

Συμπληρωματικές Παροχές



Απαλλαγή Πληρωμής Ασφαλίστρου Λόγω Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας του Ασφαλισμένου από Ατύχημα ή Ασθένεια

Άρθρο 1 – Ορισμοί



Ασθένεια

Κάθε βλάβη της υγείας που δεν οφείλεται σε ατύχημα αλλά σε παθολογικά αίτια και προέρχεται από αιτίες που δεν υπήρχαν κατά την έναρξη ισχύος της Ασφάλισης ή της επαναφοράς της σε ισχύ, ή υπήρχαν αλλά ο Ασφαλισμένος αγνοούσε την ύπαρξή τους.

Ατύχημα

Κάθε τυχαίο γεγονός που οφείλεται σε αιφνίδια και βίαιη εξωτερική αιτία, ανεξάρτητη από τη θέληση του Ασφαλισμένου και προκαλεί σε αυτόν σωματική βλάβη (προσωρινή ή μόνιμη, μερική ή ολική ανικανότητα), ή ανάγκη νοσοκομειακής ή εξωνοσοκομειακής περίθαλψης ή θάνατο.

Μόνιμη Ολική Ανικανότητα

Για τους σκοπούς αυτής της Παροχής, θεωρείται η πλήρης ανικανότητα, που οφείλεται σε ατύχημα ή ασθένεια ή επιπλοκές τους, παρεμποδίζει τον Ασφαλισμένο στην άσκηση του επαγγέλματος που έχει δηλώσει γραπτά στην Εταιρία ή άλλου επαγγέλματος ή εργασίας με αμοιβή ή κέρδος, για τα οποία έχει τα απαιτούμενα προσόντα, με βάση τη μόρφωση, την ειδίκευση ή την πείρα του και έχει πραγματικά διαρκέσει τουλάχιστον έξι (6) μήνες.

Άρθρο 2 – Περιγραφή Κάλυψης



Τι Καλύπτεται

Η Εταιρία, σε περίπτωση Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας του Ασφαλισμένου, που θα επέλθει κατά τη διάρκεια ισχύος της Παροχής, από Ατύχημα ή Ασθένεια ή επιπλοκές τους, παρέχει Απαλλαγή Πληρωμής Ασφαλίστρων για τη Βασική Παροχή και τις Συμπληρωματικές Παροχές του Ασφαλιστηρίου, όπως αυτές αναγράφονται στον Πίνακα Παροχών.

Άρθρο 3 – Αναγνώριση Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας



Η Εταιρία αναγνωρίζει την Ανικανότητα ως Μόνιμη Ολική εφόσον:

- Η ανικανότητα έχει κριθεί ως μόνιμη και οριστική.
- Ο Ασφαλισμένος υποβληθεί σε εξετάσεις από γιατρό της επιλογής της Εταιρίας, εάν αυτή το κρίνει αναγκαίο.
- Ο Ασφαλισμένος βρίσκεται στη ζωή κατά την ημερομηνία της αναγνώρισης της Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας από την Εταιρία.
- Σε περίπτωση ατυχήματος, η Μόνιμη Ολική Ανικανότητα έχει επέλθει μέσα σε τριακόσιες εξήντα (360) ημέρες από την ημερομηνία του ατυχήματος και οφείλεται αποκλειστικά και άμεσα σε αυτό.

Άρθρο 4 – Απαλλαγή Πληρωμής Ασφαλίστρου



Τι Καλύπτεται

Η Εταιρία παρέχει την Απαλλαγή Πληρωμής Ασφαλίστρου μετά τη λήξη της θεραπείας ή την περίοδο αναμονής των έξι (6) μηνών για την αναγνώριση της ανικανότητας.

Σε περίπτωση Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας του Ασφαλισμένου, λόγω πλήρους και οριστικής απώλειας της όρασης και των δύο ματιών ή πλήρους και οριστικής απώλειας της χρήσης δύο άκρων του, η Απαλλαγή Πληρωμής Ασφαλίστρου ισχύει άμεσα μετά την αναγνώρισή της από την Εταιρία, και δεν απαιτείται η παραπάνω περίοδος αναμονής.

