

Φυλλάδιο Όρων
Εγγυημένης Σύνταξης Ατυχήματος
λόγω Θανάτου από Ατύχημα ή
λόγω Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας από Ατύχημα

ΝΟΕΜΒΡΙΟΣ 2016

 **INTERLIFE®**
ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ

Εισαγωγή

Αγαπητέ Ασφαλισμένε,

Σας συγχαίρουμε για την επιλογή σας να ενταχθείτε στη μεγάλη οικογένεια των ασφαλισμένων στην INTERLIFE και σας ευχαριστούμε που εμπιστευτήκατε την Εταιρία μας για την ασφάλιση σας.

Η INTERLIFE, τα στελέχη της καθώς και ο ασφαλιστικός σας σύμβουλος θα είναι πάντα δίπλα σας να σας βοηθούν σε κάθε περίπτωση που εμπίπτει στους όρους κάλυψης του ασφαλιστηρίου συμβολαίου σας.

Εσείς από την πλευρά σας, θα πρέπει να διαβάσετε προσεκτικά τους όρους ασφάλισης σας για να βεβαιωθείτε ότι καλύπτει τις πραγματικές ασφαλιστικές σας ανάγκες. Επίσης θα πρέπει να ελέγχετε πάντα το ασφαλιστήριο συμβόλαιό σας και να ζητάτε από τον ασφαλιστικό σας σύμβουλο την προσαρμογή του στις πραγματικές ασφαλιστικές σας ανάγκες όπως αυτές μεταβάλλονται στη διάρκεια της ισχύος του ασφαλιστηρίου συμβολαίου σας. Εμείς, φροντίσαμε ώστε οι όροι να οι ειδικές εξαιρέσεις των καλύψεων να είναι σαφείς, κατανοητές και ευδιάκριτες.

Τέλος, σημειώστε ότι η Εταιρία μας προσφέρει ειδικές εκπτώσεις για την ασφάλιση των περιουσιακών σας στοιχείων και του αυτοκινήτου σας, με ασφαλιστικά προγράμματα υψηλών προδιαγραφών.

Ο ασφαλιστικός σας σύμβουλος και εμείς, είμαστε πάντα στη διάθεσή σας να σας εξυπηρετούμε, αναπτύσσοντας τη σχέση εμπιστοσύνης που πρέπει να υπάρχει μεταξύ ασφαλιστή και ασφαλιζομένου.

Σας ευχαριστούμε και πάλι για την επιλογή και την εμπιστοσύνη σας.

Παρακαλούμε να εξετάσετε προσεκτικά την Ασφαλιστική σας Σύμβαση και σε περίπτωση που δεν είναι σύμφωνη με όσα μας ζητήσατε, να την επιστρέψετε αμέσως στην Εταιρία για αλλαγή.

Περιεχόμενα

Πίνακας Ορισμών Ασφαλιστικών Όρων	4
Γενικές Εξαιρέσεις Παρεχομένων Καλύψεων	5
Γενικοί Όροι Ασφαλιστηρίου Σύνταξης λόγω Ατυχήματος (Άρθρα 11)	5
Σύνταξη λόγω Θανάτου από Ατύχημα, Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας από Ατύχημα (Άρθρα 4)	7
Οδηγίες σε Περίπτωση Ζημίας	8
Έντυπο Πληροφοριών άρθρου 150 Ν.4364/2016	9
Δικαιώματα Εναντίωσης & Υπαναχώρησης του Ασφαλισμένου.....	11
Δ Η Λ Ω Σ Η Ε Ν Α Ν Τ Ι Ω Σ Η Σ 1	12
Δ Η Λ Ω Σ Η Ε Ν Α Ν Τ Ι Ω Σ Η Σ 2	12
Δήλωση Παραλαβής.....	13

Προσοχή

Από το σύνολο των ως άνω αναφερόμενων κινδύνων, οι οποίοι περιγράφονται αναλυτικά στη συνέχεια του ασφαλιστηρίου συμβολαίου, ισχύουν ΜΟΝΟ αυτοί που αναφέρονται στον Πίνακα Παροχών/Καλύψεων στο ασφαλιστήριο συμβόλαιό σας, με αναγραφόμενα ασφαλιζόμενα κεφάλαια και αντίστοιχα ασφάλιστρα. Το παρόν επισυνάπτεται σε κάθε ασφαλιστήριο συμβόλαιο και αποτελεί αναπόσπαστο μέρος αυτού.

Πίνακας Ορισμών Ασφαλιστικών Όρων

Εταιρία: Η Ασφαλιστική Εταιρία INTERLIFE Ανώνυμος Ασφαλιστική Εταιρία Γενικών Ασφαλίσεων.

Λήπτης της Ασφάλισης: Το νομικό ή φυσικό πρόσωπο με το οποίο έχει συμφωνηθεί αυτή η σύμβαση, καταβάλλει τα ασφαλιστήρια και αναγράφεται στην πρώτη σελίδα του ασφαλιστηρίου.

Ασφαλισμένος: Κάθε φυσικό πρόσωπο υπέρ του οποίου συνάπτεται η ασφάλιση αυτή.

Δικαιούχος / Δικαιούχοι: Το πρόσωπο ή τα πρόσωπα που ορίζονται από τον ασφαλισμένο και έχουν αξίωση να εισπράξουν το ασφάλισμα όταν επέλθει η ασφαλιστική περίπτωση.

Αποζημίωση: Αποζημίωση είναι το ποσό που η Εταιρία υποχρεούται να καταβάλει, σύμφωνα με τον Πίνακα Ασφάλισης και τις Παροχές που ορίζονται στο Ασφαλιστήριο.

Ασφαλισμένο Πρόσωπο: Ασφαλισμένο Πρόσωπο είναι: Ο ασφαλισμένος που έχει ηλικία από 18 έως 67 ετών.

Ασφάλιστρο: Το ποσό που υποχρεούται να καταβάλει ο λήπτης της ασφάλισης στον ασφαλιστή, για να έχει ισχύ η ασφαλιστική σύμβαση.

Ασφαλιστική Σύμβαση: Είναι το σύνολο των συμφωνιών μεταξύ ασφαλιστή και λήπτη της ασφάλισης, οι οποίες έχουν αποτυπωθεί στο ασφαλιστήριο. Το ασφαλιστήριο είναι το αποδεικτικό της ασφαλιστικής σύμβασης έγγραφο, και αποτελείται από την έγγραφη Πρόταση Ασφάλισης, τα Προσαρτήματα, τις τυχόν Πρόσθετες Πράξεις, και τους Γενικούς και Ειδικούς Όρους που διέπουν την Σύμβαση.

Ασφαλιστική Περίοδος / Διάρκεια Ασφάλισης: Ασφαλιστική Περίοδος καθώς και η Διάρκεια Ασφάλισης είναι το συνεχές χρονικό διάστημα που αρχίζει από την ημερομηνία έναρξης ισχύος και λήγει την ημερομηνία λήξης της ασφαλιστικής σύμβασης, όπως αυτή ορίζεται στην 1η σελίδα του ασφαλιστηρίου, εκτός αν ο υπολογισμός των ασφαλιστρών έχει υπολογισθεί για μικρότερο διάστημα, οπότε νοείται το διάστημα αυτό.

Πρόσθετη Πράξη: Το έγγραφο που εκδίδει η εταιρία για οποιαδήποτε τροποποίηση της παρούσας σύμβασης.

