

ΒΑΣΙΚΗ ΠΑΡΟΧΗ

ΠΡΟΣΚΑΙΡΗ ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΘΑΝΑΤΟΥ ΧΩΡΙΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΑ ΚΕΡΔΗ

Generali Hellas
Ανώνυμος Ασφαλιστική Εταιρία

Κεντρικά Γραφεία:
Ηλία Ηλίου 35-37 & Πυθέου
11743 Αθήνα
Τ 210 80 96 400
F 210 80 96 367

Γραφείο Β. Ελλάδος:
26ης Οκτωβρίου 38-40
3ος όροφος
54627 Θεσσαλονίκη
Τ 2310 551 144
F 2310 552 282

Μέλος του Ομίλου Generali
εγγεγραμμένη στο Μητρώο
Ασφαλιστικών Ομίλων
Α.Φ.Μ.: 094327684
ΑΡ.Μ.Α.Ε.: 25081/05/Β/91/22
ΑΡ.Γ.Ε.ΜΗ.: 941401000

generaligr

ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟ

Το παρόν Ασφαλιστήριο συνάπτεται σύμφωνα με την Ισχύουσα Νομοθεσία και όλα τα παρακάτω αποτελούν αναπόσπαστο μέρος του: οι Γενικοί Όροι, οι Ειδικοί Κανόνες Λειτουργίας, οι Ειδικές Διατάξεις Συμπληρωματικών Παροχών, οι Ειδικοί Όροι, οι Δηλώσεις του Συμβαλλόμενου ή / και του Ασφαλισμένου που περιέχονται στην Αίτηση Ασφάλισης ή σε άλλο έγγραφο που φέρει την υπογραφή τους, οι Ιατρικές Εξετάσεις και οι Πρόσθετες Πράξεις.

Οι Ειδικοί Όροι υπερισχύουν των Γενικών Όρων.

ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

Άρθρο 1

ΟΡΙΣΜΟΙ

- **ΕΤΑΙΡΙΑ**
Η Ασφαλιστική Εταιρία GENERALI HELLAS ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ.
- **ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΣ (ΛΗΠΤΗΣ ΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ)**
Το φυσικό ή νομικό πρόσωπο που συνάπτει την Ασφάλιση.
- **ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΣ**
Το φυσικό πρόσωπο για τη ζωή ή και για την υγεία του οποίου συνάπτεται η Ασφάλιση.
- **ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟ ΚΕΦΑΛΑΙΟ**
Το ποσό ασφάλισης κάθε παροχής που αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών.
- **ΑΣΦΑΛΙΣΜΑ (ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗ)**
Το ποσό που η Εταιρία καταβάλλει σε περίπτωση επέλευσης του ασφαλισμένου κινδύνου.
- **ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ**
Το φυσικό ή νομικό πρόσωπο που δικαιούται να εισπράξει το Ασφάλισμα.
- **ΕΠΕΤΕΙΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ**
Η ημερομηνία κάθε ημερολογιακού έτους που συμπίπτει με την ημερομηνία έναρξης ισχύος του Ασφαλιστηρίου.
- **ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟ ΕΤΟΣ**
Το χρονικό διάστημα από την ημερομηνία έναρξης ισχύος ή κάθε επετείου του Ασφαλιστηρίου έως την ημερομηνία της επόμενης επετείου του.
- **ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΟ**
Το ετήσιο ποσό που καταβάλλει ο Συμβαλλόμενος στην Εταιρία. Η διάρκεια καταβολής και το ύψος του Ασφαλίστρου αναγράφονται στον Πίνακα Παροχών και στον Πίνακα

Ετησίων Καθαρών Ασφαλιστρών.

▪ **ΕΙΔΙΚΟΙ ΚΑΝΟΝΕΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ**

Οι κανόνες λειτουργίας που αναγράφονται στο Ασφαλιστήριο, καθορίζονται από την Εταιρία και αφορούν στις τεχνικές προϋποθέσεις λειτουργίας της παρούσας Ασφάλισης. Κάθε τροποποίηση των κανόνων κοινοποιείται γραπτά από την Εταιρία στον Συμβαλλόμενο.

Άρθρο 2

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΑΡΟΧΗΣ

Σε περίπτωση θανάτου του Ασφαλισμένου κατά τη διάρκεια ισχύος του Ασφαλιστηρίου, η Εταιρία καταβάλλει στο Δικαιούχο το Ασφαλισμένο Κεφάλαιο Θανάτου, όπως αυτό αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών, μετά την αφαίρεση οποιασδήποτε οφειλής Ασφαλιστρου του Συμβαλλόμενου στην Εταιρία.

Άρθρο 3

ΚΑΤΑΒΟΛΗ ΑΣΦΑΛΙΣΜΑΤΟΣ

Ο Συμβαλλόμενος ή ο Δικαιούχος οφείλουν μέσα σε προθεσμία οκτώ (8) ημερών από την ημερομηνία επέλευσης ασφαλισμένου κινδύνου να κάνουν γραπτή αναγγελία στην Εταιρία και να προσκομίσουν όλα τα απαραίτητα έγγραφα, στοιχεία και πληροφορίες σχετικά με τις συνθήκες και τις συνέπειες επέλευσης του ασφαλισμένου κινδύνου που θα ζητήσει η Εταιρία.

