

ΕΡΓΑ ΤΕΧΝΗΣ

ΕΚΘΕΣΗ & ΜΕΤΑΦΟΡΑ

Αίτηση Ασφαλιστικής Κάλυψης

Στοιχεία Συνεργάτη

Επωνυμία επικεφαλής:

Α.Φ.Μ.:

Αρ.Ειδ. Μητρώου:

Κωδικός:

Επωνυμία συνεργάτη:

Α.Φ.Μ.:

Αρ.Ειδ. Μητρώου:

Κωδικός:

Το ασφαλιστήριο αφορά επαγγελματική χρήση: Ναι Όχι

Στοιχεία Συμβαλλόμενου - Λήπτη της Ασφάλισης

Άνδρας Γυναίκα Εταιρία

Επωνυμία:

Επώνυμο:

Όνομα:

Σχέση ονόματος:

Επάγγελμα:

Ημερ. γέννησης:

Υπηκοότητα:

Α.Φ.Μ.:

Α.Δ.Τ./Διαβατηρίου:

Κωδικός Πελάτη: _____

Όνομα πατέρα:

Οικογενειακή κατάσταση:

Στοιχεία Ασφαλισμένου

Ο Ίδιος Άνδρας Γυναίκα Εταιρία

Επωνυμία:

Επώνυμο:

Όνομα:

Σχέση ονόματος:

Επάγγελμα:

Ημερ. γέννησης:

Υπηκοότητα:

Α.Φ.Μ.:

Α.Δ.Τ./Διαβατηρίου:

Κωδικός Πελάτη: _____

Όνομα πατέρα:

Οικογενειακή κατάσταση:

Διεύθυνση Αλληλογραφίας

Οδός:

Αριθμός:

T.K.:

Πόλη:

Τηλ:

Fax:

e-mail:

Διεύθυνση Ασφαλισμένου Κινδύνου

Επιλέξτε εάν είναι η ίδια με τη «Διεύθυνση αλληλογραφίας»

Οδός:

Αριθμός:

T.K.:

Πόλη:

Τηλ:

Fax:

e-mail:

Διάρκεια Ασφάλισης Από 12:00 το μεσημέρι της:

μέχρι 12:00 το μεσημέρι της:

Η παρούσα αίτηση ασφάλισης ισχύει μόνο μετά την διενέργεια πραγματογνωμοσύνης και εφόσον αποδεχθεί ο ασφαλισμένος την εν λόγω κάλυψη.

Περιγραφή Ασφαλισμένου Χώρου

- | | | | |
|---|--|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Κύρια κατοικία | <input type="checkbox"/> Δευτερεύουσα - Εξοχική κατοικία | <input type="checkbox"/> Ενοικίαση-Μίσθωση | <input type="checkbox"/> Εκμίσθωση |
| <input type="checkbox"/> Μόνιμη διαμονή | <input type="checkbox"/> Ιδιοκατοίκηση | | |
| <input type="checkbox"/> Διαμέρισμα | <input type="checkbox"/> Μονοκατοικία | | |

Έτος (αρχικής) κατασκευής: _____ τ.μ. ασφαλισμένου κινδύνου:

Έτος επέκτασης / βελτίωσης / ανακατασκευής:

Αριθμός άδειας κατασκευής:

Είναι «Αντισεισμικής Μελέτης & Κατασκευής»;

Ναι Όχι

Επαγγελματικός χώρος ανοικτός στο κοινό;

Ναι Όχι

Βρίσκεται σε περιοχή πλησίον ποταμών ή / και που κινδυνεύει από πλημμύρα;

Ναι Όχι

Στοιχεία διαμερίσματος

Όροφος: _____ Πρόσθετοι χώροι: _____

Υπόγειο Αποθήκη

Στοιχεία μονοκατοικίας

Αριθμός άλλων ορόφων: _____ Πρόσθετοι χώροι: _____

Ισόγειο Υπόγειο

Είδος κατασκευής

Στέγη:

Μπετόν αρμέ Μπετόν αρμέ / Διακοσμητικά κεραμίδια Κεραμοσκεπή σε ξύλινη βάση

Τοιχοποιία:

Μπετόν αρμέ Μπετόν αρμέ / Τούβλα
 Μπετόν αρμέ / Πέτρα Λιθόκτιστη

Πρέπει να ειδοποιήσετε την Εταιρία πριν αρχίσετε οποιοσδήποτε εργασίες στο κτίριο που βρίσκονται τα ασφαλισμένα αντικείμενα. Προτίθεστε να κάνετε οποιοσδήποτε εργασίες στο κτίριο που βρίσκονται τα ασφαλισμένα αντικείμενα με εργολάβους;

Ναι (αναφέρατε λεπτομέρειες): _____ Όχι

Περιγραφή Μέτρων Προστασίας

Συναγερμός

Κατασκευαστής:

Ο συναγερμός είναι μόνο θορύβου;

