

**ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΑΤΥΧΗΜΑΤΩΝ
SPECIALTY GROUP**

Η παρούσα Ασφαλιστική Σύμβαση βασίζεται στα όσα έχουν δηλωθεί από το Λήπτη της Ασφάλισης / Ασφαλισμένο στην Πρόταση Ασφάλισης και σε οποιοδήποτε άλλο σχετικό έγγραφο, που αυτός έχει υποβάλει στην AIG Europe Limited (εφεξής η "Εταιρία").

Στην παρούσα Ασφαλιστική Σύμβαση επισυνάπτονται και / ή περιλαμβάνονται οι Ασφαλιστικοί Όροι, δηλαδή οι Γενικοί και Ειδικοί Όροι, οι οποίοι μαζί με το παρόν Ασφαλιστήριο, αποτελούν το σύνολο της Ασφαλιστικής Σύμβασης. Οποιαδήποτε τροποποίηση του περιεχομένου των Ασφαλιστικών Όρων είναι άκυρη, εφόσον δεν φέρει υπογραφή νόμιμα εξουσιοδοτημένου εκπροσώπου της Εταιρίας. Η παρούσα ασφαλιστική Σύμβαση διέπεται από το Ελληνικό Δίκαιο.

Αρ. Συμβολαίου: P0201023781 Αρ. Συμβ. Προηγ.περιόδου:

Λήπτης της Ασφάλισης: P0817089 ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΓΟΝΕΩΝ & ΚΗΔΕΜΟΝΩΝ 92ου ΔΗΜΟΤΙΚΟΥ ΣΧΟΛΕΙΟΥ ΘΕΣΣΑ

Διεύθυνση Αλληλογραφίας: ΠΑΠΑΦΗ 229 54453 ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Αρ. Τηλ.: 2310 917217 Fax No: E-mail:

A.Φ.Μ./Α.Δ.Τ.: 099333169 Δ.Ο.Υ: ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ ΣΤ'

Ασφαλιζόμενος: P0817089 ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΓΟΝΕΩΝ & ΚΗΔΕΜΟΝΩΝ 92ου ΔΗΜΟΤΙΚΟΥ ΣΧΟΛΕΙΟΥ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ / ΟΙ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΙ ΤΟΥ ΛΗΠΤΗ ΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΗ ΟΝΟΜΑΣΤΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

Δικαιούχοι: ΝΟΜΙΜΟΙ ΚΛΗΡΟΝΟΜΟΙ

Διάρκεια Ασφάλισης: ΑΠΟ 12:00 ΜΜ 18/11/16 ΕΩΣ 11:59 ΠΜ 18/11/17

Τρόπος Πληρωμής: Όπως περιγράφεται στον πίνακα δόσεων. ΡΜ.: 12 Agency

Ασφαλιζόμενο Κεφάλαιο: Όπως περιγράφεται στις επόμενες σελίδες του συμβολαίου

Υπολογισμός Συνολικών Ασφαλίσεων

Καθαρά Ασφάλιστρα	: €	292,04
Δικαίωμα	: €	43,80
ΦΑ - λοιποί κλάδοι	: €	50,38
Σύνολο Μικτών Ασφαλίσεων	: €	386,22

Η παρούσα επέχει θέση και ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ του Π.Δ.186/92 περί Κ.Β.Σ και δεν αποτελεί απόδειξη είσπραξης ασφαλίσεων.

ΑΝΑΦΟΡΙΚΑ ΜΕ ΤΑ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ ΕΝΑΝΤΙΩΣΗΣ ΚΑΙ ΥΠΑΝΑΧΩΡΗΣΗΣ ΠΡΟΣ ΤΗΝ ΠΑΡΟΥΣΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΣΥΜΒΑΣΗ, ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΝΑ ΔΕΙΤΕ ΤΗ ΣΧΕΤΙΚΗ ΣΕΛΙΔΑ ΠΟΥ ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΕΤΑΙ ΠΑΡΑΚΑΤΩ.

A0003480 ΠΑΡ. & ΑΙΚ. ΓΕΩΡΓΙΟΥ ΓΟΥΣΙΟΥ Ο.Ε. Κωδικός Συνεργάτη:

ΚΩΔΙΚΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ: 10201023781010063001

Ημερομηνία Οφειλής: 25/11/2016 Τρόπος Πληρωμής: Agency

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ, 25/11/2016

Για την AIG Europe Limited



Σελ. 1 / 6

Κεντρικά : Λεωφ. Κηφισίας 119, 151 24 Μαρούσι, τηλ.: 210 8127600, fax: 210 8027189 e-mail: info.gr@aig.com

Υπ/μα Θεσ/νίκης : Μαρίνου Αντύπα 42, 570 01 Πυλαία Θεσ/νίκης, τηλ.: 2310 474999, fax: 2310 474990

URL : www.aig.com.gr

A.Φ.Μ. : 997472444 ΔΟΥ.: ΦΑΕ ΑΘΗΝΩΝ ΑΡ.Μητρ.Γ.Ε.ΜΗ.: 118328300001

ΝΟΜΙΜΟΣ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ: AIG ΕΛΛΑΣ Α.Ε. ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΕΥΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΩΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ

Αρ. Συμβολαίου: P0201023781

ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΓΟΝΕΩΝ & ΚΗΔΕΜΟΝΩΝ 92ου ΔΗΜΟΤΙΚΟΥ ΣΧΟΛΕΙΟΥ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ



Αρ. Συμβολαίου: P0201023781

ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΝΤΑΙ ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ_12 2012

Ειδικό Όροι Συμβολαίου

- 1 ΑΝΩΤΑΤΟ ΟΡΙΟ ΕΥΘΥΝΗΣ
- 2 ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ
- 3 ΕΞΑΙΡΕΣΗ ΤΡΟΜΟΚΡΑΤ. ΕΝΕΡΓΕΙΩΝ
- 4 Απαγόρευση Παράνομων Οικονομικ
- 5 Όρος παραπόνων
- 6 Προσ.Πρ.Δεδ.



Αρ. Συμβολαίου: Ρ0201023781

1 ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

ΚΑΛΥΨΕΙΣ ΚΑΤ'ΑΤΟΜΟ	ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΑ ΚΕΦΑΛΑΙΑ	
1 ΑΠΩΛΕΙΑ ΖΩΗΣ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ	€	3.000,00
2 ΜΟΝΙΜΗ ΟΛΙΚΗ & ΜΟΝΙΜΗ ΜΕΡΙΚΗ ΑΝΙΚΑΝΟΤΗΤΑ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ, ΠΟΣΟΣΤΟ ΣΕ	€	3.000,00
3 ΙΑΤΡΟΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΕΣ ΔΑΠΑΝΕΣ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ, ΚΑΤΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΜΕΧΡΙ ΕΚΠΙΠΤΟΜΕΝΟ ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΖΗΜΙΑ €20	€	300,00
4 ΟΠΤΙΚΗ ΒΛΑΒΗ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ, ΜΕΧΡΙ	€	100,00
5 ΟΔΟΝΤΙΚΗ ΒΛΑΒΗ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ, ΜΕΧΡΙ	€	100,00

ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΩΝ : 157

ΠΙΝΑΚΑΣ ΔΟΣΕΩΝ

Αρ. Δόσης	Ημ/νία Οφειλής	Ασφάλιστρα
1	25/11/16	193,11
2	18/05/17	193,11

1 ΑΝΩΤΑΤΟ ΟΡΙΟ ΕΥΘΥΝΗΣ

ΤΟ ΑΝΩΤΑΤΟ ΟΡΙΟ ΕΥΘΥΝΗΣ ΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗΣ ΕΤΑΙΡΙΑΣ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΟΜΑΔΙΚΟΥ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ ΑΝΑ ΖΗΜΙΟΓΟΝΟ ΓΕΓΟΝΟΣ ΚΑΙ ΓΙΑ ΟΛΗ ΤΗΝ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ ΕΙΝΑΙ ΕΥΡΩ 30.000,00 ΓΙΑ ΠΕΡΙΟΔΟ 12 ΜΗΝΩΝ ΑΡΧΟΜΕΝΗ ΑΠΟ ΤΗΝ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΤΗΣ ΕΠΕΤΕΙΟΥ ΤΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ.

2 ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ

Καλύπτονται ατυχήματα που μπορεί να συμβούν στους μαθητές του 92ου ΔΗΜΟΤΙΚΟΥ ΣΧΟΛΕΙΟΥ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ, σύμφωνα με συνημμένη ονομαστική κατάσταση. Σε περίπτωση τροποποιήσεων, θα πρέπει να ενημερώνεται η Ασφαλιστική Εταιρία.

Διευκρινίζεται ότι οι καλύψεις ισχύουν κατά τη διάρκεια των μαθημάτων και των εκδηλώσεων, ημερήσιων εκδρομών ή άλλων δραστηριοτήτων που εντάσσονται στο πρόγραμμα του 92ου ΔΗΜΟΤΙΚΟΥ ΣΧΟΛΕΙΟΥ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ και με την προϋπόθεση ότι γίνονται υπό την επίβλεψη αυτού.

Οι μαθητές καλύπτονται επίσης και κατά τη διάρκεια των οργανωμένων μετακινήσεων μόνον με λεωφορεία του 92ου ΔΗΜΟΤΙΚΟΥ ΣΧΟΛΕΙΟΥ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ.

Σε περίπτωση απαίτησης, ο Διευθυντής του 92ου ΔΗΜΟΤΙΚΟΥ ΣΧΟΛΕΙΟΥ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ θα πρέπει να βεβαιώνει εγγράφως ότι το ατύχημα συνέβη εντός των παραπάνω ωρών και να περιγράψει τις ακριβείς του συνθήκες.

Ετήσια Μικτά Ασφάλιστρα: €2,46 άνα άτομο.

Αρ. Συμβολαίου: Ρ0201023781

3 ΕΞΑΙΡΕΣΗ ΤΡΟΜΟΚΡΑΤ. ΕΝΕΡΓΕΙΩΝ

1. ΕΞΑΙΡΕΣΗ ΠΟΛΕΜΟΥ

Η ΠΑΡΟΥΣΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΔΕΝ ΙΣΧΥΕΙ ΓΙΑ ΑΠΩΛΕΙΕΣ ΠΡΟΚΥΠΤΟΥΣΕΣ ΑΠΟ ΠΟΛΕΜΟ, ΕΜΦΥΛΙΟ ΠΟΛΕΜΟ, ΕΙΣΒΟΛΗ, ΕΞΕΓΕΡΣΗ, ΕΠΑΝΑΣΤΑΣΗ, ΧΡΗΣΗ ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΗΣ ΔΥΝΑΜΗΣ Ή ΣΦΕΤΕΡΙΣΜΟ ΚΥΒΕΡΝΗΤΙΚΗΣ Ή ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΗΣ ΕΞΟΥΣΙΑΣ

2. ΕΞΑΙΡΕΣΗ ΣΚΟΠΙΜΗΣ ΧΡΗΣΗΣ ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΗΣ ΔΥΝΑΜΗΣ

Η ΠΑΡΟΥΣΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΔΕΝ ΙΣΧΥΕΙ ΓΙΑ ΑΠΩΛΕΙΕΣ ΠΟΥ ΠΡΟΚΥΠΤΟΥΝ ΑΠΟ ΤΗ ΣΚΟΠΙΜΗ ΧΡΗΣΗ ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΗΣ ΔΥΝΑΜΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΑΡΕΜΠΟΔΙΣΗ, ΤΗΝ ΠΡΟΛΗΨΗ Ή ΤΟ ΜΕΤΡΙΑΣΜΟ ΓΝΩΣΤΗΣ Ή ΠΙΘΑΝΟΛΟΓΟΥΜΕΝΗΣ ΤΡΟΜΟΚΡΑΤΙΚΗΣ ΕΝΕΡΓΕΙΑΣ.

