



Εγχειρίδιο Τροποποιήσεων





## Περιεχόμενα

Διαδικασία Τροποποιήσεων.....	4
Είδη Τροποποιήσεων.....	6
Προσθήκη/ Αφαίρεση Προστατευόμενων/ Εξαρτώμενων Μελών.....	6
Αλλαγή Συχνότητας Πληρωμής.....	7
Αλλαγή Συμβαλλόμενου.....	7
Αλλαγή Χρήσης ή Μη Ασφαλιστικού Φορέα στα προγράμματα Medical Prime & Medical Select ....	8
Αλλαγή στις Παροχές/ Καλύψεις.....	8
Έκτακτη Καταβολή .....	10
Επαναφορά/ Ακύρωση Προγραμμάτων .....	11
Παράταση Συμπληρωματικών Παροχών Προστατευόμενων/ Εξαρτώμενων παιδιών .....	12
Δωρεάν Κάλυψη Νεογέννητου.....	12
Επιστροφή Προκαταβολής .....	121
Αλλαγή Διεύθυνσης .....	13
Εξαγορά & Λήξη Ασφαλιστηρίου .....	13
Μεταφορές Μεταξύ Νοσοκομειακών Προγραμμάτων .....	14
Απαραίτητα Δικαιολογητικά Δέουσας Επιμέλειας.....	17

## Διαδικασία Τροποποιήσεων

---

Το εγχειρίδιο αυτό δημιουργήθηκε με στόχο την καλύτερη εξυπηρέτηση των Συνεργατών μας αναφορικά με τα Αιτήματα Τροποποιήσεων. Αποτελεί μία καταγραφή των απαραίτητων βημάτων που πρέπει να ακολουθούνται, ώστε η Εταιρία να εξασφαλίζει την εύρυθμη διεκπεραίωση των σχετικών αιτημάτων που υποβάλλονται.

Για την ταχύτερη εξυπηρέτηση σας και την καλύτερη διαχείριση των αιτημάτων σας, παρακαλούμε ακολουθείστε τα παρακάτω βήματα:

- Στείλτε τα αιτήματα τροποποιήσεων στις παρακάτω ηλεκτρονικές διευθύνσεις:
  - [Life&HealthUWPolicyMgt@generali.gr](mailto:Life&HealthUWPolicyMgt@generali.gr) για τα ασφαλιστήρια πρώην AXA
  - [prosthesprakseiszois@generali.gr](mailto:prosthesprakseiszois@generali.gr) για τα ασφαλιστήρια δικτύων που εξυπηρετούνται από Generali Αθήνας
  - [prosthesprakseiszoisBE@generali.gr](mailto:prosthesprakseiszoisBE@generali.gr) για τα ασφαλιστήρια δικτύων που εξυπηρετούνται από Generali Θεσσαλονίκης

Το έντυπο για τις Τροποποιήσεις είναι η **Αίτηση Τροποποίησης/Μετατροπής Ασφαλιστηρίου**, το οποίο είναι διαθέσιμο για τα ασφαλιστήρια:

- πρώην AXA μέσω της ιστοσελίδας <https://www.generali.gr/el/chrisima-entypa/>
- Generali μέσω της ψηφιακής πλατφόρμας Oneview στο [e-Βιβλιοθήκη/Έντυπα Εργασίας/Έντυπα Κλάδου Ατομικών Ζωής](#)

- Κάθε email πρέπει να περιλαμβάνει τροποποίηση/σεις ενός μόνο ασφαλιστηρίου

Στο **θέμα του email** σημειώστε:

- Τον κωδικό της Τροποποίησης (όπως φαίνονται παρακάτω) και
- Τον Αριθμό Ασφαλιστηρίου (απαραίτητα)

Για παράδειγμα για Αλλαγή συχνότητας πληρωμής καταχωρείτε: 001 και τον αριθμό ασφαλιστηρίου

### Είδη Τροποποίησης

- 001 Αλλαγή Συχνότητας Πληρωμής
- 002 Αλλαγή Στοιχείων Ασφαλισμένου
- 003 Προσθήκη Καλύψεων ή Μελών\*
- 004 Αφαίρεση Καλύψεων ή Μελών
- 005 Αύξηση Εκπιπτόμενου
- 006 Μείωση Εκπιπτόμενου\*
- 007 Εξαγορά
- 008 Λήξη
- 009 Επαναφορά
- 010 Δάνειο
- 011 Ακύρωση
- 012 Έκτακτο Ασφάλιστρο
- 013 Εκχώρηση
- 014 Εναντίωση
- 015 Αλλαγή Δικαιούχου
- 016 Αλλαγή Συμβαλλόμενου\*
- 017 Παράταση/ Συνέχιση Συμπληρωματικών Παροχών
- 018 Βεβαίωση Ασφάλισης
- 019 Αλλαγή Διεύθυνσης

- 020 Αύξηση ασφαλισμένου Κεφαλαίου\*
- 021 Μείωση ασφαλισμένου Κεφαλαίου
- 022 Τιμολόγηση Ασφαλιστηρίου
- 023 Επανεκτίμηση Ειδικού Όρου\*
- 024 Αλλαγή Καλύψεων/Προγράμματος\*
- 025 Αλλαγή Θέσης Νοσηλείας
- 026 Αλλαγή επενδυτικής επιλογής
- 027 Αλλαγή επαγγέλματος
- 028 Ερώτημα Ζωής/ Υγείας (Generali Hellas)
- 029 Ερώτημα Ζωής (Πρώην ΑΧΑ)
- 030 Ερώτημα Υγείας (Πρώην ΑΧΑ)
- 031 Ερώτημα Ζωής Underwriting (Πρώην ΑΧΑ)
- 032 Αντίγραφο Ασφαλιστηρίου
- 033 Προσθήκη Δείκτη Τιμών Καταναλωτή
- 034 Αφαίρεση Δείκτη Τιμών Καταναλωτή

**Σε περίπτωση αιτήματος με παραπάνω από μία αλλαγές, οι κωδικοί/είδη τροποποίησης με \* θα πρέπει να είναι στην αρχή του θέματος**

Τα αιτήματα θα ολοκληρώνονται το αργότερο **μέσα σε τριάντα (30) εργάσιμες ημέρες**, εφόσον έχουν σταλεί τα απαραίτητα δικαιολογητικά.

Αν επιθυμείτε να ενημερωθείτε για την πορεία των αιτημάτων σας, μπορείτε να απευθυνθείτε στο Τμήμα Εξυπηρέτησης, στο τηλέφωνο 210-8096100.

## Είδη Τροποποιήσεων

---

### Προσθήκη/ Αφαίρεση Προστατευόμενων/ Εξαρτώμενων Μελών

Η προσθήκη νέων μελών γίνεται αποκλειστικά στα προγράμματα που διαθέτουμε. Στα **New Medical Safety, New Medical Family, Health Keeper, Medical Easy**, καθώς και στα ετησίως ανανεούμενα προγράμματα της πρώην AXA επιτρέπεται μόνο η προσθήκη ανήλικων παιδιών και συζύγου.