Η Εταιρία διατηρεί το δικαίωμα να ζητήσει οποιοδήποτε ιατρικό πιστοποιητικό ή άλλο έγγραφο ή στοιχείο, που ο Συμβαλλόμενος, Ασφαλισμένος ή ο Δικαιούχος έχουν στη κατοχή τους ή μπορούν να αποκτήσουν για τη συνδρομή των προϋποθέσεων του δικαιώματός τους για αποζημίωση.

Οποιαδήποτε ενέργεια της Εταιρίας για την εξακρίβωση των προϋποθέσεων καταβολής Ασφαλισματος δεν μπορεί να θεωρηθεί ως αναγνώριση της υποχρέωσής της για καταβολή.

Εάν η επέλευση του ασφαλισμένου κινδύνου οφείλεται σε δόλο του Συμβαλλόμενου, η Εταιρία απαλλάσσεται από την υποχρέωση καταβολής του Ασφαλισματος.

Άρθρο 4

ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΟ

Το Ασφάλιστρο είναι ετήσιο και προκαταβλητέο, μπορεί όμως να συμφωνηθεί, κατά την έναρξή ισχύος του Ασφαλιστηρίου ή αργότερα με την έκδοση σχετικής Πρόσθετης Πράξης, η καταβολή του σε δόσεις, σύμφωνα με τα όσα ορίζονται στους Ειδικούς Κανόνες Λειτουργίας.

Η Εταιρία δεν υποχρεούται σε ειδοποίηση του Συμβαλλόμενου για την πληρωμή του Ασφαλιστρου. Η αποστολή ειδοποίησης δεν μπορεί να θεωρηθεί ως παραιτήση της Εταιρίας από τον όρο αυτό.

Η Εταιρία παρέχει, χωρίς επιβάρυνση, προθεσμία «χάριτος» τριάντα (30) ημερών από την ημερομηνία οφειλής του Ασφαλιστρου για την αποπληρωμή του.

Μη καταβολή Ασφαλιστρου - Ακύρωση

Εάν το οφειλόμενο Ασφάλιστρο δεν καταβληθεί μέσα στην προθεσμία των τριάντα (30) ημερών, η Εταιρία, εφόσον τηρήσει τις νόμιμες διαδικασίες, θα προβεί στην ακύρωση του Ασφαλιστηρίου με ημερομηνία ισχύος της ακύρωσης την ημερομηνία οφειλής του Ασφαλιστρου.

Άρθρο 5

ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΕΙΣ

Ο Συμβαλλόμενος μπορεί να ζητήσει τροποποίηση του Ασφαλιστηρίου με τις παρακάτω προϋποθέσεις:

Προϋποθέσεις Τροποποίησης

- Υποβολή γραπτής αίτησης τροποποίησης στην Εταιρία.
- Υποβολή όλων των απαραίτητων δικαιολογητικών που η Εταιρία θα ζητήσει για την πιστοποίηση της κατάστασης υγείας του Ασφαλισμένου.
- Υποβολή οποιουδήποτε άλλου αναγκαίου δικαιολογητικού και στοιχείου που θα ζητήσει η Εταιρία για την εκτίμηση του κινδύνου.
- Καταβολή των Ασφαλιστρών εφόσον αυτή απαιτείται σύμφωνα με την τροποποίηση.

Τα Ασφάλιστρα της Πρόσκαιρης Ασφάλειας Θανάτου θα υπολογίζονται με βάση τα αντίστοιχα ισχύοντα τιμολόγια και την ηλικία του Ασφαλισμένου κατά την ημερομηνία έναρξης ισχύος της τροποποίησης.

Η Εταιρία, εφόσον πληρούνται οι παραπάνω προϋποθέσεις, εκτιμά την αίτηση τροποποίησης και διατηρεί το δικαίωμα να την κάνει αποδεκτή ή όχι.

Η Εταιρία εάν αποδεχθεί την τροποποίηση, εκδίδει σχετική Πρόσθετη Πράξη, η οποία αναγράφει την ημερομηνία έναρξης ισχύος της τροποποίησης και διέπεται από όλες τις προϋποθέσεις και όρους του Ασφαλιστηρίου.

Εάν η τροποποίηση αφορά σε μεταβολή του Ασφαλισμένου Κεφαλαίου ή μεταβολή της διάρκειας Ασφάλισης, θα πραγματοποιείται μόνο στην επέτειο του Ασφαλιστηρίου.

Εάν η τροποποίηση αφορά σε αύξηση Ασφαλισμένου Κεφαλαίου, σε περίπτωση που υποβληθεί αίτηση αποζημίωσης για τον ασφαλισμένο κίνδυνο από ασθένεια, που θα επέλθει μέσα σε εξήντα (60) ημέρες από την ημερομηνία έναρξης ισχύος της τροποποίησης, θα υπολογισθεί σύμφωνα με τους όρους και τις προϋποθέσεις του Ασφαλιστηρίου που ίσχυαν πριν την ημερομηνία έναρξης ισχύος της τροποποίησης.

Άρθρο 6

ΕΠΑΝΑΦΟΡΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ

Ο Συμβαλλόμενος έχει τη δυνατότητα μέσα σε προθεσμία δώδεκα (12) μηνών από την ημερομηνία ακύρωσης της Ασφάλισης, να ζητήσει την επαναφορά σε ισχύ του Ασφαλιστηρίου.