3. ΕΞΑΙΡΕΣΗ ΤΡΟΜΟΚΡΑΤΙΚΩΝ ΕΝΕΡΓΕΙΩΝ

Η ΠΑΡΟΥΣΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΔΕΝ ΙΣΧΥΕΙ ΓΙΑ ΑΠΩΛΕΙΕΣ ΠΟΥ ΠΡΟΚΥΠΤΟΥΝ ΑΠΟ ΟΠΟΙΑΔΗΠΟΤΕ ΤΡΟΜΟΚΡΑΤΙΚΗ ΕΝΕΡΓΕΙΑ.

ΟΡΙΣΜΟΙ

ΠΟΛΕΜΟΣ ΣΗΜΑΙΝΕΙ ΤΟΝ ΠΟΛΕΜΟ, ΕΙΤΕ ΕΧΕΙ ΚΗΡΥΧΘΕΙ ΕΙΤΕ ΟΧΙ, Ή ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΙΣ ΠΟΥ ΜΟΙΑΖΟΥΝ ΜΕ ΠΟΛΕΜΟ, ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΗΣ ΤΗΣ ΧΡΗΣΗΣ ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΗΣ ΔΥΝΑΜΗΣ ΑΠΟ ΚΥΡΙΑΡΧΟ ΚΡΑΤΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΙΤΕΥΞΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ, ΓΕΩΓΡΑΦΙΚΩΝ, ΕΘΝΙΚΙΣΤΙΚΩΝ, ΠΟΛΙΤΙΚΩΝ, ΦΥΛΕΤΙΚΩΝ, ΘΡΗΣΚΕΥΤΙΚΩΝ, Ή ΑΛΛΩΝ ΣΚΟΠΩΝ.

ΤΡΟΜΟΚΡΑΤΙΚΗ ΕΝΕΡΓΕΙΑ ΣΗΜΑΙΝΕΙ ΤΗ ΧΡΗΣΗ ΒΙΑΣ Ή ΤΗΝ ΑΠΕΙΛΗ ΧΡΗΣΗΣ ΒΙΑΣ ΠΟΥ ΣΤΡΕΦΕΤΑΙ ΕΝΑΝΤΙΟΝ Ή ΠΡΟΚΑΛΕΙ ΖΗΜΙΑ, ΒΛΑΒΗ Ή ΑΝΑΣΤΑΤΩΣΗ Ή ΤΗ ΔΙΑΠΡΑΞΗ ΕΝΕΡΓΕΙΑΣ ΕΠΙΚΙΝΔΥΝΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΘΡΩΠΙΝΗ ΖΩΗ Ή ΤΗΝ ΠΕΡΙΟΥΣΙΑ, ΚΑΤΑ ΟΠΟΙΟΥΔΗΠΟΤΕ ΑΤΟΜΟΥ, ΠΕΡΙΟΥΣΙΑΣ Ή ΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ, ΜΕ ΤΟΝ ΔΗΛΩΘΕΝΤΑ Ή ΜΗ ΔΗΛΩΘΕΝΤΑ ΣΚΟΠΟ ΤΗΣ ΕΠΙΔΙΩΞΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ, ΕΘΝΙΚΩΝ, ΕΘΝΙΚΙΣΤΙΚΩΝ, ΠΟΛΙΤΙΚΩΝ, ΦΥΛΕΤΙΚΩΝ Ή ΘΡΗΣΚΕΥΤΙΚΩΝ ΣΥΜΦΕΡΟΝΤΩΝ, ΕΙΤΕ ΤΑ ΣΥΜΦΕΡΟΝΤΑ ΑΥΤΑ ΕΧΟΥΝ ΔΗΛΩΘΕΙ ΕΙΤΕ ΟΧΙ. ΛΗΣΤΕΙΕΣ Ή ΑΛΛΕΣ ΕΓΚΛΗΜΑΤΙΚΕΣ ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ ΠΟΥ ΔΙΑΠΡΑΤΤΟΝΤΑΙ ΚΥΡΙΩΣ ΜΕ ΣΚΟΠΟ ΤΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΟΦΕΛΟΣ, ΚΑΘΩΣ ΚΑΙ ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ ΠΟΥ ΠΡΟΚΥΠΤΟΥΝ ΚΥΡΙΩΣ ΑΠΟ ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΕΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΕΣ ΣΧΕΣΕΙΣ ΜΕΤΑΞΥ ΤΟΥ ΔΡΑΣΤΗ (ΤΩΝ ΔΡΑΣΤΩΝ) ΚΑΙ ΤΟΥ ΘΥΜΑΤΟΣ (ΤΩΝ ΘΥΜΑΤΩΝ) ΔΕΝ ΘΕΩΡΟΥΝΤΑΙ ΤΡΟΜΟΚΡΑΤΙΚΕΣ ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ.

ΣΤΗΝ ΕΝΝΟΙΑ ΤΗΣ ΤΡΟΜΟΚΡΑΤΙΑΣ ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΕΤΑΙ ΕΠΙΣΗΣ ΚΑΘΕ ΕΝΕΡΓΕΙΑ Η ΟΠΟΙΑ ΕΠΑΛΗΘΕΥΕΤΑΙ Ή ΑΝΑΓΝΩΡΙΖΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗ (ΣΧΕΤΙΚΗ) ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ ΩΣ ΤΡΟΜΟΚΡΑΤΙΚΗ ΕΝΕΡΓΕΙΑ.

ΣΤΗΝ ΕΝΝΟΙΑ ΤΗΣ ΤΡΟΜΟΚΡΑΤΙΑΣ ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΙ ΕΠΙΣΗΣ:

- Η ΧΡΗΣΗ, ΕΚΛΥΣΗ Ή ΑΠΕΛΕΥΘΕΡΩΣΗ ΠΥΡΗΝΙΚΩΝ ΥΛΙΚΩΝ, ΠΟΥ ΠΡΟΚΑΛΕΙ ΕΜΜΕΣΑ Ή ΑΜΕΣΑ ΜΙΑ ΠΥΡΗΝΙΚΗ ΑΝΤΙΔΡΑΣΗ Ή ΡΑΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑ Ή ΡΑΔΙΕΝΕΡΓΗ ΜΟΛΥΝΣΗ.
- Η ΔΙΑΣΠΟΡΑ Ή ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΝΟΣΗΡΩΝ Ή ΔΗΛΗΤΗΡΙΩΔΩΝ ΒΙΟΛΟΓΙΚΩΝ Ή ΧΗΜΙΚΩΝ ΥΛΙΚΩΝ, Ή
- Η ΕΚΛΥΣΗ ΝΟΣΗΡΩΝ Ή ΔΗΛΗΤΗΡΙΩΔΩΝ ΒΙΟΛΟΓΙΚΩΝ Ή ΧΗΜΙΚΩΝ ΥΛΙΚΩΝ.

4 Απαγόρευση Παράνομων Οικονομικ

Η Εταιρία θεωρείται ότι δεν παρέχει κάλυψη και δε φέρει ευθύνη για την καταβολής αποζημίωσης ή την παροχή οποιουδήποτε άλλου ωφελήματος με βάση την παρούσα σύμβαση, στην περίπτωση που η παροχή αυτής της κάλυψης, αποζημίωσης ή ωφελήματος θα εξέθετε την Εταιρία, την ιδιοκτήτρια εταιρία της ή το νομικό πρόσωπο που ασκεί τον απώτερο έλεγχο της Εταιρίας, σε οποιαδήποτε κύρωση, απαγόρευση ή περιορισμό σύμφωνα με τις αποφάσεις του Οργανισμού Ηνωμένων Εθνών ή των εμπορικών ή οικονομικών κυρώσεων, των νόμων ή των κανονισμών της Ευρωπαϊκής Ένωσης ή των Ηνωμένων Πολιτειών της Αμερικής.

Αρ. Συμβολαίου: P0201023781

5 Όρος παραπόνων

Σε περίπτωση που επιθυμείτε να εκφράσετε κάποιο παράπονο για τις υπηρεσίες μας, παρακαλούμε να επικοινωνήσετε μαζί μας τηλεφωνικά στο 210 8127600 ή στο fax στο 210 8063585 ή στο email στην διεύθυνση : customerservice-GR@aig.com

6 Προσ.Πρ.Δεδ.

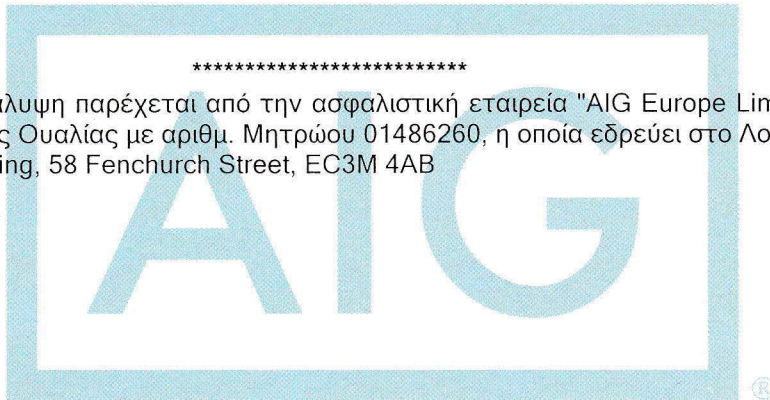
Προστασία Προσωπικών Δεδομένων :

Με την παραλαβή του ασφαλιστηρίου συμβολαίου σας συναινείτε στη συλλογή, επεξεργασία και γνωστοποίηση σε τρίτους των προσωπικών σας δεδομένων στο βαθμό που είναι θεμιτό και αναγκαίο για την εκπλήρωση των συμβατικών υποχρεώσεων μας ή/και για την συμμόρφωση μας με αιτήματα οποιωνδήποτε δημοσίων αρχών. Για την επεξεργασία και προστασία των προσωπικών σας δεδομένων εφαρμόζουμε τα όσα ορίζονται στην εκάστοτε ισχύουσα νομοθεσία (Ν. 2472/97).

Για περισσότερες πληροφορίες καθώς και για τα δικαιώματά σας μπορείτε να ενημερωθείτε από την σελίδα μας www.aig.com.gr/gr-privacy-notice-greek

Θα θέλαμε να σας ενημερώσουμε, πως ενδεχομένως χρησιμοποιήσουμε τα προσωπικά σας δεδομένα για να λαμβάνετε πληροφορίες και ενημέρωση σχετικά με προωθητικές ενέργειες των προϊόντων της Εταιρείας μας. Σε περίπτωση που δεν επιθυμείτε κάτι τέτοιο, παρακαλούμε, όπως μας ενημερώσετε σχετικά στη διεύθυνση : customerservice-GR@aig.com ή να επικοινωνήσετε μαζί μας τηλεφωνικά στο 210 8127600 ή στο fax στο 210 8063585

Η παρούσα ασφαλιστική κάλυψη παρέχεται από την ασφαλιστική εταιρεία "AIG Europe Limited", εγγεγραμμένη στα μητρώα της Αγγλίας και της Ουαλίας με αριθμ. Μητρώου 01486260, η οποία εδρεύει στο Λονδίνο, Ηνωμένο Βασίλειο, επί της οδού The AIG Building, 58 Fenchurch Street, EC3M 4AB

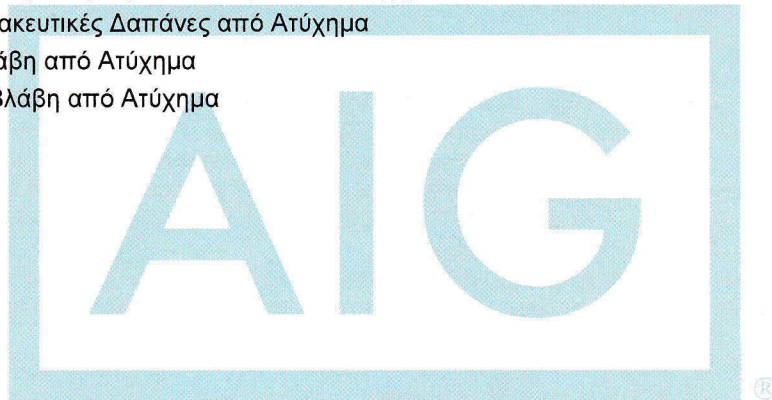


ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟ ΑΤΥΧΗΜΑΤΩΝ ΕΙΔΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ (SPECIALTY SOLUTIONS) ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ ΚΕΝΤΡΩΝ

ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΩΝ

- 1: Ορισμοί
- 2: Γενικές Διατάξεις
- 3: Γενικές Εξαιρέσεις
- 4: Παροχή Αποζημιώσεων
- 5: Χρονικά Όρια
- 6: Δικαιώματα του Λήπτη Ασφάλισης
- 7: Παρεχόμενες Καλύψεις
 - 7.1 Απώλεια Ζωής από Ατύχημα
 - 7.2 Μόνιμη Ολική / Μερική Ανικανότητα από Ατύχημα
 - 7.3 Ιατροφαρμακευτικές Δαπάνες από Ατύχημα
 - 7.4 Οπτική Βλάβη από Ατύχημα
 - 7.5 Οδοντική Βλάβη από Ατύχημα



ΑΡΘΡΟ 1 – ΟΡΙΣΜΟΙ

Οι ακόλουθες λέξεις (ή όροι) όπου απαντώνται στην παρούσα Ασφαλιστική Σύμβαση, έχουν αποκλειστικά και μόνον την έννοια που δίδεται κατωτέρω.