Ατύχημα: Η ασφάλιση ατυχημάτων περιλαμβάνει τις σωματικές βλάβες που προέρχονται από εξωτερική, βίαιη, αφινίδια, τυχαία, ορατή και ξένη προς την υπόθεση του ασφαλισμένου αιτία, εφόσον προκαλέσει προσωρινή ή μόνιμη, μερική ή ολική αναπηρία ή θάνατο ή ανάγκη νοσηλείας.

Ασθένεια: Η ασφάλιση ασθενειών περιλαμβάνει τις παθήσεις/ασθένειες που προέρχονται από αιτίες, οι οποίες δεν υπήρχαν ή υπήρχαν αλλά ο ασφαλισμένος δικαιολογημένα αγνοούσε την ύπαρξή τους κατά την σύναψη της σύμβασης.«Ασθένεια» θεωρείται κάθε αρρώστια που εκδηλώνεται για πρώτη φορά (30) τριάντα τουλάχιστον ημέρες μετά την ημερομηνία εκδόσεως ή επαναφοράς του Συμβολαίου σε ισχύ.

Αναπηρία / Ανικανότητα: Ο όρος αναπηρία κατά την έννοια αυτής της ασφαλιστικής σύμβασης αναφέρεται σε σωματική βλάβη που υπέστη από ατύχημα ή ασθένεια ο ασφαλισμένος κατά την ασφαλιστική περίοδο και σύμφωνα με την οποία έχει αποLOSEσει κάποιο άκρο ή όργανο του σώματος του ή παρOυσιάζει ελαττωματική σωματική ή διανοητική λειτουργία, πρόσκαιρα ή μόνιμη, μερικά ή ολικά και απαιτεί (η σωματική βλάβη) ιατρική θεραπεία από ιατρό. Όλες οι σωματικές βλάβες που υπάρχουν ταυτόχρονα και οφείλονται στην ίδια ή σχετικές αιτίες θα θεωρούνται ως μία αναπηρία.

Αν αναπηρίες, ανικανότητες, ασθένειες ή διαδοχικές νοσηλείες καθώς και επιπλοκές αυτών οφείλονται στην ίδια αιτία, θεωρούνται ως μια αναπηρία, ασθένεια, νοσηλεία ή ανικανότητα, ανεξάρτητα από το χρονικό διάστημα που μεσολαβεί μεταξύ αυτών.

Εξαρτώμενα Μέλη: Εξαρτώμενα μέλη θεωρούνται αποκλειστικά η νόμιμη σύζυγος του ασφαλισμένου και τα ανήλικα παιδιά του που έχουν ηλικία μεγαλύτερη των (3) τριών μηνών και μικρότερη των δέκα οκτώ (18) ετών, εκτός αν φοιτούν σε ανώτατο ή ανώτερο εκπαιδευτικό ίδρυμα, οπότε η κάλυψη παρατείνεται μέχρι το εικοστό πέμπτο (25) έτος της ηλικίας τους.

Ιατρός: Θεωρείται ο επιστήμων διπλωματούχος ιατρός, ο οποίος είναι μέλος του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου.

Νοσοκομείο: Θεωρείται κάθε νοσηλευτικό ίδρυμα που λειτουργεί νόμιμα, διαθέτει πλήρη ιατρικό και νοσοκομειακό εξοπλισμό, καθώς και μόνιμο επιτελείο ιατρών και βοηθητικού προσωπικού. Δεν θεωρούνται νοσοκομεία ή κλινικές τα αναρωτήρια, τα γηροκομεία, τα σανατόρια, οι ψυχιατρικές κλινικές, οι χώροι για θεραπεία τοξικομανών ή αλκοολικών, τα φυσικοθεραπευτήρια και τα ιδρύματα που εφαρμόζουν ομοιοπαθητική θεραπεία βελονισμό και αισθητικές επεμβάσεις.

Νοσηλεία: Θεωρείται η εισαγωγή και παραμονή του ασφαλισμένου σε νοσοκομείο ή κλινική ως εσωτερικού ασθενούς, εφόσον χρεώνεται με κόστος δωματίου και τροφής τουλάχιστον μίας ημέρας.

Ποσό ή/και Ποσοστό συμμετοχής ασφαλισμένου (εκπιπόμενο ποσό - απαλλαγή): Το ποσό ή/και το ποσοστό που βαρύνει τον Ασφαλισμένο και αφορά σε δαπάνες νοσοκομειακής ή / και εξωνοσοκομειακής περίθαλψης και αναγράφεται ανά κάλυψη στον Πίνακα Καλύψεων.

Σύνταξη ή/και Εφάπαξ ποσό: Το ποσό που αναγράφεται στον Πίνακα Καλύψεων και θα καταβληθεί μετά τον θάνατο ή τη Μόνιμη Ολική Ανικανότητα του ασφαλισμένου.

Τραυματισμός: Είναι σωματική βλάβη που προκαλείται αποκλειστικά και άμεσα από βίαια, τυχαία, εξωτερικά και ορατά αίτια.

Γενικές Εξαιρέσεις Παρεχομένων Καλύψεων

Της ασφαλιστικής καλύψεως εξαιρούνται γενικά οι κίνδυνοι, οι οποίοι προέρχονται ή οφείλονται άμεσα ή έμμεσα, ολικά ή εν μέρει στις παρακάτω περιπτώσεις (ισχύουν για όλες τις καλύψεις / παροχές που αναφέρονται στο παρόν):

1. Κατά το χρόνο που ο ασφαλισμένος ή «εξαρτημένο μέλος» οδηγεί οποιοδήποτε είδος οχήματος (αυτοκίνητο, δίκυκλο κ.λπ.) ή σκάφος και βρίσκεται υπό την επίρεια οιονοπέυματος του οποίου η περιεκτικότητα στο αίμα του υπερβαίνει τα εκάστοτε ισχύοντα νόμιμα όρια της χώρας που συνέβη το ατύχημα είτε στερεότι νόμιμη άδειας ικανότητας οδήγησης ή πλοήγησης.
2. Από διανοητικές ή νευρικές διαταραχές, επιληψίες, χρήση ναρκωτικών ή παραισθησιογόνων ουσιών ή χρόνιας αλκοολισμού, αυτοκτονία ή απόπειρα αυτοκτονίας, ανεξάρτητα της διανοητικής του κατάστασης.
3. Κατά το χρόνο της υπηρεσίας του ασφαλισμένου ή «εξαρτημένου μέλους» στις ένοπλες δυνάμεις οποιοδήποτε Κράτους ή Διεθνούς Αρχής ή σε διεθνείς οργανισμούς, σε καιρό πολέμου ή σε καιρό ειρήνης. Στην περίπτωση αυτή η Εταιρία υποχρεούται, μετά από σχετική αίτηση, να επιστρέψει το ασφάλιστρο που αναλογεί στο χρόνο της παραπάνω υπηρεσίας.
4. Από πόλεμο, κηρυγμένο ή ακήρυχτο, εισβολή, ενέργεια ξένης δύναμης, εχθροπραξίες, εμφύλιο πόλεμο, επανάσταση, εξέγερση, τρομοκρατικές ενέργειες, εμφύλιες ταραχές, στάση, πολιτικές ταραχές, οχλαγωγίες, πραξικόπημα, στρατιωτικό νόμο, κατάσταση πολιορκίας, καθώς και από κάθε γεγονός που τείνει στην κήρυξη ή τη διατήρηση των παραπάνω καταστάσεων, καραντίνα και επιτάξεις. Από οποιαδήποτε επίδραση ραδιενεργού ακτινοβολίας ή ατομικής ενέργειας οφειλόμενης σε οποιαδήποτε αιτία, είτε σε καιρό ειρήνης είτε σε καιρό πολέμου.
5. Ατυχήματα που συμβαίνουν από την συμμετοχή του ασφαλισμένου σε κάθε είδους αγώνες με μηχανικά μέσα και οι σχετικές προπονήσεις και δοκιμές, καθώς και οι αυτόνομες καταδύσεις. Επίσης εξαιρούνται της κάλυψης ατυχήματα που συμβαίνουν από την άσκηση βαρέων αθλημάτων, επαγγελματικών και ερασιτεχνικών (σκι, rafting, μπόσικετ, ορειβασία, αναρρίχηση, κ.λπ.) καθώς και ενασχόληση με επαγγελματικό αθλητισμό, οδήγηση αεροπλάνου, άσκηση κάθε είδους αεραθλήματος.
6. Από χρήση γενικά εκρηκτικών υλών, από διάπραξη ή απόπειρα διάπραξης από τον ασφαλισμένο ή «εξαρτημένο μέλος» παράνομης ή εγκληματικής ενέργειας ή άδικης επίθεσης ή συμμετοχή του σε τρομοκρατική ενέργεια.
7. Από ατυχήματα που προκαλούνται από ιονίζουσες