Εάν, ο Ασφαλισμένος:

- Συνταξιοδοτηθεί από τον κοινωνικό φορέα ή
- Παύσει την άσκηση οποιουδήποτε επαγγέλματος ή εργασίας με μισθό ή κέρδος λόγω οποιασδήποτε αιτίας

μετά την έναρξη της Απαλλαγής Πληρωμής Ασφαλίστρου για την Βασική Παροχή και τις Συμπληρωματικές Παροχές λόγω Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας από Ατύχημα ή Ασθένεια, η Εταιρία θα συνεχίσει να καλύπτει την Απαλλαγή Πληρωμής Ασφαλίστρων μέχρι:

- Τη λήξη του Ασφαλιστηρίου ή
- Το θάνατο του Ασφαλισμένου, όποιο από τα δύο κι αν συμβεί πρώτο.

Μετά την αναγνώριση από την Εταιρία της Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας, η Απαλλαγή Πληρωμής Ασφαλίστρων θα διαρκέσει:

- Είτε ως την ημέρα πιθανής επανάκτησης ικανότητας για εργασία του Ασφαλισμένου,
- Είτε ως την «Ημερομηνία Λήξης» του Ασφαλιστηρίου που αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών.

Από τις δύο παραπάνω ημερομηνίες, υπερισχύει οποιαδήποτε επέλθει πρώτη.

Προϋποθέσεις Κάλυψης

Σε περίπτωση Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας:

Ο Συμβαλλόμενος ή / και ο Ασφαλισμένος οφείλουν, μέσα σε προθεσμία οκτώ (8) ημερών από την ημερομηνία επέλευσης του ασφαλισμένου κινδύνου, να:

- Κάνουν γραπτή αναγγελία ατυχήματος ή ασθένειας στην Εταιρία και να
- Προσκομίσουν όλα τα απαραίτητα έγγραφα, στοιχεία και πληροφορίες που θα ζητήσει η Εταιρία, σχετικά με τις συνθήκες και τις συνέπειες επέλευσης της Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας. Όλα τα απαιτούμενα δικαιολογητικά πρέπει να υποβληθούν στην Εταιρία το αργότερο δύο (2) μήνες από την ημερομηνία έκδοσής τους.

Ο Ασφαλισμένος είναι υποχρεωμένος να υποβληθεί σε θεραπεία από γιατρό και να ακολουθήσει τις σχετικές εντολές του.

Η Εταιρία έχει το δικαίωμα να:

- Ζητήσει οποιοδήποτε ιατρικό πιστοποιητικό ή άλλο έγγραφο ή στοιχείο, που ο Συμβαλλόμενος ή / και ο Ασφαλισμένος έχουν στην κατοχή τους ή μπορούν να αποκτήσουν για να ελέγξει εάν πληρούνται οι προϋποθέσεις του δικαιώματος για Απαλλαγή Πληρωμής Ασφαλίστρου.
- Προχωρήσει σε οποιαδήποτε ενέργεια προκειμένου να εξακριβώσει τις προϋποθέσεις Απαλλαγής Πληρωμής Ασφαλίστρου, χωρίς αυτό να θεωρηθεί ότι αναγνωρίζει την υποχρέωση της για ενεργοποίηση της Απαλλαγής Πληρωμής Ασφαλίστρου.

Ο Ασφαλισμένος πρέπει, οποτεδήποτε του ζητηθεί από την Εταιρία, να:

- Αποδεικνύει τη συνέχιση της Μόνιμης Ολικής Ανικανότητάς του και
- Εξετασθεί από γιατρό της Εταιρίας, εάν αυτή το κρίνει αναγκαίο.