Η Εταιρία διατηρεί το δικαίωμα αξιολόγησης της επαναφοράς με την επιφύλαξη των παρακάτω προϋποθέσεων:

Προϋποθέσεις Επαναφοράς

- Υποβολή γραπτής αίτησης επαναφοράς στην Εταιρία.
- Υποβολή όλων των απαραίτητων δικαιολογητικών, που η Εταιρία θα ζητήσει για την πιστοποίηση της κατάστασης υγείας του Ασφαλισμένου.
- Υποβολή οποιουδήποτε άλλου αναγκαίου δικαιολογητικού και στοιχείου που θα ζητήσει η Εταιρία για την εκτίμηση του κινδύνου.
- Η Εταιρία να εξακολουθεί να αναλαμβάνει τον συγκεκριμένο τύπο Ασφάλισης κατά το χρόνο αίτησης επαναφοράς.
- Καταβολή των αντίστοιχων Ασφαλιστρών για την Πρόσκαιρη Ασφάλεια Θανάτου αναδρομικά από την ημερομηνία ισχύος της ακύρωσης καθώς και του ποσού της ενδεχόμενης διαφοράς αποθέματος.

Τα Ασφάλιστρα θα υπολογίζονται με βάση τα ισχύοντα τιμολόγια και την ηλικία του

Generali Hellas
Ανώνυμος Ασφαλιστική Εταιρία

Κεντρικά Γραφεία:
Ηλία Ηλίου 35-37 & Πυθίου
11743 Αθήνα
Τ 210 80 96 400
F 210 80 96 367

Γραφείο Β. Ελλάδος:
26ης Οκτωβρίου 38-40
3ος όροφος
54627 Θεσσαλονίκη
Τ 2310 551 144
F 2310 552 282

Μέλος του Ομίλου Generali
εγγεγραμμένη στο Μητρώο
Ασφαλιστικών Ομίλων
Α.Φ.Μ.: 094327684
ΑΡ.Μ.Α.Ε.: 25081/05/Β/91/22
ΑΡ.Γ.Ε.ΜΗ.: 941401000

general.gr

Ασφαλισμένου κατά το χρόνο της επαναφοράς.

Η Εταιρία, εφόσον πληρούνται οι παραπάνω προϋποθέσεις, εκτιμά τον ασφαλισμένο κίνδυνο εκ νέου και διατηρεί το δικαίωμα να κάνει αποδεκτή ή όχι την επαναφορά του Ασφαλιστηρίου.

Σε περίπτωση που η Εταιρία αποδεχθεί την επαναφορά του Ασφαλιστηρίου, εκδίδει σχετική Πρόσθετη Πράξη, που αναγράφει την ημερομηνία έναρξης ισχύος της επαναφοράς.

Άρθρο 7

ΕΝΑΡΞΗ ΙΣΧΥΟΣ ΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Η έναρξη ισχύος της Ασφάλισης είναι αυτή που αναγράφεται ως ημερομηνία έναρξης στο Ασφαλιστήριο, με την προϋπόθεση να έχει καταβληθεί ολόκληρο το Ασφάλιστρο ή η πρώτη δόση του αν αυτό έχει συμφωνηθεί κατά τη σύναψη της Ασφάλισης και να μην έχει επέλθει έως την αναγραφόμενη ημερομηνία έναρξης ή καταβολής του ασφαλίστρου μεταβολή της υγείας και των λοιπών συνθηκών που έλαβε υπόψη της η Εταιρία για την εκτίμηση του κινδύνου.

Σε περίπτωση που έχει καταβληθεί το Ασφάλιστρο ή η πρώτη δόση του και δεν έχει εκδοθεί Ασφαλιστήριο, ισχύουν όσα προβλέπονται στην Αίτηση Ασφάλισης.

Η Ασφάλιση ισχύει για Ατυχήματα ή Ασθένειες που υπέστη ο Ασφαλισμένος μετά την έναρξη ισχύος του Ασφαλιστηρίου ή της Επαναφοράς του σε ισχύ ή της Τροποποίησής του.

Άρθρο 8

ΛΗΞΗ ΙΣΧΥΟΣ ΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Το Ασφαλιστήριο λήγει:

1. Την «ημερομηνία λήξης» που αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών. Εάν ο Ασφαλισμένος βρίσκεται στη ζωή κατά την ημερομηνία λήξης η Εταιρία δεν υποχρεούται σε οποιαδήποτε καταβολή.
2. Σε περίπτωση θανάτου του Ασφαλισμένου.

Άρθρο 9

ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΣ

Ο Συμβαλλόμενος διατηρεί τα δικαιώματα και τις υποχρεώσεις που απορρέουν από το Ασφαλιστήριο, εκτός από αυτά που από τη φύση τους αφορούν στον Ασφαλισμένο, για όσο χρόνο ισχύει η Ασφάλιση και εφόσον αυτός δεν τα έχει εκχωρήσει.

Αλλαγή Συμβαλλόμενου

Ο Συμβαλλόμενος μπορεί οποτεδήποτε κατά τη διάρκεια ισχύος της Ασφάλισης να ορίσει άλλο Συμβαλλόμενο.

Για την αλλαγή Συμβαλλόμενου απαιτείται να αποσταλεί στην Εταιρία:

- Γραπτή αίτηση του Συμβαλλόμενου με τα στοιχεία του προτεινόμενου προσώπου και
- Γραπτή αποδοχή από τον προτεινόμενο νέο Συμβαλλόμενο.