Αποθεραπεία : είναι η περίοδος ανάρρωσης με σύσταση Ιατρού ή Χειρουργού μετά από παραμονής σε νοσοκομείο/κλινική για περισσότερες από 5 ημέρες.

Ασθένεια : Για τους σκοπούς αυτής της ασφάλισης σαν "ΑΣΘΕΝΕΙΑ" ορίζεται κάθε ΒΛΑΒΗ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ από παθολογικά αίτια, που διαπιστώνεται από αρμόδια ιατρική αρχή και είναι αντικειμενικά διαγνωσίμη.

Ασφαλισμένος : Το ασφαλισμένο πρόσωπο που κατονομάζεται στο Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο.

Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο : Είναι το έγγραφο με το οποίο αποδεικνύεται η Ασφαλιστική Σύμβαση, φέρει δε την υπογραφή τουλάχιστον του εκπροσώπου της Εταιρίας.

Ασφαλιστική Εταιρία (Εταιρία) είναι η AIG Europe Limited με Νόμιμο Αντιπρόσωπο στην Ελλάδα την AIG Ελλάς Α.Ε. Αντιπροσώπηση Ασφαλιστικών Επιχειρήσεων.

Ασφαλιστική Σύμβαση : Η Ασφαλιστική Σύμβαση είναι μία επώνυμη, ενοχική, διαρκής σύμβαση με την οποία η Εταιρία αναλαμβάνει την υποχρέωση να καταβάλει, έναντι ασφαλιστρού, στον δικαιούχο το ασφάλισμα όταν επέλθει το περιστατικό από το οποίο συμφωνήθηκε να εξαρτάται η υποχρέωσή της.

Ατύχημα: Για τους σκοπούς αυτής της ασφάλισης σαν «ΑΤΥΧΗΜΑ» ορίζεται κάθε γεγονός που προξενεί σωματικές βλάβες ή απώλεια ζωής του Ασφαλισμένου και είναι ΤΥΧΑΙΟ, ΒΙΑΙΟ, ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ, ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΟ ΑΠΟ ΤΗ ΘΕΛΗΣΗ του Λήπτη της Ασφάλισης, των Ασφαλισμένων και των Δικαιούχων και συνέβη στο χρονικό διάστημα που ο Ασφαλισμένος καλύπτεται με το παρόν Ασφαλιστήριο.

Διάρκεια Ασφάλισης : Είναι το χρονικό διάστημα για το οποίο ισχύει η ασφάλιση και το οποίο αναγράφεται στο Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο για το οποίο ο Ασφαλισμένος έχει πληρώσει (ή έχει συμφωνήσει να πληρώσει) και η Εταιρεία έχει αποδεχθεί (ή έχει συμφωνήσει να αποδεχθεί) τα Ασφάλιστρα.

Δικαιούμενα Έξοδα : Είναι τα έξοδα που πραγματοποιήθηκαν από τον Ασφαλισμένο ύστερα από σύσταση ιατρού. Δεν θεωρούνται πάντως Δικαιούμενα Έξοδα, τα έξοδα που δεν είναι απολύτως αναγκαία για την περίθαλψη του Ασφαλισμένου, καθώς και τα έξοδα για οποιαδήποτε υπηρεσία ή παροχή που αδικαιολόγητα υπερβαίνουν τις συνηθισμένες αντίστοιχες ιατρικές ή νοσηλευτικές δαπάνες. Τα Δικαιούμενα Έξοδα θα αποζημιώνονται με βάση τα όρια της κάλυψης που ίσχυε την ημερομηνία που έγινε η δαπάνη και εφόσον έχουν προσκομισθεί πρωτότυπες αποδείξεις.

Δικαιούχοι : Σε περίπτωση απώλειας ζωής του Ασφαλισμένου ως δικαιούχοι ορίζονται οι νόμιμοι κληρονόμοι, εκτός εάν διαφορετικά έχει δηλωθεί γραπτώς από τον Λήπτη της Ασφάλισης ή από τον Ασφαλισμένο.

Εκπιπτόμενο : Σημαίνει το ποσό που αφαιρείται από το σύνολο των δικαιούμενων εξόδων και επιβαρύνει τον Ασφαλισμένο, σύμφωνα με το Πρόγραμμα Ασφάλισης.

Εσωτερικός Ασθενής: Σημαίνει το πρόσωπο που έχει εισαχθεί σε Νοσοκομείο/Κλινική μετά από νόμιμη διαδικασία εισαγωγής, έχει χρεωθεί από το Νοσοκομείο/Κλινική με το κόστος Δωματίου και Τροφής μίας τουλάχιστον ημέρας και παρέμεινε νοσηλεύομενος κάτω από την επαγγελματική παρακολούθηση Ιατρού ή Χειρουργού.

Ηλικία: είναι η ηλικία που έχει ο Ασφαλισμένος στα τελευταία γενέθλια.

Ιατρικώς Απαραίτητο : Νοείται η υπεύθυνη, έγγραφη σύσταση Ιατρού ή Χειρουργού όσον αφορά στην ιατρική κατάσταση του Ασφαλισμένου ή και άλλων προσώπων που συνδέονται με την ασφαλιστική αυτή κάλυψη και που βασίζεται σε ιατρικά συμπτώματα, διαγνωστικά συμπεράσματα και επιβαλλόμενη νοσηλεία και περίθαλψη, σύμφωνα με όλους τους κανόνες της ιατρικής πρακτικής και επιστήμης.

Ιατρός ή Χειρουργός ή Φυσιοθεραπευτής ή Νοσοκόμος

Ατομο που ασκεί νόμιμα το ιατρικό επάγγελμα ή την ειδικότητα του χειρουργού ή του φυσιοθεραπευτή ή του νοσοκόμου, με εξαίρεση τον Ασφαλισμένο ή κάποιο μέλος από την άμεση οικογένειά του ή εργαζόμενο του Λήπτη της Ασφάλισης.

Λήπτης της Ασφάλισης (ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΣ) : «Λήπτης της Ασφάλισης» είναι ο συμβαλλόμενος με την Εταιρία για την κατάρτιση της Ασφαλιστικής Σύμβασης

Λογικές και Συνήθεις Δαπάνες : Νοούνται οι δαπάνες που πραγματοποιήθηκαν από τον Ασφαλισμένο ύστερα από σύσταση ιατρού και οι οποίες δεν υπερβαίνουν το σύνηθες επίπεδο δαπανών για παρόμοιες ιατρικές υπηρεσίες.

Μέθη: Θεωρείται όταν ο Ασφαλισμένος βρίσκεται υπό την επίδραση οινοπνεύματος. Σε περίπτωση χειρισμού οχημάτων μέθη θεωρείται όταν το ποσοστό οινοπνεύματος στο αίμα είναι πάνω από τα όρια που ορίζει ο ΚΟΚ ενώ σε όλες τις λοιπές περιπτώσεις μέθη θεωρείται όταν το ποσοστό οινοπνεύματος στο αίμα είναι μηδέν κόμμα πενήντα γραμμάρια ανά λίτρο αίματος και άνω (0,50 gr./l/).

Νοσηλεία : σημαίνει ότι ο Ασφαλισμένος έχει εισαχθεί ως εσωτερικός ασθενής σε Νοσοκομείο/Κλινική μετά από νόμιμη διαδικασία εισαγωγής, έχει χρεωθεί από το Νοσοκομείο/Κλινική με το κόστος Δωματίου και

Τροφής μίας τουλάχιστον ημέρας και έχει παραμείνει νοσηλεύομενος κάτω από την επαγγελματική παρακολούθηση Ιατρού ή Χειρουργού.

Νοσοκομειακό Επίδομα : είναι το ποσό που καταβάλλεται για κάθε νοσηλείας του Ασφαλισμένου σε Νοσοκομείο/Κλινική.

Νοσοκομείο/ Κλινική : Είναι το Ίδρυμα που πληροί τους ακόλουθους όρους :

- Έχει άδεια Θεραπευτηρίου ή Νοσηλευτικού Ίδρυματος, Νοσοκομείου ή Κλινικής.
- Λειτουργεί, κυρίως για την υποδοχή, περίθαλψη και νοσηλεία ασθενών και τραυματιών, σαν εσωτερικά νοσηλεύομενων.
- Παρέχει 24ωρη υπηρεσία από διπλωματούχους νοσοκόμους και έναν ή περισσότερους ιατρούς.
- Διαθέτει οργανωμένες εγκαταστάσεις για διαγνώσεις και χειρουργικές επεμβάσεις.

Όρια Κάλυψης : Είναι τα ασφαλιζόμενα ποσά που αναγράφονται στο Πρόγραμμα Ασφάλισης.

Πειρατεία : Η παράνομη κράτηση ή παράνομη κατάληψη του αυτοκινήτου με το οποίο ταξιδεύει ο Ασφαλισμένος.

Πόλεμος: Σημαίνει τον πόλεμο, είτε έχει κηρυχθεί είτε όχι, ή επιχειρήσεις που μοιάζουν με πόλεμο, περιλαμβανομένης της χρήσης στρατιωτικής δύναμης από κυρίαρχο κράτος για την επίτευξη οικονομικών, γεωγραφικών, εθνικιστικών, πολιτικών, φυλετικών, θρησκευτικών ή άλλων σκοπών.

Πρόγραμμα Ασφάλισης : Είναι το Πρόγραμμα στο οποίο αναγράφονται οι καλύψεις που ισχύουν και τα αντίστοιχα ποσά - όρια των αποζημιώσεων.

Προϋπάρχουσα κατάσταση: Μια κατάσταση για την οποία συστήθηκε ή λήφθηκε φροντίδα, θεραπεία, ή συμβουλή από ιατρό ή η οποία εκδηλώθηκε για πρώτη φορά μέσα σε χρονική περίοδο 24 μηνών πριν από την αρχική ημερομηνία έναρξης κάλυψης του Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου.

Σύζυγος/Σύντροφος : Ένας νόμιμα παντρεμένος σύζυγος ή ένα άτομο που ζει μόνιμα στην ίδια διεύθυνση με τον Ασφαλισμένο, ηλικίας από 18 μέχρι 69 ετών, περιλαμβάνεται στην ασφάλιση και κατονομάζεται στο Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο.

Σωματική Βλάβη : Είναι βλάβη των οργάνων ή άλλων μερών του σώματος του Ασφαλισμένου που προκλήθηκε από ατύχημα που συνέβη στο χρονικό διάστημα που ισχύει η κάλυψη από το Ασφαλιστήριο αυτό, είναι αντικειμενικά διαγνώσιμη και επιφέρει, άμεσα και ανεξάρτητα από οποιαδήποτε άλλη αιτία, απώλεια που καλύπτεται από τους όρους και τις παροχές του Ασφαλιστηρίου, με την προϋπόθεση ότι η σωματική βλάβη έχει επιβεβαιωθεί από αρμόδιο πιστοποιημένο ιατρό.