ακτινοβολίες, πυρηνική ενέργεια (πυρηνική αντίδραση, ακτινοβολία, μόλυβση), μόλυβση από ραδιενέργεια ή καύση πυρηνικού υλικού.

8. Δηλητηρίαση, εισπνοή δηλητηριωδών αερίων ή ατμών.
9. Σε προγενέστερη της ασφάλισης αναπηρία ή ασθένεια, και οποιαδήποτε επιπλοκή αυτής, την οποία αποδεδειγμένα γνώριζε ο ασφαλισμένος και δε δήλωσε. Σε περίπτωση που δηλώθηκε και έγινε αποδεκτή από την εταιρία κατά την έναρξη της ασφάλισης, θα καλύπτεται μετά από δύο έτη ισχύος της ασφαλιστικής σύμβασης, εκτός αν ορίζεται διαφορετικά στην ασφαλιστική σύμβαση με σχετικό ειδικό όρο.
10. Εγκυμοσύνη αποβολή, τοκετό ή επιπλοκές αυτών.
11. Ατυχήματα που προκαλούνται κατά την οδήγηση ή τη χρήση δίκυκλου, μηχανημάτων έργου, γεωργικών και αγροτικών μηχανημάτων κ.λπ.
12. Σύνδρομο Επικτήτης Ανοσολογικής Ανεπάρκειας σε όλα τα στάδια της νόσου από τη μόλυβση και μεταγενέστερα.
13. Θεραπευτική αγωγή, νοσηλεία, θεραπεία ή χειρουργική επέμβαση, που πραγματοποιήθηκε χωρίς την προηγούμενη εντολή ή σύσταση Ιατρού.
14. Περιστατικά οφειλόμενα σε Alzheimer (Άλτσχάιμερ).

Οι δικαιούχοι βαρύνονται με την απόδειξη ότι ο θάνατος δεν προήλθε από καμία από τις παραπάνω αιτίες, που εξαιρούνται της κάλυψης. Η Εταιρία δικαιούται να αρνηθεί την πληρωμή, αν δεν έχει προηγούμενα αποδειχθεί επαρκώς ότι ο θάνατος δεν εμπίπτει στις παραπάνω εξαιρέσεις.

Γενικοί Όροι Ασφαλιστηρίου Σύνταξης λόγω Ατυχήματος (Άρθρα 11)

Άρθρο 1. Περιεχόμενο Σύμβασης

Το παρόν Ασφαλιστήριο με τον Πίνακα Ασφάλισης, οι Ειδικοί Όροι και Πρόσθετες Πράξεις θα διαβάζονται σαν μία ενιαία σύμβαση και οποιαδήποτε λέξη ή έκφραση με ειδικό νόημα θα έχει την ίδια έννοια οπουδήποτε εμφανίζεται αυτή.

Άρθρο 2. Γνωστοποιήσεις & Τροποποιήσεις Όρων

Όλες οι γνωστοποιήσεις του Ασφαλισμένου, πρέπει να είναι γραπτές και να απευθύνονται στην Εταιρία. Τροποποίηση των όρων του παρόντος Ασφαλιστηρίου ή οποιαδήποτε Πρόσθετη Πράξη σ' αυτά θα είναι ισχυρή μόνο όταν υπογράφεται ή μονογράφεται από εξουσιοδοτημένο εκπρόσωπο της Εταιρίας.

Άρθρο 3. Πιστή Τήρηση & Εκπλήρωση των Όρων

Η πιστή τήρηση και εκπλήρωση των Γενικών και Ειδικών όρων και προσθέτων πράξεων του παρόντος Ασφαλιστηρίου που αναφέρονται στις υποχρεώσεις του Ασφαλισμένου αποτελεί απαραίτητη προϋπόθεση για κάθε ευθύνη της Εταιρίας να ενεργήσει οποιαδήποτε πληρωμή σύμφωνα με το παρόν Ασφαλιστήριο.

Άρθρο 4. Μεταβολή του Κινδύνου και άλλη Ασφάλιση

Ο Ασφαλισμένος οφείλει να γνωστοποιήσει αμέσως γραπτά στην Εταιρία κάθε αλλαγή διεύθυνσης, ενασχόλησης, σκοπών ή οποιοδήποτε τραυματισμό, ασθένεια, φυσικά ελαττώματα ή αναπηρία που υπέστη αυτός. Επίσης οφείλει να γνωστοποιήσει οποιαδήποτε άλλη ασφάλιση (με εξαίρεση την υποχρεωτική ασφάλιση αστικής ευθύνης αυτοκινήτου) που συνήψε για τον κίνδυνο ατυχήματος ή ανικανότητας. Σε περίπτωση που ο Ασφαλισμένος παραλείψει να γνωστοποιήσει στην Εταιρία οποιαδήποτε από τις παραπάνω μεταβολές και ειδικότερα αυτές που αναφέρονται στην επέλευση του ασφαλιστικού κινδύνου μέσα σε δύο (2) εργάσιμες ημέρες από την επέλευση του κινδύνου, χάνει αυτός κάθε δικαίωμα αποζημίωσης σύμφωνα με τον παρόν Ασφαλιστήριο, τον Πίνακα Ασφάλισης και τις Πρόσθετες Πράξεις.

Άρθρο 5. Κυριότητα Συμβολαίου

Εκτός αντίθετης ρητής συμφωνίας με Πρόσθετη πράξη στο παρόν Ασφαλιστήριο, η Εταιρία θεωρεί τον Ασφαλισμένο απόλυτο κύριο του παρόντος Ασφαλιστηρίου και δεν υποχρεούται να αναγνωρίσει την οποιαδήποτε δίκαιη ή άλλη σχετική αξίωση ή ενδιαφέρον τρίτου για το παρόν. Η εξοφλητική απόδειξη του Ασφαλισμένου ή των νομίμων κληρονόμων του – αυτή και μόνο – απαλλάσσει την Εταιρία από κάθε ευθύνη.