Η προσθήκη στα **New Medical Safety, New Medical Family, Health Keeper** και **Medical Easy** πραγματοποιείται, μετά την επίλυση των εκκρεμοτήτων:

- Από την πρώτη εργάσιμη ημέρα του μήνα ή
- Από την ημερομηνία της ετήσιας ανανέωσης, εάν αυτή είναι μεταγενέστερη της πρώτης εργάσιμης ημέρας του μήνα

#### Απαραίτητα Δικαιολογητικά

- Υπογεγραμμένη Αίτηση Τροποποίησης/ Μετατροπής Ασφαλιστηρίου
- Ερωτηματολόγιο Υγείας Υποψήφιου Ασφαλισμένου
- Φωτοτυπία Ταυτότητας νέων μελών

Η προσθήκη στα ετησίως ανανεούμενα **ασφαλιστήρια της πρώην AXA** πραγματοποιείται μετά την επίλυση των εκκρεμοτήτων, την ημερομηνία παραλαβής του αιτήματος ή σε ανεξόφλητη απόδειξη.

#### Απαραίτητα Δικαιολογητικά

- Υπογεγραμμένη Αίτηση Τροποποίησης/Μετατροπής Ασφαλιστηρίου
- Διενέργεια τηλεφωνικής συνέντευξης
- Φωτοτυπία Ταυτότητας νέων μελών

**Σε περίπτωση που αφορά σε νεογέννητο παιδί**, θα πρέπει η Αίτηση Τροποποίησης/Μετατροπής:

- Να υπογράφεται όταν το παιδί έχει συμπληρώσει τριάντα (30) ημέρες ζωής και

**Σε περίπτωση που απαιτείται προασφαλιστικός έλεγχος**, θα πρέπει να επισυνάπτεται καταθετήριο προκαταβολής 100€ για ηλικίες από πενήντα έξι (56) ετών, για τα προγράμματα Medical Safety, Medical Family, Medical Prime, Medical Select και Life On.

Επιπλέον για το Life On:

- Προασφαλιστικός έλεγχος διενεργείται σε κάθε συνδυασμό του προγράμματος, ανάλογα με τα κεφάλαια της Βασικής Παροχής Ζωής και την ηλικία του Ασφαλισμένου, όπως αυτά αναγράφονται στο Ratebook
- Για τη Νοσηλεία Basic, δεν είναι απαραίτητη η διενέργεια προασφαλιστικού ελέγχου, εκτός εάν εμπίπτει στο παραπάνω
- Για την περίπτωση που ο Ασφαλισμένος έχει επιλέξει μόνο τις Παροχές Πρόληψη και Γιατροί & Εξετάσεις, με κεφάλαιο Ασφάλισης Ζωής 500 ευρώ, τότε δεν θα διενεργείται προασφαλιστικός έλεγχος

**Η αφαίρεση Προστατευόμενων/ Εξαρτώμενων Μελών** πραγματοποιείται οποτεδήποτε, από την ημερομηνία παραλαβής του αιτήματος ή την έναρξη της ανεξόφλητης απόδειξης.

## Αλλαγή Συχνότητας Πληρωμής

### Απαραίτητα Δικαιολογητικά:

- Υπογεγραμμένη Αίτηση Τροποποίησης/ Μετατροπής Ασφαλιστηρίου
- Σε περίπτωση που ο πελάτης έχει επιλέξει τη μηνιαία Συχνότητα Πληρωμής, είναι απαραίτητη η επισύναψη πάγιας εντολής για την χρέωση λογαριασμού ή κάρτας
- Η αλλαγή στη Συχνότητα Πληρωμής πραγματοποιείται με έναρξη την πρώτη διαθέσιμη ανεξόφλητη απόδειξη και εφόσον, βάσει του διαστήματος που έχει ζητηθεί, η Ετήσια Ανανέωση του Ασφαλιστηρίου συμπίπτει με πληρωμή
- Τα **προγράμματα Guarantee & Care** έχουν αποκλειστικά ετήσια Συχνότητα Πληρωμής. Το πρόγραμμα Health Keeper έχει αποκλειστικά ετήσια και εξάμηνη Συχνότητα Πληρωμής.
- Στα προγράμματα **εγγυημένου επιτοκίου της πρώην AXA** (εκτός των προϊόντων Unit Linked), η αλλαγή συχνότητας πληρωμής γίνεται αποκλειστικά στην επέτειο του ασφαλιστηρίου.

## Αλλαγή Συμβαλλόμενου

Πραγματοποιείται μόνο σε ανεξόφλητη απόδειξη, σύμφωνα με τον παρακάτω πίνακα:

Προγράμματα	Νοσοκομειακά		Προγράμματα Ζωής		Με Αξία Εξαγοράς	
	Φυσικά Πρόσωπα	Νομικά Πρόσωπα	Φυσικά Πρόσωπα	Νομικά Πρόσωπα	Φυσικά Πρόσωπα	Νομικά Πρόσωπα
<b>Απαραίτητα Δικαιολογητικά</b>						
Υπογεγραμμένη Αίτηση Τροποποίησης/ Μετατροπής Ασφαλιστηρίου	X	X	X	X	X	X
Ταυτότητα νέου και προηγούμενου Συμβαλλόμενου	X		X		X	
Ερωτηματολόγιο Υγείας Υποψήφιου Συμβαλλόμενου, (σε περίπτωση που υπάρχει ή πρέπει να προστεθεί ΑΠΑΣ)	X		X		X	
Φωτοτυπία ταυτότητας νόμιμου εκπροσώπου νέου και προηγούμενου Συμβαλλόμενου		X		X		X
Βεβαίωση Απόδοσης ΑΦΜ ή απόκομμα του ανωτέρω μέρους εκκαθαριστικού (χωρίς αναφορά σε εισόδημα), για τη βεβαίωση του αριθμού φορολογικού του μητρώου και της διεύθυνσης	X		X		X	
Δήλωση ταυτότητας πραγματικού Δικαιούχου νέου Συμβαλλόμενου		X		X		X
Δικαιολογητικά Δέουσας Επιμέλεια για το Νέο Συμβαλλόμενο (βλ. τελευταία σελίδα)	X	X	X	X	X	X
Η Σχέση Συμβαλλόμενου – Ασφαλισμένου	X	X	X	X	X	X
Έντυπο SSC νέου Συμβαλλόμενου						X
Δήλωση φορολογικής κατοικίας πραγματικού Δικαιούχου εάν αφορά σε παθητικό χρηματοοικονομικό ίδρυμα						X

## Αλλαγή Χρήσης ή Μη Ασφαλιστικού Φορέα στα προγράμματα Medical Prime & Medical Select

Πραγματοποιείται μόνο στην Ετήσια Ανανέωση.

- **Εάν πρόκειται να προστεθεί ο φορέας**, θα πραγματοποιείται μόνο στην επόμενη Ετήσια Ανανέωση από την ημερομηνία υποβολής του αιτήματος
- **Εάν πρόκειται να αφαιρεθεί ο φορέας**, μπορεί να πραγματοποιείται αναδρομικά, με ισχύ από την προηγούμενη Ετήσια Ανανέωση από την ημερομηνία υποβολής του αιτήματος, με την προϋπόθεση να μην υπάρχει ανοιχτός φάκελος προς αποζημίωση

### Απαραίτητα Δικαιολογητικά:

- Αίτηση Τροποποίησης/Μετατροπής Ασφαλιστηρίου
- Γνωστοποίηση του Ασφαλιστικού Φορέα (σε περίπτωση προσθήκης φορέα)

## Αλλαγή στις Παροχές/ Καλύψεις

### 1. Ισόβια Νοσοκομειακά Προγράμματα κλειστού χαρτοφυλακίου Generali

Δεν πραγματοποιούνται αλλαγές που αυξάνουν τον κίνδυνο που έχει ήδη αποδεχτεί η Εταιρία, όπως για παράδειγμα προσθήκη μελών, βελτίωση θέσης, μείωση του ποσού Συμμετοχής (απαλλαγής), αύξηση Ασφαλισμένου Κεφαλαίου.