Εάν η αλλαγή γίνει αποδεκτή από την Εταιρία εκδίδεται σχετική Πρόσθετη Πράξη. Η αλλαγή Συμβαλλόμενου ισχύει από την ημερομηνία που αναγράφεται στην Πρόσθετη Πράξη ως ημερομηνία έναρξης ισχύος της.

Υποκατάστατος Συμβαλλόμενος

Ο Συμβαλλόμενος μπορεί να ορίσει γραπτά και υποκατάστατο Συμβαλλόμενο, που θα τον υποκαταστήσει σε περίπτωση θανάτου του. Για τον ορισμό του υποκατάστατου Συμβαλλόμενου

εφαρμόζεται η ίδια διαδικασία που ισχύει για την αλλαγή Συμβαλλόμενου. Σε περίπτωση θανάτου του Συμβαλλόμενου, εάν αυτός δεν έχει ορίσει υποκατάστατο Συμβαλλόμενο, όλα τα δικαιώματα και οι υποχρεώσεις μεταβιβάζονται στον Ασφαλισμένο.

Άρθρο 10

ΔΗΛΩΣΕΙΣ ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΥ Ή / ΚΑΙ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ

Οι δηλώσεις του Συμβαλλόμενου ή / και του Ασφαλισμένου που περιλαμβάνονται στην Αίτηση Ασφάλισης και σε κάθε άλλο έγγραφο που φέρει την υπογραφή τους, πρέπει να είναι αληθείς, πλήρεις και ακριβείς.

Ο Συμβαλλόμενος ή και ο Ασφαλισμένος, κατά τη σύναψη της Ασφάλισης και για όλη τη διάρκεια ισχύος της, έχουν την υποχρέωση να δηλώσουν:

- Κάθε στοιχείο που γνωρίζουν για την κατάσταση υγείας του Ασφαλισμένου, το επάγγελμά του και γενικά όλες τις πληροφορίες και στοιχεία που ζητούνται στην Αίτηση Ασφάλισης και τα οποία είναι αντικειμενικά ουσιώδη για την εκτίμηση του κινδύνου από την Εταιρία.
- Εάν έχουν ήδη συνάψει ασφαλιστήριο ή αν εκκρεμεί αίτηση ασφάλισής τους σε άλλη εταιρία.

Εάν ο Συμβαλλόμενος ή και ο Ασφαλισμένος από δόλο αποσιωπήσει περιστατικά ή στοιχεία ή κάνει ψευδείς δηλώσεις, που επηρεάζουν την Εταιρία στην εκτίμηση του κινδύνου, η Εταιρία δικαιούται να καταγγείλει το Ασφαλιστήριο μέσα σε ένα (1) μήνα από την ημερομηνία που έλαβε γνώση της αποσιώπησης των περιστατικών ή στοιχείων ή των ψευδών δηλώσεων.

Εάν στο διάστημα που μεσολαβεί από την ημερομηνία που η Εταιρία έλαβε γνώση της αποσιώπησης ή των ψευδών δηλώσεων έως την καταγγελία του Ασφαλιστηρίου επέλθει ο ασφαλισμένος κίνδυνος, η Εταιρία απαλλάσσεται από την υποχρέωση καταβολής της αποζημίωσης.

Ο Συμβαλλόμενος ή και ο Ασφαλισμένος υποχρεούνται σε αποκατάσταση κάθε ζημιάς της Εταιρίας.

Μεταβολή Κινδύνου

Ο Συμβαλλόμενος ή / και ο Ασφαλισμένος υποχρεώνεται να δηλώσει στην Εταιρία, μέσα σε δέκα τέσσερις (14) ημέρες από τότε που έλαβε γνώση, κάθε περιστατικό ή στοιχείο που αφορά μεταβολή του δηλωθέντος τόπου κατοικίας τους και ειδικότερα εκτός Ελλάδας ή του δηλωθέντος επαγγέλματός τους και το οποίο, εάν γνώριζε η Εταιρία δεν θα είχε αποδεχθεί την Παροχή ή θα την είχε αποδεχθεί με διαφορετικούς όρους.

Στην περίπτωση που ο Συμβαλλόμενος ή/και Ασφαλισμένος παραβούν τις υποχρεώσεις τους όσον αφορά στις δηλώσεις που κάνουν προς την Εταιρία είτε από δόλο ή για λόγους για τους οποίους δεν ευθύνονται ούτε οι ίδιοι ούτε η Εταιρία, τότε σε περίπτωση ενίσχυσης του κινδύνου η Εταιρία εφαρμόζει για την ασφάλιση ατυχήματος τις διατάξεις των άρθρων 3, 4 Ν. 2496/1997.

Στην περίπτωση αυτή η Εταιρία δικαιούται:

1. Να καταγγείλει εγγράφως το Ασφαλιστήριο
2. Να αποδεχθεί τη μεταβολή και να εκδώσει σχετική πρόσθετη πράξη.

Άρθρο 11

ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΙ

Δικαιούχος

Ο Συμβαλλόμενος ορίζει κατά τη σύναψη της Ασφάλισης τον ή τους Δικαιούχους, στους οποίους θα καταβάλει η Εταιρία το Ασφάλισμα σε περίπτωση θανάτου του Ασφαλισμένου.