Άρθρο 6. Απάτη (Δόλος)

Σε περίπτωση που η πρόταση ή δήλωση του Ασφαλισμένου είναι αναληθής, ή αν οποιοδήποτε πραγματικό γεγονός που αφορά τον κίνδυνο δηλωθεί κατά τρόπο ανακριβή ή παραλεφθεί ή αν η παρούσα Ασφάλιση ή η όποια ανανέωσή της επιτευχθεί με οποιαδήποτε παραπλανητική δήλωση, ανακοίνωση ή παράλειψη ή αν οποιαδήποτε απαίτηση αποζημίωσης που διατυπώνεται είναι δόλια ή υπερβολική ή χρησιμοποιηθεί οποιαδήποτε ψευδής ή απατηλή δήλωση, ανακοίνωση ή μέσο για την υποστήριξή της, τότε το παρόν Ασφαλιστήριο θεωρείται άκυρο.

Άρθρο 7. Ακύρωση

Η Εταιρία μπορεί να ακυρώσει το παρόν Ασφαλιστήριο σύμφωνα με τα όσα ορίζονται στην ισχύουσα νομοθεσία.

Άρθρο 8. Απατήσεις – Αποζημιώσεις

Σε περίπτωση οποιοδήποτε ατυχήματος από το οποίο προκύπτει ή μπορεί να προκύψει ευθύνη αποζημίωσης σύμφωνα με το παρόν Ασφαλιστήριο, ο Ασφαλισμένος οφείλει να ειδοποιήσει αμέσως την Εταιρία και όχι αργότερα από οκτώ (8) ημέρες από την ημερομηνία του ατυχήματος, παρέχοντας όλα τα στοιχεία για το ατύχημα και τον τραυματισμό. Σε περίπτωση τυχαίου θανάτου, πρέπει να γνωστοποιηθεί αυτό αμέσως στην Εταιρία. Σε περίπτωση που η ειδοποίηση δεν γίνει εντός της παραπάνω προβλεπόμενης προθεσμίας, απαίτηση για αξίωση αποζημίωσης θα είναι έγκυρη μόνο εάν αποδειχθεί ότι δεν ήταν πρακτικά δυνατόν

να γίνει τέτοια ειδοποίηση. Ο Ασφαλισμένος δεν θα αναγνωρίσει ευθύνη ούτε θα διαπραγματευτεί τον διακανονισμό οποιασδήποτε αξίωσης για αποζημίωση χωρίς τη γραπτή συναίνεση της Εταιρίας, η οποία δικαιούται να χειρισθεί – το όνομα του ασφαλισμένου – την υπεράσπιση ή τον διακανονισμό οποιασδήποτε αξίωσης για αποζημίωση ή να ασκήσει, για δικό της όφελος, οποιαδήποτε αξίωση αποζημίωσης ή ρηθικής ικανοποίησης ή άλλης αποζημίωσης. Η Εταιρία θα έχει πλήρη ελευθερία στο χειρισμό οποιασδήποτε διαδικασίας και στον διακανονισμό οποιασδήποτε αξίωσης αποζημίωσης και ο ασφαλισμένος οφείλει να δώσει στην Εταιρία οποιαδήποτε πληροφορία ή βοήθεια που τυχόν αυτή ζητήσει. Ο Θάνατος του ασφαλισμένου προσώπου βεβαιώνεται με Ληξιαρχική Πράξη Θανάτου ή σε περίπτωση εξαφάνισης του Ασφαλισμένου μετά από ατύχημα, ή την ολική απώλεια ενός πλοίου ή αεροσκάφους, με δικαστική απόφαση που αναγνωρίζει την αφάνεια αυτού.

Άρθρο 9. Διατησία – Δικαστήρια

Σε περίπτωση οποιασδήποτε διαφοράς σχετικά με το ποσό που πρέπει να καταβληθεί σύμφωνα με το παρόν Ασφαλιστήριο, αυτή παραπέμπεται σε διατησία που διεξάγεται στην Θεσσαλονίκη σύμφωνα με τις διατάξεις του Κώδικα Πολιτικής Δικονομίας, από δύο διαιτητές που ορίζονται ένας από τον κάθε συμβαλλόμενο με γραπτή πρόσκληση του άλλου μέρους. Οι διαιτητές ορίζουν επιδιαιτητή που αποφαινεται σε περίπτωση διαφωνίας τους. Η απόφαση της διαιτησίας αποτελεί απαραίτητη προϋπόθεση για την έγερση αγωγής κατά της Εταιρίας. Η Εταιρία δεν ευθύνεται ή υποχρεούται σύμφωνα με το παρόν συμβόλαιο σε αποζημίωση και δικαιώχος του ασφαλισματος εκπίπτει από κάθε δικαίωμά του που απορρέει από το παρόν, εάν η απαίτηση αποζημίωσης του δικαιούχου του ασφαλισματος δεν υποβληθεί σε διατησία μέσα σε δώδεκα (12) μήνες από την ημερομηνία άρνησης της Εταιρίας να αποζημιώσει αυτόν. Για την επίλυση οποιασδήποτε διαφοράς σχετικά με το παρόν Ασφαλιστήριο, που δεν επιλύθηκε με διατησία, αρμόδια Δικαστήρια είναι αποκλειστικά τα Δικαστήρια Θεσσαλονίκης ενώπιον των οποίων η Εταιρία θα παρίσταται με τους νόμιμους εκπροσώπους της.

Άρθρο 10. Φόροι

Τα τέλη χαρτοσήμου και φόρων στα ασφαλίτρα ή τις παροχές και τα τέλη και τυχόν έξοδα και συμβολαιογραφικά δικαιώματα εξόφλησης αποζημίωσης ή άλλης καταβολής, σύμφωνα με το παρόν ασφαλιστήριο, βαρύνουν τον ασφαλισμένο.

Άρθρο 11. Παραγραφή

Αξιώσεις που πηγάζουν από την ασφαλιστική σύμβαση παραγράφονται μετά από (5) πέντε χρόνια από το τέλος του έτους, μέσα στο οποίο γεννήθηκαν.

Τελική Διάταξη. Για ό,τι δεν προβλέπεται παραπάνω, θα εφαρμόζονται οι διατάξεις του νόμου περί Ασφαλιστικής Συμβάσεως και της ισχύουσας νομοθεσίας.

Σύνταξη λόγω Θανάτου από Ατύχημα, Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας από Ατύχημα (Άρθρα 4)

Η παροχή αυτή (Σύνταξη λόγω Θανάτου από Ατύχημα, Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας από Ατύχημα) ισχύει μόνο αν έχει σημειωθεί στην επισυναπτόμενη αίτηση, έχει καταχωρηθεί στο ασφαλιστήριο και φέρει την υπογραφή νόμιμα εξουσιοδοτημένου προσώπου κάτω από την εταιρική επωνυμία.

Άρθρο 1. Σύνταξη λόγω Θανάτου από Ατύχημα

Αν ατύχημα ως μόνη ενεργός αιτία προκαλέσει θάνατο του ασφαλισμένου μέσα σε τριακόσιες εξήντα πέντε (365) ημέρες από την ημερομηνία του ατυχήματος, η Εταιρία θα καταβάλει στους Δικαιούχους του ασφαλισματος το εφάπαξ ποσό που αναγράφεται στον πίνακα καλύψεων του ασφαλιστηρίου ενώ τον επόμενο της καταβολής του εφάπαξ ποσού μήνα θα ξεκινήσει η καταβολή της μηνιαίας σύνταξης που αναγράφεται στον πίνακα καλύψεων του ασφαλιστηρίου.