Ναι Όχι

Είναι συνδεδεμένος με εταιρία προστασίας;

Ναι (επωνυμία εταιρίας):

Όχι

Καλύπτει όλους τους χώρους που βρίσκονται τα ασφαλισμένα αντικείμενα;

Ναι

Όχι

Υπάρχει συμβόλαιο συντήρησης;

Ναι (επωνυμία εταιρίας):

Όχι

Τα ασφαλισμένα αντικείμενα παραμένουν συχνά αφύλακτα την ημέρα ή την νύχτα;

Ναι Όχι

Χρηματοκιβώτιο

Κατασκευαστής:

Τύπος:

Χρονολογία κατασκευής:

Διαστάσεις:

Βάρος:

Εντοιχισμένο

Μη Εντοιχισμένο

Τοποθετημένο κάτω από το πάτωμα

Άλλα μέτρα ασφαλείας

Κλειδώνουν όλες οι εξωτερικές πόρτες με κλειδαριά ασφαλείας τριών τουλάχιστον επιπέδων;

Ναι

Όχι

Προστατεύονται όλα τα ανοίγματα;

Ναι

Όχι

Υπάρχουν άλλα μέτρα ασφαλείας;

Ναι (αναφέρατε):

Όχι

Ασφαλισμένες Αξίες - Περιγραφή Αντικειμένων

Πίνακες ζωγραφικής, φωτογραφίες, λιθογραφίες, κ.α.

(Αναλυτική περιγραφή αντικειμένων με ασφαλισμένες αξίες):

(ποσό)

€

€

€

€

[συνολική αξία]:

€

Βιβλία

(Αναλυτική περιγραφή αντικειμένων με ασφαλισμένες αξίες):

(ποσό)

€

€

€

€

[συνολική αξία]:

€

Γλυπτά και μη εύθραυστες κατασκευές, αντικείμενα κατασκευασμένα από μη πολύτιμα μέταλλα ή ξύλο

(Αναλυτική περιγραφή αντικειμένων με ασφαλισμένες αξίες):

(ποσό)

€

€

€

€

[συνολική αξία]:

€

Πορσελάνες, κεραμικά, γυάλινα και άλλα εύθραυστα αντικείμενα

(Αναλυτική περιγραφή αντικειμένων με ασφαλισμένες αξίες):

(ποσό)

€

€

€

€

[συνολική αξία]:

€

Έπιπλα αντίκες

(Αναλυτική περιγραφή αντικειμένων με ασφαλισμένες αξίες):

(ποσό)

€

€

€

€

[συνολική αξία]:

€

Ρολόγια τοίχου και χειρός, και άλλα μηχανικά αντικείμενα τέχνης

(Αναλυτική περιγραφή αντικειμένων με ασφαλισμένες αξίες):

(ποσό)

€

€

€

€

[συνολική αξία]:

€

Χρυσά, αργυρά, και άλλα πολύτιμα μέταλλα

(Αναλυτική περιγραφή αντικειμένων με ασφαλισμένες αξίες):

(ποσό)

€
€
€
€
€

(συνολική αξία):

Κοσμήματα (αναλυτική περιγραφή και προσκόμιση φωτογραφιών)

(Αναλυτική περιγραφή αντικειμένων με ασφαλισμένες αξίες):

(ποσό)

€
€
€
€
€

(συνολική αξία):

Γούνες

(Αναλυτική περιγραφή αντικειμένων με ασφαλισμένες αξίες):

(ποσό)

€
€
€
€
€

(συνολική αξία):

Χαλιά

(Αναλυτική περιγραφή αντικειμένων με ασφαλισμένες αξίες):

(ποσό)

€
€
€
€
€

(συνολική αξία):

Άλλα αντικείμενα

(Αναλυτική περιγραφή αντικειμένων με ασφαλισμένες αξίες):

(ποσό)

€
€
€
€
€

(συνολική αξία):

Συνολική Αξία Αντικειμένων:

€

Οι ασφαλισμένες αξίες αντιπροσωπεύουν τρέχουσες εμπορικές αξίες;

Όχι (εξηγήστε):

Ναι

Ασφαλισμένοι Κίνδυνοι - Καλύψεις

Κατά παντός κινδύνου έργων τέχνης

- Προαιρετική Κάλυψη Σεισμού

Ναι

Όχι

Πληρωμή Ασφαλιστρου

Συχνότητα Πληρωμής Ασφαλιστρου:

Ετήσια

Εξάμηνη

Τρόποι Πληρωμής Ασφαλιστρου:

Η Εταιρία παρέχει την δυνατότητα εξόφλησης του ασφαλιστρου σας με αυτόματη χρέωση της πιστωτικής σας κάρτας ή με πάγια εντολή στον τραπεζικό σας λογαριασμό, εφόσον η τράπεζα που επιλέγετε συμμετέχει στο διατραπεζικό σύστημα ΔΙΑΣ. Για να ενεργοποιήσετε τη δυνατότητα αυτή, παρακαλούμε να συμπληρώσετε τα πιο κάτω πεδία:

