



ΑΤΟΜΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΠΡΟΣΚΑΙΡΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΖΩΗΣ Π41

ΠΡΟΣΥΜΒΑΤΙΚΗ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ

(όπως ορίζεται στο Ν. 4364/2016, άρθρο 152)

Ατομικό Πρόγραμμα Πρόσκαιρης Ασφάλισης Ζωής (Π41)

Το παρόν έγγραφο δεν αποτελεί νομικά δεσμευτική προσφορά. Τα αριθμητικά στοιχεία παρέχονται με καλή πίστη και αποτελούν ακριβή εικόνα της προσφοράς που η Α.Ε.Ε.Γ.Α «Η ΕΘΝΙΚΗ» προτείνει ανάλογα με τις συνθήκες της αγοράς και βάσει των πληροφοριών που της έχουν παρασχεθεί. Η παροχή αυτών των πληροφοριών δε συνεπάγεται υποχρέωση της ασφαλιστικής εταιρίας να αποδεχθεί την πρόταση ασφάλισης προς σύναψη της ασφαλιστικής σύμβασης.

Στοιχεία της Α.Ε.Ε.Γ.Α. «Η ΕΘΝΙΚΗ»

Η επωνυμία της Εταιρίας είναι ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΓΕΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΕΙΩΝ «Η ΕΘΝΙΚΗ».

Η έδρα της Εταιρίας είναι: ΛΕΩΦ. ΣΥΓΓΡΟΥ 103-105, 11745, ΑΘΗΝΑ, ΕΛΛΑΔΑ, ΑΡΙΘΜΟΣ ΓΕΜΗ: 000224801000, ΤΗΛ. 18189, ΦΑΞ 2109099111, e-mail: ethniki@insurance.nbg.gr, website: www.ethniki-asfalistikigr

Η Εταιρία με βάση τις διατάξεις του ν.4364/2016 (Φερεγγυότητα II) δημοσιοποιεί σε ετήσια βάση έκθεση σχετικά με την φερεγγυότητα και την χρηματοοικονομική της κατάσταση, την οποία μπορεί ο Ασφαλιζόμενος ή ο Συμβαλλόμενος να προμηθεύεται μέσω της ιστοσελίδας της Α.Ε.Ε.Γ.Α. «Η ΕΘΝΙΚΗ» www.ethniki-asfalistikigr.

Σκοπός της Α.Ε.Ε.Γ.Α. «Η ΕΘΝΙΚΗ»

Η Α.Ε.Ε.Γ.Α. «Η ΕΘΝΙΚΗ» ενεργεί στην Ελλάδα και στο εξωτερικό όλες τις ασφαλιστικές, αντασφαλιστικές και γενικότερα χρηματοοικονομικές εργασίες που επιτρέπονται σε Ανώνυμες Ασφαλιστικές Εταιρίες σύμφωνα με το ισχύον κάθε φορά Ελληνικό και Κοινοτικό Δίκαιο.

Τύπος Προγράμματος

Ατομικό πρόγραμμα Πρόσκαιρης Ασφάλισης Ζωής σταθερού κεφαλαίου τακτικών καταβολών. Σε περίπτωση θανάτου του Ασφαλισμένου κατά τη διάρκεια ισχύος του συμβολαίου, καταβάλλεται στον/στους Δικαιούχο/χους το ασφαλισμένο κεφάλαιο το οποίο έχει συμφωνηθεί κατά την έναρξη της ασφάλισης σύμφωνα πάντα με όσα προβλέπονται από τους Όρους του Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου.

Στοιχεία Ασφαλισμένου

Ο Ασφαλισμένος οφείλει να είναι μόνιμος κάτοικος Ελλάδας. Επιτρεπτά όρια ηλικίας εισόδου από 18 ετών ως 65 ετών.

Ημερομηνία Έναρξης Ισχύος

Η ημερομηνία έναρξης ισχύος ορίζεται κατά την έκδοση του συμβολαίου και αναγράφεται στην Πρώτη Σελίδα αυτού ως ημερομηνία έναρξης της ασφάλισης. Ισχύει υπό την προϋπόθεση ότι έχει καταβληθεί το οφειλόμενο ασφαλιστρο ή η πρώτη δόση αυτού και δεν έχει μεταβληθεί μέχρι την εξόφληση του ασφαλιστρού ή της πρώτης δόσης αυτού η δηλωθείσα στην αίτηση ασφάλισης κατάσταση της υγείας του Ασφαλισμένου.