Ως σωματική βλάβη δεν θεωρείται :

- Οποιαδήποτε ασθένεια εκτός εάν προέρχεται από τραυματισμό
- Μετατραυματικό στρες
- Ψυχολογική ή ψυχιατρική ασθένεια ή κατάσταση εκτός από ανίατη παραφροσύνη που άμεσα οφείλεται σε καλυπτόμενο ατύχημα
- Οποιαδήποτε κατάσταση προέρχεται από φυσικά αίτια ή εκφυλιστική διεργασία

Τέκνο / Τέκνα: Παιδί (συμπεριλαμβανομένων των υιοθετημένων ή θετών τέκνων) του Λήπτη της Ασφάλισης ή του Ασφαλισμένου, ηλικίας από 6 μηνών μέχρι 26 ετών που είτε μένει στην ίδια διεύθυνση με τον Ασφαλισμένο είτε σε διαφορετική, εφόσον σπουδάζει.

Τρομοκρατικές Ενέργειες (ή τρομοκρατία) σημαίνει ενέργειες ατόμων ή ομάδων, με ή χωρίς χρήση βίας, με ή χωρίς απειλή χρήσης βίας, (συμπεριλαμβανομένης της βιολογικής ή χημικής μόλυνσης ή ρύπανσης ή χρήσης βλημάτων), ή εξαναγκασμού για πολιτικούς ή κοινωνικούς ή θρησκευτικούς ή ιδεολογικούς ή εθνικιστικούς σκοπούς που περιλαμβάνουν τον εκφοβισμό του κοινού ή ορισμένου κύκλου προσώπων ή τον επηρεασμό νόμιμης ή ντε φάκτο Αρχής, ανεξάρτητα από το εάν οι ενέργειες αυτές έλαβαν ή όχι χώρα κατά τη διάρκεια πολιτικών ταραχών, στάσεων, οχλαγωγιών, απεργιών ή κατά τη διάρκεια οποιασδήποτε διατάραξης της δημόσιας τάξης

ΑΡΘΡΟ 2 – ΓΕΝΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ

Τοπικά Όρια

Αυτή η ασφάλιση ισχύει όπως ορίζεται στο Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο.

Καλυπτόμενες δραστηριότητες

Είναι οι δραστηριότητες εκείνες που δηλώνονται στο Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο και για τις οποίες παρέχεται κάλυψη στον Ασφαλισμένο.

Αλλαγή επικινδυνότητας

Ο Λήπτης της Ασφάλισης/Ασφαλισμένος υποχρεούται να ειδοποιήσει την Εταιρία εγκαίρως για οποιαδήποτε μεταβολή των δραστηριοτήτων του κατά τη διάρκεια της ασφαλιστικής περιόδου, για να γίνουν οι ανάλογες αναπροσαρμογές στο Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο και στα ασφάλιστρα. Ο Λήπτης της Ασφάλισης μπορεί να αρνηθεί τις αναπροσαρμογές ακυρώνοντας το Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο μέσα σε 30 ημέρες από την ημερομηνία κοινοποίησης από μέρους του, της μεταβολής.

Ασφαλιζόμενες Ηλικίες

Αυτή η ασφάλιση ισχύει για τα πρόσωπα που αναγράφονται στο Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο με την προϋπόθεση ότι είναι ηλικίας από 6 μηνών και μέχρι τη συμπλήρωση του 69^{ου} έτους της ηλικίας. Η ηλικία υπολογίζεται σύμφωνα με τα τελευταία γενέθλια.

Προαιρετικές Πρόσθετες Καλύψεις

Η ασφάλιση με οποιαδήποτε από τις προαιρετικές πρόσθετες καλύψεις ισχύει σύμφωνα με όλους τους όρους, προϋποθέσεις, περιορισμούς και εξαιρέσεις του παρόντος εκτός εάν ειδικά τροποποιούνται σε κάθε κάλυψη.

Περιορισμός της ζημίας

Ο Λήπτης της Ασφάλισης, ο Ασφαλισμένος και ο Δικαιούχος οφείλει να καταβάλλει κάθε εύλογη προσπάθεια για να αποφύγει ή/και να μειώσει οποιοδήποτε τραυματισμό, απώλεια ή ζημιά.

Ανώτατο Όριο Αποζημίωσης

Σε περίπτωση που η Εταιρία υποχρεωθεί να πληρώσει αποζημίωση με το παρόν Ασφαλιστήριο και με οποιοδήποτε άλλο Ασφαλιστήριο έχει εκδοθεί για τον Λήπτη της Ασφάλισης, για ομάδα ασφαλισμένων που θα υποστούν σωματική βλάβη στο ίδιο ατύχημα ή σε σειρά ατυχημάτων που θα προκληθούν ή θα οφείλονται στην ίδια αιτία, περιστατικό ή συνθήκες, το ανώτατο όριο συνολικής ευθύνης της Εταιρίας σε καμία περίπτωση δεν μπορεί να ξεπεράσει το ποσό που αναγράφεται ρητά στο Πρόγραμμα Ασφάλισης ανά ζημιογόνο γεγονός και για την ασφαλιστική περίοδο.

Αν το συνολικό ποσό όλων των καταβλητέων παροχών υπερβαίνει το ανώτατο ποσό ασφάλισης κατά ομαδικό Ατύχημα, τότε το ποσό που θα καταβληθεί για κάθε έναν ασφαλισμένο θα μειωθεί αναλογικά ώστε το συνολικό ποσό να μην υπερβαίνει το ανώτατο ποσό αποζημίωσης κατά ομαδικό Ατύχημα.

Παράπονα

Η Εταιρία θα καταβάλλει κάθε δυνατή προσπάθεια, προκειμένου να διασφαλιστεί ότι ο Λήπτης της Ασφάλισης ή ο Ασφαλισμένος θα λαμβάνει ένα υψηλό επίπεδο υπηρεσιών. Εάν ο Λήπτης της Ασφάλισης ή ο Ασφαλισμένος δεν είναι ικανοποιημένος με τον τρόπο εξυπηρέτησης και έχει παράπονο από τις υπηρεσίες της Εταιρίας, μπορεί να επικοινωνήσει τηλεφωνικά στο 210 8127600 ή στο fax στο 210 8063585 ή στο email στην διεύθυνση : customerservice-GR@aig.com.

Απάτη

Οποιαδήποτε εσκεμμένη ανειλικρίνεια ή δόλια απόκρυψη πληροφοριών θα καταστήσει αυτή την Ασφαλιστική Σύμβαση άκυρη. Εάν αυτό συμβεί, ο Δικαιούχος της αποζημίωσης θα χάσει οποιαδήποτε αποζημίωση εκκρεμεί και πρέπει να επιστρέψει στην Εταιρία οτιδήποτε έχει ήδη αποζημιωθεί.

Εάν θεωρηθεί ότι πρόκειται για δόλια δήλωση, θα κινηθούν νόμιμες διαδικασίες οι οποίες ενδέχεται να έχουν ως αποτέλεσμα την ποινική δίωξη. Η Εταιρία δεν υποχρεούται σε επιστροφή ασφαλιστρών.

Δήλωση άλλων Ασφαλιστηρίων Συμβολαίων

Εάν ο Λήπτης της Ασφάλισης διατηρεί και άλλα ασφαλιστήρια για τον ίδιο κίνδυνο και για την ίδια ασφαλιστική περίοδο όπως στον παρόν Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο, πρέπει να ενημερώσει την Εταιρία σχετικά. Σε περίπτωση που αυτό δεν συμβεί, πιθανόν ο Λήπτης της Ασφάλισης να υποστεί κυρώσεις που προβλέπονται από την σχετική νομοθεσία.

Προστασία Προσωπικών Δεδομένων

Με την παραλαβή του ασφαλιστηρίου συμβολαίου σας συναινείτε στη συλλογή, επεξεργασία και γνωστοποίηση σε τρίτους των προσωπικών σας δεδομένων στο βαθμό που είναι θεμιτό και αναγκαίο για την εκπλήρωση των συμβατικών υποχρεώσεων μας ή/και για την συμμόρφωση μας με αιτήματα οποιωνδήποτε δημοσίων αρχών.

Για την επεξεργασία και προστασία των προσωπικών σας δεδομένων εφαρμόζουμε τα όσα ορίζονται στην εκάστοτε ισχύουσα νομοθεσία (Ν. 2472/97).

Για περισσότερες πληροφορίες καθώς και για τα δικαιώματά σας μπορείτε να ενημερωθείτε από την σελίδα μας www.aig.com.gr/gr-privacy-notice-greek.

Θα θέλαμε να σας ενημερώσουμε, πως ενδεχομένως χρησιμοποιήσουμε τα προσωπικά σας δεδομένα για να λαμβάνετε πληροφορίες και ενημέρωση σχετικά με προωθητικές ενέργειες των προϊόντων της Εταιρείας μας. Σε περίπτωση που δεν επιθυμείτε κάτι τέτοιο, παρακαλούμε, όπως μας ενημερώσετε σχετικά στη διεύθυνση : customerservice-GR@aig.com ή να επικοινωνήσετε μαζί μας τηλεφωνικά στο 210 8127600 ή στο fax στο 210 8063585

Παραγραφή

Όλες οι αξιώσεις που απορρέουν από την Ασφαλιστική Σύμβαση μεταξύ Εταιρίας και Λήπτη της Ασφάλισης παραγράφονται εντός τεσσάρων (4) ετών από το τέλος του έτους μέσα στο οποίο γεννήθηκαν.

Λήξη / Καταγγελία / Ανανέωση της Ασφαλιστικής Σύμβασης

α) Η Εταιρία διατηρεί το δικαίωμα να καταγγείλει την παρούσα ασφαλιστική σύμβαση για τους λόγους που προβλέπονται στο νόμο, με τη λύση της σύμβασης να επέρχεται σύμφωνα με τις προθεσμίες που προβλέπει ο νόμος για κάθε περίπτωση.

β) Η καθυστέρηση καταβολής ληξιπρόθεσμης δόσης ασφαλιστρού δίνει το δικαίωμα στην Εταιρία να καταγγείλει τη σύμβαση. Η καταγγελία γίνεται με γραπτή δήλωση στον Λήπτη της Ασφάλισης, στον οποίο γνωστοποιείται ότι η περαιτέρω καθυστέρηση καταβολής ασφαλιστρού θα επιφέρει, με την πάροδο ενός (1) μηνός από την κοινοποίηση της δήλωσης, τη λύση της σύμβασης.

γ) Εκτός από τους λόγους που προβλέπονται από το νόμο ή ρητά αναφέρονται σε άλλα άρθρα της παρούσας σύμβασης, η Εταιρία μπορεί να καταγγείλει την παρούσα ασφαλιστική σύμβαση για λόγους που αφορούν την πολιτική της σε σχέση με το συγκεκριμένο κίνδυνο ή άλλο σπουδαίο λόγο. Τα αποτελέσματα της καταγγελίας επέρχονται με την πάροδο τριάντα (30) ημερών από τότε που αυτή θα περιέλθει στο Λήπτη της Ασφάλισης. Το δικαίωμα αυτό δεν αποδεδειγμένη την Εταιρία από υποχρεώσεις που απορρέουν από την ασφαλιστική σύμβαση όταν αυτό βρισκόταν σε ισχύ.

δ) Στην περίπτωση που η σύμβαση καταγγελθεί από την Εταιρία λόγω μη συμμόρφωσης του Λήπτη της Ασφάλισης/Ασφαλισμένου με τους Γενικούς και Ειδικούς Όρους, η Εταιρία δεν υποχρεούται στην επιστροφή ασφαλιστρών.

ε) Εάν η σύμβαση καταγγελθεί λόγω μη πληρωμής των ασφαλιστρών οποιαδήποτε μεταγενέστερη αποδοχή των ασφαλιστρών και επαναφορά της σε ισχύ, υπόκειται στη διακριτική ευχέρεια της Εταιρίας.

στ) Ο Λήπτης της Ασφάλισης διατηρεί το δικαίωμα να καταγγείλει εγγράφως την παρούσα σύμβαση με τη λύση να επέρχεται από την παραλαβή της δήλωσης καταγγελίας από την Εταιρία. Στην περίπτωση αυτή επιστρέφονται τα μη δεδουλευμένα ασφαλιστρα.