Α) Αυτόματη χρέωση της πιστωτικής κάρτας

Είδος πιστωτικής κάρτας:

VISA

MASTERCARD

Σε περίπτωση ετήσιας πληρωμής:

12 Άτοκες δόσεις

Αριθ. πιστωτικής κάρτας:

_____ Ημ/νία Λήξης: ____/____/____

(Ο πελάτης αποδέχεται και αναλαμβάνει την υποχρέωση να ενημερώσει την Εταιρία γραπτά, για κάθε αλλαγή στην περίοδο ισχύος της πιστωτικής κάρτας ή στον αριθμό αυτής).

Β) Πάγια εντολή χρέωσης τραπεζικού λογαριασμού - (Απαιτείται η συμπλήρωση του συνημμένου εντύπου)

Επωνυμία Τράπεζας:

Γ) Άλλοι τρόποι πληρωμής

Μέσω διαδικτύου (Web Banking)

Ταχυπληρωμή ΕΛΤΑ

Ηλεκτρονική πληρωμή (Phone Banking)

Καταβολή στα κεντρικά γραφεία της Εταιρίας

Πληρωμή σε ταμεία τραπεζών (ΔΙΑΣ)

Μέσω συνεργάτη της Εταιρίας

Καταβολή σε ΑΤΜ, εφόσον παρέχεται η δυνατότητα από την τράπεζα που συνεργάζεστε

Γενικές Πληροφορίες

1. Υπάρχουν άλλα ασφαλιστήρια για τον ίδιο κίνδυνο σε ισχύ;

Ναι (επωνυμία ασφαλιστικής εταιρίας):

Όχι

2. Υπάρχουν στοιχεία που γνωρίζετε, και που θα μπορούσαν να επηρεάσουν την ασφάλιση αυτή;

Ναι (αναφέρατε λεπτομέρειες):

Όχι

3. Υπάρχουν άλλα ασφαλιστήρια στην Generali;

Ναι (ποια):

Όχι

4. Σας έχουν αρνηθεί ή ακυρώσει ασφαλιστήρια;

Ναι (επωνυμία ασφαλιστικής εταιρίας):

Όχι

Είδος συμβαλαίου:

Χρονική Περίοδος:

5. Υπήρξαν ζημιές στα ασφαλισμένα αντικείμενα τα έξι τελευταία χρόνια;

Ναι

Όχι

Είδος ζημιών:

Χρονολογία:

Υπήρξε ασφάλιση για αυτές τις ζημιές;

Ναι (επωνυμία ασφαλιστικής εταιρίας):

Όχι

Λάβατε αποζημίωση;

Ναι (ποσό αποζημίωσης):

Όχι

Εάν υπάρχει πραγματικό γεγονός που μπορεί να επηρεάσει την αποδοχή ή την εκτίμηση της Αίτησης αυτής από την Εταιρία, πρέπει να το αναφέρετε αναλυτικά παρακάτω ακόμα και σε περίπτωση αμφιβολίας:



Ενημερωτικό Έντυπο Γενικών Ασφαλίσεων (όπως ορίζεται στο άρθρο 150 του ν. 4364/2016)



Το παρόν έγγραφο δεν αποτελεί νομικά δεσμευτική προσφορά και σύμφωνα με τον ν. 4364/2016, άρθρο 150 πρέπει να παραδοθεί πριν τη σύναψη της ασφάλισης.

Η παροχή των πληροφοριών του παρόντος εντύπου δεν συνεπάγεται υποχρέωση της ασφαλιστικής εταιρίας να αποδεχθεί την Αίτηση Ασφάλισης/ Προσφορά ή τη σύναψη ασφαλιστικής σύμβασης.

Στοιχεία για την Εταιρία



Επωνυμία Ασφαλιστικής Εταιρίας: Generali Hellas Ανώνυμη Ασφαλιστική Εταιρία,

Μέλος του Ομίλου Generali

Νομική Μορφή: Ανώνυμη Εταιρία

Σκοπός: Διενέργεια ασφαλίσεων ζωής και γενικών ασφαλίσεων και αντασφαλίσεων

Κράτος-Μέλος Καταγωγής: Ελλάδα

Διεύθυνση Έδρας: Ηλία Ηλιού 35-37 & Πυθέου, 11743 Αθήνα, Τηλ.: 2108096100, Fax: 2108096368,

www.generali.gr

Η GENERALI HELLAS AAE έχει την υποχρέωση να δημοσιεύει κάθε χρόνο έκθεση για τη φερεγγυότητα και την οικονομική της κατάσταση σύμφωνα με το άρθρο 38 του ν. 4364/2016 η οποία τίθεται στη διάθεση του Συμβαλλόμενου μέσω της ιστοσελίδας της Εταιρίας: www.generali.gr

Εφαρμοστέο Δίκαιο



Το δίκαιο που διέπει τις σχέσεις που απορρέουν από το Ασφαλιστήριο είναι το Ελληνικό. Για οποιαδήποτε διαφορά που τυχόν προκύψει μεταξύ της Εταιρίας και του Συμβαλλόμενου, του Δικαιούχου ή όποιου άλλου προβάλλει αξίωση σε σχέση με το Ασφαλιστήριο κατά τόπο αρμόδια είναι αποκλειστικά τα δικαστήρια της Αθήνας.