Διάρκεια Ασφάλισης

Η διάρκεια της ασφάλισης ορίζεται κατά την έκδοση του συμβολαίου. Ελάχιστη επιτρεπτή διάρκεια είναι τα 10 έτη.

Κεφάλαιο Βασικής Ασφάλισης

Ελάχιστο ασφαλισμένο ποσό 10.000 ευρώ.

Συμπληρωματικές Καλύψεις

Εκτός από την κάλυψη Ζωής(Θάνατος από ασθένεια ή ατύχημα)μπορούν να προστεθούν οι εξής επιπλέον καλύψεις:

Απαλλαγή Πληρωμής Ασφαλιστρού Διαρκής Ολική

Ανικανότητα Ασφάλιση Σοβαρών Ασθενειών

Προσωπικό Ατύχημα (πρόσκαιρη ανικανότητα, τροχαίο, φάρμακα, απώλεια εισοδήματος) Θάνατος από Ατύχημα

Ασφάλιστρο - Τρόπος και χρόνος καταβολής

Το ακριβές ποσό των ασφαλιστρών ορίζεται στην Πρώτη Σελίδα του Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου και καταβάλλεται από το Συμβαλλόμενο στις αναγραφόμενες ημερομηνίες. Το ασφάλιστρο είναι ετήσιο και καταβάλλεται κατά την έναρξη κάθε ετήσιας επετειού εφάπαξ ή σε δόσεις. Ειδικότερα μπορεί να συμφωνηθεί η καταβολή σε βμηνιαίες, ζμηνιαίες ή μμηνιαίες δόσεις με επιβαρύνσεις 2%, 3% και 4% αντιστοίχως.

Πληροφορίες Ασφαλιστρών

Ο Συμβαλλόμενος μαζί με το ασφάλιστρο καταβάλλει το ποσό των 10 ευρώ για τα έξοδα έκδοσης του Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου στην πρώτη απόδειξη. Στο ύψος των ασφαλιστρών περιλαμβάνεται και εισφορά υπέρ του Εγγυητικού Κεφαλαίου 1,5% (0,75% για το Συμβαλλόμενο και 0,75% για την Εταιρία) με μέγιστο όριο επιβολής τα 2.000 ευρώ του ετήσιου τακτικού ασφαλιστρού.

Τρόπος Καταγγελίας της Ασφάλισης

Η καταγγελία της ασφάλισης, στις περιπτώσεις που προβλέπεται σχετικό δικαίωμα από το Νόμο ή από το Ασφαλιστήριο, γνωστοποιείται στο Συμβαλλόμενο με έγγραφη δήλωση.

Τρόπος Άσκησης του Δικαιώματος Εναντίωσης - Υπαναχώρησης

Ο Συμβαλλόμενος, έχει το δικαίωμα εναντίωσης σύμφωνα με το άρθρο 2 παρ 5 του Ν. . 2496/97 αν το περιεχόμενο του ασφαλιστηρίου παρεκκλίνει από την αίτηση για ασφάλιση εντός ενός (1) μηνός από την παραλαβή του ασφαλιστηρίου.

Επίσης, ο Συμβαλλόμενος έχει το δικαίωμα εναντίωσης σύμφωνα με το άρθρο 2 παρ. 6 του Ν. . 2496/97 σε περίπτωση που για οποιοδήποτε λόγο δεν παρέλαβε έγγραφο με τις πληροφορίες που προβλέπονται στο άρθρο 152 του ν.4364/2016 κατά τον χρόνο υποβολής της αίτησης για ασφάλιση ή παρέλαβε το Ασφαλιστήριο χωρίς τους Γενικούς και Ειδικούς ασφαλιστικούς όρους που διέπουν την ασφάλιση.

Τέλος, ο Αντισυμβαλλόμενος, δικαιούται να υπαναχωρήσει από την ασφαλιστική σύμβαση εντός τριάντα (30) ημερών από τη στιγμή που πληροφορήθηκε τη σύναψή της. Η υπαναχώρηση επιφέρει την απόσβεση των υποχρεώσεων του αντισυμβαλλόμενου που απορρέουν από αυτήν. Η ασφαλιστική επιχείρηση στην περίπτωση αυτή δικαιούται να παρακρατήσει για την κύρια ασφάλιση ένα (1) μηνιαίο ασφάλιστρο και το 1/12 του ετήσιου ασφαλιστρού για τις συμπληρωματικές καλύψεις.