Στην **ετήσια επέτειο** του ασφαλιστηρίου πραγματοποιούνται:

- Αύξηση του ποσού Συμμετοχής (Απαλλαγής)
- Μείωση του ποσού Συμμετοχής (Απαλλαγής) **μόνο** για όσους έχουν προαγοράσει το δικαίωμα μελλοντικής μείωσης.
- Μείωση Κεφαλαίου Νοσοκομειακού Προγράμματος

Από την έναρξη της **ανεξόφλητης απόδειξης** πραγματοποιούνται:

- Αλλαγή στη θέση Νοσηλείας (όχι βελτίωση)

### 2. New Medical Safety & Family

Οι παρακάτω αλλαγές γίνονται για όλα τα ασφαλιστήρια στην **Ετήσια Ανανέωση** και εφόσον η δόση είναι ανεξόφλητη:

- Μείωση του ποσού Συμμετοχής (Απαλλαγής) μέχρι την ηλικία των 65 ετών
- Προσθήκη/ Αφαίρεση First Expenses Kit
- Προσθήκη/ Αφαίρεση Αμοιβή Plus
- Προσθήκη/ Αφαίρεση Health Keeper
- Προσθήκη/ Αφαίρεση μελλοντικής μείωσης
- Αύξηση του κεφαλαίου του νοσοκομειακού προγράμματος μέχρι την ηλικία των 65 ετών

Από την έναρξη της **ανεξόφλητης απόδειξης** πραγματοποιούνται:

- Μείωση Κεφαλαίου Νοσοκομειακού Προγράμματος και
- Αλλαγή στη θέση Νοσηλείας
- **Αύξηση του ποσού Συμμετοχής (Απαλλαγής)** εφόσον κατά τη διάρκεια του ασφαλιστικού έτους δεν έχει γίνει χρήση του προγράμματος



Προσθήκη λοιπών **Συμπληρωματικών Παροχών** γίνεται από την πρώτη του επόμενου μήνα που θα ολοκληρωθούν οι εκκρεμότητες ή από την έναρξη της ανεξόφλητης απόδειξης.

Για όλα τα παραπάνω απαραίτητη προϋπόθεση είναι η αποστολή των:

- Αίτηση Τροποποίησης/Μετατροπής Ασφαλιστηρίου
- Ερωτηματολόγιο Υγείας Υποψήφιου Ασφαλισμένου (όπου αυξάνεται ο κίνδυνος)

### 3. Οικοσύστημα Life On

Οι παρακάτω αλλαγές γίνονται για όλα τα ασφαλιστήρια στην **Ετήσια Ανανέωση** και εφόσον η δόση είναι ανεξόφλητη:

- Αύξηση/ Μείωση του ποσού Συμμετοχής (έως την ηλικία των 65 ετών), της θέσης και του Ασφαλισμένου Κεφαλαίου της Παροχής Νοσηλεία. **Αύξηση του ποσού Συμμετοχής** μπορεί να γίνει και σε **ανεξόφλητη απόδειξη** εφόσον κατά τη διάρκεια του ασφαλιστικού έτους δεν έχει γίνει χρήση του προγράμματος.
- Αλλαγή επιπέδων μεταξύ των Παροχών Πρόληψη, Γιατροί & Εξετάσεις, Νοσηλεία και Αποκατάσταση
- Προσθήκη/ Αφαίρεση Παροχών Γιατροί & Εξετάσεις, Νοσηλεία και Αποκατάσταση
- Προσθήκη/ Αφαίρεση Αμοιβή Plus και
- Προσθήκη/ Αφαίρεση Παροχής Μείωση Ποσού Συμμετοχής (μελλοντική μείωση)

Σημειώνεται, ότι ο Ασφαλισμένος μπορεί να αλλάξει επίπεδο στην **Παροχή Νοσηλεία μέχρι και 2 φορές** σε όλη τη διάρκεια του Ασφαλιστηρίου. Στις υπόλοιπες Παροχές, δεν υπάρχει περιορισμός.

Σε οποιαδήποτε αλλαγή επιπέδου, **το χρονικό διάστημα των κοινών αναμονών που έχει συμπληρωθεί στο προηγούμενο επίπεδο θα συνυπολογίζεται στο νέο.**

Προσθήκη Συμπληρωματικών Παροχών γίνεται από **την πρώτη του επόμενου μήνα** που θα ολοκληρωθούν οι εκκρεμότητες ή από την έναρξη της ανεξόφλητης απόδειξης.

Για όλα τα παραπάνω απαραίτητη προϋπόθεση είναι η αποστολή των παρακάτω:

- Αίτηση Τροποποίησης/Μετατροπής Ασφαλιστηρίου
- Ερωτηματολόγιο Υγείας Υποψήφιου Ασφαλισμένου όπου αυξάνεται ο κίνδυνος, για παράδειγμα από Standard σε Premium Flexi, από Basic σε Standard/ Premium/ Premium Flexi, από Standard με κεφάλαιο 50.000€ σε Premium με κεφάλαιο 750.000€ κοκ

**Αύξηση κινδύνου δεν θεωρείται** η προσθήκη ή η αλλαγή επιπέδου των Παροχών Πρόληψη, Γιατροί & Εξετάσεις και Αποκατάσταση.

### 4. Ισόβια Προγράμματα Ζωής & Υγείας κλειστού χαρτοφυλακίου πρώην AXA

Στα **Ισόβια Προγράμματα Υγείας (Απεριόριστη Νοσοκομειακή Περίθαλψη, Βασική Περίθαλψη για όλους, Απεριόριστη Υπερκάλυψη, Υπερκάλυψη, Βασική Περίθαλψη για όλους με εκπιπτόμενο, Απόλυτο Νοσοκομειακό πρόγραμμα κ.α.)** δεν πραγματοποιούνται αλλαγές που αυξάνουν τον κίνδυνο που έχει ήδη αποδεχτεί η Εταιρία, όπως για παράδειγμα προσθήκη μελών, βελτίωση θέσης, μείωση του ποσού Συμμετοχής (απαλλαγής).