Εάν ο θάνατος του Ασφαλισμένου προκληθεί από δόλια ενέργεια του Δικαιούχου, η Εταιρία

Generali Hellas
Ανώνυμος Ασφαλιστική Εταιρία

Κεντρικά Γραφεία:
Ηλία Ηλίου 35-37 & Πυθίου
11743 Αθήνα
Τ 210 80 96 400
F 210 80 96 367

Γραφείο Β. Ελλάδος:
26ης Οκτωβρίου 38-40
3ος όροφος
54627 Θεσσαλονίκη
Τ 2310 551 144
F 2310 552 282

Μέλος του Ομίλου Generali
εγγεγραμμένη στο Μητρώο
Ασφαλιστικών Ομίλων
Α.Φ.Μ.: 094327684
ΑΡ.Μ.Α.Ε.: 25081/05/Β/91/22
ΑΡ.ΓΕ.ΜΗ.: 941401000

generaligr

απαλλάσσεται από την υποχρέωση καταβολής Ασφαλισματος στο Δικαιούχο που ενήργησε δόλια.

Αλλαγή Δικαιούχου

Ο Συμβαλλόμενος έχει το δικαίωμα να ορίζει, να ανακαλεί και να μεταβάλλει τον Δικαιούχο. Το δικαίωμα αυτό παύει να ισχύει, όταν ο Συμβαλλόμενος έχει παραιτηθεί γραπτά από το δικαίωμα αυτό ή μετά τον θάνατο του Ασφαλισμένου.

Οποιαδήποτε αίτηση μεταβολής του Δικαιούχου υποβάλλεται γραπτά στην Εταιρία, η οποία εκδίδει σχετική Πρόσθετη Πράξη.

Υποκατάστατος Δικαιούχος

Ο Συμβαλλόμενος έχει δικαίωμα να ορίσει και Υποκατάστατο Δικαιούχο.

Εάν ο Δικαιούχος που είχε ορίσει ο Συμβαλλόμενος δεν βρίσκεται στη ζωή κατά το χρόνο θανάτου του Ασφαλισμένου, το Ασφάλισμα καταβάλλεται στον Υποκατάστατο Δικαιούχο.

Εάν ο Συμβαλλόμενος δεν έχει ορίσει Υποκατάστατο Δικαιούχο κατά τον χρόνο θανάτου του Ασφαλισμένου, το Ασφάλισμα καταβάλλεται στους νόμιμους κληρονόμους του Συμβαλλόμενου, σύμφωνα με τις διατάξεις περί της εξ αδιαθέτου διαδοχής.

Άρθρο 12

ΗΛΙΚΙΑ

Η Εταιρία έχει το δικαίωμα, εφόσον το κρίνει αναγκαίο, κατά τη διάρκεια καταβολής Ασφαλίστρου, να ζητήσει ληξιαρχική πράξη γέννησης του Ασφαλισμένου.

Αν αποδειχθεί ότι η δήλωση της ηλικίας του Ασφαλισμένου είναι αναληθής, η Εταιρία δικαιούται μέσα σε τριάντα (30) ημέρες από την ημερομηνία που έλαβε γνώση της πραγματικής ηλικίας:

- Να καταγγείλει το Ασφαλιστήριο, εάν η μη δήλωση της πραγματικής ηλικίας οφείλεται σε δόλο ή εάν η πραγματική ηλικία βρίσκεται εκτός των ορίων ηλικίας ασφάλισης, που ίσχυαν για την Εταιρία κατά την σύναψη του Ασφαλιστηρίου. Εάν έως την ημερομηνία της καταγγελίας επέλθει ο ασφαλισμένος κίνδυνος η Εταιρία απαλλάσσεται από την υποχρέωση καταβολής Ασφαλίσματος.
- Να αναπροσαρμόσει το Ασφαλισμένο Κεφάλαιο και να εισπράξει τυχόν αναδρομικά ασφάλιστρα με βάση την πραγματική ηλικία του Ασφαλισμένου, σε οποιαδήποτε άλλη περίπτωση αναληθούς δήλωσης.

Άρθρο 13

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΛΛΗΛΟΓΡΑΦΙΑΣ, ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ - ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ

Διεύθυνση Αλληλογραφίας

Διεύθυνση Αλληλογραφίας του Συμβαλλόμενου είναι αυτή που δηλώθηκε στην Αίτηση Ασφάλισης και κάθε αλλαγή της πρέπει να γνωστοποιείται γραπτά στην Εταιρία. Σε περίπτωση μη γνωστοποίησης, η Εταιρία απαλλάσσεται από οποιαδήποτε απαίτηση του Συμβαλλόμενου σχετική με τη μη επίδοση εγγράφων σε αυτόν από την Εταιρία.