Σε περίπτωση που ο Ασφαλισμένος δεν συμμορφωθεί με τα παραπάνω η Εταιρία διακόπτει την περαιτέρω Απαλλαγή Πληρωμής Ασφαλίστρων και ο Ασφαλισμένος υποχρεούται να καταβάλλει τα ασφάλιστρα, σύμφωνα με τους όρους του Ασφαλιστηρίου.

Εάν η Μόνιμη Ολική Ανικανότητα οφείλεται σε δόλο του Συμβαλλόμενου ή του Ασφαλισμένου, η Εταιρία απαλλάσσεται από την υποχρέωση χορήγησης της Απαλλαγής Πληρωμής Ασφαλίστρου.

Άρθρο 5 – Διακοπή Πληρωμής Ασφαλίστρου

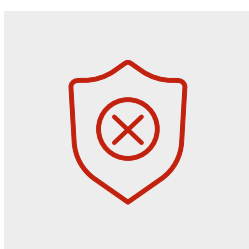


Ο Συμβαλλόμενος οφείλει να συνεχίσει να καταβάλλει το Ασφάλιστρο της Παροχής αυτής, της Βασικής Παροχής και των Συμπληρωματικών Παροχών έως την ημερομηνία αναγνώρισης της Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας του Ασφαλισμένου από την Εταιρία.

Μετά την αναγνώριση της Μόνιμης Ολικής Ανικανότητάς του Ασφαλισμένου, ισχύει Απαλλαγή Πληρωμής Ασφαλίστρου για την Βασική Παροχή και τις Συμπληρωματικές Παροχές.

Η Εταιρία επιστρέφει άτοκα τα ασφάλιστρα, που έχουν καταβληθεί από τον Ασφαλισμένο, για τη χρονική περίοδο από την ημερομηνία της γνωστοποίησης της Μόνιμης Ολικής Ανικανότητάς του έως την ημερομηνία αναγνώρισης αυτής.

Άρθρο 6 – Τι Δεν Καλύπτεται



Η Παροχή δεν καλύπτει κινδύνους που προέρχονται άμεσα ή έμμεσα, ολικά ή μερικά από μία ή περισσότερες από τις παρακάτω αιτίες:

- Ασθένειες ή σωματικές βλάβες ή αναπηρίες ή διαμαρτίες περί τη διάπλαση και τις επιπλοκές τους, που υπήρχαν πριν την ημερομηνία έναρξης ισχύος της Παροχής ή της τροποποίησής της ή της επαναφοράς της σε ισχύ και ήταν γνωστές στον Ασφαλισμένο.
- Διάπραξη εκ μέρους του Ασφαλισμένου ποινικά τιμωρούμενης πράξης, εκτός εάν αυτή είναι πταίσμα.
- Συμμετοχή του Ασφαλισμένου σε τρομοκρατικές ενέργειες ή σε λαϊκές ταραχές, οχλαγωγία, απεργίες, κινήματα, επαναστάσεις, εξεγέρσεις ή οποιοσδήποτε πολεμικές επιχειρήσεις.
- Επιδράσεις ατομικής ή πυρηνικής ενέργειας, χημικής μόλυνσης ή / και δηλητηριωδών αερίων.
- Απόπειρα αυτοκτονίας, αυτοτραυματισμός και οι συνέπειές τους.
- Συμμετοχή του Ασφαλισμένου σε επαγγελματικούς ή ερασιτεχνικούς αγώνες ταχύτητας με μηχανικά μέσα και στις σχετικές προπονήσεις και δοκιμές.
- 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), αναρριχήσεις, πτώσεις με σχοινιά, αιωροπτερισμό, ανεμοπτερισμό, πτήσεις με αερόστατο, πτώση με αλεξίπτωτο, σπηλαιολογία.
- Χρήση από τον Ασφαλισμένο εκρηκτικών υλών.
- Συμμετοχή του Ασφαλισμένου σε πτήσεις με αεροσκάφος ή άλλα εναέρια μέσα που δεν εκτελούν τακτικές πτήσεις ή πτήσεις charter μη αναγνωρισμένων εναέριων συγκοινωνιών.

