή της απώλειας ζωής.

Κατά τη διάρκεια καταβολής ισόβιας σύνταξης: Δεν παρέχεται ασφάλισμα. Στην περίπτωση που έχετε επιλέξει μεταβίβαση της σύνταξής σας σε άλλο πρόσωπο, συνεχίζουμε την καταβολή σύμφωνα με το ποσοστό της επιλογής σας.

Κατά τη διάρκεια καταβολής σύνταξης προκαθορισμένης διάρκειας: Σε περίπτωση απώλειας της ζωής του Ασφαλισμένου κατά τη διάρκεια καταβολής

Υπενθυμίζουμε ότι το ποσό του Αποθεματικού Μερισμάτων που δεν εισπράττεται μέχρι τη λήξη του Συμβολαίου σας, αποτελεί μέρος του Εγγυημένου Κεφαλαίου Λήξης.

της σύνταξης, καταβάλλουμε στους δικαιούχους την αξία εξαγοράς που αντιστοιχεί στη στιγμή της απώλειας ζωής.

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΑΠΟΤΑΜΙΕΥΤΙΚΩΝ ΛΥΣΕΩΝ

Πριν την ημερομηνία έναρξης καταβολής μηνιαίου εισοδήματος:

Σε περίπτωση απώλειας της ζωής του Ασφαλισμένου πριν την ημερομηνία έναρξης καταβολής μηνιαίου εισοδήματος, καταβάλλουμε στους δικαιούχους τα μέχρι τότε καταβληθέντα καθαρά ασφάλιστρα που αφορούν στο συγκεκριμένο Πρόγραμμα καθώς και το Αποθεματικό Μερισμάτων εφόσον έχει δημιουργηθεί μέχρι τη στιγμή της απώλειας ζωής.

Κατά τη διάρκεια της περιόδου αναμονής για καταβολή μηνιαίου εισοδήματος:

Σε περίπτωση απώλειας της ζωής του Ασφαλισμένου κατά τη διάρκεια της περιόδου αναμονής, καταβάλλουμε στους δικαιούχους το καταβληθέν καθαρό ασφάλιστρο του Συμβολαίου και το Αποθεματικό Μερισμάτων, εφόσον έχει δημιουργηθεί μέχρι τη στιγμή της απώλειας της ζωής.

Κατά την περίοδο καταβολής του μηνιαίου εισοδήματος:

Σε περίπτωση απώλειας της ζωής του Ασφαλισμένου κατά την περίοδο καταβολής μηνιαίου εισοδήματος, καταβάλλουμε στους δικαιούχους ποσό ίσο με την αξία εξαγοράς του Συμβολαίου που αντιστοιχεί στην ημερομηνία απώλειας της ζωής.

Κατά τη διάρκεια του προγράμματος παροχής εγγυημένου κεφαλαίου επιβίωσης:

Σε περίπτωση απώλειας της ζωής του Ασφαλισμένου κατά τη διάρκεια ισχύος του προγράμματος, καταβάλλουμε στους δικαιούχους ασφάλισμα ίσο με το ποσό των καταβληθέντων καθαρών ασφαλιστρών που αναλογούν στο συγκεκριμένο Πρόγραμμα καθώς και το Αποθεματικό Μερισμάτων, εφόσον έχει δημιουργηθεί μέχρι τη στιγμή της απώλειας ζωής. Στο Περίγραμμα Ασφάλισης αναγράφονται οι ημερομηνίες

έναρξης και λήξης ισχύος.

ΕΤΗΣΙΑ ΑΝΑΠΡΟΣΑΡΜΟΓΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΩΝ

Σε περίπτωση που επιλέξατε Πρόγραμμα με αναπροσαρμοζόμενο ασφάλιστρο, το ασφάλιστρο κάθε επόμενης περιόδου ασφάλισης, προκύπτει από την αναπροσαρμογή του ετήσιου ασφαλιστρου της αμέσως προηγούμενης περιόδου, κατά το ποσοστό της ετήσιας αναπροσαρμογής που αναγράφεται στο Περίγραμμα Ασφάλισης. Η επιλογή σταθερού ή αναπροσαρμοζόμενου ασφαλιστρου αναγράφεται στο Περίγραμμα Ασφάλισης. Έχετε τη δυνατότητα αλλαγής του ποσοστού αναπροσαρμογής ασφαλιστρών μία φορά τον χρόνο, κατά την ετήσια επέτειο του συμβολαίου σας και εφόσον το συμβόλαιο αποκτήσει δικαίωμα εξαγοράς.

ΕΦΑΠΑΞ-EXTRA ΚΑΤΑΒΟΛΗ

Η ευελιξία των προγραμμάτων Εγγυημένων Παροχών επιτρέπει, πέραν των προγραμματισμένων περιοδικών ασφαλιστρών και εφάπαξ-extra καταβολές. Εφόσον το Πρόγραμμα που επιλέξατε παρέχει το δικαίωμα των έκτακτων καταβολών, με τη συμπλήρωση του 1ου ασφαλιστικού έτους μπορείτε οποιαδήποτε χρονική στιγμή να πραγματοποιήσετε έκτακτες καταβολές, για ποσό που ανταποκρίνεται καλύτερα στο δικό σας οικονομικό προγραμματισμό. Το προνόμιο των έκτακτων καταβολών έχει σαν αποκλειστικό στόχο να σας δώσει τη δυνατότητα να ενισχύσετε την αποταμίευσή σας.

Για να μάθετε περισσότερα σχετικά με το ποσό που μπορείτε να καταβάλλετε ή γενικότερα τη διαδικασία που ακολουθείται στην περίπτωση αυτή, συμβουλευτείτε τον Συνεργάτη μας ή το Κέντρο Επικοινωνίας της Εταιρίας μας. Εντός 5 εργάσιμων ημερών από την είσπραξη της extra καταβολής και αφού αφαιρέσουμε από το καταβληθέν ποσό έξοδα, τυχόν φόρους και τέλη υπέρ του Δημοσίου, εκδίδουμε πρόσθετη πράξη στην

οποία αναγράφεται το επενδυόμενο ποσό καθαρών ασφαλιστρών της εφάπαξ-extra καταβολής.

Στη λήξη πληρωμών καταβάλλεται το απόθεμα που έχει δημιουργηθεί από τις εφάπαξ-extra καταβολές

ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΕΞΑΓΟΡΑΣ

Εάν για το Πρόγραμμα που επιλέξατε προβλέπεται δικαίωμα Εξαγοράς στον Πίνακα των Ιδιαίτερων Χαρακτηριστικών μπορείτε να ζητήσετε την εξαγορά του Συμβολαίου σας. Στην περίπτωση αυτή, σας καταβάλλουμε την αξία εξαγοράς και το Αποθεματικό Μερισμάτων που αναλογεί στο Συμβόλαιό σας, εάν δεν το έχετε ήδη εισπράξει.