Φορολογικό Καθεστώς



Το φορολογικό καθεστώς που ισχύει για το συγκεκριμένο τύπο ασφαλιστηρίου ορίζεται από τη φορολογική νομοθεσία (ν. 4172/2013) όπως κάθε φορά ισχύει.

Τρόπος & Χρόνος Διευθέτησης Διαφόρων Παραπόνων των Ασφαλισμένων



Το γραπτό παράπονο υποβάλλεται με τη συμπλήρωση της φόρμας Υποβολής Παραπόνου με e-mail στην ηλεκτρονική διεύθυνση complaints@generali.gr, μέσω Fax στον αριθμό: 210 8096378, ταχυδρομικά στη διεύθυνση Generali Hellas AAE Ηλία Ηλιού 35-37 & Πυθέου, 11743 Αθήνα, για τη διασφάλιση δίκαιης και άμεσης αντιμετώπισης του παραπόνου με αποστολή απάντησης στα νομικά χρονικά όρια, και το αργότερο σε πενήντα (50) ημέρες, σύμφωνα με τα οριζόμενα από σχετική απόφαση της Τράπεζας της Ελλάδος. Ο ασφαλισμένος διατηρεί κάθε δικαίωμα να απευθυνθεί στις αρμόδιες αρχές για εξωδικαστική λύση όπως ενδεικτικά στην Τράπεζα της Ελλάδος, στον Συνήγορο του Καταναλωτή και δεν διακόπτεται η παραγραφή των αξιώσεών του για προσφυγή στην Δικαιοσύνη.

Ασφάλιση Έργων Τέχνης

Έγγραφο πληροφοριών για το ασφαλιστικό προϊόν



Εταιρία: Generali Hellas A.A.E.

Προϊόν: Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο Κατά Παντός Κινδύνου – Έκθεση και Μεταφορά Έργων Τέχνης

Το έντυπο αυτό δεν υποκαθιστά ούτε την προβλεπόμενη από την ισχύουσα νομοθεσία προσυμβατική ενημέρωση ούτε την ασφαλιστική σύμβαση και τους γενικούς και ειδικούς όρους αυτής. Πλήρεις προσυμβατικές και συμβατικές πληροφορίες για το προϊόν παρέχονται σε άλλα έγγραφα.

Τι είναι αυτό το είδος ασφάλισης;

Ασφάλιση αντικειμένων τέχνης για κινδύνους που αναγράφονται στο ασφαλιστήριο.



Τι ασφαλίζεται;

Βασική κάλυψη (με ασφαλισμένο κεφάλαιο που αποτελεί το ανώτατο όριο ευθύνης της εταιρίας)

- ✓ EX97: Καλύπτονται αντικείμενα τέχνης για φυσική απώλεια ή ζημιά που θα συμβεί κατά τη διάρκεια ισχύος του Ασφαλιστηρίου, ενώ αυτά εκτίθενται (συμπεριλαμβανομένης και της προσωρινής αποθήκευσης) ή και μεταφέρονται, όπως αναγράφονται στο ασφαλιστήριο.

Προαιρετικές καλύψεις (με ασφαλισμένο κεφάλαιο που αποτελεί το ανώτατο όριο ευθύνης της εταιρίας)

- ✓ Σεισμός
- ✓ Τρομοκρατικές ενέργειες

Το σύνολο των καλύψεων και των ρητρών αναγράφονται στην προσφορά ασφάλισης και στο ασφαλιστήριο.



Τι δεν ασφαλίζεται;

Δεν καλύπτονται κίνδυνοι που προκλήθηκαν, προέρχονται ή απορρέουν άμεσα ή έμμεσα, ολικά ή μερικά από:

- ✗ Φυσιολογική φθορά, παλαιότητα, προοδευτική αλλοίωση, ενυπάρχον ελάττωμα, σκουριά ή οξειδωση σκόρο ή έντομα, παραμόρφωση (στρέβλωση) ή μείωση μεγέθους (συρρίκνωση, μάζεμα).
- ✗ Επισκευή, αποκατάσταση, συντήρηση, αναπαλαίωση ή παρόμοια διαδικασία.
- ✗ Ξηρότητα, υγρασία, έκθεση σε φως ή υψηλές θερμοκρασίες εκτός εάν η προκληθείσα απώλεια είναι άμεση συνέπεια γεγονότος που δεν εξαιρείται από αυτή την ασφάλιση
- ✗ Κλοπή ή αθέμιτη πράξη που πραγματοποιήθηκε από ή σε συνεργασία με οποιονδήποτε εντολέα, συνέταιρο, διευθυντή ή άλλο στέλεχος ή υπάλληλο του Ασφαλισμένου/ Συμβαλλόμενου.
- ✗ Σεισμό
- ✗ Μυστηριώδη εξαφάνιση οποιουδήποτε αντικειμένου.