Επίσης, δεν καλύπτονται, κατά τη διάρκεια ισχύος της ασφάλισης, οποιοσδήποτε από τις παρακάτω αναφερόμενες περιπτώσεις και τα επακόλουθα τους:

- Αλλεργικά νοσήματα.
- Παθήσεις σπονδυλικής στήλης που εκδηλώνονται για πρώτη φορά μέσα σε δώδεκα (12) μήνες από την έναρξη ισχύος της ασφάλισης ή την τροποποίησή της και δεν ήταν γνωστές στον Ασφαλισμένο.
- Χρήση ναρκωτικών ή παραισθησιογόνων ουσιών, μέθη (όπως ορίζεται από το Νόμο), αλκοολισμό.
- Ψυχιατρικές παθήσεις.
- Συγγενείς παθήσεις.
- Επιληψία (κρίση και σπασμοί).
- Επιδημίες που είναι συνέπεια πολέμου, σεισμού, πλημμύρας, έκρηξης ηφαιστείου ή άλλων φυσικών καταστροφών, μεγάλης και μαζικής έκτασης.
- Πανδημίες.
- Σύνδρομο Επίκτητης Ανοσολογικής Ανεπάρκειας (AIDS) και οι επιπλοκές του.

Η ισχύς της Παροχής αναστέλλεται (διακόπτεται προσωρινά) κατά τη διάρκεια που ο Ασφαλισμένος:

- Βρίσκεται σε χώρα που διεξάγονται πολεμικές επιχειρήσεις ή κάθε είδους ένοπλες συγκρούσεις (πολέμου, επανάστασης, στάσης, εισβολής κ.λπ.), ανεξάρτητα από την αιτία τους.
- Υπηρετεί στις ένοπλες δυνάμεις οποιασδήποτε χώρας ή οργανισμού.

Η Παροχή δεν καλύπτει πρόσωπα που δεν έχουν μόνιμη διαμονή στην Ελλάδα.

Άρθρο 7 – Έναρξη, Λήξη Ισχύος Παροχής



Έναρξη

Η έναρξη ισχύος της Παροχής είναι αυτή που αναγράφεται ως ημερομηνία έναρξης στον Πίνακα Παροχών, 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.

Η Παροχή ισχύει για ατυχήματα ή ασθένειες που υπέστη ο Ασφαλισμένος μετά την έναρξη ισχύος της Παροχής ή της τροποποίησής της.

Λήξη

Η Παροχή λήγει:

- Την ημερομηνία που αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών ως «Ημερομηνία Λήξης» της Παροχής ή με τη λήξη ισχύος του Ασφαλιστηρίου, εάν αυτή προηγείται.
- Με τυχόν συνταξιοδότηση του Ασφαλισμένου από τον κοινωνικό φορέα ή την παύση άσκησης οποιουδήποτε επαγγέλματος ή εργασίας με μισθό ή κέρδος από οποιαδήποτε αιτία, που δεν αφορά Μόνιμη Ολική Ανικανότητα από ατύχημα ή ασθένεια.

Άρθρο 8 – Υποχρεώσεις Ασφαλισμένου ή / και Συμβαλλόμενου



Υποβολή Δικαιολογητικών

- Ο Ασφαλισμένος είναι υποχρεωμένος να υποβάλει τα νόμιμα αποδεικτικά στοιχεία άσκησης του επαγγέλματος που είχε δηλώσει γραπτά στην Εταιρία.
- Ο Συμβαλλόμενος ή / και ο Ασφαλισμένος εξουσιοδοτούν, στην Αίτηση Ασφάλισης / Προσφορά, οποιονδήποτε γιατρό, Νοσοκομείο ή άλλο Οργανισμό ή Ίδρυμα ή πρόσωπο, φυσικό ή νομικό, που τους περιέθαλψε να παραδώσει στην Εταιρία οποιαδήποτε σχετική πληροφορία, στοιχείο ή έγγραφο που αυτή θα κρίνει αναγκαίο για την εκτίμηση της ασφαλιστικής περίπτωσης.