Επιτρέπονται αλλαγές που δεν αυξάνουν τον κίνδυνο του ασφαλιστηρίου στη **Ετήσια επέτειο**:

- Αύξηση του ποσού συμμετοχής (Απαλλαγής). Η Αύξηση της απαλλαγής μπορεί να γίνει και σε ανεξόφλητη

απόδειξη εφόσον κατά τη διάρκεια του ασφαλιστικού έτους δεν έχει γίνει χρήση του προγράμματος

- Προσθήκη Εκπιπτόμενου 150€

Επιτρέπονται αλλαγές που δεν αυξάνουν τον κίνδυνο του ασφαλιστηρίου στη **ανεξόφλητη απόδειξη**:

- Μείωση Θέσης νοσηλείας
- Μείωση κεφαλαίου νοσοκομειακής κάλυψης
- Μείωση κεφαλαίων καλύψεων Ατυχήματος και Ασθένειας
- Οποιαδήποτε άλλη μεταβολή που δεν αυξάνει τον κίνδυνο

Στα **προγράμματα Εγγυημένου Επιτοκίου** μόνο οι παρακάτω αλλαγές μπορούν να γίνουν στην **ετήσια ανανέωση** του ασφαλιστηρίου:

- Μείωση του κεφαλαίου της βασικής κάλυψης
- Προσθήκη/αφαίρεση Δείκτη Τιμών Καταναλωτή

Στα **προγράμματα Ζωής Unit Linked** γίνονται μόνο οι παρακάτω αλλαγές:

- Μείωση του κεφαλαίου της βασικής κάλυψης στην ανεξόφλητη απόδειξη
- Η Προσθήκη/Αφαίρεση Δείκτη Τιμών Καταναλωτή στην Ετήσια Ανανέωση του ασφαλιστηρίου

#### **5. Ετησίως Ανανεούμενα Νοσοκομειακά Προγράμματα Υγείας πρώην AXA (Medisyn3, Medisyn extra, Medisyn classic, Medisyn Care)**

Για τα παραπάνω προγράμματα οι αλλαγές που μπορούν να γίνουν οποτεδήποτε σε **ανεξόφλητη απόδειξη** είναι οι παρακάτω:

- Προσθήκη μέλους (μόνο για σύζυγο και ανήλικα παιδιά )
- Αφαίρεση Μέλους
- Αλλαγή ορίων (εκπιπτόμενο, ασφαλισμένο κεφάλαιο, θέση νοσηλείας). Σε περίπτωση επίτασης κινδύνου θα γίνεται έλεγχος ασφαλισιμότητας, και η **ανώτατη ηλικία τη στιγμή της αλλαγής είναι τα 65 έτη**.
- Αλλαγή συχνότητας
- Αλλαγή Συμβαλλόμενου
- Επαναφορά (σύμφωνα με τις προϋποθέσεις που αναγράφονται στους όρους ασφάλισης)
- Προσθήκη/ Αφαίρεση επασφαλιστρων λόγω φοίτησης στο εξωτερικό
- Εκπτώσεις Συνεργασίας
- Αφαίρεση καλύψεων
- Αφαίρεση Επασφαλιστρων λόγω προνομίων Ομαδικού

Οι αλλαγές που μπορούν να γίνουν στην **ετήσια επέτειο** είναι οι παρακάτω:

- Προσθήκη/αφαίρεση Δείκτη Τιμών Καταναλωτή
- Προσθήκη Επασφαλιστρων λόγω προνομίων Ομαδικού

### **Έκτακτη Καταβολή**

#### **Απαραίτητα Δικαιολογητικά**

- Αίτηση Τροποποίησης/ Μετατροπής Ασφαλιστηρίου
- Δικαιολογητικά για συνήθη ή αυξημένη δέουσα επιμέλεια (βλ. τελευταία σελίδα)
- Καταθετήριο

## Επαναφορά/ Ακύρωση Προγραμμάτων

### Επαναφορά Προγραμμάτων

#### 1. Για τα προγράμματα **Medical Easy, Life On, Medical Safety, Medical Family** ισχύουν:

- Έως 90 ημέρες από την ημερομηνία οφειλής η επαναφορά πραγματοποιείται με απλή κατάθεση σε λογαριασμό της Εταιρίας, με αιτιολογία τον αριθμό Ασφαλιστηρίου.
- Από 90 έως και 120 ημέρες από την ημερομηνία οφειλής πραγματοποιείται με την προσκόμιση των παρακάτω:
  - Υπογεγραμμένη Αίτηση Τροποποίησης/Μετατροπής Ασφαλιστηρίου
  - Υπογεγραμμένο Ερωτηματολόγιο υγείας ασφαλισμένου
  - Καταθετήριο

#### 2. Τα προγράμματα **Medical Prime/ Select, Health Keeper, Health Care** δεν επαναφέρονται σε περίπτωση παρέλευσης 90 ημερών από την ημερομηνία οφειλής.

#### 3. Για τα Ετησίως Ανανεούμενα προγράμματα της πρώην AXA ισχύουν τα εξής:

- Έως 90 ημέρες από την ημερομηνία οφειλής η επαναφορά πραγματοποιείται με απλή κατάθεση σε λογαριασμό της Εταιρίας, με αιτιολογία τον αριθμό Ασφαλιστηρίου.
- Από 90 έως και 180 ημέρες από την ημερομηνία οφειλής πραγματοποιείται με την προσκόμιση των παρακάτω:
  - Υπογεγραμμένη Αίτηση Τροποποίησης/Μετατροπής Ασφαλιστηρίου
  - Ερωτηματολόγιο υγείας ασφαλισμένου
  - Καταθετήριο

#### 4. Για τα Ισόβια προγράμματα Ζωής και Υγείας της πρώην AXA ισχύουν τα εξής:

- Έως 90 ημέρες από την ημερομηνία οφειλής η επαναφορά πραγματοποιείται με απλή κατάθεση σε λογαριασμό της Εταιρίας, με αιτιολογία τον αριθμό Ασφαλιστηρίου.
- Από 90 ημέρες έως και 1 έτος από την ημερομηνία οφειλής πραγματοποιείται με την προσκόμιση των παρακάτω:
  - Υπογεγραμμένη Αίτηση Τροποποίησης/ Μετατροπής Ασφαλιστηρίου
  - Ερωτηματολόγιο υγείας ασφαλισμένου
  - Καταθετήριο

#### Για τα λοιπά προγράμματα ισχύουν:

Τα προγράμματα με επιτόκιο 5%, 4,25% και 3,35% μπορούν να επαναφερθούν μετά από επιβεβαίωση του Τμήματος Εισπράξεων, χωρίς έλεγχο για την κατάσταση της υγείας μέσα σε ενενήντα (90) ημέρες, από την ημερομηνία οφειλής, εφόσον έχουν νοσοκομειακή κάλυψη. Όσα δεν διαθέτουν νοσοκομειακή κάλυψη, μπορούν να επαναφερθούν μόνο εάν ορίζεται στο Ασφαλιστήριο.

Τα προγράμματα με επιτόκιο 2,5% και 1% δεν επαναφέρονται, σύμφωνα με τους Όρους του Ασφαλιστηρίου.

### Ακύρωση Ασφαλιστηρίων λόγω μη πληρωμής

- Τα ασφαλιστήρια με επιτόκιο 4,25% και 5% ακυρώνονται στις 30 ημέρες από την ημερομηνία οφειλής
- Τα υπόλοιπα ασφαλιστήρια Generali ακυρώνονται στις 60 ημέρες από την ημερομηνία οφειλής
- Για όλα τα ασφαλιστήρια της πρώην AXA, η ακύρωση γίνεται στις 70 ημέρες από την ημερομηνία οφειλής