Μετά την καταβολή της αξίας εξαγοράς διακόπτεται η ισχύς του Συμβολαίου σας. Τα ποσά των αξιών εξαγοράς που προβλέπονται για το Συμβόλαιό σας, στο τέλος κάθε περιόδου ασφάλισης, εφόσον έχουν εξοφληθεί τα αντίστοιχα ασφάλιστρα, αναγράφονται στους Πίνακες του Περιγράμματος Ασφάλισης. Για να σας καταβάλουμε την αξία εξαγοράς πρέπει:

- Το Συμβόλαιο σας να βρίσκεται σε ισχύ ή να έχει ελευθεροποιηθεί,
- να έχουν καταβληθεί τα τρία πρώτα ετήσια ασφάλιστρα ή τα δύο πρώτα ετήσια ασφάλιστρα εφόσον επιλέξατε Πρόγραμμα με διάρκεια πληρωμής ασφαλιστρών δέκα (10) ετών,
- Το Συμβόλαιό σας να έχει "διανύσει" ένα (1) μήνα ασφάλισης στα Προγράμματα εφάπαξ καταβολής ασφαλιστρού,
- να μη σας έχουμε καταβάλει ασφάλισμα λόγω λήξης της ασφάλισης, εφόσον προβλέπεται από το Πρόγραμμά σας,
- ο Ασφαλισμένος να είναι στη ζωή.

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΣΥΝΤΑΞΙΟΔΟΤΙΚΩΝ ΛΥΣΕΩΝ

Πριν την ημερομηνία έναρξης ισόβιας ή προκαθορισμένης διάρκειας συνταξιοδότησης:

Ο Συμβαλλόμενος, έχει δικαίωμα δύο (2) μήνες πριν τη λήξη πληρωμής ασφαλιστρών, να ζητήσει να καταβάλουμε στον Ασφαλισμένο την αξία εξαγοράς και το Αποθεματικό Μερισμάτων και έτσι να διακοπεί η ισχύς του Συμβολαίου.

Κατά τη διάρκεια καταβολής ισόβιας σύνταξης: Δεν παρέχεται αξία εξαγοράς.

Κατά τη διάρκεια καταβολής σύνταξης προκαθορισμένης διάρκειας: Μπορείτε να ζητήσετε την εξαγορά του Συμβολαίου σας κατά την περίοδο καταβολής της σύνταξης.

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΑΠΟΤΑΜΙΕΥΤΙΚΩΝ ΛΥΣΕΩΝ

Μπορείτε να ζητήσετε την εξαγορά του Συμβολαίου σας, εφόσον έχει αποκτήσει δικαίωμα, σε όλη τη διάρκειά του.

ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΔΑΝΕΙΟΥ

Εφόσον επιλέξατε πρόγραμμα περιοδικών καταβολών ασφαλιστρών, μπορείτε να μας ζητήσετε δάνειο με ενεχυρίαση των δικαιωμάτων που απορρέουν από το Συμβόλαιό σας. Η χορήγηση του δανείου προϋποθέτει να έχει αποκτήσει το Συμβόλαιό σας δικαίωμα εξαγοράς. Το ύψος του δανείου καθορίζεται από την Εταιρία και δεν μπορεί να υπερβαίνει το 90% της αξίας εξαγοράς κατά τη στιγμή της χορήγησής του. Το επιτόκιο του δανείου καθορίζεται από την Εταιρία και δεν μπορεί να είναι ανώτερο από το εκάστοτε νόμιμο επιτόκιο. Οι τόκοι του δανείου, που αναλογούν στη χρονική περίοδο από την ημερομηνία χορήγησής του μέχρι την ημερομηνία οφειλής της αμέσως επόμενης δόσης του ασφαλιστρού, παρακρατούνται κατά τη χορήγησή του.

Δικαίωμα εξαγοράς (όπου προβλέπεται) έχει ο Συμβαλλόμενος πριν την ημερομηνία έναρξης καταβολής της σύνταξης ή του μηνιαίου εισοδήματος και ο Ασφαλισμένος κατά τη διάρκεια καταβολής της σύνταξης ή του μηνιαίου εισοδήματος.

Όταν ζητείται αξία εξαγοράς, σας καταβάλλουμε και το Αποθεματικό Μερισμάτων, εκτός εάν το έχετε ήδη εισπράξει.

Τα ποσά των αξιών εξαγοράς που δικαιούστε κάθε έτος αναγράφονται στον σχετικό πίνακα του Περιγράμματος Ασφάλισης, συνυπολογίζοντας τυχόν εφάπαξ extra καταβολές που έχετε πραγματοποιήσει.

Οι τόκοι των επόμενων χρονικών περιόδων ενσωματώνονται στην αντίστοιχη απόδειξη οφειλής ασφαλιστρων.

Το δάνειο παρακρατείται υποχρεωτικά:

- από την αξία εξαγοράς σε περίπτωση εξαγοράς ή ελευθεροποίησης του Συμβολαίου ή
- από το ασφάλισμα ή
- από την αξία εξαγοράς κατά την ημερομηνία έναρξης καταβολής της σύνταξης ή του μηνιαίου εισοδήματος, με ανάλογη μείωσή τους.

Αν το μειωμένο ποσό που προκύψει είναι μικρότερο από το ποσό των 100 ευρώ μηνιαίως τότε, αντί της μειωμένης σύνταξης ή του μειωμένου μηνιαίου εισοδήματος, καταβάλλεται το υπόλοιπο της αξίας εξαγοράς. Αν κατά τη διάρκεια εξόφλησής του το δάνειο με τους τόκους που αναλογούν σε αυτό υπερβαίνει την αξία εξαγοράς, ο Συμβαλλόμενος υποχρεούται να το εξοφλήσει, διαφορετικά προβαίνουμε σε αυτόματη εξαγορά του Συμβολαίου. Όταν το Συμβόλαιό σας ελευθεροποιηθεί δεν παρέχεται δικαίωμα δανεισμού.

ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΕΛΕΥΘΕΡΟΠΟΙΗΣΗΣ (ΑΦΟΡΑ ΣΥΜΒΟΛΑΙΑ ΠΕΡΙΟΔΙΚΩΝ ΚΑΤΑΒΟΛΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΩΝ)

Εάν έχετε καταβάλει τα τρία πρώτα ετήσια ασφάλιστρα και σταματήσετε να καταβάλλετε επόμενα ασφάλιστρα, τότε το Συμβόλαιο μετατρέπεται σε ελεύθερο καταβολής ασφαλιστρων. Αυτό σημαίνει ότι:

- Παύει η υποχρέωσή σας να καταβάλλετε επόμενα ασφάλιστρα
- Η ασφάλισή σας συνεχίζεται με μειωμένο ασφάλισμα.

Κατά την περίοδο καταβολής ασφαλιστρων, αν το Συμβόλαιό σας μετατραπεί σε ελεύθερο καταβολής ασφαλιστρων και ο Ασφαλισμένος αποβιώσει, καταβάλλουμε στους δικαιούχους εφάπαξ ποσό ίσο με το Ελεύθερο Κεφάλαιο Θανάτου που αναγράφεται στους πίνακες που επισυνάπτονται στο Περίγραμμα

Ασφάλισης ανάλογα με το ασφαλιστικό έτος που συμβεί η ελευθεροποίηση.

Κατά την ημερομηνία έναρξης καταβολής της μηνιαίας σύνταξης ή του μηνιαίου εισοδήματος και εφόσον ο Ασφαλισμένος βρίσκεται στη ζωή, αντί σύνταξης ή εισοδήματος, καταβάλλουμε στον Ασφαλισμένο εφάπαξ ποσό ίσο με το Ελεύθερο Κεφάλαιο Επιβίωσης που αναγράφεται στους πίνακες που επισυνάπτονται στο Περίγραμμα Ασφάλισης, ανάλογα με το ασφαλιστικό έτος που συμβεί η ελευθεροποίηση.