Σε περίπτωση που έχουν οριστεί πέραν του ενός δικαιούχοι τα οριζόμενα στον πίνακα καλύψεων ποσά επιμερίζονται σύμφωνα με το ποσοστό που αναφέρεται στον ανωτέρω πίνακα για κάθε δικαιούχο άλλως η καταβολή γίνεται ισομερώς.

Άρθρο 2. Σύνταξη λόγω Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας από Ατύχημα

Αν σωματική βλάβη από ατύχημα επιφέρει στον ασφαλισμένο, ανεξάρτητα από άλλη αιτία, μέσα σε τριακόσιες εξήντα πέντε (365) ημέρες από την ημερομηνία του ατυχήματος, μόνιμη ολική ανικανότητα, που δεν του επιτρέπει να ασκήσει κάποιο επάγγελμα ή κάποια εργασία με αμοιβή ή με κέρδος, για τα οποία έχει τα απαιτούμενα προσόντα με βάση τη μόρφωση, την ειδικευση ή την πείρα του, εφόσον η ανικανότητα αυτή διαρκεί επί δώδεκα (12) συνεχείς μήνες και εξακολουθεί να είναι ολική, συνεχής και μόνιμη στο τέλος του χρονικού αυτού διαστήματος, η Εταιρία θα καταβάλει το εφάπαξ ποσό που αναγράφεται στον πίνακα καλύψεων του ασφαλιστηρίου ενώ τον επόμενο της καταβολής του εφάπαξ ποσού μήνα θα ξεκινήσει η καταβολή της μηνιαίας σύνταξης που αναγράφεται στον πίνακα καλύψεων του ασφαλιστηρίου.

Σε περίπτωση που έχουν οριστεί πέραν του ενός δικαιούχοι τα οριζόμενα στον πίνακα καλύψεων ποσά επιμερίζονται σύμφωνα με το ποσοστό που αναφέρεται στον ανωτέρω πίνακα για κάθε δικαιούχο άλλως η καταβολή γίνεται ισομερώς.

Κατ' εξαίρεση του πιο πάνω ορισμού σαν μόνιμη ολική ανικανότητα, έστω και αν ο ασφαλισμένος μπορεί να εργασθεί, θα θεωρούνται περιοριστικά και μόνο οι παρακάτω περιπτώσεις:

- α.** Η ολική ανίατη παράλυση.
- β.** Η ανίατη φρενοβλάβεια.

γ. Η ολική, μόνιμη και ανεπανόρθωτη απώλεια: i. της όρασης και των δύο ματιών, ii. της λειτουργίας των δύο χεριών, iii. της λειτουργίας των δύο ποδιών, iv. της λειτουργίας ενός χεριού και ενός ποδιού.

Στις πιο πάνω περιπτώσεις, **α, β** και **γ** η καταβολή του εφάπαξ ποσού που αναγράφεται στον πίνακα καλύψεων του ασφαλιστηρίου γίνεται αμέσως με τη διαπίστωση της ανικανότητας ενώ τον επόμενο της καταβολής του εφάπαξ ποσού μήνα θα ξεκινήσει η καταβολή της μηνιαίας σύνταξης που αναγράφεται στον πίνακα καλύψεων του ασφαλιστηρίου.

Σε περίπτωση που έχουν οριστεί πέραν του ενός δικαιούχοι τα οριζόμενα στον πίνακα καλύψεων ποσά επιμερίζονται σύμφωνα με το ποσοστό που αναφέρεται στον ανωτέρω πίνακα για κάθε δικαιούχο άλλως η καταβολή γίνεται ισομερώς.

Άρθρο 3. Αυτόματη Λήξη της Κάλυψης

Η κάλυψη που παρέχεται από αυτήν την παροχή θα λήγει αυτόματα:

- 1.** Με την συμπλήρωση του 67ου έτους της ηλικίας του ασφαλισμένου
- 2.** Με τον θάνατο του ασφαλισμένου
- 3.** Εφόσον επέλθει Μόνιμη Ολική Ανικανότητα στον ασφαλισμένο

Αν η Εταιρία εισπράξει ασφάλιστρα ή καταβάλει αποζημίωση μετά τη λήξη της κάλυψης, υποχρεούται να επιστρέψει τα ασφάλιστρα ενώ για την περίπτωση 1. του **Άρθρου 3** του παρόντος δικαιούται να απαιτήσει την αποζημίωση που κατέβαλε.

Άρθρο 4. Ειδικές Εξαιρέσεις

Πλέον των Γενικών Εξαιρέσεων η ασφάλιση αυτή δεν καλύπτει θανατηφόρες ή μη σωματικές βλάβες που προέζηθησαν άμεσα ή έμμεσα, ολικά ή μερικά, ή οφειλονται σε μία από τις παρακάτω αιτίες:

- 1.** Από οποιοσδήποτε ασθένειες ή μικροβιακές μολύνσεις (εκτός εάν προέρχονται από ατύχημα), ιατρικές ή χειρουργικές θεραπείες (εκτός αν επιβάλλονται συνεπεία ατυχήματος και εκτελούνται στην προθεσμία που ορίζεται).
- 2.** Από ισχιαλγίες, οσφυαλγίες, κισρούς, κήλες (συμπεριλαμβανομένης και της κήλης του μεσοσπονδυλίου δίσκου), θλάσεις, επιληψίες.
- 3.** Από απώλεια ή βλάβη οργάνου ή μέλους ελαττωματικού ή αχρήστου πριν από το ατύχημα.

Οι δικαιούχοι βαρύνονται με την απόδειξη ότι το ατύχημα δεν προήλθε από οποιαδήποτε από τις παραπάνω αιτίες, που εξαιρούνται της κάλυψης. Η Εταιρία δικαιούται να αρνηθεί την πληρωμή, αν δεν έχει προηγουμένα αποδειχθεί επαρκώς ότι η σωματική βλάβη δεν εμπίπτει στις παραπάνω εξαιρέσεις.

Σε περίπτωση που λόγω του ατυχήματος προκληθεί μόνιμη ολική ανικανότητα και για το λόγο αυτό υποχρεούται η Εταιρία σε καταβολή ασφαλιστικής αποζημίωσης και στη συνέχεια επέλθει ο θάνατος του ασφαλισμένου εκ του ίδιου ατυχήματος ως μόνιμη ενεργού αιτίας και με την προϋπόθεση ότι ο θάνατος

αυτός επήλθε εντός 365 ημερών από την ημερομηνία του ατυχήματος, τότε η Εταιρία θα καταβάλει στους δικαιούχους του ασφαλισματος και κατά την ορισθείσα αναλογία MONON επί πλέον ποσό που ισούται με τη διαφορά των 2 ποσών, δηλαδή θα καταβάλει το ποσό που υπολείπεται για να ανέλθει η ασφαλιστική αποζημίωση στο ποσό της ασφαλιστικής αποζημίωσης για την περίπτωση **Θανάτου από Ατύχημα (εφάπαξ και μηνιαίες χρηματικές παροχές - σύνταξη)**. Αμφότερα τα ποσά (εφάπαξ η/και σύνταξη) ουδόλως εκχωρούνται, ουδόλως μεταβιβάζονται εξ επαχθούς ή χαρακτηριστικής αιτίας και δεν κληρονομούνται σε περίπτωση θανάτου του αντίστοιχου δικαιούχου. Σε περίπτωση που έχουν οριστεί πέραν του ενός δικαιούχου τα οριζόμενα στον πίνακα καλύψεων ποσά επιμερίζονται σύμφωνα με

το ποσοστό που αναφέρεται στον ανωτέρω πίνακα για κάθε δικαιούχο άλλως η καταβολή γίνεται ισομερώς.