Δεν καλύπτονται επίσης απώλειες ή ζημιές:

- ✗ Που οφείλονται σε ηλεκτρικό, ηλεκτρονικό, μηχανικό σφάλμα ή βλάβη.

Η Εταιρία δεν ευθύνεται για οποιαδήποτε απώλεια ή ζημιά στα ασφαλισμένα αντικείμενα εάν το μέσο μεταφοράς παραμείνει αφύλακτο από τον Ασφαλισμένο/ Συμβαλλόμενο, τους υπαλλήλους του ή τους προστιθέντες αυτού.



Υπάρχουν περιορισμοί στην κάλυψη;

Το ασφαλιστήριο δεν καλύπτει:

- ! Κινδύνους που προέρχονται άμεσα ή έμμεσα, ολικά ή μερικά σε πολεμικές επιχειρήσεις
- ! Ζημιές ή απώλειες που προκλήθηκαν ολικά ή μερικά από πυρηνική αντίδραση, πυρηνική ακτινοβολία ή ραδιενεργή μόλυνση.

- ! Κινδύνους που προέρχονται άμεσα ή έμμεσα , ολικά ή μερικά οποιαδήποτε παρεμφερή εχθροπραξία ή αναταραχή, στρατιωτική ή λαϊκή εξέγερση, επανάσταση, πραξικόπημα και συνέπειές του, κατάσταση πολιορκίας.
- ! Που προκλήθηκαν ή είναι συνέπεια οποιασδήποτε μορφής τρομοκρατικών ενεργειών.
- ! Σε ή επί ασυνόδευτων οχημάτων, εκτός εάν αυτά βρίσκονται υπό την επιμέλεια ενός αρμόδιου επαγγελματία μεταφορέα.



Πού είμαι καλυμμένος;

- ✓ Στα όρια της Ελληνικής επικράτειας.



Ποιες είναι οι υποχρεώσεις μου;

Κατά την έναρξη και διάρκεια ισχύος του Ασφαλιστηρίου:

- Να τηρώ πιστά τους όρους του Ασφαλιστηρίου
- Να δηλώσω στην Εταιρία για την σύναψη της ασφάλισης τα στοιχεία που θα ζητήσει με ειλικρίνεια, ακρίβεια και πληρότητα
- Να δηλώσω όποια αλλαγή αφορά στα ασφαλισμένα έργα τέχνης, η οποία ενισχύει τον ασφαλισμένο κίνδυνο
- Να συντηρώ όλα τα συστήματα ασφαλείας και συναγερμού κανονικά από αναγνωρισμένη εταιρία τουλάχιστον κάθε εξάμηνο.
- Να βεβαιώνομαι ότι τα ασφαλισμένα έργα τέχνης συσκευάζονται, στοιβάζονται, μεταφέρονται και αποσυσκευάζονται από ειδικούς επαγγελματίες συσκευαστές και μεταφορείς.

Σε περίπτωση ζημιάς:

- Να αναγγείλω άμεσα το γεγονός στην Εταιρία και να συνδράμω την Εταιρία στον καθορισμό της ζημιάς.



Πότε και πώς πληρώνω;

Πληρώνω το ασφάλιστρο εφάπαξ εντός 30 ημερών από την έναρξη της κάλυψης, όπως αναγράφεται στο Ασφαλιστήριο, με έναν από τους ακόλουθους τρόπους:

- Μέσω της ιστοσελίδας της εταιρίας www.generaligr.gr, επιλέγοντας την υπηρεσία on line πληρωμή, με χρεωστική ή πιστωτική κάρτα
- Μέσω web ή phone banking στις Συνεργαζόμενες Τράπεζες
- Με χρέωση τραπεζικού λογαριασμού στις Συνεργαζόμενες Τράπεζες
- Με πάγια εντολή χρέωσης τραπεζικού λογαριασμού ή πιστωτικής κάρτας
- Με μετρητά:
 - Στο ταμείο της Generali (ανώτατο όριο συναλλαγής 500 €)
 - Στις τράπεζες Alpha Bank & Εθνική
 - Στα ΕΛΤΑ
 - Σε εξουσιοδοτημένο συνεργάτη της Εταιρίας



Πότε αρχίζει και πότε λήγει η κάλυψη;

- Η έναρξη ισχύος της ασφάλισης και η διάρκεια της αναγράφονται στο ασφαλιστήριο.