ζ) Η Εταιρία διατηρεί το δικαίωμα της εύλογης αναπροσαρμογής των ασφαλιστρών που επιβάλλεται από τις εξελίξεις και συνθήκες της νοσοκομειακής περίθαλψης, σε συνδυασμό με την αναπροσαρμογή των όρων του Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου, μόνο μετά από γραπτή γνωστοποίηση στον Λήπτη της Ασφάλισης στην πιο πρόσφατη διεύθυνση, όπως φαίνεται στα αρχεία της Εταιρίας.

Υποχρεώσεις του Λήπτη της Ασφάλισης

α) Ο Λήπτης της Ασφάλισης είναι υπεύθυνος για τη σωστή συμπλήρωση της Πρότασης Ασφάλισης και αναλαμβάνει όλη την ευθύνη για τις δηλώσεις αυτής. Στην περίπτωση αναληθών δηλώσεων ή αποσιώπησης ουσιωδών στοιχείων, το Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο ακυρώνεται και η Εταιρία, έχει το δικαίωμα να εισπράξει τα ασφαλιστρα της ασφαλιστικής περιόδου μέχρι την ημέρα της ακύρωσης, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο νόμο.

β) Ο Λήπτης της Ασφάλισης υποχρεούται να πληρώσει το ασφαλιστρο όπως αυτό αναγράφεται στο Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο μέσα σε χρονικό διάστημα που έχει συμφωνηθεί γραπτά, πάντως όχι αργότερα από ένα μήνα από την έναρξη ασφάλισης του Συμβολαίου. Μετά την διορία αυτή η ασφάλιση αναστέλλεται μέχρι να πληρωθούν τα ασφαλιστρα, χωρίς να μεταβάλλεται η ημερομηνία λήξης του Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου. Μετά την πάροδο ενός ακόμη μήνα χωρίς πληρωμή των ασφαλιστρών, η Εταιρία έχει το δικαίωμα ακύρωσης του Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου, αφού ειδοποιήσει τον Λήπτη της Ασφάλισης με συστημένη επιστολή, διατηρώντας τα δικαιώματά της για τα ασφαλιστρα της περιόδου που το Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο ήταν σε ισχύ.

γ) Ο Λήπτης της Ασφάλισης/Ασφαλισμένος υποχρεούται να ειδοποιήσει την Εταιρία εγκαίρως για οποιαδήποτε μεταβολή των στοιχείων του και κυρίως για μεταβολή στο επάγγελμά του για να γίνουν οι ανάλογες αναπροσαρμογές στο Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο και στα ασφάλιστρα. Αν γίνει κάποιο Ατύχημα και στο μεταξύ ο Ασφαλισμένος, χωρίς να έχει ειδοποιήσει την Εταιρία, έχει αλλάξει το επάγγελμά του με άλλο που κατατάσσεται από την Εταιρία σε πιο επικίνδυνη κατηγορία, οι αποζημιώσεις θα είναι ανάλογες των ποσών κάλυψης που αντιστοιχούν στα ασφάλιστρα που πληρώθηκαν από τον Λήπτη της Ασφάλισης/Ασφαλισμένο, σύμφωνα με το τιμολόγιο της Εταιρίας για την πιο επικίνδυνη κατηγορία.

Ιατρική Διαιτησία

Οι ιατρικής φύσης εκτιμήσεις πάνω σ' ένα Ατύχημα καθορίζονται από κοινή απόφαση του ιατρού του Ασφαλισμένου και του ιατρού της Εταιρίας. Σε περίπτωση διαφωνίας οι δύο ιατροί γίνονται διαιτητές και εκλέγουν έναν τρίτο επιδαιτητή. Αν δεν συμφωνήσουν για το πρόσωπο του επιδαιτητή αυτός ορίζεται από το Μονομελές Πρωτοδικείο Αθηνών σύμφωνα με τις διατάξεις του Κώδικα Πολιτικής Δικονομίας για τη διαιτησία. Κάθε μέρος πληρώνει όλη την αμοιβή και τα έξοδα του διαιτητή-ιατρού που διορίζει και το 50% της αμοιβής και των εξόδων του επιδαιτητή.

Υποκατάσταση

Στην περίπτωση πληρωμής κάποιας απαίτησης από τον Ασφαλιστή, ο Ασφαλιστής μπορεί στο όνομα του Ασφαλισμένου Προσώπου και με δικά του έξοδα να καλύψει κάθε κόστος έναντι τρίτου μέρους, το οποίο είναι υπεύθυνο για την απαίτηση μέχρι το ύψος του ποσού της αποζημίωσης το οποίο καταβλήθηκε από τον Ασφαλιστή. Το Ασφαλισμένο Πρόσωπο έχει την υποχρέωση να παράσχει βοήθεια στον Ασφαλιστή όπως αυτός ζητήσει.

Αρμοδιότητα Δικαστηρίων

Αυτή η ασφάλιση διέπεται από την Ελληνική Νομοθεσία και κάθε διαφορά που προκύπτει από τη σύμβαση αυτή υπάγεται στην αποκλειστική δικαιοδοσία των Δικαστηρίων της Αθήνας.

Φόροι και Δικαιώματα

Οι φόροι, τα δικαιώματα κλπ. που συνακολουθούν αυτή την ασφάλιση, επιβαρύνουν τον Ασφαλισμένο ή τους Δικαιούχους του, έστω και αν προκαταβλήθηκαν από την Εταιρία. Επίσης ο Ασφαλισμένος ή οι Δικαιούχοι του επιβαρύνονται και με τους φόρους, συμβολαιογραφικά, κλπ. σε περίπτωση καταβολής αποζημίωσης στους Δικαιούχους ή Κληρονόμους.

Τροποποίηση Ασφαλίστρου

Καμία τροποποίηση του Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου δεν είναι έγκυρη χωρίς έγγραφη οπισθογράφηση ή Πρόσθετη Πράξη με την έγκριση και υπογραφή του Νόμιμου Αντιπροσώπου της Εταιρίας.

ΑΡΘΡΟ 3 – ΓΕΝΙΚΕΣ ΕΞΑΙΡΕΣΕΙΣ

Από την ασφάλιση αυτή εξαιρούνται οι περιπτώσεις που απορρέουν άμεσα ή έμμεσα ή που οφείλονται σε οποιαδήποτε από τις παρακάτω περιστάσεις, εκτός εάν έχει διαφορετικά συμφωνηθεί και δηλωθεί :

- σε κάθε είδους γεγονότα πολέμου, άσχετα αν έχει κηρυχθεί επίσημα ή όχι, εχθροπραξιών, εισβολής, κινημάτων, ανταρσίας, επανάστασης, λαϊκών εξεγέρσεων ή βιαιοπραγιών σαν αποτέλεσμα επιδρομής, πολιτικής ή όχι,
- σε κήλη κάθε είδους, άρση βάρους, λήψη τοξικών ουσιών, μέθη, φρενοβλάβεια, διανοητικές ή νευρικές διαταραχές, ψυχικά νοσήματα καθώς και σε αυτοκτονία, απόπειρα αυτοκτονίας, αυτοτραυματισμό, άσχετα με τη διανοητική, ψυχική ή ψυχολογική κατάσταση του Ασφαλισμένου,
- σε ανωμαλίες εκ γενετής και συνθήκες που προέρχονται από αυτές,
- σε προϋπάρχουσες της ημερομηνίας ασφάλισης καταστάσεις, ανικανότητες ή ασθένειες
- σε Σύνδρομο Επίκτητης Ανοσοποιητικής Ανεπάρκειας (AIDS) ή μόλυνση από τον ιό HIV. Για τους σκοπούς της παρούσης εξαίρεσης ο όρος «Σύνδρομο Επίκτητης Ανοσοποιητικής Ανεπάρκειας» θα σημαίνει αυτά που καθόρισε ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας.
- σε εγκυμοσύνη, τις επιπλοκές αυτής (αποβολές, αποξέσεις κ.λ.π.) και τοκετό.
- σε χημική, βιολογική, πυρηνική τρομοκρατία,
- σε χρήση δικύκλου οχήματος με κινητήρα κυβισμού μεγαλύτερου των εκατόν είκοσι πέντε (125) κ.ε.,
- σε χρήση οχημάτων για τα οποία ο Ασφαλισμένος δεν διαθέτει την απαραίτητη άδεια οδήγησης,
- σε ενεργό συμμετοχή σε ταραχές, διαδηλώσεις, μονομαχίες, τρομοκρατικές ενέργειες, συμπλοκές, εγκληματικές πράξεις, εκτός από τις περιπτώσεις νόμιμης αυτοάμυνας,
- σε θερμικά, μηχανικά, ραδιενεργά ή άλλα αποτελέσματα οποιασδήποτε άμεσης ή έμμεσης αλλοίωσης του πυρήνα του ατόμου, τεχνητής επιτάχυνσης των ατομικών μορίων και ακτινοβολιών που προέρχονται από ραδιοϊσότοπα,
- σε κάθε επαγγελματικό, ημι-επαγγελματικό ή/και οργανωμένο αθλητισμό καθώς και από την άσκηση έστω και ερασιτεχνικά των παρακάτω αθλημάτων : πυγμαχίας, πάλης, ανεμοπορίας, πτώσης με αλεξίπτωτο ή "αετό", κατάδυσης με αέρα, ορειβασίας και ανάβασης σε βράχους, αγώνων-προπονήσεων-επιδείξεων χειμερινού και θαλάσσιου σκί και άλλων "επικίνδυνων" αθλημάτων οποιασδήποτε φύσης ή χαρακτήρα.
- σε πτήση σαν πιλότος ή μέλος πληρώματος οποιουδήποτε αεροσκάφους και από αεροπορικές πτήσεις γενικά, εκτός αν είναι επιβάτης νόμιμης εγκεκριμένης από τις επίσημες αρχές αεροπορικής εταιρίας (Scheduled or Chartered flight),
- κατά τη διάρκεια υπηρεσίας στις Ένοπλες Δυνάμεις οποιασδήποτε χώρας ή διεθνούς αρχής, σε καιρό πολέμου ή σε καιρό ειρήνης. Στην περίπτωση αυτή, με αίτηση του Λήπτη της Ασφάλισης, η Εταιρία θα επιστρέψει το ασφάλιστρο που αναλογεί στο χρόνο της υπηρεσίας αυτής,
- κατά την άσκηση της επαγγελματικής δραστηριότητας του Ασφαλισμένου στα Σώματα Ασφαλείας, ως ιδιωτικού αστυνομικού, επαγγελματία αθλητή, δύτε, πληρώματος πλοίου, ή σε ορυχείο.
- από ατύχημα που συνέβη πριν την ημερομηνία έναρξης ισχύος του παρόντος Ασφαλιστηρίου.