## Παράταση Συμπληρωματικών Παροχών Προστατευόμενων/ Εξαρτώμενων παιδιών

- Για τα προγράμματα που προβλέπεται λήξη της κάλυψης Προστατευόμενων/ Εξαρτώμενων Παιδιών στο 18ο έτος της ηλικίας τους, με δυνατότητα παράτασης σε περίπτωση φοίτησης μέχρι και το 25ο έτος απαιτείται βεβαίωση εγγραφής ή βεβαίωση φοίτησης σε ίδρυμα τριτοβάθμιας εκπαίδευσης αναγνωρισμένο από το Υπουργείο Παιδείας
- Σε περίπτωση που κατά την ενηλικίωση, το Προστατευόμενο/ Εξαρτώμενο Παιδί δεν έχει ακόμα εγγραφεί σε ίδρυμα τριτοβάθμιας εκπαίδευσης ή πρόκειται να προσπαθήσει για 2η φορά, δύναται να δοθεί προσωρινή μονοετής παράταση παροχών και με απλή δήλωση του πελάτη
- Για το **πρόγραμμα New Medical Safety**, η παράταση μετά το 25ο έτος και μέχρι την ηλικία των 30 ετών, για όσο το Προστατευόμενο/ Εξαρτώμενο Παιδί παραμένει άγαμο, πραγματοποιείται με προσκόμιση πιστοποιητικού οικογενειακής κατάστασης.
- **Σε όλα τα προγράμματα της πρώην AXA** που προβλέπεται λήξη της κάλυψης Προστατευόμενων/ Εξαρτώμενων Παιδιών στο 21ο έτος της ηλικίας τους, με δυνατότητα παράτασης σε περίπτωση φοίτησης μέχρι και το 24ο έτος απαιτείται βεβαίωση εγγραφής ή βεβαίωση φοίτησης σε ίδρυμα τριτοβάθμιας εκπαίδευσης αναγνωρισμένο από το Υπουργείο Παιδείας
- Για τα προγράμματα **Medioun extra και Medioun Classic**, τα προστατευόμενα μέλη αφαιρούνται στα 30 έτη

Τη Βεβαίωση σπουδών θα πρέπει να τη συνοδεύει Αίτηση Τροποποίησης/ Μετατροπής Ασφαλιστηρίου ή email του πελάτη, εφόσον αυτό είναι ίδιο με το ονοματεπώνυμο του.

## Δωρεάν Κάλυψη Νεογέννητου

Η δωρεάν προσθήκη νέων μελών μπορεί να πραγματοποιηθεί αποκλειστικά στα προγράμματα **New Medical Safety, Medical Easy, Premium/Family και Premium/Family Flexi**. Έναρξη της κάλυψης είναι, μετά την επίλυση των εκκρεμοτήτων:

- Η πρώτη εργάσιμη ημέρα του μήνα ή
- Η ημερομηνία της ετήσιας ανανέωσης, εάν αυτή είναι μεταγενέστερη της πρώτης εργάσιμης ημέρας του μήνα

### Απαραίτητα Δικαιολογητικά:

- Υπογεγραμμένη Αίτηση Τροποποίησης/ Μετατροπής Ασφαλιστηρίου, εφόσον το παιδί έχει συμπληρώσει τριάντα (30) ημέρες ζωής.

**Στις παρατηρήσεις να σημειωθεί η επιθυμία του Συμβαλλόμενου να προστεθεί το παιδί δωρεάν για ένα (1) έτος.** Απαραίτητη προϋπόθεση είναι το αίτημα να σταλεί μέχρι και την εξηκοστή (60<sup>η</sup>) ημέρα ζωής του παιδιού

- Ερωτηματολόγιο Υγείας Υποψήφιου Ασφαλισμένου

## Επιστροφή Προκαταβολής

Η προκαταβολή συμψηφίζεται με την πρώτη δόση.

Εάν ο υποψήφιος προς ασφάλιση έχει διενεργήσει προασφαλιστικό έλεγχο, δεν προχωράμε σε επιστροφή προκαταβολής.

Διαφορετικά, για τις επιστροφές προκαταβολών, χρειάζεται να μας προσκομιστούν τα παρακάτω:

- Αντίγραφο τραπεζικού λογαριασμού του πελάτη, στον οποίο εμφανίζεται ως δικαιούχος
- Αντίγραφο του καταθετηρίου της προκαταβολής που πραγματοποιήθηκε σε λογαριασμό της Εταιρίας

## Αλλαγή Διεύθυνσης

Σε προγράμματα Ζωής και σε προγράμματα με αξία εξαγοράς θα πρέπει να λαμβάνουμε συμπληρωμένη Αίτηση Τροποποίησης/ Μετατροπής Ασφαλιστηρίου και αποδεικτικό της αλλαγής.

Στα υπόλοιπα προγράμματα, εάν δεν προσκομισθεί Αίτηση Τροποποίησης/ Μετατροπής Ασφαλιστηρίου, αρκεί email του πελάτη, εφόσον αυτό είναι ίδιο με το ονοματεπώνυμο του.

## Εξαγορά & Λήξη Ασφαλιστηρίου

Τα απαραίτητα δικαιολογητικά για την Εξαγορά (Ολική/ Μερική ή Δάνειο) και Λήξη ασφαλιστηρίων είναι ανά περίπτωση τα παρακάτω:

Απαραίτητα Δικαιολογητικά/ Συμβαλλόμενος	Ολική Εξαγορά		Μερική Εξαγορά / Δάνειο		Λήξη	
	Φυσικό Πρόσωπο	Νομικό Πρόσωπο	Φυσικό Πρόσωπο	Νομικό Πρόσωπο	Φυσικό Πρόσωπο	Νομικό Πρόσωπο
Αίτηση τροποποίησης/ μετατροπής συμπληρωμένη και υπογραμμένη	X	X	X	X		
Δήλωση Λήξης					X	X
Αντίγραφο ΑΔΤ	X	X	X	X	X	X
Αποδεικτικό ΑΦΜ	X	X	X	X	X	X
Αντίγραφο όπου θα αναγράφεται το IBAN, ο δικαιούχος και η επωνυμία της Τράπεζας. * Στο λογαριασμό ο δικαιούχος της εξαγοράς πρέπει να είναι μοναδικός δικαιούχος καθώς σε περίπτωση που υπάρχει συνδικαιούχος θα χρειαστεί να σταλεί επιπλέον αντίγραφο ΑΔΤ και αποδεικτικό ΑΦΜ αυτού	X	X	X	X	X	X
Πρωτότυπο ασφαλιστήριο ή δήλωση απώλειας του στην αίτηση, εφόσον δεν υφίσταται πλέον	X	X			X	X
Έντυπο SSC		X		X		X
Δήλωση ταυτότητας πραγματικού δικαιούχου		X		X		X
Δήλωση φορολογικής κατοικίας πραγματικού δικαιούχου εάν αφορά σε παθητικό χρηματοοικονομικό ίδρυμα		X		X		X
Δικαιολογητικά Αυξημένης Δέουσας Επιμέλεια, εφόσον τηρούνται 1 ή παραπάνω κριτήρια (βλ. τελευταία σελίδα)	X	X	X	X	X	X