Πώς μπορώ να ακυρώσω τη σύμβαση;

- Εκτός από το δικαίωμα εναντίωσης και υπαναχώρησης όπως αυτά ορίζονται στην σύμβαση, έχω δικαίωμα ακύρωσης της σύμβασης οποτεδήποτε, αποστέλλοντας επιστολή στα στοιχεία επικοινωνίας της Εταιρίας.



Δήλωση Πολιτικής Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων



Ο σκοπός της παρούσας Δήλωσης Πολιτικής Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων είναι να εξηγήσει τον τρόπο και τους λόγους για τους οποίους χρησιμοποιούμε τα Προσωπικά σας Δεδομένα. Σας παρακαλούμε να διαβάσετε με προσοχή την παρούσα δήλωση.

Ποιος θα χρησιμοποιήσει τα Προσωπικά Δεδομένα σας

Η Generali Hellas ΑΑΕ θα χρησιμοποιήσει τα προσωπικά δεδομένα σας με την ιδιότητά της ως Υπεύθυνος Επεξεργασίας Δεδομένων (Data Controller). Μπορείτε να επικοινωνήσετε μαζί μας στην παρακάτω διεύθυνση:

Ηλία Ηλίου 35-37 & Πυθέου 117 43 Αθήνα

Τηλέφωνο: 2108096100

e-mail: info@generali.gr

Εάν έχετε οποιαδήποτε απορία αναφορικά με την επεξεργασία των Προσωπικών σας Δεδομένων, εάν θέλετε να ασκήσετε οποιοδήποτε δικαίωμά σας, ή να υποβάλετε κάποιο παράπονο αναφορικά με τα Προσωπικά Δεδομένα σας, μπορείτε να επικοινωνήσετε με τον Υπεύθυνο Προστασίας Δεδομένων (Data Protection Officer) μας είτε στο e-mail: dpo@generali.gr, είτε με επιστολή στη διεύθυνση της Generali με την ένδειξη Υπόψη Υπευθύνου Προστασίας Δεδομένων.

Πώς θα χρησιμοποιήσουμε τα Προσωπικά Δεδομένα σας

Η Generali θα χρησιμοποιήσει τα προσωπικά σας δεδομένα:

1. για την εκτίμηση (underwriting), αντασφάλιση, και διαχείριση του ασφαλιστικού κινδύνου και τον καθορισμό του ασφαλιστρού,
2. για τη σύναψη, έκδοση και διαχείριση του ασφαλιστηρίου,
3. για την παροχή των ασφαλιστικών καλύψεων του ασφαλιστηρίου σας, συμπεριλαμβανομένης της εκτίμησης, του ελέγχου και του διακανονισμού της ασφαλιστικής αποζημίωσης σε περίπτωση επέλευσης του κινδύνου,
4. για να σας ενημερώσει για θέματα που αφορούν στο ασφαλιστήριό σας (ανανέωση, προθεσμία εξόφλησης, κλπ.) και άλλα προϊόντα και για να ζητήσει πληροφορίες για το επίπεδο ικανοποίησής σας από τις υπηρεσίες της Generali,
5. για τη συμμόρφωση της Generali με υποχρεώσεις που επιβάλλονται από το ισχύον νομοθετικό και κανονιστικό πλαίσιο, συμπεριλαμβανομένης της διαχείρισης παραπόνων και καταγγελιών, και για την καταπολέμηση της ασφαλιστικής απάτης.

Η Generali δικαιούται να επεξεργαστεί τα Προσωπικά Δεδομένα σας για τη σύναψη και την εκτέλεση των αναγκαίων προσυμβατικών ενεργειών και για την εκπλήρωση των όρων του ασφαλιστηρίου σας, εάν αυτό καταρτιστεί.

Ποια Προσωπικά Δεδομένα χρησιμοποιούμε

Θα επεξεργαστούμε μόνο Προσωπικά Δεδομένα που είναι απολύτως αναγκαία για τους ανωτέρω αναφερόμενους σκοπούς. Συγκεκριμένα, η Generali θα επεξεργαστεί:

1. Τα στοιχεία ταυτοποίησής σας (ονοματεπώνυμο, ΑΔΤ, ΑΦΜ, κλπ.).
2. Τα στοιχεία επικοινωνίας σας (διεύθυνση, τηλέφωνο, e-mail, κλπ.).
3. Τα στοιχεία του τραπεζικού σας λογαριασμού (IBAN) ή της πιστωτικής κάρτας σας.
4. Τυχόν άλλα δεδομένα που η Generali τηρεί στο αρχείο της, από προηγούμενες συναλλαγές μαζί σας.