Φορολογικό Καθεστώς

Κάθε είδους φόροι, τέλη, κάθε δικαίωμα του δημοσίου ή άλλου Οργανισμού που αφορά τη Σύμβαση και γενικά κάθε έγγραφο σχετικό με τη Σύμβαση, τα συμβολαιογραφικά έξοδα της εξόφλησης των παροχών, καθώς και όλα τα έξοδα από κοινοποιήσεις στην Α.Ε.Ε.Γ.Α. «Η ΕΘΝΙΚΗ», εκχωρήσεις ή από κατασχέσεις που έχουν επιβληθεί στα χέρια της σαν τρίτης βαρύνουν το Συμβαλλόμενο, Ασφαλισμένο ή Δικαιούχο.

Εφαρμοστέο Δίκαιο

Το Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο είναι στην ελληνική γλώσσα και εφαρμοστέο Δίκαιο στη Σύμβαση είναι το Ελληνικό.

Τρόπος και Χρόνος Διαχείρισης Αιτιάσεων – Φορείς Εναλλακτικής Επίλυσης Διαφορών

1. Σύμφωνα με την Πολιτική Αιτιάσεων της ΑΕΕΓΑ "Η ΕΘΝΙΚΗ" και τις σχετικές πράξεις της ΤτΕ, για οιοδήποτε παράπονο/αιτίαση ο συμβαλλόμενος ή/και ο ασφαλισμένος μπορεί να απευθύνεται:

στην Υποδιεύθυνση Διαχείρισης Αιτιάσεων & Παραπόνων της Εταιρίας, Λ. Συγγρού 103-105, 117 45 Αθήνα, τηλ. 210 9099777, fax 210 9099846, email:

parapona@insurance.nbg.gr. Ο συνήθης χρόνος ανταπόκρισης στις έγγραφες αιτιάσεις είναι (15) εργάσιμες ημέρες από την ημερομηνία υποβολής της αιτίας, ενώ σε καμία πάντως περίπτωση ο χρόνος απάντησης δε μπορεί να υπερβαίνει τις (50) ημερολογιακές ημέρες από την ημερομηνία υποβολής αυτής.

σε αρμόδιες Αρχές όπως ενδεικτικά Συνήγορος του Καταναλωτή και Γεν. Γραμμ. Καταναλωτή μέσα στις εκάστοτε ισχύουσες προθεσμίες.

2. Περαιτέρω, σύμφωνα με όσα προβλέπονται στον Κώδικα Καταναλωτικής Δεοντολογίας (Άρθρο 11 Π. .10/2017) ως κάθε φορά ισχύει, ο συμβαλλόμενος ή/και ασφαλισμένος έχει τη δυνατότητα εξωδικαστικής επίλυσης τυχόν διαφορών που θα προκύψουν με την Εταιρία σε σχέση με το παρόν ασφαλιστήριο συμβόλαιο απευθυνόμενος στους αναγνωρισμένους από την κείμενη νομοθεσία Φορείς Εναλλακτικής Επίλυσης Διαφορών, όπως : 1) Ο Συνήγορος του Καταναλωτή, 2) Το ΚΕΝΤΡΟ ΕΝΑΛΛΑΚΤΙΚΗΣ ΕΠΙΛΥΣΗΣ ΔΙΑΦΟΡΩΝ - ADR POINT, 3) Το ΕΥΡΩΠΑΙΚΟ ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΕΠΙΛΥΣΗΣ ΣΥΓΚΡΟΥΣΕΩΝ (Ε.Ι.Ε.Σ.) . Περαιτέρω πληροφορίες σε σχέση με τους αναγνωρισμένους/πιστοποιημένους φορείς μπορούν να αναζητηθούν στη Γενική Γραμματεία Καταναλωτή του Υπουργείου Ανάπτυξης και Ανταγωνιστικότητας (ιστοσελίδα <http://www.efrolis.gr>). Πητά διευκρινίζεται ότι η Εταιρία δεν δεσμεύεται ούτε υπέχει κάποια υποχρέωση για την επίλυση οιασδήποτε διαφοράς ανακύψει σε σχέση με το παρόν ασφαλιστήριο συμβόλαιο με τη χρήση των ανωτέρω φορέων εναλλακτικής επίλυσης διαφορών, τυχόν αίτημα συμβαλλόμενου/ασφαλισμένου για την επίλυση διαφοράς με τη χρήση αυτών θα εξετάζεται κάθε φορά μεμονωμένα.

Επισημαίνεται ότι η προσφυγή στα ως άνω όργανα, αρχές ή φορείς, δε διακόπτει την παραγραφή των σχετικών αξιώσεων, ενώ σε κάθε περίπτωση ο συμβαλλόμενος ή/και ο ασφαλισμένος έχει δικαίωμα να προσφύγει στη δικαιοσύνη.