## ▪ Δικαιολογητικά Εξαγοράς ή Λήξης σε περίπτωση Θανάτου του Συμβαλλομένου

- ο Ληξιαρχική Πράξη Θανάτου
- ο Φωτοτυπία αστυνομικού δελτίου ταυτότητας/διαβατηρίου θανόντος ή πιστοποιητικού γέννησης
- ο Πιστοποιητικό περί μη δημοσίευσης διαθήκης (Ειρηνοδικείο) (εάν υπάρχει δημοσιευμένη διαθήκη, πρέπει να σταλεί αντίγραφο της διαθήκης)
- ο Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης θανόντος
- ο Έγγραφο Δέουσας επιμέλειας δικαιούχων σύμφωνα με τους παρακάτω πίνακες (εξαιρούνται τα μέτρα διαπίστωσης της πηγής του εισοδήματος για τους δικαιούχους
- ο Πρωτότυπο Ασφαλιστήριο ή δήλωση απώλειας του στην αίτηση, εφόσον δεν υφίσταται πλέον
- ο Πιστοποιητικό εγγυτέρων συγγενών θανόντος
- ο Αντίγραφο όπου θα αναγράφεται το IBAN, ο δικαιούχος και η επωνυμία της Τράπεζας. **Στο λογαριασμό ο δικαιούχος του ασφαρίσματος πρέπει να είναι ο μοναδικός δικαιούχος καθώς σε περίπτωση που υπάρχει συνδικαιούχος θα χρειαστεί να σταλεί επιπλέον αντίγραφο ΑΔΤ και ΑΦΜ αυτού**
- ο Αίτηση τροποποίησης/ μετατροπής στην οποία πρέπει να αναγράφεται το αίτημα αλλαγής Συμβαλλόμενου σε περίπτωση θανάτου του Συμβαλλόμενου, εάν πρόκειται για Εξαγορά.
- ο Δήλωση Λήξης εάν έχει επέλθει η λήξη του ασφαλιστηρίου

## Μεταφορές Μεταξύ Νοσοκομειακών Προγραμμάτων

---

### 1. Από Ισόβιο, New Medical Safety/ Family και πρώην ασφαλιστήρια AXA σε Premium Flexi, Family Flexi (Life On)

Σε περίπτωση που επιθυμεί υφιστάμενος πελάτης της Generali να μεταφερθεί από τα παραπάνω προγράμματα στο Premium Flexi, Family Flexi, θα πρέπει:

- Τα ασφαλισμένα μέλη να έχουν ηλικία έως 67 ετών
- Στην Ετήσια Ανανέωση του Ασφαλιστηρίου ή σε ανεξόφλητη απόδειξη εφόσον δεν έχει γίνει χρήση εντός του ασφαλιστικού έτους να υποβάλλεται νέα Αίτηση/ Προσφορά Ασφάλισης και
- Να διενεργείται η τηλεφωνική συνέντευξη

Σε αυτή τη μεταφορά, το χρονικό διάστημα των κοινών αναμονών που έχει συμπληρωθεί στο παλαιό ασφαλιστήριο θα συνυπολογίζεται στο νέο Ασφαλιστήριο. Εξαιρούνται από αυτόν τον κανόνα τα παρακάτω:

- Θα ισχύει αναμονή για 1 έτος για το **επίδομα τοκετού** από την έναρξη του νέου ασφαλιστηρίου
- Θα ισχύει κανονικά η 6μηνη αναμονή για **τα τρία επίπεδα της Πρόληψης** (Basic, Standard, Premium)
- Θα ισχύουν κανονικά οι αναμονές της προαιρετικής κάλυψης **Πρόληψη On Demand**
- Θα ισχύουν οι αναμονές για τις **Συγγενείς παθήσεις** εφόσον στο προηγούμενο ασφαλιστήριο εξαιρούνται ισόβια
- Οι **Ειδικό Όροι/Εξαιρέσεις** του προηγούμενου ασφαλιστηρίου θα μεταφερθούν στο νέο ασφαλιστήριο με ημερομηνία έναρξης αυτήν του προηγούμενου ασφαλιστηρίου

### 2. Από Ισόβιο, New Medical Safety/ Family σε Standard (Life On)

Σε περίπτωση που επιθυμεί υφιστάμενος πελάτης της Generali να μεταφερθεί από τα παραπάνω προγράμματα σε Standard, θα πρέπει:

- Τα ασφαλισμένα μέλη να έχουν ηλικία έως 67 ετών
- Στην Ετήσια Ανανέωση του ασφαλιστηρίου ή σε ανεξόφλητη απόδειξη εφόσον δεν έχει γίνει χρήση εντός του ασφαλιστικού έτους να υποβάλλεται νέα Αίτηση/ Προσφορά Ασφάλισης και
- Να διενεργείται η τηλεφωνική συνέντευξη

Σε αυτή τη μεταφορά θα δίνεται μόνο η άρση 30/ 180 ημερών για Ελλάδα και Εξωτερικό.

### 3. Από Ισόβιο, New Medical Safety/ Family και ασφαλιστήρια πρώην AXA σε Medical Prime, Medical Select

Σε περίπτωση που επιθυμεί υφιστάμενος πελάτης της Generali να μεταφερθεί από τα παραπάνω προγράμματα σε Medical Prime, Medical Select, θα πρέπει:

- Τα ασφαλισμένα μέλη να έχουν ηλικία έως 67 ετών
- Στην Ετήσια Ανανέωση του Ασφαλιστηρίου ή σε ανεξόφλητη απόδειξη εφόσον δεν έχει γίνει χρήση εντός του ασφαλιστικού έτους να υποβάλλεται νέα Αίτηση/ Προσφορά Ασφάλισης
- Να διενεργείται η τηλεφωνική συνέντευξη

Σε αυτή τη μεταφορά, θα δίνεται πλήρη άρση των χρονικών αναμονών εφόσον το προηγούμενο ασφαλιστήριο έχει **συμπληρώσει 3 συνεχόμενα ασφαλιστικά έτη** σε ισχύ, διαφορετικά θα δίνεται μόνο η άρση των 30/ 180 ημερών για Ελλάδα και Εξωτερικό.

Οι Ειδικό Όροι/Εξαιρέσεις του προηγούμενου ασφαλιστηρίου θα μεταφερθούν στο νέο ασφαλιστήριο με ημερομηνία έναρξης αυτήν του προηγούμενου ασφαλιστηρίου.

## Σημαντικό!!

Για τις παραπάνω περιπτώσεις μεταφοράς **χωρίς επίταση κινδύνου δεν είναι απαραίτητη η διενέργεια τηλεφωνικής συνέντευξης**, εφόσον:

- Έχει πραγματοποιηθεί κατά την αρχική Αίτηση/ Προσφορά Ασφάλισης του προηγούμενου ασφαλιστηρίου και
- Από τη μεταφορά δεν προκύπτει αύξηση κινδύνου

Η διαδικασία η οποία θα πρέπει να ακολουθείται είναι η παρακάτω :

1. Η εκκρεμότητα της τηλεφωνικής συνέντευξης θα κλείνει, εφόσον έχει αποσταλεί σχετικό μήνυμα στον «Βοηθό» του One view με την ένδειξη «Διερεύνηση Tele λόγω Μεταφοράς» κατά την υποβολή της αίτησης και πριν την ολοκλήρωση της διαδικασίας του e sign.
2. Ο Generali Assistant θα ενημερώνει εάν μπορεί να κλείσει ή όχι η εκκρεμότητα του tele και για ποιο λόγο.
3. Η εκκρεμότητα του tele κλείνει ο υποψήφιος ολοκληρώνει το e sign και η Αίτηση/ προσφορά Ασφάλισης θα προχωρήσει στο στάδιο της εκτίμησης εφόσον έχουν κλείσει όλες οι εκκρεμότητες.

## Σημαντικό!!

Για τις περιπτώσεις μεταφοράς **χωρίς επίταση κινδύνου** που είναι **απαραίτητη η διενέργεια της τηλεφωνικής συνέντευξης** δεν θα ζητούνται ιατρικές εξετάσεις εφόσον το αίτημα μεταφοράς γίνει κατά την **ετήσια επέτειο** του προηγούμενου ασφαλιστηρίου.