Σε περίπτωση επέλευσης του ασφαλιστικού κινδύνου, η Generali θα σας ζητήσει επιπλέον στοιχεία που θα αφορούν το συμβάν και τις περιστάσεις υπό τις οποίες αυτό συνέβη-

Με ποιον μοιραζόμαστε τα Προσωπικά Δεδομένα σας

Μπορεί να μοιραστούμε προσωπικά δεδομένα σας με εξωτερικούς οργανισμούς όπως: με τον ασφαλιστικό διαμεσολαβητή σας και έναν εξουσιοδοτημένο πραγματογνώμονα, σε περίπτωση προασφαλιστικού ελέγχου ή σε περίπτωση επέλευσης του ασφαλισμένου κινδύνου. Μπορεί, επίσης, να μοιραστούμε τα προσωπικά σας δεδομένα με τα τεχνικά τμήματα της έδρας του Ομίλου Generali, άλλες εταιρίες του Ομίλου Generali, καθώς και με το μεσίτη αντασφαλίσεων «Καραβίας Μεσίτες & Σύμβουλοι Ασφαλίσεων Α.Ε.» ως εκπρόσωπο των αντασφαλιστών «Lloyd's».

Η Generali έχει λάβει τα αναγκαία μέτρα ώστε κάθε φορά να διαβιβάζονται μόνο τα απολύτως αναγκαία δεδομένα και να εξασφαλίζεται η νομιμότητα της επεξεργασίας.

Η Generali δεν πρόκειται να αποκαλύψει με οποιονδήποτε τρόπο τα προσωπικά σας δεδομένα σε οποιοδήποτε τρίτο μέρος το οποίο δε σχετίζεται με το ασφαλιστήριό σας και την παροχή των καλύψεων και των υπηρεσιών που προβλέπονται από αυτό, εκτός εάν αυτό απαιτείται από τη νομοθεσία ή από νόμιμο αίτημα ή εντολή δημόσιας αρχής. Η Generali δεν πρόκειται να διαβιβάσει κανένα προσωπικό σας δεδομένο σε τρίτους για χρήση σε εμπορικές προωθητικές ενέργειες, χωρίς την προηγούμενη ρητή συγκατάθεσή σας.

Γιατί απαιτείται η συλλογή και επεξεργασία των Προσωπικών Δεδομένων σας

Η συλλογή και επεξεργασία των δεδομένων σας είναι αναγκαία για τη σύναψη και τη λειτουργία του ασφαλιστηρίου. Εάν δεν παράσχετε τα Προσωπικά Δεδομένα σας, δυστυχώς, η Generali δεν δύναται να προβεί στη σύναψη του ασφαλιστηρίου ή/και στην παροχή των καλύψεων και των υπηρεσιών που αυτό προβλέπει.

Τα δικαιώματά σας αναφορικά με τα Προσωπικά Δεδομένα

Μπορείτε να ασκήσετε τα ακόλουθα δικαιώματα αναφορικά με τα Προσωπικά Δεδομένα σας: Πρόσβασης, Διόρθωσης, Φορητότητας, και, εφόσον συντρέχουν οι προϋποθέσεις του νόμου, Διαγραφής, Περιορισμού και Εναντίωσης.

Για περισσότερες πληροφορίες αναφορικά με τις προϋποθέσεις άσκησης των δικαιωμάτων σας, μπορείτε να επισκεφθείτε την ιστοσελίδα της Generali (www.generaligr.gr). Μπορείτε να ασκήσετε τα δικαιώματά σας, μέσω της ιστοσελίδας μας ή, εναλλακτικά, μπορείτε να επικοινωνήσετε απευθείας με τον Υπεύθυνο Προστασίας Δεδομένων στο dro@generaligr.gr για την άσκηση των δικαιωμάτων σας, καθώς και για κάθε άλλη πληροφορία. Η αίτηση άσκησης των δικαιωμάτων είναι δωρεάν, εκτός εάν το αίτημα είναι προφανώς αβάσιμο ή υπερβολικό.

Πως μπορείτε να υποβάλετε μια καταγγελία

Σε περίπτωση που θεωρείτε ότι θίγεται με οποιονδήποτε τρόπο η προστασία των προσωπικών σας δεδομένων, μπορείτε να προσφύγετε στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα: Κηφισίας 1-3, Τ.Κ. 115 23, Αθήνα, www.dpa.gr.

Για πόσο καιρό διατηρούμε τα Προσωπικά Δεδομένα σας

Θα διατηρήσουμε και θα επεξεργαζόμαστε τα Προσωπικά σας Δεδομένα για τους σκοπούς που αναφέρονται παραπάνω για όσο διάστημα το ασφαλιστήριό σας είναι σε ισχύ και μέχρι είκοσι έτη μετά τη λήξη ισχύος του για οποιοδήποτε λόγο, εκτός εάν η νομοθεσία προβλέπει διαφορετική περίοδο διατήρησης. Σε περίπτωση μη σύναψης του ασφαλιστηρίου, θα διατηρήσουμε τα Προσωπικά Δεδομένα σας μέχρι και για πέντε έτη.