ΑΡΘΡΟ 4 – ΠΑΡΟΧΗ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΕΩΝ

- α) Ο Λήπτης της Ασφάλισης, ο Ασφαλισμένος ή ο Δικαιούχος υποχρεούται να ενημερώνει γραπτά την Εταιρία το συντομότερο δυνατόν για κάθε πιθανή απαίτηση και σε κάθε ατύχημα.
- β) Για την καταβολή αποζημιώσεων που αφορούν στις καλύψεις ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΟ ΕΠΙΔΟΜΑ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ / ΑΣΘΕΝΕΙΑ απαιτείται ο Ασφαλισμένος να έχει εισαχθεί σε Νοσοκομείο ή Κλινική ως εσωτερικός ασθενής για αιτία που απαιτούσε αντικειμενικά την εισαγωγή του.
- γ) Διαδοχικές περιόδους περίθαλψης σε Νοσοκομείο/Κλινική καθώς επίσης και διαδοχικές περιόδους αποθεραπείας από τις ίδιες ή σχετικές αιτίες, θεωρούνται ένα ατύχημα ή μία ασθένεια, εκτός αν χωρίζονται με συνεχή περίοδο τριών [3] τουλάχιστον συνεχόμενων μηνών, κατά τους οποίους ο Ασφαλισμένος δεν νοσηλεύτηκε στο Νοσοκομείο/Κλινική ή/και δεν έμεινε για αποθεραπεία στο σπίτι.
- δ) Διαδοχικές περιόδους ανικανότητας προς εργασία από τις ίδιες ή σχετικές αιτίες, θεωρούνται ένα ατύχημα εκτός αν χωρίζονται με συνεχή περίοδο τριών [3] τουλάχιστον συνεχόμενων μηνών, κατά τους οποίους ο Ασφαλισμένος δεν έμεινε ανίκανος προς εργασία ούτε για μία ημέρα.
- ε) Οι αποζημιώσεις ανικανότητας προς εργασία και νοσοκομειακού επιδόματος που αφορούν Ατυχήματα δεν καταβάλλονται σωρευτικά με τις αντίστοιχες αποζημιώσεις που αφορούν σε Ασθένειες και αντίστροφα, όταν πρόκειται για την ίδια χρονική περίοδο αποζημίωσης.
- ζ) Η Εταιρία δεν έχει υποχρέωση να καταβάλλει αποζημίωση, δικαιούται μάλιστα να απαιτήσει την επιστροφή των αποζημιώσεων και των εξόδων που τυχόν καταβλήθηκαν, στην περίπτωση που ο Λήπτης της Ασφάλισης ή ο Ασφαλισμένος ή ο Δικαιούχος έχει προβεί σε αναληθείς ή ανακριβείς δηλώσεις ή αποσιώπησε γεγονότα που θα μπορούσαν να παραπλανήσουν την Εταιρία στην εκτίμηση του κινδύνου.
- η) Λόγω μη συμμόρφωσης του Λήπτη της Ασφάλισης/Ασφαλισμένου με τους Γενικούς Όρους της Ασφαλιστικής Σύμβασης, ενδέχεται να επηρεαστεί η αποζημίωση οποιαδήποτε απαίτησης.

4.1 Δικαιολογητικά που απαιτούνται για τη στήριξη της απαίτησης

Ο Λήπτης της Ασφάλισης, ο Ασφαλισμένος ή ο Δικαιούχος υποχρεούται με δική του δαπάνη να προσκομίσει στην Εταιρία, τα παρακάτω στοιχεία προκειμένου να στηρίξει την απαίτηση του:

- Αριθμό συμβολαίου
- Σωστά, πλήρως συμπληρωμένο και υπογεγραμμένο από τον Ασφαλισμένο, το έντυπο της ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ ΖΗΜΙΑΣ της Εταιρίας, όπου μεταξύ άλλων να περιγράφονται οι συνθήκες του περιστατικού, τα ονόματα των μαρτύρων και την αρμόδια αρχή όπου έγινε δηλώθηκε το περιστατικό (εάν έχει δηλωθεί)
- Πλήρη και αναλυτική ιατρική γνώματευση
- Αναφορά από την αρμόδια αρχή που ενημερώθηκε για το περιστατικό
- Πρωτότυπες αποδείξεις δαπανών

Και όποιο άλλο συμπληρωματικό στοιχείο κρίνει η Εταιρία απαραίτητο να ζητήσει, σε περίπτωση που τα παραπάνω δεν αποτελούν τα πλήρη απαιτούμενα στοιχεία.

4.2 Διακανονισμός Αποζημιώσεων

Εκτίμηση Απώλειας

Ο Ασφαλισμένος ή ο Νόμιμος Αντιπρόσωπος του υποχρεούται να προσκομίζει στην Εταιρία όλα τα απαραίτητα δικαιολογητικά για τη στήριξη της απαίτησης του.

Εάν ο Ασφαλισμένος αρνηθεί αδικαιολόγητα να προσκομίσει στην Εταιρία τα απαραίτητα δικαιολογητικά ή να υποβληθεί σε ιατρικές εξετάσεις από ιατρό της Εταιρίας και εάν μετά την πάροδο 48 ωρών από την ειδοποίηση με συστημένη επιστολή που του έχει σταλεί, συνεχίζει να αρνείται, δεν θα δικαιούται οποιαδήποτε αποζημίωση.

Επιδείνωση κατάστασης

Ο Ασφαλισμένος υποχρεούται να μεριμνήσει για τη μέσα σε 24 ώρες από το περιστατικό παροχή σ' αυτόν της ιατρικής περίθαλψης που επιβάλλεται. Η Εταιρία δεν ευθύνεται σε καμία περίπτωση για την επιδείνωση των σωματικών βλαβών από τη μη παροχή της περίθαλψης που επιβάλλεται ή από την αδικαιολόγητη καθυστέρηση παροχής ιατρικής βοήθειας ή από διαγνώσεις, επεμβάσεις και θεραπείες που δεν υποδείχθηκαν ή και εκτελέστηκαν από αρμόδια ιατρική αρχή.

ΑΠΑΓΟΡΕΥΣΗ ΠΑΡΑΝΟΜΩΝ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΣΥΝΑΛΛΑΓΩΝ

Η Εταιρία δεν θα αποζημιώσει οποιαδήποτε απαίτηση με το παρόν Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο εάν ο Λήπτης της Ασφάλισης, ο Ασφαλισμένος ή ο Δικαιούχος βρίσκεται στις επίσημες λίστες της κυβέρνησης ή της αστυνομίας ως ύποπτος ή πραγματικός τρομοκράτης ή μέλος τρομοκρατικής οργάνωσης, έμπορος ναρκωτικών, ή προμηθευτής πυρηνικών, χημικών ή βιολογικών όπλων.

ΑΡΘΡΟ 5 – ΧΡΟΝΙΚΑ ΟΡΙΑ

Αυτή η ασφάλιση ισχύει όπως ορίζεται στο Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο και είναι μια από τις παρακάτω περιπτώσεις :

5.1 24ωρο

Οποιαδήποτε ώρα του 24ωρου

5.2 Ώρες Εργασίας

Μόνον κατά τις ώρες εργασίας εντός των εγκαταστάσεων του Λήπτη της Ασφάλισης (δεν περιλαμβάνεται μετάβαση/επιστροφή)

5.3 Ώρες Εργασίας και Μετακινήσεις

Κατά τις ώρες εργασίας εντός ή εκτός των εγκαταστάσεων του Λήπτη της Ασφάλισης.

Όταν ο Ασφαλισμένος μετακινείται μεταξύ της διεύθυνσης μόνιμης κατοικίας του και της διεύθυνσης εργασίας, 1 ώρα πριν και 1 ώρα μετά από το ωράριο εργασίας.

Όταν ο Ασφαλισμένος ταξιδεύει μεταξύ διαφορετικών διευθύνσεων εργασίας εφόσον οι δαπάνες των μετακινήσεων βαρύνουν τον Λήπτη της Ασφάλισης.

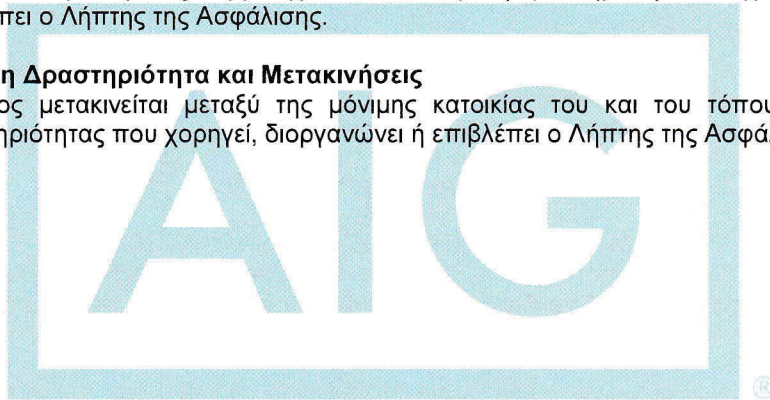
Οποιαδήποτε ώρα ο Ασφαλισμένος βρίσκεται στις εγκαταστάσεις του Λήπτη της Ασφάλισης.

5.4 Καλυπτόμενη Δραστηριότητα

Κατά τη διάρκεια που ο Ασφαλισμένος συμμετέχει σε καλυπτόμενη δραστηριότητα που χορηγεί, διοργανώνει ή επιβλέπει ο Λήπτης της Ασφάλισης.

5.5 Καλυπτόμενη Δραστηριότητα και Μετακινήσεις

Όταν ο Ασφαλισμένος μετακινείται μεταξύ της μόνιμης κατοικίας του και του τόπου διεξαγωγής της καλυπτόμενης δραστηριότητας που χορηγεί, διοργανώνει ή επιβλέπει ο Λήπτης της Ασφάλισης.



ΑΡΘΡΟ 6 - ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ ΤΟΥ ΛΗΠΤΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

ΠΡΩΤΟ ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΕΝΑΝΤΙΩΣΗΣ

Για κάθε διάταξη του περιεχομένου της Ασφαλιστικής Σύμβασης, η οποία θα μπορούσε ενδεχομένως να θεωρηθεί παρέκκλιση της από την Πρόταση Ασφάλισης ή από οποιοδήποτε άλλο σχετικό έγγραφο, ο Λήπτης της Ασφάλισης έχει δικαίωμα εναντίωσης. Το δικαίωμα αυτό ασκείται με την εκ μέρους του Λήπτη της Ασφάλισης συμπλήρωση και αποστολή στα Κεντρικά Γραφεία της Εταιρίας του συνημμένου εντύπου υποδείγματος Α' Δήλωσης Εναντίωσης, αποκλειστικά και μόνο με συστημένη επιστολή, εντός ενός (1) μηνός από την παράδοση της Ασφαλιστικής Σύμβασης σ' αυτόν.

ΔΕΥΤΕΡΟ ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΕΝΑΝΤΙΩΣΗΣ

Η παραλαβή της Ασφαλιστικής Σύμβασης, αν δεν αποδεικνύεται διαφορετικά τεκμαίρεται από την πληρωμή των ασφαλιστρών.

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 Ειδικό Όροι, κατά την παράδοση του Ασφαλιστηρίου.

Η μη παράδοση οποιουδήποτε από αυτά δίνει στο Λήπτη της Ασφάλισης δικαίωμα εναντίωσης στην Ασφαλιστική Σύμβαση, το οποίο ασκείται με τον ίδιο τρόπο που περιγράφεται πιο πάνω και με βάση το συνημμένο υπόδειγμα Β', μέσα σε προθεσμία δεκατεσσάρων (14) ημερών από την παραλαβή της Ασφαλιστικής Σύμβασης.

ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΥΠΑΝΑΧΩΡΗΣΗΣ

Εάν η Ασφαλιστική Σύμβαση έχει διάρκεια μεγαλύτερη τους ενός (1) έτους, ο Λήπτης της Ασφάλισης δικαιούται, για λόγους ανεξάρτητους από τους ανωτέρω, να υπαναχωρήσει απ' αυτήν εντός δεκατεσσάρων (14) ημερών από την παράδοση του Ασφαλιστηρίου σ' αυτόν.

Το δικαίωμα αυτό ασκείται με την εκ μέρους του Λήπτη της Ασφάλισης με έγγραφη δήλωση που στέλνεται αποκλειστικά και μόνο με συστημένη επιστολή στα Κεντρικά Γραφεία της Εταιρίας.

ΣΥΝΕΠΕΙΕΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΤΟΥ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΟΣ ΕΝΑΝΤΙΩΣΗΣ Ή ΥΠΑΝΑΧΩΡΗΣΗΣ

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 και θεωρείται σαν να 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 ζημιά βάσει του Ασφαλιστηρίου για επελεθόντα ασφαλιστικό κίνδυνο.

Για την Ασφαλιστική Εταιρία

AIG Europe Limited

AIG EUROPE LIMITED
ΛΕΩΦ. ΚΗΦΙΣΙΑΣ 119 • ΜΑΡΟΥΣΙ 151 24
ΑΦΜ: 997472444 • ΔΟΥ: ΦΑΕ ΑΘΗΝΩΝ
ΤΗΛ.: 210 61 27 600 • FAX: 210 60 27 189

ΑΡΘΡΟ 7 – ΠΑΡΕΧΟΜΕΝΕΣ ΚΑΛΥΨΕΙΣ

Οι παρακάτω αναφερόμενες καλύψεις ισχύουν μόνο κατά την ώρα που ορίζεται ότι καλύπτεται ο Ασφαλισμένος. Ακολουθούν όλους τους όρους, διατάξεις, εξαιρέσεις, περιορισμούς του παρόντος Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου, εκτός αν αναφέρεται κάτι διαφορετικό ανά κάλυψη.