Ειδικότερα, αν έχετε επιλέξει το Πρόγραμμα Επιβίωση, στη λήξη του Συμβολαίου και εφόσον ο Ασφαλισμένος βρίσκεται στη ζωή, καταβάλλουμε στον Ασφαλισμένο ασφάλισμα ίσο με το Ελεύθερο Κεφάλαιο Επιβίωσης που αναγράφεται στους πίνακες που επισυνάπτονται στο Περίγραμμα Ασφάλισης, ανάλογα με το ασφαλιστικό έτος που θα συμβεί η ελευθεροποίηση.

Το Συμβόλαιό σας εξακολουθεί να συμμετέχει στα Υπό Διανομή Κέρδη από την επένδυση των Μαθηματικών Αποθεμάτων και μετά την ελευθεροποίηση.

ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΕΣ ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΕΣ ΚΑΛΥΨΕΙΣ

Επιλέγοντας ένα από τα Προγράμματα περιοδικών καταβολών ασφαλιστρων, μπορείτε να ζητήσετε και την παροχή της Απαλλαγής Πληρωμής Ασφαλιστρων (ΑΠΑ) λόγω:

1. Απώλειας Ζωής ή
 2. Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας του Συμβαλλομένου
- Αν ο Συμβαλλόμενος είναι διαφορετικό πρόσωπο από τον Ασφαλισμένο, μπορεί να ζητήσει και τις δύο επιλογές.
 - Αν ο Συμβαλλόμενος είναι το ίδιο πρόσωπο με τον Ασφαλισμένο, τότε μπορεί να ζητήσει μόνο την παροχή ΑΠΑ που αφορά στη Μόνιμη Ολική Ανικανότητά του.

Σε περίπτωση Απώλειας Ζωής ή Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας για εργασία από ατύχημα ή ασθένεια του Συμβαλλομένου, διατηρούμε σε ισχύ το Συμβόλαιο που αφορά στον Ασφαλισμένο χωρίς την υποχρέωση καταβολής ασφαλιστρών για τις επόμενες περιόδους ασφάλισης. Όταν λήξει η ισχύς της κάλυψης Απαλλαγή Πληρωμής Ασφαλιστρών που αναγράφεται στο Περίγραμμα Ασφάλισης, τότε ο νέος Συμβαλλόμενος, που έχει επιλεγεί για τη συνέχιση του Συμβολαίου, πρέπει να καταβάλλει τα ασφάλιστρα κάθε επόμενης περιόδου. Για να ενεργοποιηθεί η κάλυψη της ΑΠΑ, πρέπει το Συμβόλαιο να είναι σε ισχύ.

ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗ ΤΗΣ ΑΝΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ

Απαλλάσσουμε αμέσως τον Συμβαλλόμενο από την υποχρέωση καταβολής ασφαλιστρών για τις επόμενες περιόδους ασφάλισης, σε περίπτωση που συμβεί μία τουλάχιστον από τις παρακάτω περιπτώσεις:

- Απώλεια χρήσης δύο άκρων του σώματος ή των δύο οφθαλμών ή ενός άκρου και ενός οφθαλμού.
- Μόνιμη και ολική παράλυση ή εγκεφαλική βλάβη (δηλ. μόνιμη και ολική απώλεια των πνευματικών λειτουργιών ή τετραπληγία).

Απώλεια χρήσης άκρου σώματος θεωρείται η αδυναμία χρήσης του χεριού τουλάχιστον από τον βραχίονα και του ποδιού τουλάχιστον από τον μηρό.

Απώλεια οφθαλμού θεωρείται η ολική τύφλωση.

Σε οποιαδήποτε άλλη περίπτωση Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας για εργασία, οφείλουμε να αναγνωρίσουμε την ανικανότητα εντός διαστήματος έξι (6) μηνών από την ημερομηνία υποβολής αιτήματος για αναγνώριση της ανικανότητας. Μετά την αναγνώριση και την παρέλευση του διαστήματος των έξι (6) μηνών, απαλλάσσουμε τον Συμβαλλόμενο για τα επόμενα ασφάλιστρα μέχρι την ημερομηνία λήξης ισχύος της Απαλλαγής που

αναγράφεται στο Περίγραμμα Ασφάλισης.

Σε περίπτωση που έχουν εν τω μεταξύ καταβληθεί ασφάλιστρα πέραν της εξάμηνης αναμονής, οφείλουμε να τα επιστρέψουμε. Ο Συμβαλλόμενος θεωρείται ότι είναι μόνιμα ολικά ανίκανος να εργασθεί όταν:

- Η κατάσταση της ανικανότητας έχει κριθεί μόνιμη και ολική το αργότερο εντός των δύο (2) πρώτων ετών από την ημερομηνία του ατυχήματος ή της ασθένειας.
- Ο καθορισμός της ανικανότητας για εργασία μόνιμης και ολικής αναφέρεται στο δηλωθέν επάγγελμα ή σε άλλο επάγγελμα που μπορεί να ασκηθεί μελλοντικά, αφού ληφθούν υπόψη η μόρφωση, η εκπαίδευση, η πείρα και η κοινωνική του θέση.
- Ο Συμβαλλόμενος, πριν υποστεί ατύχημα ή ασθένεια, ασκούσε κανονικά ή θεωρείτο ικανός να ασκήσει το δηλωθέν επάγγελμα.

Ο Συμβαλλόμενος που επιλέγει τη συγκεκριμένη κάλυψη οφείλει να μας ενημερώνει για κάθε μεταβολή της επαγγελματικής του δραστηριότητας.

Αφού εκτιμήσουμε τα νέα δεδομένα, σε περίπτωση αυξημένου κινδύνου, ενδέχεται να αφαιρέσουμε την κάλυψη.

Επίσης, αν ο Συμβαλλόμενος αποκτήσει ικανότητα να εργασθεί, δηλαδή πάψει να θεωρείται Μόνιμα Ολικά Ανίκανος, υποχρεούται από τη στιγμή εκείνη να καταβάλλει τα αναλογούντα ασφάλιστρα. Με δικά μας έξοδα δικαιούμαστε να ελέγχουμε την πιο πάνω συνθήκη.

Σε κάθε περίπτωση η ασφάλιση της ΑΠΑ, λόγω Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας, διακόπτεται όταν ο Συμβαλλόμενος συμπληρώσει το 65^ο έτος της ηλικίας του.

ΤΙ ΔΕΝ ΚΑΛΥΠΤΕΙ ΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΣΑΣ

Παρόλο που στις περισσότερες περιπτώσεις απώλειας ζωής καταβάλλουμε το κεφάλαιο Ασφάλισης Ζωής που προβλέπεται για το Πρόγραμμα που επιλέξατε, το ασφάλισμα αυτό δεν καταβάλλεται στις παρακάτω περιπτώσεις:

Σε περίπτωση **αυτοκτονίας** του Ασφαλισμένου, ανεξάρτητα από τη διανοητική του κατάσταση, εφόσον συμβεί μέσα σε περίοδο 12 μηνών από την ημερομηνία έναρξης ισχύος του Συμβολαίου ή από την ημερομηνία επαναφοράς του σε ισχύ. Επίσης, δεν καταβάλλουμε το κεφάλαιο Ασφάλισης Ζωής όταν συντρέχουν οι "προϋποθέσεις" που περιγράφονται στην ενότητα **Ακύρωση και δόλος**.