Εάν όμως ο θάνατος του ασφαλισμένου επέλθει μετά από τις πρώτες 365 μέρες από το ατύχημα τότε ουδέν επιπλέον ποσό της ήδη καταβληθείσας ασφαλιστικής αποζημίωσης θα καταβληθεί από την Εταιρία.

Ενόψει των αμέσως ανωτέρω είναι αυτονόητο ότι σε καμία περίπτωση η Εταιρία δεν θα καταβάλει σωρευτικά τα ποσά των ανωτέρω 2 καλύψεων (σύνταξη λόγω θανάτου από ατύχημα και σύνταξη λόγω μόνιμης ολικής ανικανότητας από ατύχημα) αλλά μόνον τη μια εξ αυτών.

Οδηγίες σε Περίπτωση Ζημίας

Αν για οποιοδήποτε λόγο αλλάξει κάποιο από τα στοιχεία σας (διεύθυνση κατοικίας, τηλέφωνο, επάγγελμα, περίπτωση στράτευσης κ.λπ.) θα πρέπει να ενημερώσετε αμέσως τον ασφαλιστικό σας σύμβουλο.

Σε περίπτωση που υπάρξει καθυστέρηση στην ενημέρωσή σας για την πληρωμή των ασφαλιστηρίων του ασφαλιστηρίου σας, παρακαλούμε να επικοινωνήσετε με τα εξής τηλέφωνα: **+30 2310 499000**

Η καταβολή της αποζημίωσης γίνεται υποβάλλοντας στην Εταιρία ορισμένα δικαιολογητικά που διαφέρουν κατά περίπτωση και αναφέρονται παρακάτω.

Θα πρέπει βεβαίως να γνωρίζετε ότι η Εταιρία έχει το δικαίωμα να ζητήσει και πρόσθετες πληροφορίες ή διευκρινίσεις για τις οποίες μπορείτε να απευθύνεστε στον ασφαλιστικό σας σύμβουλο.

Δικαιολογητικά αποζημίωσης σε περίπτωση Θανάτου από Ατύχημα

Απαιτούνται τα εξής:

1. Ληξιαρχική πράξη θανάτου του ασφαλισμένου.
2. Πιστοποιητικό γέννησης του ασφαλισμένου, εάν η ημερομηνία γέννησης του δεν προκύπτει από την ληξιαρχική πράξη.
3. Ιατρικό πιστοποιητικό για τα αίτια του θανάτου. Σε περίπτωση τροχαίου ατυχήματος, έκθεση της Τροχαίας.
4. Σε περίπτωση ανήλικου δικαιούχου του ασφαλισματος του οποίου οι γονείς έχουν αποβιώσει, απόφαση Δικαστηρίου για τον ορισμό δικαστικού συμπαραστάτη.
5. Πιστοποιητικό περί μη δημοσίευσης διαθήκης του θανόντος ασφαλισμένου από το αρμόδιο κατά περίπτωση Πρωτοδικείο. Σε περίπτωση ύπαρξης διαθήκης, πρακτικό δημοσίευσής της και πιστοποιητικό ότι δεν δημοσιεύτηκε νεώτερη.
6. Πιστοποιητικό της αρμόδιας Δ.Ο.Υ. περί του ότι υποβλήθηκε δήλωση φόρου δωρεάς ή/και κληρονομιάς για το ποσό της ασφαλιστικής αποζημίωσης και δεν οφείλεται φόρος.
7. Επιστροφή του πρωτότυπου ασφαλιστηρίου.

Σημείωση: Στις περιπτώσεις που στο ασφαλιστήριο δεν κατονομάζονται συγκεκριμένα πρόσωπα ως δικαιούχοι, αλλά ορίζονται ως δικαιούχοι οι νόμιμοι κληρονόμοι, τότε σε περίπτωση θανάτου του ασφαλισμένου, αντί του ανωτέρω με αριθ. 5 πιστοποιητικού, απαιτείται πιστοποιητικό κληρονομητηρίου.

Δικαιολογητικά αποζημίωσης σε περίπτωση Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας από Ατύχημα

Απαιτούνται τα εξής:

1. Έγγραφο δήλωση για το είδος και τις συνθήκες του ατυχήματος ή της ασθένειας. Η δήλωση αυτή πρέπει να υποβληθεί μέσα σε οκτώ (8) μέρες στην Εταιρία. Σε περίπτωση κωλύματος μπορείτε να ειδοποιήσετε τηλεφωνικά την Εταιρία και να ακολουθήσει η δήλωση.
2. Ιατρική γνωμάτευση του θεράποντος γιατρού σας. Η Εταιρία διατηρεί το δικαίωμα να σας εξετάσει με δικό της γιατρό.
3. Αποτελέσματα εξετάσεων.
4. Πρωτότυπα δικαιολογητικά εξόδων (αποδείξεις) τα οποία αφορούν το ατύχημα.
5. Σε περίπτωση που αποζημιώνεστε και από άλλο ασφαλιστικό φορέα απαιτείται βεβαίωση για το ύψος της αποζημίωσης που σας έχει καταβληθεί. Το ίδιο ισχύει και αντίστροφα.
6. Απόφαση Υγειονομικής επιτροπής του ασφαλιστικού του φορέα.
7. Επιστροφή του πρωτότυπου ασφαλιστηρίου.

Έντυπο Πληροφοριών άρθρου 150 Ν. 4364/2016

Σύμφωνα με το Ν. 4364/2016 και το Νόμο 2496/1997, το παρόν έντυπο πρέπει να σας παραδοθεί κατά το χρόνο υποβολής της αίτησης – πρότασής σας για ασφάλιση. Με βάση την αίτηση – πρότασή σας αυτή, η Εταιρία μας θα εκδώσει το ασφαλιστήριο που θα σας παραδοθεί το συντομότερο δυνατόν. Υπάρχει η περίπτωση στο ασφαλιστήριο να υπάρχουν τροποποιήσεις της αίτησης για τις οποίες θα ενημερωθείτε από το ίδιο το ασφαλιστήριο. Επίσης, υπάρχει και περίπτωση να μην εκδοθεί καθόλου το ασφαλιστήριο που ζητήσατε, εφόσον δεν ικανοποιούνται οι κανόνες που η Εταιρία μας έχει υιοθετήσει σχετικά με την ανάληψη των κινδύνων.

Σύμφωνα με σχετική Οδηγία της Ευρωπαϊκής Ένωσης, η οποία ενσωματώθηκε στην Ελληνική Ασφαλιστική Νομοθεσία με το Ν. 4364/2016, κάθε ασφαλιστική Εταιρία υποχρεώνεται να κοινοποιήσει στον αντισυμβαλλόμενο, πριν τη σύναψη της ασφάλισης, έγγραφο με τις ακόλουθες πληροφορίες:

1. Επωνυμία, Σκοπός & Νομική Μορφή της εταιρίας με την επωνυμία:

«INTERΛΑΪΦ (INTERLIFE) Ανώνυμη Ασφαλιστική Εταιρία Γενικών Ασφαλίσεων»

Σκοπός της Εταιρίας είναι η διενέργεια ασφαλίσεων, συνασφαλίσεων και αντασφαλίσεων κατά ζημιών στην Ελλάδα και στο Εξωτερικό.