Σε αυτές τις περιπτώσεις οι εκκρεμότητες των ιατρικών εξετάσεων θα κλείνουν με δήλωση του συνεργάτη ότι αφορά σε αίτημα μεταφοράς ασφαλιστηρίου και δεν θα προσκομιστούν ιατρικές εξετάσεις.

### 4. Από οποιαδήποτε μεταφορά σε προγράμματα Basic, Premium και Family του Life On θα πρέπει:

- Τα ασφαλισμένα μέλη να έχουν ηλικία έως 67 ετών
- Στην Ετήσια Ανανέωση του Ασφαλιστηρίου ή σε ανεξόφλητη απόδειξη εφόσον δεν έχει γίνει χρήση εντός του ασφαλιστικού έτους να υποβάλλεται νέα Αίτηση/ Προσφορά Ασφάλισης και
- Να διενεργείται η τηλεφωνική συνέντευξη

Στη αυτή τη μεταφορά δε δίνεται καμία άρση χρονικών αναμονών.

#### **5. Από Medical Prime, Medical Select, Medical Easy σε Life On Premium Flexi, Family Flexi ή Standard**

Σε περίπτωση που επιθυμεί υφιστάμενος πελάτης της Generali να μεταφερθεί από τα παραπάνω προγράμματα σε Premium Flexi, Family Flexi ή Standard και αντίστροφα, θα πρέπει:

- Τα ασφαλισμένα μέλη να έχουν ηλικία έως 67 ετών
- Στην Ετήσια Ανανέωση του Ασφαλιστηρίου ή σε ανεξόφλητη απόδειξη εφόσον δεν έχει γίνει χρήση εντός του ασφαλιστικού έτους να υποβάλλεται νέα Αίτηση/ Προσφορά Ασφάλισης και
- Να διενεργείται η τηλεφωνική συνέντευξη

Σε αυτή τη μεταφορά θα δίνεται μόνο η άρση 30/ 180 ημερών για Ελλάδα και Εξωτερικό.

### **Σημαντικό!!**

Η Εταιρία διατηρεί το δικαίωμα να μην κάνει δεκτό το αίτημα για μεταφορά του ασφαλισμένου σε νέο ασφαλιστήριο εφόσον κατά τη διάρκεια της ασφάλισης του προηγούμενου ασφαλιστηρίου έχουν παρουσιαστεί οι παρακάτω σοβαρές ασθένειες:

- Συγγενείς παθήσεις γνωστές
- Αυτοάνοσα νοσήματα όπως: Συστημικός Ερυθηματώδης Λύκος, ρευματοειδής Αρθρίτιδα κ.α
- Καρδιοπάθειες όπως: Στεφανιαία Νόσος, βαλβιδοπάθειες, Ενδοκαρδίτιδα, Μυοκαρδιοπάθειες
- Κακοήθη Νεοπλασμάτα ή καταστροφικά καλοήγη νεοπλασμάτα
- Νόσος Crohn
- Νευρολογικά Νοσήματα όπως Σκλήρυνση κατά πλάκας, νόσος κινητικού νευρώνα, Parkinson, Άνοια κ.α
- Μυοπάθειες
- AIDS
- Ηπατίτιδα Β , C
- Ιστορικού Αγγειακού Εγκεφαλικού Επεισοδίου ή άλλης αρτηριακής εμβολής
- Νεφρική Ανεπάρκεια
- Ηπατική Ανεπάρκεια
- Γενετικά Νοσήματα
- Νοσογόνος Παχυσαρκία από 33 και πάνω
- Αιματολογικά Νοσήματα
- Ψυχικές Διαταραχές



## Απαραίτητα Δικαιολογητικά Δέουσας Επιμέλειας

### 1. Δέουσα Επιμέλεια - Φυσικό Πρόσωπο

Πελάτης	Φυσικό Πρόσωπο
Συνήθης Δέουσα Επιμέλεια	<ul style="list-style-type: none"><li>• Αντίγραφο Δελτίου αστυνομικής ταυτότητας δύο όψεων</li><li>• Βεβαίωση απόδοσης ΑΦΜ ή απόκομμα του ανωτέρω μέρους εκκαθαριστικού (χωρίς αναφορά σε εισόδημα) για τη βεβαίωση του αριθμού φορολογικού του μητρώου ( ΑΦΜ) και της διεύθυνσης κατοικίας (Η διεύθυνση δύναται να επαληθευτεί και με λογαριασμό ΔΕΚΟ)</li></ul>
Αυξημένη Δέουσα Επιμέλεια	<ul style="list-style-type: none"><li>• Όλα τα αναφερόμενα στη Συνήθη Δ.Ε και</li><li>• Εκκαθαριστικά σημειώματα των τριών τελευταίων ετών (με αναφορά σε εισόδημα)</li><li>• Βεβαίωση ασκούμενου επαγγέλματος και παρούσας επαγγελματικής διεύθυνσης (βεβαίωση εργοδότη ή αντίγραφο τελευταίας μισθοδοσίας ή παραστατικό ασφαλιστικού φορέα)</li></ul>

### 2. Δέουσα Επιμέλεια - Νομικό Πρόσωπο (Είδη Εταιρειών)

A.E. , Ε.Π.Ε , Ο.Ε. , Ε.Ε. , & Ι.Κ.Ε.
<ul style="list-style-type: none"><li>• Ισχύον κωδικοποιημένο καταστατικό, με πρόσφατη (εξαμήνου) θεώρηση από το Γ.Ε.Μ.Η.</li><li>• Πρόσφατο (εξαμήνου) Γενικό πιστοποιητικό Γ.Ε.Μ.Η.</li><li>• Πρόσφατο (εξαμήνου) πιστοποιητικό ισχύουσας εκπροσώπησης από το Γ.Ε.Μ.Η</li><li>• Δήλωση πραγματικού δικαιούχου ή αντίγραφο Κεντρικού Μητρώου Πραγματικών Δικαιούχων</li><li>• Στοιχεία ταυτότητας των νόμιμων εκπροσώπων και των προσώπων που είναι εξουσιοδοτημένα να χειρίζονται τον τραπεζικό λογαριασμό της εταιρείας</li><li>• Οικονομικές καταστάσεις των τριών τελευταίων ετών</li></ul>

### 3. Λοιπά Νομικά Πρόσωπα

- Υποβολή των προβλεπόμενων νομιμοποιητικών εγγράφων (κατόπιν υποδείξεως του Τμήματος Κανονιστικής συμμόρφωσης),
- Υποβολή των στοιχείων ταυτότητας των νόμιμων εκπροσώπων και των προσώπων που είναι εξουσιοδοτημένα να χειρίζονται το τραπεζικό λογαριασμό της εταιρείας.
- Δήλωση πραγματικού δικαιούχου

**Σημείωση:** Η Εταιρεία δύναται να ζητήσει επιπλέον δικαιολογητικά από τον πελάτη σε περίπτωση παρεκκλίσεων ή/ και εφόσον το κρίνει απαραίτητο.