ΑΝΑΣΤΟΛΗ ΙΣΧΥΟΣ

Η ισχύς του Συμβολαίου αναστέλλεται όταν προκύπτει:

Πόλεμος (κηρυγμένος ή όχι) ή πολεμικές επιχειρήσεις οποιασδήποτε φύσης ή στρατιωτικά γυμνάσια και ασκήσεις, εφόσον ο Ασφαλισμένος υπηρετεί στις Ένοπλες Δυνάμεις της Ελλάδος ή οποιασδήποτε άλλης χώρας, ή επιστρατευθεί.

Φυσικά φαινόμενα, επιδημίες, πανδημίες ή τρομοκρατικές ενέργειες ή ταραχές ή εν γένει συμβάντα που προκαλούν ατυχήματα ή ασθένειες σε τμήμα του πληθυσμού μεγαλύτερο από το ένα τοις εκατό (1%) του συνολικού πληθυσμού της χώρας.

Σε όλες τις προηγούμενες περιπτώσεις, υποχρεούμαστε να καταβάλουμε το μαθηματικό απόθεμα και τα τυχόν συσσωρευμένα μερίσματα που έχουν δημιουργηθεί από τη συμμετοχή του Συμβολαίου στα υπό διανομή κέρδη από την επένδυση των Μαθηματικών Αποθεμάτων.

ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΑΡΟΧΗ ΤΗΣ ΑΠΑΛΛΑΓΗΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΩΝ (ΑΠΑ) ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΤΩΝ ΠΑΡΑΠΑΝΩ, ΔΕΝ ΚΑΛΥΠΤΟΝΤΑΙ ΚΑΙ ΤΑ ΕΞΗΣ:

Ασθένειες, που θα εκδηλωθούν τις πρώτες τριάντα

(30) ημέρες από την ημερομηνία έναρξης ισχύος ή την επαναφορά σε ισχύ της ασφάλισης.

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

Χρήση ναρκωτικών ουσιών και αλκοολισμός.

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

Επιληψία.

Ψυχολογικές ή Ψυχιατρικές παθήσεις.

Επίδραση ατομικής ή πυρηνικής ενέργειας.

Συμμετοχή σε αγώνες, συναγωνισμούς και στοιχήματα ταχύτητας με μηχανικά μέσα.

Συμμετοχή σε προπονήσεις ή αγώνες επαγγελματικών ή ερασιτεχνικών αθλητικών σωματείων.

Συμμετοχή σε αναρριχήσεις, πτήσεις με σχοινιά, αιωροπτερισμός, ανεμοπτερισμός, πτήσεις με αερόστατο, πτήσεις με αλεξίπτωτο.

Συμμετοχή σε καταδύσεις, αγώνες πάλης, πυγμαχίας και κάθε μορφής πάλη.

Πτήσεις κάθε μορφής, εκτός εκείνων όπου ο Ασφαλισμένος είναι επιβάτης επί πληρωμή κανονικού εισιτηρίου τακτικών ή έκτακτων πτήσεων αεροπορικών εταιριών.

ΚΑΤΑΒΟΛΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΩΝ ΚΑΙ ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Η ενότητα που ακολουθεί περιλαμβάνει γενικές πληροφορίες για την Καταβολή των Ασφαλιστρών καθώς και σημαντικές πληροφορίες για την ασφάλισή σας.

ΚΑΤΑΒΟΛΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΩΝ

Το ασφάλιστρο είναι ετήσιο και καταβάλλεται στην έναρξη κάθε περιόδου ασφάλισης. Μπορείτε να επιλέξετε την πληρωμή του ασφαλιστρού σε δόσεις.

Το ετήσιο ασφάλιστρο της πρώτης ασφαλιστικής περιόδου ή το ασφάλιστρο που αντιστοιχεί σε περίοδο ασφάλισης μικρότερη του έτους καθώς και οι τυχόν αναπροσαρμογές του, αναγράφονται στο Περίγραμμα Ασφάλισης.

Προϋπόθεση για την έναρξη ισχύος των καλύψεων είναι να καταβάλετε το πρώτο ετήσιο ασφάλιστρο ή την πρώτη δόση του, αν έχει συμφωνηθεί να πληρώνετε σε δόσεις. Στην περίπτωση αυτή, υπολογίζουμε ποσοστιαία επιβάρυνση. Εάν το Πρόγραμμα που επιλέξατε σας παρέχει Κεφάλαιο Ασφάλισης Ζωής και έχετε επιλέξει την εξόφληση του ασφαλιστρού σε δόσεις, σε περίπτωση απώλειας της ζωής του Ασφαλισμένου, παρακρατούμε από το ασφάλισμα τις υπόλοιπες δόσεις, για τη συμπλήρωση ολόκληρου του ετήσιου ασφαλιστρού που αντιστοιχεί στο κεφάλαιο Ασφάλισης Ζωής και στην περίοδο ασφάλισης κατά την οποία συνέβη το γεγονός και οφείλουμε ασφάλισμα.

Το οφειλόμενο ασφάλιστρο κάθε επόμενης δόσης πρέπει να εξοφλείται μέχρι την ημερομηνία οφειλής του. Σας παρέχουμε όμως προθεσμία ενός μήνα από την ημερομηνία οφειλής για την καταβολή του. Μετά την πάροδο της προθεσμίας αυτής, χωρίς να έχετε εξοφλήσει το ασφάλιστρο, το Συμβόλαιό σας έχει αποκτήσει δικαίωμα εξαγοράς και σταματήσετε να καταβάλλετε τα ασφάλιστρα, το Συμβόλαιό σας ελευθεροποιείται.

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

Σας υπενθυμίζουμε ότι αν έχετε επιλέξει πρόγραμμα με αναπροσαρμογή του ετήσιου ασφαλιστρού, το ετήσιο ασφάλιστρο κάθε περιόδου ασφάλισης, προκύπτει από την αναπροσαρμογή του ετήσιου ασφαλιστρού της αμέσως προηγούμενης περιόδου κατά το ποσοστό της ετήσιας αναπροσαρμογής που αναγράφεται στο Περίγραμμα Ασφάλισης.

Αν έχετε επιλέξει τη Συμπληρωματική Προαιρετική κάλυψη της Απαλλαγής Πληρωμής Ασφαλιστρών, ο υπολογισμός του ετήσιου ασφαλιστρού εξαρτάται από:

- Την ηλικία του Συμβαλλομένου στην έναρξη κάθε περιόδου ασφάλισης

Εάν το ετήσιο ασφάλιστρο καταβάλλεται σε δόσεις (εξαμηνιαίες ή τριμηνιαίες), τότε ο επιμερισμός του ασφαλιστρού γίνεται αναλογικά, βάσει του αριθμού των δόσεων ανά έτος ασφάλισης.