2. Κράτος - Μέλος Καταγωγής & Διεύθυνση της Έδρας

Η INTERLIFE Α.Α.Ε.Γ.Α. είναι πολυμετοχική ελληνική Εταιρία η οποία εδρεύει:

14ο χλμ. Ε.Ο. Θεσσαλονίκης - Πολυγύρου Τ.Κ. 57 001 Θέρμη Θεσσαλονίκης, Τ.Θ. 60218

Τηλ: +30 2310 499000, Fax: +30 2310 499099, e-mail: info@interlife.gr, website: www.interlife.gr

3. Εφαρμοστέο Δίκαιο

A. Σε περίπτωση σύναψης ασφαλιστικής σύμβασης για υποχρεωτική ασφάλιση βάσει του ελληνικού νόμου για υποχρεωτική ασφάλιση, τη σύμβαση αυτή διέπει το Ελληνικό Δίκαιο (άρθρο 145 παρ. 2 του Ν. 4364/2016).

B. Σε όλες τις υπόλοιπες περιπτώσεις ασφάλισης αστικής ευθύνης κατά ζημιών, τα συμβαλλόμενα μέρη είναι ελεύθερα να αποφασίσουν το εφαρμοστέο στην ασφαλιστική σύμβαση δίκαιο (άρθρο 150 παρ. 1 του Ν. 4364/2016). Η Εταιρία προτείνει ως εφαρμοστέο δίκαιο το ελληνικό.

4. Τρόπος & Χρόνος Διευθέτησης των Εγγράφων Παραπόνων

Για κάθε διαφορά που τυχόν θα προκύψει από το ασφαλιστήριο, αποκλειστικά αρμόδια είναι τα Δικαστήρια Θεσσαλονίκης.

5. Τρόπος & Χρόνος Διαχείρισης αιτιάσεων

α. Δικαίωμα Υπαναχώρησης

Αν το ασφαλιστήριο εκδοθεί, το προβλεπόμενο από το Νόμο «Δικαίωμα Υπαναχώρησης του Συμβαλλομένου» από αυτό, ασκείται με έγγραφη δήλωσή του, που γνωστοποιείται στην Εταιρία μέσα σε 14 ημέρες από την παράδοση του ασφαλιστηρίου. Με την άσκηση του δικαιώματος αυτού, η ασφαλιστική σύμβαση θεωρείται ότι ουδέποτε έγινε και κατά συνέπεια δεν επιφέρει κανένα αποτέλεσμα και για τα δύο μέρη. Τα καταβληθέντα ασφάλιστρα επιστρέφονται. Διευκρινίζεται ότι η Εταιρία παρακρατεί το «Δικαίωμα Συμβολαίου» για την κάλυψη των λειτουργικών εξόδων της καθώς και τα τυχόν έξοδα στα οποία υποβλήθηκε προκειμένου να εκδώσει το ασφαλιστήριο.

β. Διαχείριση αιτιάσεων

Η Εταιρία διαθέτει σύστημα διαχείρισης αιτιάσεων, σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στη σχετική Πράξη Εκτελεστικής Επιτροπής της Τράπεζας της Ελλάδος. Ως «αιτίαση» εννοείται η δήλωση δυσaráσκειας που απευθύνεται στην ασφαλιστική εταιρία από πρόσωπο το οποίο σχετίζεται με το ασφαλιστήριο συμβόλαιο ή με τις υπηρεσίες ασφάλισης που του παρέχονται. Αιτιάσεις ωστόσο δε θεωρούνται οι αναγγελίες ασφαλιστικών απαιτήσεων, οι αιτήσεις αποζημίωσης, καθώς και απλά αιτήματα που σχετίζονται με το ασφαλιστήριο συμβόλαιο και την παροχή πληροφοριών ή διευκρινίσεων για αυτό. Η Εταιρία έχει ορίσει υπεύθυνο πρόσωπο που συντονίζει την ορθή και έγκαιρη διαδικασία διαχείρισης των αιτιάσεων που υποβάλλονται. Περισσότερες πληροφορίες για το σύστημα διαχείρισης αιτιάσεων θα βρείτε στην ιστοσελίδα της εταιρίας www.interlife.gr

6. Έναρξη & Διάρκεια Ισχύος των Καλύψεων

Η ισχύς των καλύψεων, αρχίζει από την έκδοση του ασφαλιστηρίου υπό την προϋπόθεση ότι θα έχει πληρωθεί συνολικά (εκτός αν άλλως συμφωνηθεί κατά τα προβλεπόμενα στο άρθρο 146 του Ν. 4364/2016) το μικτό ασφάλιστρο. Η διάρκεια των καλύψεων ορίζεται στο ασφαλιστήριο.

7. Ασφάλιστρα

Το ακριβές ποσό των ασφαλιστρών ορίζεται στο ασφαλιστήριο. Το μικτό ασφάλιστρο είναι συνολικά προκαταβλητέο (εκτός αν άλλως συμφωνηθεί κατά τα προβλεπόμενα στο άρθρο 146 του Ν. 4364/2016) και τελεί σε συνάρτηση με τη διάρκεια της ασφάλισης και το οριζόμενο επασφάλιστρο.

8. Τρόπος Καταγγελίας του Ασφαλιστηρίου

Η καταγγελία του ασφαλιστηρίου, σε όσες περιπτώσεις προβλέπεται σχετικό δικαίωμα από το νόμο ή από το ασφαλιστήριο, γίνεται με έγγραφη δήλωση που γνωστοποιείται σ' αυτόν τον οποίο απευθύνεται (από τον συμβαλλόμενο στην Εταιρία ή από την Εταιρία στον συμβαλλόμενο).

Για την περίπτωση καταγγελίας από την εταιρία λόγω καθυστέρησης της καταβολής ληξιπρόθεσμης δόσης ασφαλιστρού, τα αποτελέσματα επέρχονται μετά την πάροδο δύο (2) εβδομάδων για ασφαλίσεις με διάρκεια μέχρι και ενός (1) έτους, και μετά την πάροδο ενός (1) μηνός για ασφαλίσεις με διάρκεια μεγαλύτερη του ενός (1) έτους από την κοινοποίηση της γραπτής δήλωσης στο συμβαλλόμενο.

Δικαιώματα Εναντίωσης & Υπαναχώρησης του Ασφαλισμένου

Πρώτο Δικαίωμα Εναντίωσης

1. Για κάθε τυχόν παρέκκλιση του παρόντος ασφαλιστηρίου από την πρόταση για ασφάλιση, ο λήπτης της ασφάλισης έχει δικαίωμα εναντίωσης, συμπληρώνοντας και αποστέλλοντας στην έδρα της Εταιρίας το σχετικό έντυπο υπόδειγμα δήλωσης εναντίωσης 1 που επισυνάπτεται στο παρόν ασφαλιστήριο, με συστημένη επιστολή, μέσα σ' ένα (1) μήνα από την ημερομηνία παράδοσης σ' αυτόν του ασφαλιστηρίου.