Δηλώσεις Συμβαλλομένου - Ασφαλισμένου / Διαμεσολαβητή

Με βάση τα στοιχεία που δήλωσα και τους Γενικούς και Ειδικούς Όρους της Ασφάλισης που διάβασα και αποδέχομαι, παρακαλώ να προχωρήσετε στην έκδοση Ασφαλιστηρίου. Συμφωνώ η ασφάλιση να ισχύσει μετά την αποδοχή της Αίτησής μου από την Εταιρία σας και με την προϋπόθεση ότι θα έχω καταβάλει εμπρόθεσμα το οφειλόμενο ασφαλιστρο. Την παρούσα Αίτηση ασφάλισης συμπλήρωσα μετά από λεπτομερή ανάγνωση γνωρίζοντας δε τις συνέπειες του νόμου για ψευδή ή πεπλανημένη δήλωση και για αποσιώπηση γνωστών συμβάντων που είναι ουσιώδη για τη σύναψη αυτής της ασφάλισης, δηλώνω ρητά και υπεύθυνα ότι όλες οι δηλώσεις και πληροφορίες που περιέχονται στην Αίτηση αυτή είναι αληθείς, πλήρεις χωρίς παραλείψεις και μεταβολές, θα αποτελέσουν δε τη βάση για το Ασφαλιστήριο που θα εκδοθεί και την αντιμετώπιση ασφαλιστικής περίπτωσης.

Η Αίτηση αυτή, μαζί με τις γραπτές συμπληρωματικές πληροφορίες, αλληλογραφία, αποτελεί αναπόσπαστο μέρος του Ασφαλιστηρίου. Οι παραπάνω δηλώσεις μου ισχύουν και για κάθε ανανέωση του Ασφαλιστηρίου και κάθε Πρόσθετη Πράξη, εκτός εάν τροποποιηθούν με έγγραφό μου, το περιεχόμενο του οποίου θα αποδεχθεί η Εταιρία. Συμφωνώ και αποδέχομαι όπως τα προσωπικά δεδομένα που περιέχονται στην παρούσα Αίτηση Ασφάλισης και γνωστοποιούνται στην Generali Hellas A.A.E., χορηγούνται με την συγκατάθεσή μου για να τα επεξεργασθεί η Generali Hellas A.A.E. αποκλειστικά με σκοπό την σύναψη και την λειτουργία της ασφαλιστικής σύμβασης.

Δήλωση Συμβαλλομένου - Ασφαλισμένου

Δηλώνω ότι έχω ενημερωθεί από τον ασφαλιστικό διαμεσολαβητή προσυμβατικά για το ασφαλιστικό προϊόν που επέλεξα. Έχω παραλάβει το Ενημερωτικό Έντυπο της Generali του ν. 4364/2016 και το Έγγραφο Πληροφοριών του ν. 4583/2018 για το ασφαλιστικό προϊόν που έχω επιλέξει, τον τρόπο λειτουργίας του και τα δικαιώματά μου και τη Δήλωση Πολιτικής Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων. Έχω ενημερωθεί ότι τα παραπάνω έντυπα είναι αναρτημένα και στην ιστοσελίδα της Generali (www.generaligr).

Δήλωση Διαμεσολαβητή

Δηλώνω ότι ως ασφαλιστικός διαμεσολαβητής έχω τηρήσει όλες τις προσυμβατικές υποχρεώσεις μου έναντι του υποψήφιου πελάτη, σύμφωνα με τον ν. 4583/2018 για τη διανομή ασφαλιστικών προϊόντων, έχω χορηγήσει όλες τις προβλεπόμενες πληροφορίες σύμφωνα με τα άρθρα 28 και 29 ν. 4583/2018, έχω υποβάλει και συμπληρώσει το έντυπο ανάλυσης αναγκών υποψήφιου πελάτη, τον έχω ενημερώσει για τα δικαιώματα και τις υποχρεώσεις του και τον έχω ενημερώσει για το ενημερωτικό έντυπο της Generali και το έγγραφο πληροφοριών για το προϊόν που επέλεξε. Επίσης, τον ενημέρωσα ότι τα παραπάνω έντυπα είναι αναρτημένα και στην ιστοσελίδα της Generali (www.generaligr).

Τόπος

Ημερομηνία

Υπογραφή
Συμβαλλομένου/ Ασφαλισμένου

Υπογραφή Διαμεσολαβητή



Μέλος του Ομίλου Generali εγγεγραμμένη στο Μητρώο Ασφαλιστικών Ομίλων

Κεντρικά Γραφεία: Ηλία Ηλιού 35-37 & Πυθίου - 11743 Αθήνα - Τηλ: 210 80 96 400 - Φαξ: 210 80 96 367 - www.generaligr
Κεντρικά Γραφεία Β. Ελλάδος: 26ης Οκτωβρίου 38-40 3ος Όροφος - 54627 Θεσσαλονίκη - Τηλ.: 2310 551 144 - Φαξ: 2310 552 282