Ο πίνακας επιμερισμού καθαρού ετησίου ασφαλιστρού του Περιγράμματος Ασφάλισης περιέχει όλα εκείνα τα στοιχεία προκειμένου να σας είναι κατανοητός ο τρόπος που επιμερίζεται το ασφάλιστρό σας σε όλα τα έτη ασφάλισης.

- Το ύψος του ετήσιου ασφαλιστρου του Προγράμματος που συνδέεται η κάλυψη της ΑΠΑ στην έναρξη κάθε περιόδου ασφάλισης
- Το πλήθος των ετών που πρόκειται να απαλλαγούν οι πληρωμές Ασφαλιστρων.

Μπορείτε, εάν επιθυμείτε, να αλλάξετε τον τρόπο και το μέσο πληρωμής, αρκεί αυτό να γίνει στην ετήσια επέτειο του Συμβολαίου σας ή σε ημερομηνία δόσης ασφαλιστρων εντός της περιόδου ασφάλισης, με την προϋπόθεση ότι η αλλαγή τρόπου πληρωμής που μας ζητήσετε να 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 δόσης ή ετήσιας επετείου.

ΕΠΙΒΑΡΥΝΣΕΙΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΩΝ

Τα ασφαλιστρά σας επιβαρύνονται με:

- Τους νόμιμους φόρους και τέλη υπέρ του Δημοσίου
- Το Δικαίωμα Συμβολαίου
- Τυχόν νομοθετικά προβλεπόμενες εισφορές υπέρ τρίτων.

ΑΛΛΕΣ ΕΠΙΒΑΡΥΝΣΕΙΣ

Οι φόροι και τα τέλη υπέρ του Δημοσίου, όταν σας καταβάλλουμε Ασφάλισμα, βαρύνουν τον δικαιούχο του Ασφαλισματος. Φόροι, τέλη ή έξοδα που αφορούν σε εκχωρήσεις δικαιωμάτων, τυχόν κατασχέσεων στα χέρια της Εταιρίας ως τρίτης, βαρύνουν τον Συμβαλλόμενο.

ΣΗΜΑΝΤΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Διαβάζοντας τον Οδηγό Ασφάλισης, θα βρείτε σημαντικές πληροφορίες για γεγονότα, όπως η έναρξη και λήξη ισχύος της ασφάλισής σας, καθώς και άλλες

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.

Έναρξη ισχύος της ασφάλισης

Η ημερομηνία έναρξης ισχύος της ασφάλισης αναγράφεται στο Περίγραμμα Ασφάλισης και ισχύει εφόσον έχετε καταβάλει το **πρώτο ετήσιο ασφαλιστρο** ή την πρώτη δόση του εάν έχει συμφωνηθεί να πληρώνετε σε δόσεις.

Λήξη ισχύος της ασφάλισης

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

Διακοπή της ασφάλισης

Παρακαλούμε σημειώστε, ότι η ασφάλισή σας διακόπτεται στις εξής περιπτώσεις:

- Απώλειας της ζωής του Ασφαλισμένου.
- Μη πληρωμής των ασφαλιστρων, εφόσον το Πρόγραμμα που επιλέξατε είναι περιοδικών καταβολών.
- Δόλιας, ανακριβούς δήλωσης ή απόκρυψης στοιχείων. Στην περίπτωση αυτή δεν υποχρεούμαστε σε καταβολή ασφαλισματος.
- Ολικής Εξαγοράς του Συμβολαίου.

ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Ακύρωση και δόλος

Ι. Κάθε δήλωση σε σχέση με το Συμβόλαιό σας πρέπει να είναι πλήρης και ακριβής. Ανακριβείς δηλώσεις δεν θα θεωρούνται 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, συμπεριλαμβάνοντας τις δηλώσεις σας στο Ιατρικό Ιστορικό της Πρότασης Ασφάλισης, θα έχουν σαν συνέπεια την ακύρωση του Συμβολαίου σας και τη μη καταβολή αποζημίωσης. Στην περίπτωση που δεν είστε σίγουρος για το αν πρέπει να δηλώσετε κάποια προσωπικά στοιχεία σας, κατά τη συμπλήρωση της Πρότασης Ασφάλισης ή μεταγενέστερης Αίτησης Μετατροπής, πρέπει να μας τα γνωρίσετε.

Οφείλετε να μας κοινοποιείτε γραπτώς 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, το Συμβόλαιο ακυρώνεται ή, αν έχει αποκτήσει δικαίωμα εξαγοράς, ελευθεροποιείται.

Απώλεια της ζωής

Σε περίπτωση απώλειας της ζωής του Ασφαλισμένου, θα πρέπει να ενημερωθούμε άμεσα διότι η ασφάλιση πρέπει να τερματιστεί. Πριν την καταβολή οποιουδήποτε ποσού στην περίπτωση αυτή, θα πρέπει ο Δικαιούχος ή οι Δικαιούχοι του Συμβολαίου, να μας προσκομίσουν όλα τα απαραίτητα δικαιολογητικά που θα ζητηθούν. Αν συμβεί απώλεια της ζωής του Συμβαλλομένου, στην περίπτωση που αυτός είναι διαφορετικός από τον Ασφαλισμένο και δεν έχει οριστεί υποκατάστατος Συμβαλλόμενος, τότε θα πρέπει να οριστεί νέος Συμβαλλόμενος, σύμφωνα με όσα ορίζονται σε επόμενη ενότητα (Συμβαλλόμενος).

Δικαιούχοι, Καταβολή Ασφαλισματος

Σε περίπτωση απώλειας της ζωής του Ασφαλισμένου πριν τη λήξη της ασφάλισης,

εφόσον το Συμβόλαιο είναι σε ισχύ ή έχει ελευθεροποιηθεί, το ασφάλισμα καταβάλλεται στον Δικαιούχο του Συμβολαίου, ο οποίος ορίζεται από τον Συμβαλλόμενο κατά τη σύναψη της ασφάλισης. Ο Δικαιούχος ή οι Δικαιούχοι είναι δυνατόν να αντικαθίστανται με έγγραφη δήλωση του Συμβαλλομένου, σε όλη τη διάρκεια ισχύος της ασφάλισης, εφόσον ο Ασφαλισμένος βρίσκεται στη ζωή. Ο Συμβαλλόμενος μπορεί να ορίσει και υποκατάστατο Δικαιούχο ή Δικαιούχους, σε περίπτωση απώλειας της ζωής του κυρίως Δικαιούχου.

Σε περίπτωση απώλειας της ζωής του Ασφαλισμένου, εάν ο Δικαιούχος τη στιγμή εκείνη δεν ήταν στη ζωή και δεν έχει οριστεί υποκατάστατος Δικαιούχος, τότε το ασφάλισμα καταβάλλεται στους νόμιμους κληρονόμους του Ασφαλισμένου.

Στην περίπτωση που κατά τη λήξη της ασφάλισης επιλέξετε ο Ασφαλισμένος να συνταξιοδοτηθεί με μηνιαία σύνταξη ή έχει μεταβιβαστεί η σύνταξη σε άλλο πρόσωπο, διατηρούμε το δικαίωμα να ζητήσουμε αποδεικτικά στοιχεία για την επιβίωσή τους. Για την έναρξη της διαδικασίας καταβολής της μηνιαίας σύνταξης στο πρόσωπο που όρισε ο Ασφαλισμένος, απαιτείται η προσκόμιση του Πιστοποιητικού Θανάτου του Ασφαλισμένου, στο οποίο να αναγράφεται η ακριβής ημερομηνία και τα αίτια θανάτου.