7.1 Απώλεια Ζωής από Ατύχημα

Αν σαν συνέπεια σωματικών βλαβών που προκαλούνται από καλυπτόμενο ατύχημα ο Ασφαλισμένος χάσει τη ζωή του μέσα σε 180 ημέρες από την ημερομηνία του ατυχήματος, η Εταιρία καταβάλλει στους δικαιούχους που αναγράφονται στην Πρόταση Ασφάλισης ή στους Νόμιμους Κληρονόμους το ποσό που έχει οριστεί για την περίπτωση Απώλειας Ζωής στο Πρόγραμμα Ασφάλισης.

Το ποσό αποζημίωσης για παιδιά κάτω των 18 ετών δεν μπορεί να ξεπερνά το ποσό των € 20.000, εκτός αν εάν ορίζεται διαφορετικά στο Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο.

7.2 ΜΟΝΙΜΗ ΟΛΙΚΗ / ΜΕΡΙΚΗ ΑΝΙΚΑΝΟΤΗΤΑ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ

Αν σαν συνέπεια σωματικών βλαβών που προκαλούνται από καλυπτόμενο ατύχημα υποστεί ο Ασφαλισμένος μέσα σε 180 ημέρες από την ημερομηνία του ατυχήματος μια από τις παρακάτω απώλειες εξαιτίας των οποίων βρίσκεται σε μόνιμη (δηλαδή ισόβια) και συνεχή αδυναμία και/ή ανικανότητα και εφόσον η μόνιμη και συνεχής αυτή αδυναμία/ανικανότητα διαρκέσει χωρίς διακοπή τουλάχιστον δώδεκα (12) συνεχείς μήνες από την ημερομηνία του ατυχήματος και η αδυναμία/ανικανότητα εξακολουθεί να είναι συνεχής και μόνιμη (δηλαδή ισόβια) στο τέλος του χρονικού αυτού διαστήματος, η Εταιρία καταβάλλει ποσοστό του ποσού κάλυψης που έχει οριστεί για την περίπτωση της Μόνιμης Ανικανότητας στο Πρόγραμμα Ασφάλισης, στις παρακάτω περιπτώσεις :

	<u>Ποσοστό στο κεφάλαιο της κάλυψης</u>
Απώλεια δύο άνω ή κάτω άκρων	100%
Απώλεια ενός χεριού και ενός ποδιού	100%
Ολική απώλεια όρασης και από τα δύο μάτια	100%
Ολική απώλεια όρασης από το ένα μάτι και απώλεια ενός χεριού ή ενός ποδιού	100%
Απώλεια λόγου και ακοής και από τα δύο αυτιά	100%
Απώλεια ενός χεριού ή ενός ποδιού	50%
Ολική απώλεια όρασης από το ένα μάτι	50%
Απώλεια λόγου	50%
Απώλεια ακοής και από τα δύο αυτιά	50%

Ο όρος “απώλεια”, όποτε αναφέρεται στο χέρι ή το πόδι, σημαίνει την πλήρη αποκοπή από την άρθρωση του καρπού ή του αστραγάλου ή από πιο πάνω, και όποτε αναφέρεται στη γλώσσα, τα αυτιά και τα μάτια, σημαίνει την πλήρη και ανεπανόρθωτη απώλεια του λόγου, της ακοής και της όρασης.

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

Για μόνιμη ολική ή μερική ανικανότητα, η Εταιρία δεν έχει την υποχρέωση να καταβάλλει αποζημίωση, παρά μόνον αφού κριθεί σαν μόνιμη (δηλαδή ισόβια) δηλαδή μετά την οριστικοποίηση της.

Σε περίπτωση που ο Ασφαλισμένος υποστεί απώλεια που αποζημιώνεται από τις παροχές της μόνιμης ολικής ανικανότητας, θα διακόπτεται η ασφαλιστική κάλυψη του από το Ασφαλιστήριο αυτό. Η διακοπή αυτή δεν θίγει ή επηρεάζει οποιαδήποτε αξίωση ή δικαίωμα που πηγάζει από το Ατύχημα που προκάλεσε αυτή την απώλεια.

7.3 ΙΑΤΡΟΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΕΣ ΔΑΠΑΝΕΣ ΓΙΑ ΑΤΥΧΗΜΑ

Αν σαν συνέπεια σωματικών βλαβών που προκαλούνται από καλυπτόμενο ατύχημα απαιτείται ο Ασφαλιζόμενος μέσα σε 365 ημέρες (εκτός εάν ορίζεται διαφορετικά στο Πρόγραμμα Ασφάλισης) από την ημερομηνία του ατυχήματος να χρησιμοποιήσει γιατρό, χειρουργό, αναισθησιολόγο, νοσοκόμο και φυσιοθεραπευτή (που δεν έχουν καμία συγγένεια με τον Ασφαλισμένο και δεν μένουν στην ίδια κατοικία), επίσημα αναγνωρισμένους ή να εισαχθεί σε νοσοκομείο /κλινική ως εσωτερικός ασθενής ή να κάνει χρήση ασθενοφόρου ή να υποβληθεί σε ακτινολογικές, μικροβιολογικές ή άλλες εργαστηριακές και διαγνωστικές εξετάσεις, ή να προμηθευτεί φάρμακα, προσθετικά ή ορθοπεδικά βοηθήματα, που να έχουν σαφή σχέση με τις προκληθείσες, βάση του ασφαλιστηρίου, σωματικές βλάβες, η Εταιρία θα καταβάλλει τα Δικαιούμενα Έξοδα που πιστοποιούνται από τις πρωτότυπες, επίσημες σχετικές νόμιμες αποδείξεις που υποβάλλονται στην Εταιρία, αφαιρουμένου οιοδήποτε ποσού καταβλήθηκε ή θα καταβληθεί από οιοδήποτε άλλο πχ ασφαλιστικό φορέα, άλλη Εταιρία κλπ με ανώτατο όριο αποζημίωσης για κάθε ατύχημα, το ασφαλιζόμενο ποσό που αναφέρεται στο Πρόγραμμα Ασφάλισης.

7.4 ΟΠΤΙΚΗ ΒΛΑΒΗ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ

Αν σαν συνέπεια ατυχήματος που καλύπτεται από αυτό το Ασφαλιστήριο προκληθεί αποδεδειγμένα ζημιά στην όραση του Ασφαλισμένου, η Εταιρεία θα αποζημιώσει το ποσό που αναγράφεται στο Πρόγραμμα Ασφάλισης για αντικατάσταση, επισκευή ή αγορά γυαλιών ή φακών επαφής του Ασφαλισμένου.

Ορισμοί που ισχύουν για αυτή την κάλυψη

Η κάλυψη των γυαλιών ή των φακών επαφής καλύπτει την αντικατάσταση ή επισκευή τους ή ακόμα και την αγορά τους εφόσον έπεται από αποδεδειγμένη σωματική βλάβη του ασφαλισμένου (και εντός 30 ημερών) έχει προκληθεί ζημιά στα γυαλιά ή στους φακούς ή απαιτηθεί να χρησιμοποιεί γυαλιά ή φακούς συνεπεία του συγκεκριμένου ατυχήματος. Η εταιρεία επιφυλάσσεται να αποζημιώσει και μια επίσκεψη σε οφθαλμίατρο εφόσον αυτό κριθεί αναγκαίο μέχρι όμως του ποσού που αναγράφεται στο Πρόγραμμα Ασφάλισης.

Οφθαλμίατρος είναι οποιοσδήποτε διαθέτει την ανάλογη άδεια ασκήσεως επαγγέλματος εκτός από :

- (i) τον ίδιο τον ασφαλισμένο ;
- (ii) τη σύζυγο ή τα τέκνα του ασφαλισμένου ή οποιοδήποτε άμεσο συγγενικό πρόσωπο ή
- (iii) έναν υπάλληλο του λήπτη της ασφάλισης

Εξαιρέσεις που ισχύουν για αυτή την κάλυψη

Η Εταιρεία δεν θα καταβάλει αποζημίωση για αίτημα που αναφέρεται σε τακτική ή προληπτική φροντίδα των οφθαλμών.

7.5 ΟΔΟΝΤΙΚΗ ΒΛΑΒΗ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ

Αν σαν συνέπεια ατυχήματος που καλύπτεται από αυτό το Ασφαλιστήριο προκληθεί αποδεδειγμένα ζημιά στην οδοντοστοιχία του Ασφαλισμένου, η Εταιρεία θα αποζημιώσει το ποσό που αναγράφεται στο Πρόγραμμα Ασφάλισης για τα έξοδα οδοντιατρικής αποκατάστασης που θα προκύψουν εντός 30 ημερών από την ημερομηνία του ατυχήματος.

Ορισμοί που ισχύουν για αυτή την κάλυψη

Οδοντίατρος είναι οποιοσδήποτε διαθέτει την ανάλογη άδεια ασκήσεως επαγγέλματος εκτός από :

- (i) τον ίδιο τον ασφαλισμένο ;
- (ii) τη σύζυγο ή τα τέκνα του ασφαλισμένου ή οποιοδήποτε άμεσο συγγενικό πρόσωπο ή
- (iii) έναν υπάλληλο του λήπτη της ασφάλισης

Εξαιρέσεις που ισχύουν για αυτή την κάλυψη

Η Εταιρεία δεν θα καταβάλει αποζημίωση για αίτημα που αναφέρεται σε τακτική ή προληπτική φροντίδα της οδοντοστοιχίας.



Προς την AIG Europe Limited
Λεωφόρος Κηφισίας 119, 151 24 Μαρούσι

Συστημένη με απόδειξη παραλαβής

ΔΗΛΩΣΗ ΕΝΑΝΤΙΩΣΗΣ "Α" (Άρθρου 2, παράγρ. 5 του Ν.2496/1997)

Σας δηλώνω την εναντίωσή μου ως προς το περιεχόμενο του με αριθμό _____ Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου που μου παραδώσατε διότι το περιεχόμενό του παρεκκλίνει από την αίτηση για ασφάλιση που σας επέβαλα 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 δηλών _____



Προς την AIG Europe Limited
Λεωφόρος Κηφισίας 119, 151 24 Μαρούσι

Συστημένη με απόδειξη παραλαβής

ΔΗΛΩΣΗ ΕΝΑΝΤΙΩΣΗΣ "Β" (Άρθρου 2, παράγρ. 5 του Ν.2496/1997)

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

- Δεν παρέλαβα έγγραφο με τις πληροφορίες που προβλέπονται από το Άρθρο 4, παράγρ. 3, περίπτ. Δ του Ν.Δ. 400/1970.
- Το Ασφαλιστήριο μου παραδόθηκε χωρίς Γενικούς ή/και Ειδικούς ασφαλιστικούς Όρους.