Διεύθυνση Κατοικίας

Διεύθυνση Κατοικίας του Ασφαλισμένου είναι αυτή που δηλώθηκε στην Αίτηση Ασφάλισης ή σε μεταγενέστερη αίτηση τροποποίησης. Η αλλαγή της, προσωρινά ή μόνιμα, επηρεάζει μόνο την ισχύ της κάλυψης Ατυχήματος. Στην περίπτωση ύπαρξης κάλυψης Ατυχήματος, ο Συμβαλλόμενος ή / και ο Ασφαλισμένος οφείλει να δηλώσει γραπτά την αλλαγή κατοικίας μέσα σε δεκατέσσερις (14) ημέρες από την πραγματοποίησή της, γιατί η μετακίνηση αυτή μπορεί να επιφέρει σημαντική επίταση του κινδύνου, σε βαθμό που, εάν η Εταιρία το γνώριζε, δεν θα είχε

συνάψει την παρούσα Ασφάλιση ή θα την είχε συνάψει με διαφορετικούς όρους.

Η Εταιρία όταν λάβει γνώση της αλλαγής κατοικίας και εκτιμήσει την τυχόν επίταση του κινδύνου δικαιούται να ζητήσει την τροποποίηση του Ασφαλιστηρίου.

Επάγγελμα

Επάγγελμα του Συμβαλλόμενου ή / και του Ασφαλισμένου είναι αυτό που δηλώθηκε στην Αίτηση Ασφάλισης και κάθε αλλαγή του πρέπει να γνωστοποιείται γραπτά στην Εταιρία. Η Εταιρία όταν ενημερωθεί για την αλλαγή και εκτιμήσει την τυχόν επίταση του κινδύνου δικαιούται να ζητήσει την τροποποίηση του Ασφαλιστηρίου.

Άρθρο 14

ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ

Εκτός από την καταγγελία του Ασφαλιστηρίου όπως ορίζεται στο άρθρο 10 - «ΔΗΛΩΣΕΙΣ ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΥ Ή / ΚΑΙ ΤΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ», η Εταιρία μπορεί να καταγγείλει το Ασφαλιστήριο σε περίπτωση που ο Συμβαλλόμενος ή ο Ασφαλισμένος την παραπλανήσει ή αποπειραθεί να την παραπλανήσει σχετικά με αξιότητά του για καταβολή Ασφαλίματος.

Στην περίπτωση αυτή η Εταιρία προβαίνει σε καταγγελία μέσα σε ένα (1) μήνα από την ημερομηνία που έλαβε γνώση του λόγου της καταγγελίας και έχει το δικαίωμα να αρνηθεί την καταβολή οποιασδήποτε αποζημίωσης. Ο Συμβαλλόμενος ή / και ο Ασφαλισμένος υποχρεούνται σε αποκατάσταση κάθε ζημιάς της Εταιρίας.

Εάν έως την ημερομηνία της καταγγελίας επέλθει ασφαλισμένος κίνδυνος, η Εταιρία απαλλάσσεται από την υποχρέωση καταβολής Ασφαλίματος.

Άρθρο 15

ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ ΕΝΑΝΤΙΩΣΗΣ / ΥΠΑΝΑΧΩΡΗΣΗΣ ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΥ Ή / ΚΑΙ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ

Ο Συμβαλλόμενος έχει δικαίωμα να εναντιωθεί ή να υπαναχωρήσει από το Ασφαλιστήριο.

Δικαίωμα Εναντίωσης (Α)

Για τυχόν παρεκκλίσεις από την Αίτηση Ασφάλισης ή οποιαδήποτε άλλη παρέκκλιση του παρόντος Ασφαλιστηρίου ο Συμβαλλόμενος έχει Δικαίωμα Εναντίωσης συμπληρώνοντας και αποστέλλοντας στην Εταιρία το έντυπο υπόδειγμα (Α) Δήλωσης Εναντίωσης που επισυνάπτεται στο παρόν Ασφαλιστήριο, αποκλειστικά και μόνο με συστημένη επιστολή, μέσα σε τριάντα (30) ημέρες από την ημερομηνία παράδοσης σε αυτόν του Ασφαλιστηρίου.

Δικαίωμα Εναντίωσης (Β)

Σε περίπτωση που για οποιοδήποτε λόγο ο Συμβαλλόμενος δεν παρέλαβε έγγραφο με τις πληροφορίες που προβλέπονται από το άρθρο 4 παράγραφος 3Δ του Ν.Δ.400/70 κατά το χρόνο της υποβολής της Αίτησης για Ασφάλιση ή παρέλαβε το παρόν Ασφαλιστήριο χωρίς τους Γενικούς και Ειδικούς Όρους που διέπουν την Ασφάλιση, έχει Δικαίωμα Εναντίωσης συμπληρώνοντας και αποστέλλοντας στην Εταιρία το έντυπο υπόδειγμα (Β) που επισυνάπτεται στο παρόν Ασφαλιστήριο με συστημένη επιστολή, μέσα σε δέκα τέσσερις (14) ημέρες από την ημερομηνία παράδοσης σε αυτόν του Ασφαλιστηρίου.

Δικαίωμα Υπαναχώρησης

Ο Συμβαλλόμενος δικαιούται, για λόγους ανεξάρτητους από τους αναφερόμενους στις παραπάνω περιπτώσεις, να υπαναχωρήσει από το Ασφαλιστήριο αποστέλλοντας στην Εταιρία σχετική συστημένη επιστολή, μέσα σε τριάντα (30) ημέρες από την ημερομηνία παράδοσης σε αυτόν του Ασφαλιστηρίου.