Ακύρωση

Το Συμβόλαιό σας ακυρώνεται όταν η πληρωμή των ασφαλιστρών διακοπεί πριν το Συμβόλαιό σας αποκτήσει δικαίωμα εξαγοράς.

Επαναφορά

Εάν το Συμβόλαιό σας έχει ακυρωθεί ή ελευθεροποιηθεί, μπορείτε να ζητήσετε την επαναφορά του σε ισχύ, προβαίνοντας στις παρακάτω ενέργειες:

Να μας δηλώσετε γραπτώς ότι επιθυμείτε την επαναφορά του Συμβολαίου σας, συμπληρώνοντας προσεκτικά και αποστέλλοντάς μας την Αίτηση Επαναφοράς, την οποία θα προμηθευτείτε από τον Συνεργάτη ή το Κέντρο Επικοινωνίας μας.

Εάν έχετε επιλέξει Πρόγραμμα με κεφάλαιο Ασφάλισης Ζωής ή τη συμπληρωματική προαιρετική κάλυψη της ΑΠΑ και το αίτημά σας υποβληθεί το αργότερο έξι (6) μήνες μετά από την ημερομηνία ακύρωσης ή ελευθεροποίησης, για να εκτιμήσουμε την ασφαλισιμότητά σας, ενδεχομένως να σας ζητήσουμε να υποβληθείτε σε ιατρικές εξετάσεις.

Σε κάθε περίπτωση, εξετάζουμε το αίτημά σας και διατηρούμε το δικαίωμα αποδοχής ή απόρριψής του ή και να θέσουμε τις προϋποθέσεις επαναφοράς.

Τροποποιήσεις στο Συμβόλαιό σας

Σε περίπτωση που επιθυμείτε να τροποποιήσετε το ύψος των ασφαλιστρών του Συμβολαίου σας ή το ποσοστό αναπροσαρμογής τους, και εφόσον οι δυνατότητες αυτές παρέχονται στο Πρόγραμμά σας, παρακαλούμε όπως μας υποβάλλετε συμπληρωμένη και υπογεγραμμένη Αίτηση Μετατροπής. Ειδικότερα, αν επιθυμείτε την προσθήκη συμπληρωματικής προαιρετικής κάλυψης πρέπει να είναι συμπληρωμένο και υπογεγραμμένο και το αντίστοιχο Ιατρικό Ιστορικό στην Αίτηση Μετατροπής. Θα εξετάσουμε το αίτημά σας και είναι πιθανό να σας ζητήσουμε επιπλέον στοιχεία. Εάν στην εκ νέου αξιολόγηση προκύψουν επασφάλιστα ή πρόσθετοι ειδικοί όροι, θα σας ενημερώσουμε πριν από οποιαδήποτε τροποποίηση. Όλες οι δυνατές τροποποιήσεις που αναφέρονται στην παρούσα ενότητα, μπορούν να γίνουν μόνο στην ετήσια επέτειο του Συμβολαίου σας και εφόσον παρέχεται η

δυνατότητα αυτή στο Πρόγραμμά σας. Οποιαδήποτε τροποποίηση του Συμβολαίου σας θεωρείται ότι ισχύει μετά την έκδοση Πρόσθετης Πράξης. Στην περίπτωση οποιουδήποτε προβληματισμού σας για τα ασφάλιστα του Συμβολαίου σας, παρακαλούμε επικοινωνήστε με το Κέντρο Επικοινωνίας ή τον Συνεργάτη μας, ώστε να συζητήσετε εναλλακτικές λύσεις, που μπορούν να σας προταθούν. Εάν πρόκειται να μετακομίσετε μόνιμα στο εξωτερικό, πρέπει να μας ενημερώσετε έγκαιρα, δεδομένου ότι ο Συμβαλλόμενος και ο Ασφαλισμένος του Συμβολαίου πρέπει να είναι μόνο μόνιμοι κάτοικοι Ελλάδος.

Συμβαλλόμενος

Ο Συμβαλλόμενος του Συμβολαίου έχει όλα τα δικαιώματα και τις υποχρεώσεις που απορρέουν από το παρόν Συμβόλαιο, όσο ο Ασφαλισμένος βρίσκεται στη ζωή και δεν εισπράττει μηνιαία σύνταξη ή μηνιαίο εισόδημα. Ο Συμβαλλόμενος μπορεί να ορίσει άλλο Συμβαλλόμενο με γραπτή δήλωσή του στην οποία να επισυνάπτεται και ανάλογη δήλωση του νέου Συμβαλλόμενου. Με την ίδια διαδικασία μπορεί να ορίσει και υποκατάστατο Συμβαλλόμενο, σε περίπτωση απώλειας της ζωής του.

Σε περίπτωση απώλειας της ζωής του Συμβαλλόμενου, αν δεν έχει οριστεί υποκατάστατος Συμβαλλόμενος, τότε όλα τα δικαιώματα και οι υποχρεώσεις που απορρέουν από το παρόν Συμβόλαιο μεταβιβάζονται στους νόμιμους κληρονόμους του. Σε κάθε περίπτωση, ο νέος Συμβαλλόμενος θα πρέπει να αποδεικνύεται ότι έχει έννομο συμφέρον για τη συνέχιση της ασφάλισης του Ασφαλισμένου.

Εκχώρηση Δικαιωμάτων-Ενεχυρίαση

Ο Συμβαλλόμενος μπορεί να εκχωρήσει ή να ενεχυριάσει τα δικαιώματα που απορρέουν από το παρόν Συμβόλαιο σε τρίτο πρόσωπο,

σύμφωνα με όσα ορίζονται στην επόμενη ενότητα (Δηλώσεις Συμβαλλομένου/ Ασφαλισμένου). Σε περίπτωση απώλειας της ζωής του Ασφαλισμένου, καταβάλλουμε το ασφάλισμα στο τρίτο πρόσωπο, εκδοχέα ή ενεχυριούχο, για την εκπλήρωση της υποχρέωσης του Ασφαλισμένου.

Δηλώσεις Συμβαλλομένου/Ασφαλισμένου

Οποιαδήποτε δήλωσή σας σχετικά με το Συμβολαίο σας, πρέπει να γίνεται γραπτώς. Οποιαδήποτε μεταβολή του Συμβολαίου σας, θεωρείται ότι ισχύει μετά την έκδοση Πρόσθετης Πράξης. Το Συμβόλαιο αυτό και κάθε σχετικό έγγραφο, θεωρούνται ότι είναι έγκυρα μόνο όταν φέρουν υπογραφή εξουσιοδοτημένων οργάνων της Εταιρίας μας.

Δικαίωμα Εναντίωσης (Άρθρου 2, παρ.5, Ν.2496/1997)

Σε όσα αναγράφονται στο Περίγραμμα Ασφάλισης για τους Πρόσθετους Ειδικούς Όρους, Παρεκκλίσεις, Εξαιρέσεις, 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.