#### 4. Ενδεικτικές Περιπτώσεις Εφαρμογής Αυξημένης Δέουσας Επιμέλειας

- Όταν υφίσταται διασυννοριακή σχέση ανταπόκρισης με ίδρυμα πελάτη από Τρίτη χώρα
- Στις συναλλαγές με ΠΕΠ (Πολιτικώς Εκτεθειμένα Πρόσωπα, στενούς συγγενείς και στενούς συνεργάτες τους), τα οποία φαίνονται στο σύστημα, κατόπιν του δικού μας ελέγχου
- Όταν τα πρόσωπα που συνάπτουμε σχέση είναι εγκατεστημένα σε Τρίτη χώρα υψηλού κινδύνου ως κατωτέρω:
  - α) χώρες στις οποίες έχει διαπιστωθεί σύμφωνα με αξιόπιστες πηγές, πέραν των σχετικών πράξεων της Ευρωπαϊκής Έπιτροπής, όπως λεπτομερείς εκθέσεις αξιολόγησης δημόσιων διεθνών οργανισμών, η έλλειψη αποτελεσματικών συστημάτων καταπολέμησης της νομιμοποίησης εσόδων από εγκληματικές δραστηριότητες και της χρηματοδότησης της τρομοκρατίας,
  - β) χώρες στις οποίες έχουν διαπιστωθεί, σύμφωνα με αξιόπιστες πηγές, όπως λεπτομερείς εκθέσεις αξιολόγησης δημόσιων διεθνών οργανισμών, υψηλά επίπεδα διαφθοράς, οργανωμένου εγκλήματος ή άλλων εγκληματικών δραστηριοτήτων,
  - γ) χώρες που υπόκεινται σε κυρώσεις, εμπορικό αποκλεισμό ή παρεμφερή περιοριστικά μέτρα που έχουν επιβληθεί από την Ευρωπαϊκή Ένωση ή τον Οργανισμό Ηνωμένων Εθνών,
  - δ) χώρες που παρέχουν χρηματοδότηση ή υποστήριξη σε τρομοκρατικές δραστηριότητες ή που στο έδαφος τους δρουν οργανώσεις χαρακτηρισμένες ως τρομοκρατικές. Εάν η επιχειρηματική σχέση που αναπτύσσεται είναι ασυνήθιστη (για παράδειγμα, μια εταιρία να ασφαλίζει κάποιον τρίτο που φαίνεται να μην έχει σχέση με την εταιρία)
- Εάν η επιχειρηματική σχέση που αναπτύσσεται είναι ασυνήθιστη (για παράδειγμα, μια εταιρία να ασφαλίζει κάποιον τρίτο που φαίνεται να μην έχει σχέση με την εταιρία)
- Νομικά Πρόσωπα/ Οντότητες (Εταιρείες, κλπ.)
- Πελάτες, οι οποίοι συνδέονται με ιδιαίτερους τομείς (για παράδειγμα επάγγελμα), όπως πετρέλαιο, πολύτιμα μέταλλα, προϊόντα καπνού, πολιτιστικά τεχνουργήματα και άλλα αντικείμενα αρχαιολογικής, ιστορικής, πολιτιστικής και θρησκευτικής σημασίας ή σπάνιας επιστημονικής αξίας, καθώς και ελεφαντοστό και προστατευόμενα είδη.
- Όταν το συνολικό χαρτοφυλάκιο ζωής του πελάτη περιλαμβάνει ετήσια ασφάλιστρα (συμπεριλαμβανομένων και των έκτακτων καταβολών του ημερολογιακού έτους) μεγαλύτερα από 15.000€
- Πελάτης, με τον οποίο πιστωτικό ίδρυμα ή χρηματοπιστωτικός οργανισμός αρνήθηκε να συμβληθεί.
- Πελάτης, ο οποίος έχει οιαδήποτε ανάμιξη σε περιπτώσεις ασφαλιστικής απάτης.
- Αδικαιολόγητη καθυστέρηση του πελάτη, ή του πληρεξουσίου του, να προσκομίσει τα νομιμοποιητικά και λοιπά έγγραφα που είναι απαραίτητα για την έναρξη της ασφαλιστικής σχέσης, ή γενικότερα απροθυμία του να παράσχει επαρκείς πληροφορίες σχετικά με την ταυτότητα του ή τις επιχειρηματικές του δραστηριότητες.
- Φήμες και ειδήσεις που αφορούν στον πελάτη ή συνδεδεμένα με αυτόν πρόσωπα και τον συνδέουν με εγκληματικές και ποινικά κολάσιμες δραστηριότητες.
- Πελάτης αρνείται να δηλώσει τραπεζικό λογαριασμό πίστωσης του ποσού εξαγοράς ή του ασφαλίματος.
- Ασφάλιση για λογαριασμό τρίτου ή αλλαγή δικαιούχου προκειμένου να ασφαλισθεί τρίτος, με τον οποίο ο λήπτης της ασφάλισης δεν έχει προφανή σύνδεση (συγγένεια, συζυγική σχέση, ελεύθερη ένωση και συγκατοίκηση).
- Ασυνήθιστα δυσμενείς ή ψευδείς ασφαλιστικές ανακοινώσεις αφορώσες στην υγεία ή στην ηλικία του ιδίου ή πιθανού τρίτου ασφαλιζομένου.
- Ασυνήθιστη προ-πληρωμή ασφαλιστρών.
- Απόπειρα καταβολής ασφαλιστρών με τίτλο οπισθογραφηθέντα ή στον κομιστή εκδοθέντα (επιταγή, συναλλαγματική, χρεωστικός ή ιδιοκτησιακός ανώνυμος τίτλος, όπως μετοχή, ομολογία κ.λπ.)
- Όταν δεν αναγράφεται το όνομα του πελάτη στην περιγραφή της κατάθεσης ενός χρηματικού ποσού στην τράπεζα για πληρωμή του ασφαλίστρου.
- Αίτηση για χορήγηση δανείου σε χρόνο κοντινό από τη σύμβαση ασφάλισης με ασφαλί스트ο εφάπαξ καταβαλλόμενο.
- Αναγγελία ότι έλαβε χώρα συμβατική εκχώρηση ή ότι ενεχυράσθηκε η ασφαλιστική απαίτηση, πριν ή και μετά την επέλευση ασφαλιστικής περίπτωσης (Συναλλαγή ύποπτη για τη χρηματοδότηση της τρομοκρατίας).

- Αίτημα του πελάτη για καταβολή ασφαλίματος ή ποσού εξαγοράς με επιταγή, εκτός από δίγραμμη (Συναλλαγή ύποπτη για τη χρηματοδότηση της τρομοκρατίας).
- Πρόωρη εξαγορά, ιδίως με πραγματοποιούμενη ζημία ή σε περίπτωση ασφάλισης μεγάλης αξίας, όταν το ποσό εξαγοράς εκχωρείται σε τρίτο μέρος ή καταβάλλεται με επιταγή, κατόπιν αιτήματος του δικαιούχου του (Συναλλαγή ύποπτη για τη χρηματοδότηση της τρομοκρατίας).
- Μη επίδειξη εύλογου ενδιαφέροντος από τον πελάτη για τους οικονομικούς όρους της συναλλαγής. Ιδιαίτερα, πελάτης επιδεικνύει λιγότερο ενδιαφέρον για την απόδοση του ασφαλιστικού προϊόντος, ιδιαίτερα εκείνου που συνδέεται με επενδύσεις, και περισσότερη για την εξαγορασιμότητα ή τις εν γένει συνθήκες εξαγοράς του.
- Σημαντική και αιφνίδια αύξηση συναλλαγών σε σχέση με την παρελθούσα συμπεριφορά του πελάτη.
- Συχνή αλλαγή διεύθυνσης του πελάτη όταν δεν δικαιολογείται από την επαγγελματική του δραστηριότητα.