Σε περίπτωση υπαναχώρησης από το Ασφαλιστήριο, επιστρέφονται τα καταβληθέντα ασφάλιστρα μετά την αφαίρεση του δικαιώματος συμβολαίου και των πραγματοποιηθέντων

Generali Hellas
Ανώνυμος Ασφαλιστική Εταιρία

Κεντρικά Γραφεία:
Ηλία Ηλίου 35-37 & Πυθέου
11743 Αθήνα
Τ 210 80 96 400
F 210 80 96 367

Γραφείο Β. Ελλάδος:
26ης Οκτωβρίου 38-40
3ος όροφος
54627 Θεσσαλονίκη
Τ 2310 551 144
F 2310 552 282

Μέλος του Ομίλου Generali
εγγεγραμμένη στο Μητρώο
Ασφαλιστικών Ομίλων
Α.Φ.Μ.: 094327684
ΑΡ.Μ.Α.Ε.: 25081/05/Β/91/22
ΑΡ.Γ.Ε.ΜΗ.: 941401000

generali.gr

εξόδων (κόστος ιατρικών εξετάσεων, προμήθειες και λοιπά έξοδα).

Άσκηση Δικαιώματος Εναντίωσης και Υπαναχώρησης

Σε περίπτωση που ο Συμβαλλόμενος ασκήσει οποιοδήποτε από τα παραπάνω δικαιώματα το Ασφαλιστήριο ακυρώνεται από την έναρξή του.

Δεν είναι δυνατή η άσκηση των παραπάνω δικαιωμάτων στις ακόλουθες περιπτώσεις:

1. Εάν μέχρι την παραλαβή από την Εταιρία της συστημένης επιστολής έχει καταβληθεί αποζημίωση με βάση το παρόν Ασφαλιστήριο.
2. Εάν μέχρι την παραλαβή από την Εταιρία της συστημένης επιστολής, έχει δηλωθεί ζημιά σύμφωνα με το Ασφαλιστήριο για επελθόντα ασφαλισμένο κίνδυνο.

Άρθρο 16

ΕΚΧΩΡΗΣΗ - ΕΝΕΧΥΡΙΑΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ

Ο Συμβαλλόμενος ή ο Δικαιούχος με γραπτή συναίνεση του Συμβαλλόμενου, μπορεί κατά τη διάρκεια καταβολής Ασφαλιστρου, με γραπτή αίτησή του να εκχωρήσει ή να ενεχυριάσει τα δικαιώματα που απορρέουν από το Ασφαλιστήριο.

Η εκχώρηση ή η ενεχυρίαση ισχύει από την ημερομηνία παραλαβής της γραπτής αίτησης στην Εταιρία και επιβεβαιώνεται με την έκδοση σχετικής Πρόσθετης Πράξης.

Τα δικαιώματα του εκδοχέα είναι επικρατέστερα από τα δικαιώματα κάθε άλλου Δικαιούχου ή Υποκατάστατου αυτού. Ο εκδοχέας δεν μπορεί να ζητήσει αντικατάσταση Δικαιούχου.

Ο Συμβαλλόμενος ή ο Δικαιούχος σε περίπτωση εκχώρησης των δικαιωμάτων του μπορεί να τα ασκήσει μόνο με τη συναίνεση του εκδοχέα.

Άρθρο 17

ΕΥΘΥΝΗ ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΙΑΣ

Η ευθύνη της Εταιρίας απορρέει αποκλειστικά από όλα τα έγγραφα που απαρτίζουν το Ασφαλιστήριο που φέρει την υπογραφή εξουσιοδοτημένου προσώπου της Εταιρίας.

Άρθρο 18

ΤΕΛΗ - ΦΟΡΟΙ

Όλοι οι νόμιμοι φόροι, τέλη ή άλλες κρατήσεις υπέρ τρίτων που ισχύουν κατά την έκδοση του Ασφαλιστηρίου ή θεσπισθούν με νόμο στο μέλλον και αφορούν οποιαδήποτε καταβολή ή συναλλαγή απορρέει από το Ασφαλιστήριο, βαρύνουν το Συμβαλλόμενο ή όποιο πρόσωπο έλκει δικαιώματα από το Ασφαλιστήριο.

Άρθρο 19

ΑΡΜΟΔΙΑ ΔΙΚΑΣΤΗΡΙΑ

Για την επίλυση οποιασδήποτε διαφοράς σχετικά με το παρόν Ασφαλιστήριο, αποκλειστικά αρμόδια είναι τα Δικαστήρια της Αθήνας.

Άρθρο 20

ΠΑΡΑΓΡΑΦΗ

Αξιώσεις που απορρέουν από το Ασφαλιστήριο παραγράφονται μετά τη παρέλευση της προθεσμίας που ορίζεται από το Νόμο.

Άρθρο 21

ΑΝΑΣΤΟΛΗ ΙΣΧΥΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Η Ασφαλιστική κάλυψη ισχύει και κατά τη διάρκεια της στρατιωτικής υπηρεσίας σε καιρό ειρήνης μετά από πρόσκληση για συνθησμένα γυμνάσια. Η ισχύς της αναστέλλεται κατά τη διάρκεια της στρατιωτικής θητείας, εθελοντικής κατάταξης, επιστράτευσης, κατάστασης έκτακτης ανάγκης, υπηρεσίας σε ένοπλες δυνάμεις οποιασδήποτε χώρας ή οργανισμού και σε περίπτωση πολέμου.