Δεύτερο Δικαίωμα Εναντίωσης

2. Η παραλαβή του ασφαλιστηρίου συμβολαίου, αν δεν αποδεικνύεται διαφορετικά τεκμαίρεται από την πληρωμή των ασφαλιστών. Γίνεται αναφορά ότι παραδόθηκαν στο Λήπτη της Ασφάλισης: α. τα προβλεπόμενα από το Νόμο πληροφοριακά στοιχεία με έντυπο, κατά την υποβολή της Πρότασης Ασφάλισης και β. οι Γενικοί και Ειδικοί Όροι κατά την παράδοση του Ασφαλιστηρίου. Σε περίπτωση που για οποιοδήποτε λόγο ο λήπτης της ασφάλισης δεν παρέλαβε έντυπο με τις πληροφορίες του άρθρου 150 του Ν. 4364/2016 ή παρέλαβε το παρόν ασφαλιστήριο χωρίς τους γενικούς και ειδικούς ασφαλιστικούς όρους που διέπουν την ασφάλιση, έχει δικαίωμα εναντίωσης, συμπληρώνοντας και αποστέλλοντας στην Εταιρία το σχετικό έντυπο υπόδειγμα δήλωσης εναντίωσης 2 που επισυνάπτεται στο παρόν ασφαλιστήριο, με συστημένη επιστολή, εντός δεκατεσσάρων (14) ημερών από την ημερομηνία παράδοσης σε αυτόν του Ασφαλιστηρίου.

Δικαίωμα Υπαναχώρησης

3. Αν το Ασφαλιστήριο έχει διάρκεια μεγαλύτερη του ενός (1) έτους ο λήπτης της Ασφάλισης δικαιούται, για λόγους ανεξάρτητους από τους αναφερόμενους στις παραπάνω περιπτώσεις (1) και (2), να υπαναχωρήσει από την παρούσα σύμβαση εντός δεκατεσσάρων (14) ημερών από την ημερομηνία παράδοσης σ' αυτόν του Ασφαλιστηρίου. Το δικαίωμα αυτό ασκείται με την εκ μέρους του Λήπτη της Ασφάλισης έγγραφη δήλωση, που αποστέλλεται αποκλειστικά και μόνο με συστημένη επιστολή στα Κεντρικά Γραφεία της Εταιρίας.

Συνέπειες Άσκησης του Δικαιώματος Εναντίωσης ή Υπαναχώρησης

Σε περίπτωση που ο λήπτης της Ασφάλισης ασκήσει οποιοδήποτε από τα παραπάνω δικαιώματα Εναντίωσης ή Υπαναχώρησης, η Ασφαλιστική Σύμβαση ακυρώνεται από την έναρξή της, αμέσως και αυτόματα από την ημερομηνία παράδοσης στο ταχυδρομείο της προαναφερόμενης συστημένης επιστολής ή εντύπου εναντίωσης που θεωρείται σαν μην έχει ποτέ εκδοθεί. Διευκρινίζεται ότι το δικαίωμα εναντίωσης ή υπαναχώρησης δεν μπορεί να ασκηθεί αν μέχρι την περιέλευση στα Κεντρικά Γραφεία της Εταιρίας έχει δηλωθεί ζημία βάσει του Ασφαλιστηρίου για επελθόντα ασφαλιστικό κίνδυνο.

Προς την Ασφαλιστική Εταιρία **INTERLIFE Α.Α.Ε.Γ.Α.**
14° χλμ. Θεσσαλονίκης – Πολυγύρου
Τ.Θ. 60218, Τ.Κ. 57001 Θέρμη, Θεσσαλονίκη

Συστημένη με απόδειξη παραλαβής

Δ Η Λ Ω Σ Η Ε Ν Α Ν Τ Ι Ω Σ Η Σ 1

(άρθρου 2 παράγρ. 5 του Ν.2496/1997)

Σας δηλώνω την εναντίωσή μου ως προς το περιεχόμενο του με αριθμό ασφαλιστηρίου που μου παραδώσατε, διότι το περιεχόμενό του παρεκκλίνει από την πρόταση για ασφάλιση που σας υπέβαλα στα εξής σημεία:

.....
.....
.....
.....

Κατόπιν τούτου, η μεταξύ μας σύμβαση ασφάλισης είναι άκυρη από την αρχή και ουδεμία ισχύ έχει το παραπάνω ασφαλιστήριο που μου παραδώσατε.

Ημερομηνία / /

Ο/Η Δηλών/ούσα (Υπογραφή)

⌘

Προς την Ασφαλιστική Εταιρία **INTERLIFE Α.Α.Ε.Γ.Α.**
14° χλμ. Θεσσαλονίκης – Πολυγύρου
Τ.Θ. 60218, Τ.Κ. 57001 Θέρμη, Θεσσαλονίκη

Συστημένη με απόδειξη παραλαβής

Δ Η Λ Ω Σ Η Ε Ν Α Ν Τ Ι Ω Σ Η Σ 2

(άρθρου 2 παράγρ. 6 του Ν.2496/1997)

Σας δηλώνω την εναντίωσή μου ως προς τη σύναψη της μεταξύ μας ασφάλισης, δυνάμει του με αριθμό ασφαλιστηρίου που μου παραδώσατε, διότι:

- Δεν παρέλαβα έγγραφο με τις πληροφορίες που προβλέπονται από το άρθρο 150 του Ν.4364/2016.
- Το ασφαλιστήριο που παρέλαβα, μου παραδόθηκε χωρίς γενικούς και ειδικούς ασφαλιστικούς όρους.

Κατόπιν τούτου, η μεταξύ μας σύμβαση ασφάλισης είναι άκυρη από την αρχή και ουδεμία ισχύ έχει το παραπάνω ασφαλιστήριο που μου παραδώσατε.

Ημερομηνία / /

Ο/Η Δηλών/ούσα (Υπογραφή)

Δήλωση Παραλαβής

Προς την Ασφαλιστική Εταιρία **INTERLIFE Α.Α.Ε.Γ.Α.**
14° χλμ. Θεσσαλονίκης – Πολυγύρου
Τ.Θ. 60218, Τ.Κ. 57001 Θέρμη, Θεσσαλονίκη

Συστημένη με απόδειξη παραλαβής

Δηλώνω ότι παρέλαβα:

1. Το παρόν ασφαλιστήριο συμβόλαιο με αριθμό _____
2. Τους γενικούς και ειδικούς όρους
3. Το έντυπο πληροφοριών του άρθρου 150 του Ν. 4364/2016
4. Τα υποδείγματα δηλώσεων εναντίωσης 1 και 2 που αναφέρονται σύμφωνα με τον Ν. 2496/1997

Ημερομηνία / /

Ο Δηλών (υπογραφή)

η ασφάλεια ...αλλιώς

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

14° χλμ. Ε.Ο. Θεσ/νίκης - Πολυγύρου
57 001 Θέρμη - Θεσσαλονίκη
Τηλ.: 2310 499000, Fax: 2310 499099

ΑΘΗΝΑ

Καλλιρρόης 65, 11 743 Αθήνα
Τηλ.: 210 9334 994, Fax: 210 9334 773

ΡΟΔΟΣ

Γ. Παπανικολάου 20, 85 100 Ρόδος
Τηλ.: 22410 31200, Fax: 22410 29800

ΚΡΗΤΗ

Λεωφ. Εθνικής Αντιστάσεως 152, 71 306 Ηράκλειο
Τηλ.: 2810 344670, Fax: 2810 301410



και στα Social Media:



E-mail: info@interlife.gr

www.interlife.gr