Δικαίωμα Εναντίωσης (Άρθρου 2, παρ.6, Ν.2496/1997)

Σε περίπτωση που δεν σας παραδόθηκαν οι πληροφορίες που προβλέπονται από το Άρθρο 152 του Ν.4364/2016 κατά την υποβολή της Πρότασης Ασφάλισης ή αν δεν παραλάβετε μαζί με το Συμβολαίο 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.

Δικαίωμα Υπαναχώρησης (Άρθρου 153 Ν.4364/2016)

Δικαιούστε να υπαναχωρήσετε από το Συμβολαίο σας, συμπληρώνοντας και αποστέλλοντας με συστημένο ταχυδρομείο το συνημμένο στο Συμβόλαιο έντυπο υπόδειγμα Δήλωσης Υπαναχώρησης, μέσα σε τριάντα (30) 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, αφού παρακρατηθεί το δικαίωμα έκδοσης Συμβολαίου εφόσον αυτό δεν υπερβαίνει το ύψος ενός μηνιαίου ασφαλιστρου.

Χώρα συνήθους διαμονής

Το παρόν Συμβόλαιο εκδίδεται με την προϋπόθεση ότι η χώρα συνήθους διαμονής σας, είτε είστε ο Συμβαλλόμενος, είτε είστε ο Ασφαλισμένος του Συμβολαίου, είναι η Ελλάδα. Σε περίπτωση που αλλάξει η χώρα συνήθους διαμονής ενός εκ των δύο, παρακαλούμε επικοινωνήστε μαζί μας προκειμένου να εξετάσουμε τις δυνατότητες συνέχισης της ασφάλισής σας.

Αλλαγή διεύθυνσης

Θα πρέπει να μας γνωστοποιείτε άμεσα και έγκαιρα κάθε αλλαγή στη διεύθυνση κατοικίας σας ή τη διεύθυνση επικοινωνίας που μας έχετε δηλώσει. Με αυτόν τον τρόπο θα μας βοηθήσετε να διατηρήσουμε την επικοινωνία μαζί σας.

Αρμοδιότητα Δικαστηρίων

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.

ΧΡΗΣΙΜΕΣ ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ

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

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

Απ. Τα ασφάλιστρα του Συμβολαίου πρέπει να καταβάλλονται μέχρι την ημερομηνία οφειλής τους, παρέχεται όμως προθεσμία ενός μήνα προκειμένου να μην ακυρωθεί το Συμβόλαιό σας.

Μετά την πάροδο αυτής, το Συμβόλαιο ακυρώνεται από την ημερομηνία οφειλής των ασφαλιστρών ή αν έχει αποκτήσει δικαίωμα εξαγοράς, ελευθεροποιείται.

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

Απ. Αλλαγές στον τρόπο πληρωμής των ασφαλιστρών, μπορούν να γίνουν στην ετήσια επέτειο του Συμβολαίου σας ή σε δόση εντός της Περιόδου Ασφάλισης, 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 ασφαλιστρών, μπορούν να γίνουν σε οποιαδήποτε ημερομηνία ανανέωσης - δόσης του Συμβολαίου σας καθώς και στην ετήσια επέτειό του. Για οποιαδήποτε από τις παραπάνω αλλαγές, πρέπει να μας στείλετε γραπτό αίτημά σας ή Αίτηση Μετατροπής, το αργότερο ένα μήνα πριν από την ημερομηνία δόσης ή της ετήσιας επετείου. Σε περίπτωση αλλαγής του μέσου πληρωμής των ασφαλιστρών σε Τραπεζικό Λογαριασμό ή Πιστωτική Κάρτα,

πρέπει να μας στείλετε και υπογεγραμμένη Πάγια Εντολή σας.

Ερ. Τι θα συμβεί εάν χρειαστεί να μετοικήσω μόνιμα στο εξωτερικό ή εάν χρειαστεί να παραμείνω στο εξωτερικό για μεγάλο χρονικό διάστημα;

Απ. Το παρόν Συμβόλαιο ισχύει μόνο για μόνιμους κατοίκους Ελλάδος, είτε είναι Συμβαλλόμενοι, είτε είναι Ασφαλισμένοι. Σε περίπτωση που πρόκειται να μετοικήσετε μόνιμα στο εξωτερικό ή να παραμείνετε για μεγάλο χρονικό διάστημα, πρέπει να μας ενημερώσετε πριν την αναχώρησή σας, ώστε να εξετάσουμε εάν μπορούμε να επεκτείνουμε την κάλυψή σας και με ποιες προϋποθέσεις.

Ερ. Όταν έρθει η ώρα της έναρξης συνταξιοδότησης ή της καταβολής εισοδήματος θα μπορώ να έχω κι άλλες επιλογές;

Απ. Έχετε τη δυνατότητα να αλλάξετε την αρχική σας απόφαση επιλέγοντας διαφορετικό τρόπο καταβολής. Θα σας βοηθήσουμε να επιλέξετε τη λύση που ταιριάζει περισσότερο στις ανάγκες που θα έχετε εκείνη τη χρονική στιγμή αλλά και να σας παρουσιάσουμε και μια σειρά άλλων επιλογών που διαθέτει η Εταιρία μας για εσάς.

Προϋπόθεση είναι να μας έχετε εκφράσει εγγράφως τη σχετική επιθυμία σας το αργότερο ένα (1) μήνα πριν την έναρξη των

καταβολών. Διατηρείτε βεβαίως πάντα το δικαίωμα να εισπράξετε, αντί οποιασδήποτε καταβολής, το κεφάλαιο που θα έχει συσσωρευθεί στη λήξη.

Ερ. Σε περίπτωση που επιλέξω να μεταβιβάσω τη σύνταξή μου σε άλλο πρόσωπο, τι ποσό σύνταξης θα δικαιούμαι και τι το επιλεγέν πρόσωπο;

Απ. Πριν την έναρξη της συνταξιοδότησής σας και έχοντας όλα τα απαραίτητα στοιχεία, θα υπολογίσουμε τη μηνιαία σύνταξή σας. Ανάλογα με το ποσοστό της σύνταξή που θα επιλέξετε να μεταβιβαστεί τότε, θα υπολογιστεί και το ποσό της μεταβιβαζόμενης σύνταξης.

Ερ. Μπορώ να ζητήσω την επαναφορά του Συμβολαίου μου σε ισχύ;

Απ. Εάν μετά την ακύρωση ή την ελευθεροποίηση του Συμβολαίου, επιθυμείτε την επαναφορά του σε ισχύ, πρέπει να μας στείλετε αίτηση επαναφοράς υπογεγραμμένη με συμπληρωμένο το Ιατρικό Ιστορικό σας. Προϋπόθεση για την επαναφορά του Συμβολαίου σε ισχύ, είναι να αποδεχθούμε την αίτηση επαναφοράς, αφού επανεκτιμήσουμε την ασφαλισιμότητά σας. Επίσης, πρέπει να καταβάλετε τα ασφάλιστρα που αντιστοιχούν στην περίοδο από την ημερομηνία ακύρωσης ή ελευθεροποίησης μέχρι την ημερομηνία επαναφοράς.