Η Ασφαλιστική κάλυψη επανέρχεται σε ισχύ όταν εκλείψουν οι παραπάνω λόγοι αναστολής και σύμφωνα με όσα ορίζονται στις προϋποθέσεις επαναφοράς του άρθρου 6 «ΕΠΑΝΑΦΟΡΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ».

Άρθρο 22

ΑΥΤΟΚΤΟΝΙΑ

Το Ασφαλιστήριο καλύπτει το θάνατο του Ασφαλισμένου από αυτοκτονία εάν αυτός συμβεί μετά τη δεύτερη επέτειο από την έναρξη ισχύος του Ασφαλιστηρίου ή την επαναφορά του σε ισχύ.

Σε περίπτωση αύξησης του Ασφαλισμένου Κεφαλαίου Θανάτου, εάν συμβεί ο θάνατος του Ασφαλισμένου από αυτοκτονία μετά τη δεύτερη επέτειο από την έναρξη ισχύος του Ασφαλιστηρίου ή την επαναφορά του σε ισχύ και πριν από τη συμπλήρωση δύο (2) ετών από την έναρξη ισχύος της Πρόσθετης Πράξης αύξησης του Ασφαλισμένου Κεφαλαίου Θανάτου, η Εταιρία θα καταβάλει στους Δικαιούχους το Ασφαλισμένο Κεφάλαιο Θανάτου που ίσχυε πριν από την ημερομηνία έναρξης ισχύος της τροποποίησης αυτής, μετά την αφαίρεση οποιασδήποτε οφειλής Ασφαλιστρού του Συμβαλλόμενου.

Άρθρο 23

ΕΞΑΙΡΕΣΕΙΣ

Το Ασφαλιστήριο δεν καλύπτει το θάνατο του Ασφαλισμένου που προέρχεται άμεσα ή έμμεσα, ολικά ή μερικά από μία ή περισσότερες από τις παρακάτω αιτίες:

- Διάπραξη από τον Ασφαλισμένο ποινικά τιμωρουμένης πράξης, εκτός αν αυτή είναι πταίσμα.
- Συμμετοχή του Ασφαλισμένου σε τρομοκρατικές ενέργειες, σε λαϊκές ταραχές, οχλαγωγία, απεργίες, κινήματα επαναστάσεις, εξεγέρσεις, ή οποιεσδήποτε πολεμικές επιχειρήσεις.
- Συμμετοχή του Ασφαλισμένου σε προπονήσεις ή αγώνες επαγγελματικών ή ερασιτεχνικών αθλητικών σωματείων, σε βαρέα αθλήματα, πυγμαχία, πάλη, πολεμικές τέχνες.
- Συμμετοχή του Ασφαλισμένου σε καταδύσεις με χρήση αναπνευστικής συσκευής (επαγγελματικές ή ερασιτεχνικές), ορειβασία, πτώσεις με σχοινιά, αιωροπτερισμό, ανεμοπτερισμό, πτήσεις με αερόστατο, πτώση με αλεξίπτωτο, σπηλαιολογία.
- Συμμετοχή του Ασφαλισμένου σε πτήσεις με αεροσκάφος ή άλλα εναέρια μέσα που δεν εκτελούν τακτικές πτήσεις ή πτήσεις charters αναγνωρισμένων εναέριων συγκοινωνιών.

Generali Hellas
Ανώνυμος Ασφαλιστική Εταιρία

Κεντρικά Γραφεία:
Ηλία Ηλίου 35-37 & Πυθέου
11743 Αθήνα
Τ 210 80 96 400
F 210 80 96 367

Γραφείο Β. Ελλάδος:
26ης Οκτωβρίου 38-40
3ος όροφος
54627 Θεσσαλονίκη
Τ 2310 551 144
F 2310 552 282

Μέλος του Ομίλου Generali
εγγεγραμμένη στο Μητρώο
Ασφαλιστικών Ομίλων
Α.Φ.Μ.: 094327684
ΑΡ.Μ.Α.Ε.: 25081/05/Β/91/22
ΑΡ.ΓΕ.ΜΗ.: 941401000

general.gr

- Χρήση από τον Ασφαλισμένο εκρηκτικών υλών.
- Συμμετοχή του Ασφαλισμένου σε επαγγελματικούς ή ερασιτεχνικούς αγώνες ταχύτητας με μηχανικά μέσα καθώς και στις σχετικές προπονήσεις και δοκιμές.
- Επιδράσεις ατομικής ή πυρηνικής ενέργειας, χημικής μόλυνσης ή / και δηλητηριωδών αερίων.
- Επιδημίες που είναι συνέπεια πολέμου, σεισμού, πλημμύρας, έκρηξης ηφαιστείου ή άλλων φυσικών καταστροφών μεγάλης και μαζικής έκτασης.
- Πανδημίες.
- Σύνδρομο Επίκτητης Ανοσολογικής Ανεπάρκειας.

Το Ασφαλιστήριο εξαιρεί από την ασφαλιστική κάλυψη οποιονδήποτε ασφαλισμένο κίνδυνο όταν ο Ασφαλισμένος ασκεί ένα από τα παρακάτω επαγγέλματα:

- πιλότος
- αστυνομικός
- στρατιωτικός
- δύτες
- πυροσβέστης
- λατόμος
- εργάτης αμιάντου, ασβεστοποιίας, ναυπηγείων, μεταλλείων, ορυχείων.