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 δηλών _____



Προς την AIG Europe Limited
Λεωφόρος Κηφισίας 119, 151 24 Μαρούσι

Συστημένη με απόδειξη παραλαβής

ΔΗΛΩΣΗ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ

Δηλώνω ότι παρέλαβα:

1. Το παρόν Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο με αριθμό _____
2. Τους Γενικούς και Ειδικούς Όρους
3. Το έντυπο πληροφοριών του Άρθρου 4, παράγρ. 2, περίπτ. Η του Ν.Δ. 400/700
4. Τα υποδείγματα δηλώσεων εναντίωσης που αναφέρονται σύμφωνα με τον Ν.2496/97

Ημερομηνία _____ Ο δηλών _____

ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΓΟΝΕΩΝ & ΚΗΔΕΜΟΝΩΝ 92ου ΔΗΜΟΤΙΚΟΥ
ΣΧΟΛΕΙΟΥ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
ΑΡΙΘΜΟΣ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ Ρ0201023781

A/A	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ
1	Αγγελή Ιωάννα	5/6/2009
2	Αγγελής Χρήστος	18/11/2005
3	Αγνιάδης Ευάγγελος	20/6/2008
4	Αγνιάδου Παναγιώτα	2/8/2006
5	Αδαμίδου Ειρήνη	6/9/2005
6	Αιχμαλωτίδου Παναγιώτα	2/11/2007
7	Αλβανός -Ράλλης Ελευθέριος	9/2/2006
8	Ανδρέοπουλος Αριστείδης - Μάριος	14/6/2007
9	Ανδρεοπούλου Βασιλική - Στυλιανή	25/11/2008
10	Ανδρεοπούλου Μελπομένη - Αικατερίνη	25/11/2008
11	Αντωνιάδου Κωνσταντίνα-Ελένη	17/5/2005
12	Αργύρη Εύα	29/2/2008
13	Αργύρη Βασιλική	0/4/2006
14	Ασανακίδου Δέσποινα	13/8/2010
15	Βασιλακάκη Σοφία	4/5/2006
16	Βελισσαρίου Στυλιανή	4/9/2009
17	Βελισσαρίου Χρήστος	7/2/2008
18	Βλάχος Παναγιώτης	26/3/2007
19	Βουζουλιδης Βασίλης - Αλκίνοος	11/11/2007
20	Βουζουλιδου Ιωάννα	29/9/2006
21	Βούλγαρη Ιωάννα	26/2/2009
22	Βούλγαρης Βασίλειος	26/2/2006
23	Βουλγαρίδης Ηλίας	1/7/2007
24	Βούλτσος Ιάκωβος	19/6/2008
25	Βούλτσου Κυριακή	19/3/2007
26	Γανωτίδης Γεώργιος - Ορφέας	18/1/2007
27	Γεωργόπουλος Απόστολος	6/11/2008
28	Γιάντσιος Χρήστος	31/1/2008
29	Γιάντσιου Δανάη	21/9/2005
30	Γιαπράκης Δημήτριος	26/10/2010
31	Γκίνη Μαλαματή	11/12/2009
32	Γκιολζουκλόγλου Ελένη	9/3/2010
33	Γκιολζουκλόγλου Πηνελόπη - Μαρία	5/5/2007
34	Γκιώργκη Αικατερίνη	7/2/2008
35	Γκιώργκης Ιωάννης	3/11/2009
36	Γκόγκα Μυρσίνη	7/9/2008
37	Γκόνος Αθανάσιος	21/10/2008
38	Δαμιανάκη Αλεξάνδρα	2/11/2008
39	Δεληγιάννη Ισμήνη	5/7/2005
40	Δόντσιος Πέτρος -Χρυστοβαλάντης	29/6/2009
41	Εργάς Νικόλαος	8/8/2008
42	Ευαγγελίδης Ευάγγελος	7/9/2007
43	Ευαγγελόπουλος Δημήτριος-Εμμανουήλ	28/5/2005
44	Ζάκα Κατερίνα	5/9/2006
45	Ζησιδης Γεώργιος	23/10/2010
46	Θεοδοσόπουλος Διονύσιος	5/2/2005
47	Θωμαΐδης Ιορδάνης	22/7/2008
48	Ιτσιόπουλος Μενέλαος	30/12/2010
49	Καζακλή Αικατερίνη	25/11/2008
50	Καλή Δωροθέα	17/3/2009

51	Κάπαλη - Προύσαλη Χρυσή	26/9/2010
52	Καραβασίλης Βασίλειος	4/6/2005
53	Καρακετίδης Γκάμλετ	12/9/2009
54	Καρακετίδης Παρασκευάς	15/10/2007
55	Καρυπίδης Εμμανουήλ-Τριαντάφυλλος	16/10/2007
56	Κατσαούνης Αρχοντής	5/1/2008
57	Κατσιμπρα Ιωάννα	29/3/2010
58	Κεβενίδου Μαγδαληνή - Ανδρομάχη	16/12/2009
59	Κληματζδάς Φοίβος - Ηλίας	26/3/2010
60	Κοιμίσσολου Κωνσταντίνος	16/6/2008
61	Κοιμίσσολου Ευδοξία	18/4/2005
62	Κοκκινίδης Στυλιανός	22/8/2007
63	Κοκκινίδου Μαρία	20/1/2006
64	Κοτζαρίδης Κωνσταντίνος	25/10/2005
65	Κούκος Ευστάθιος	2/12/2008
66	Κουμαντζιά Τριανταφυλλιά	19/1/2008
67	Κουμαντζιάς Βασίλειος	17/6/2006
68	Κουρούπης Αιμίλιος	25/4/2009
69	Κούντιου Ελένη	25/5/2010
70	Κρυσταλλίδου Φωτεινή	8/11/2008
71	Κυράκης Γεώργιος	12/9/2007
72	Κυρμανίδης Αναστάσιος	2/11/2008
73	Κυρμανίδου Πηνελόπη	11/2/2007
74	Κώττας Αθανάσιος	10/3/2008
75	Λαμπρούση Ελευθερία - Ιωάννα	19/2/2005
76	Λαμπρούσης Φίλιππος	29/8/2009
77	Λεωνίδης Ιωάννης	30/5/2008
78	Μανδρανή Αναστασία	15/3/2008
79	Ματζιάρη Γεωργία	31/5/2005
80	Ματζιάρης Νικήτας	7/8/2008
81	Μαυρατζάς Άγγελος	3/7/2009
82	Μελιδονιώτης Αλέξανδρος	15/2/2008
83	Μπαρμπας Γεώργιος	17/6/2010
84	Μπελέζη Ροδή	28/1/2006
85	Μπογιά Ευαγγελία	18/12/2006
86	Μπόγιας Αριστοφάνης	30/6/2008
87	Μποζίνη Κωνσταντίνα	14/8/2010
88	Νίκζα Βασιλική	6/3/2010
89	Νικολακούδη Αικατερίνη	17/10/2008
90	Νικολόπουλος Μάριος	10/1/2010
91	Νικολοπούλου Θεοδώρα	23/6/2006
92	Νταϊρετζής Παναγιώτης - Ιωάννης	20/2/2008
93	Ντούκα Ορέστη	26/7/2009
94	Ντούκα Ιωάννα	3/7/2006
95	Παγώνη Μαρία - Όλγα	7/9/2007
96	Παλαιοδάκη Μαίρη	10/7/2010
97	Παληγιάννη Κωνσταντίνα	14/9/2009
98	Παναγιωτίδης Ιωάννης	5/8/2008
99	Παναγιωτούδης Χρυσοβαλάντης	17/10/2009
100	Παντελιάδου Άννα	1/10/2007
101	Παντούλας Μιχαήλ -Ιωάννης	21/4/2010
102	Παπαδοπούλου Αγάπη	26/9/2008
103	Παραδείση Γεωργία	21/9/2009
104	Παραδείσης Γρηγόριος - Μάριος	30/5/2007
105	Παραδεισόπουλος-Τσικλαούρι Κωνσταντίνος	8/11/2005
106	Παρασχάκης Βασίλειος	22/1/2009
107	Πατσιά Ελένη	10/9/2005
108	Πατσιά Ιωάννα	10/9/2005

109	Πετράκης Αχιλλέας	22/5/2007
110	Πιπερίδου Αγγελική	24/9/2010
111	Πιπερίδου Σοφία	18/1/2007
112	Πλιάκος Αριστείδης	12/6/2009
113	Πλίσση Ηλιάνα	25/5/2004
114	Ρωμανέλη Σωτηρία	5/6/2009
115	Σαββίδης Μάριος	22/8/2008
116	Σεϊτάνης Αθανάσιος	1/4/2005
117	Σιδεράς Ηλίας	30/6/2007
118	Σιούντα Ναταλία	4/3/2009
119	Σιφνιάδου Αναστασία	25/12/2010
120	Σομουνούδης Παναγιώτης	23/8/2006
121	Στεφανίδης Στέφανος	25/6/2007
122	Στόγιας Ιωάννης	20/3/2006
123	Ταβλαρίδου Φωτεινή	12/4/2010
124	Ταβλαρίδου Σοφία	11/10/2007
125	Ταμίας Άγγελος	8/7/2010
126	Τασόπουλος Θωμάς	19/1/2008
127	Τασοπούλου Ιωάννα - Ηλέκτρα	19/1/2008
128	Τασοπούλου Περσεφόνη	6/7/2005
129	Ταχόπουλος Αριστείδης	27/10/2010
130	Τζιμτζίμη Στυλιανή	2/1/2009
131	Τζιμτζίμης Λάζαρος	17/9/2007
132	Τόκα Χριστίνα	19/10/2010
133	Τουλούπας Δημήτριος - Αναστάσιος	5/10/2009
134	Τουλούπας Αθανάσιος - Παναγιώτης	8/1/2008
135	Τουρουλίνη Αθηνά	4/11/2009
136	Τουφεκτσίδης Παύλος	28/2/2008
137	Τράγιας Σωτήρης	25/4/2007
138	Τσακίρογλου Βασιλική	6/9/2010
139	Τσαμπούρης Χρήστος	14/5/2010
140	Τσιάτσιος Κωνσταντίνος	1/1/2010
141	Τσιουκαρής Γεώργιος -Απόστολος	30/6/2008
142	Τσιουκαρής Πασχάλης	30/6/2008
143	Τσοκτουρίδου Μυρτώ	22/2/2009
144	Φεντανίδης Αθανάσιος	8/11/2008
145	Φιλιππίδης Αριστείδης	22/7/2008
146	Φούντα Μαρία - Ελένη	3/6/2009
147	Φούντας Αλέξανδρος	30/5/2005
148	Φράγκατζη Σαββίνα	14/6/2007
149	Φράγκατζης Ιωάννης	10/4/2009
150	Φωλέας - Κυρίτσης Χαρίλαος	27/9/2005
151	Χάνος Δημήτριος	3/8/2010
152	Χάνου Καλλιόπη - Μαρία	3/8/2010
153	Χαριζάνη Μαρία – Ουρανία	4/4/2009
154	Χαριστά Ελένη	10/11/2006
155	Χαριστά Αθανασία	7/10/2005
156	Χριστοπούλου Ελευθερία	19/5/2006
157	Χριστοφορίδης Ραφαήλ	2/6/2009

AIG EUROPE LIMITED

ΛΕΩΦ. ΚΗΦΙΣΙΑΣ 119 - ΜΑΡΟΥΣΙ 151 24
ΑΦΜ: 997472444 - ΔΟΥ: ΠΑΕ ΑΘΗΝΩΝ
ΤΗΛ.: 210 61 27 600 - FAX: 210 80 27 189



Αρ. Συμβολαίου: P0201023781

Αρ. Πρ. Πράξης: E0201021277

Στο παρόν ομαδικό ασφαλιστήριο συμβόλαιο επέρχονται οι εξής αλλαγές ατόμων από 19/12/2016 :

Καλύπτονται :

- Γεωργιάδου Κυριακή
- Δημητριάδη Αφροδίτη
- Δουρβανάκης Στέφανος
- Δουρβανάκης Βασίλειος
- Κοντογουλίδου Ελένη
- Λεωνίδης Δημήτριος
- Ναλμπάντη Ευαγγελία
- Παπαναργύρου Άρης
- Σόρτσης Δημήτριος
- Τσαντόπουλος Ανέστης
- Τσιριγώτης Κωνσταντίνος
- Χαϊλατζίδου Αναστασία
- Χατζηβασιλείου Αικατερίνη
- Χατζηβασιλείου Γεώργιος

Κατόπιν τούτων εισπράττονται τα αναλογούντα ασφάλιστρα .

Η παρούσα ασφαλιστική κάλυψη παρέχεται από την ασφαλιστική εταιρεία "AIG Europe Limited", εγγεγραμμένη στα μητρώα της Αγγλίας και της Ουαλίας με αριθμ. Μητρώου 01486260, η οποία εδρεύει στο Λονδίνο, Ηνωμένο Βασίλειο, επί της οδού The AIG Building, 58 Fenchurch Street, EC3M 4AB