Ερ. Πότε μπορώ να ζητήσω αλλαγή του ποσοστού αναπροσαρμογής ασφάλιστρου του Συμβολαίου μου;

Απ. Αλλαγή του ποσοστού αναπροσαρμογής ασφάλιστρου του Συμβολαίου σας μπορεί να γίνει, μόνο στην ετήσια επέτειο του Συμβολαίου σας και εφόσον έχουν εξοφληθεί τα τρία πρώτα ετήσια ασφάλιστρα. Για το λόγο αυτό, θα πρέπει να μας υποβάλετε έγκαιρα Αίτηση Μετατροπής, το αργότερο έναν μήνα πριν από την ετήσια επέτειο του Συμβολαίου σας.

Ερ. Πώς μπορώ να έχω ενημέρωση για την αξία εξαγοράς του Συμβολαίου μου και τα συσσωρευμένα μερίσματα;

Απ. Στο Περίγραμμα Ασφάλισης του Συμβολαίου σας, στους πίνακες που περιλαμβάνονται σε αυτό, αναγράφονται οι αξίες εξαγοράς για κάθε ασφαλιστικό έτος. Στο τέλος κάθε χρόνου, σας ενημερώνουμε για το Αποθεματικό Μεριμάτων που αναλογεί στο Συμβόλαιό σας.

Επιπλέον, το Κέντρο Επικοινωνίας μας μπορεί να σας ενημερώνει, όποτε το ζητήσετε, για την αξία εξαγοράς και τα συσσωρευμένα μερίσματα του Συμβολαίου σας.

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 τους αποδέκτες στους οποίους ενδεχομένως κοινοποιούνται ή αποκαλύπτονται.

Παρακαλούμε διαβάστε προσεκτικά αυτήν 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, την 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 προσανατολισμό.

Συλλέγουμε και επεξεργαζόμαστε Δεδομένα Προσωπικού Χαρακτήρα που σας αφορούν όπως όνομα, επώνυμο, διεύθυνση, ημερομηνία γέννησης, φύλο, επάγγελμα, αριθμό ταυτότητας, αριθμό φορολογικού μητρώου, αριθμό μητρώου κοινωνικής ασφάλισης, αριθμό μητρώου ασφαλισμένου, τηλέφωνα, διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου, αριθμό τραπεζικού

λογαριασμού, IBAN, αριθμό 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, πραγματογνώμονες, 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 την 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 σύμφωνη 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).	Ναι, κατά περίπτωση. Ωστόσο, όταν απαιτείται να επεξεργαστούμε τα προσωπικά σας δεδομένα, πλην ειδικών κατηγοριών δεδομένων , 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 Ελλάδος ή επιλεγμένους συνεργάτες μας, σχετικά με προϊόντα και υπηρεσίες που πιστεύουμε ότι μπορεί να σας ενδιαφέρουν.	Ναι 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- (παρασιάζοντας προϊόντα, υπηρεσίες, μηνύματα μάρκετινγκ, προσφορές και περιεχόμενο προσαρμοσμένο σε εσάς) και για την λήψη άλλων αποφάσεων σχετικά με τη χρήση μηχανογραφικής τεχνολογίας, όπως η εκτίμηση ποια προϊόντα θα μπορούσαν να είναι τα πλέον κατάλληλα για εσάς.	Ναι, κατά περίπτωση. Ωστόσο, όταν απαιτείται να επεξεργαστούμε τα προσωπικά σας δεδομένα, πλην ειδικών κατηγοριών δεδομένων , 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).	Όχι
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).	Όχι
Αναδιανομή του κινδύνου μέσω αντασφάλισης και συνασφάλισης.	Όχι

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, ταχυδρομικής, διαχείρισης εγγράφων). Επίσης για σκοπούς εμπορικής επικοινωνίας, έρευνας ικανοποίησης πελατών και επιστημονικών ερευνών, και μόνο για τις περιπτώσεις που έχετε δηλώσει την 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, στα πλαίσια 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 επιχείρησης, των περιουσιακών στοιχείων ή του αποθέματος (συμπεριλαμβανομένης οποιασδήποτε διαδικασίας σχετικά με την 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 υπεύθυνου επεξεργασίας, του

εκτελούντος την επεξεργασία και των τρίτων στους οποίους μπορεί αυτά να αποκαλυφθούν,

- **Διόρθωσης** των προσωπικών σας δεδομένων ώστε να είναι πάντα ακριβή,
- **Διαγραφής** 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 επιτρέπει.

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. Η ανάκληση της συγκατάθεσής σας ενδεχομένως και κατά περίπτωση να συνεπάγεται την άμεση διακοπή της συμβατικής μας σχέσης, δεδομένου ότι πλέον δε θα νομιμοποιούμαστε να επεξεργαζόμαστε τα προσωπικά σας δεδομένα και να σας παρέχουμε τις υπηρεσίες μας.

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**,

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**, 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 αίτημα 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. 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 την 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 ΕΠΙΚΟΙΝΩΗΣΕΤΕ 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 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.Μ.ΑΕ.: 12868/05/Β/86/48

ΑΦΜ: 094007989

www.allianz.gr

ΣΥΣΤΗΜΕΝΗ ΜΕ ΑΠΟΔΕΙΞΗ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ

ΔΗΛΩΣΗ ΕΝΑΝΤΙΩΣΗΣ (Άθρου 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 ασφάλισης είναι άκυρη εξ αρχής ως μηδέποτε γενομένη και ουδεμία ισχύ έχει το πιο πάνω ασφαλιστήριο που μου παραδώσατε.

Ημερομηνία
Ο/Η Δηλών/ούσα

(Υπογραφή)



Allianz Ελλάς

Ανώνυμη Ασφαλιστική Εταιρία

Λ. Αθηνών 110, Κτίριο Γ' 104 42 Αθήνα

ΑΡ.Μ.ΑΕ.: 12868/05/Β/86/48

ΑΦΜ: 094007989

www.allianz.gr

ΣΥΣΤΗΜΕΝΗ ΜΕ ΑΠΟΔΕΙΞΗ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ

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

Σας δηλώνω την εναντίωσή μου ως προς τη σύναψη της μεταξύ μας ασφάλισης δυνάμει του με αριθμ. _____ Ασφαλιστηρίου που μου παραδώσατε, διότι:

- Δεν παρέλαβα έγγραφο με τις πληροφορίες που προβλέπονται από το άρθρο 152 του Ν.4364/2016.
- Το ασφαλιστήριο που παρέλαβα μου παραδόθηκε χωρίς τους όρους του (Οδηγός Ασφάλισης).

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

Ημερομηνία
Ο/Η Δηλών/ούσα

(Υπογραφή)

Allianz Ελλάς

Ανώνυμη Ασφαλιστική Εταιρία

Λ. Αθηνών 110, Κτίριο Γ' 104 42 Αθήνα

ΑΡ.Μ.ΑΕ.: 12868/05/Β/86/48

ΑΦΜ: 094007989

www.allianz.gr

Συστημένη με απόδειξη παραλαβής

ΔΗΛΩΣΗ ΥΠΑΝΑΧΩΡΗΣΗΣ (Άρθρου 153 του Ν.4364/2016)

Σας δηλώνω την υπαναχώρησή μου από τη σύναψη της μεταξύ μας ασφάλισης δυνάμει του με αριθμ. _____ Ασφαλιστηρίου που μου παραδώσατε.

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

Ημερομηνία
Ο/Η Δηλών/ούσα

(Υπογραφή)



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

Κέντρο Επικοινωνίας:
+30 210 69 99 999

www.allianz.gr

 facebook.com/allianz.greece/