Μεταβολή Κινδύνου

Ο Συμβαλλόμενος ή / και ο Ασφαλισμένος υποχρεούνται να δηλώσουν στην Εταιρία, μέσα σε δέκα τέσσερις (14) ημέρες από τότε που έλαβαν 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 η Εταιρία το γνώριζε, 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 του Ν. 2496/1997.

Στην περίπτωση αυτή, η Εταιρία δικαιούται να:

- Καταγγείλει εγγράφως το Ασφαλιστήριο.
- Αποδεχθεί τη μεταβολή και να εκδώσει τη σχετική Πρόσθετη Πράξη.

Άρθρο 9 – Δικαιώματα Συμβαλλόμενου ή / και Ασφαλισμένου



Τροποποίηση Παροχής

Ο Συμβαλλόμενος μπορεί να ζητήσει τροποποίηση της Παροχής. Απαραίτητη προϋπόθεση είναι να:

- Υποβάλει γραπτή αίτηση τροποποίησης στην Εταιρία.
- Υποβάλει όλα τα απαραίτητα δικαιολογητικά που θα ζητήσει η Εταιρία για την πιστοποίηση της κατάστασης υγείας του Ασφαλισμένου και την εκτίμηση του κινδύνου.
- Καταβάλει τυχόν επιπλέον ασφάλιστρο, εφόσον αυτό απαιτείται, σύμφωνα με την τροποποίηση.

Το Ασφάλιστρο της Παροχής θα υπολογιστεί με βάση τα αντίστοιχα ισχύοντα τιμολόγια και την ηλικία του Ασφαλισμένου κατά την ημερομηνία έναρξης ισχύος της τροποποίησης.

Η Εταιρία, εφόσον εκπληρώνονται οι παραπάνω προϋποθέσεις, εξετάζει την αίτηση τροποποίησης και αποφασίζει αν θα την κάνει αποδεκτή ή όχι. Στην περίπτωση που την αποδεχθεί, εκδίδει Πρόσθετη Πράξη, που αναγράφει την ημερομηνία έναρξης ισχύος της τροποποίησης σύμφωνα με τις προϋποθέσεις και τους όρους της Παροχής.

Εάν η τροποποίηση αφορά σε Προσθήκη κάλυψης, τότε η έναρξη ισχύος της για την κάλυψη του ασφαλισμένου κινδύνου από ασθένεια θα είναι εξήντα (60) ημέρες μετά την έναρξη ισχύος της τροποποίησης, όπως αυτή αναγράφεται στη σχετική Πρόσθετη Πράξη.

Επαναφορά Παροχής

Σε περίπτωση που η Παροχή έχει ακυρωθεί, λόγω μη καταβολής των ασφαλίσεων, ο Συμβαλλόμενος μπορεί να ζητήσει την επαναφορά της σε ισχύ, σε διάστημα τριών (3) μηνών από την ημερομηνία οφειλής του ασφαλίστρου, με την προϋπόθεση καταβολής των οφειλόμενων ασφαλίσεων.

Η εταιρία θα εκδώσει την Πρόσθετη Πράξη που αναγράφει την ημερομηνία έναρξης ισχύος της επαναφοράς, εφόσον αποδεχθεί την επαναφορά.

Απαραίτητη προϋπόθεση για κάθε περίπτωση επαναφοράς της Παροχής είναι η Εταιρία να:

- Εξακολουθεί να εκδίδει ασφαλιστήρια με τον συγκεκριμένο τύπο Παροχής, κατά την ημερομηνία της αίτησης επαναφοράς.
- Υπολογίσει τα ασφάλιστρα της Παροχής με βάση τα ισχύοντα τιμολόγια της Παροχής και την ηλικία του Ασφαλισμένου, κατά την ημερομηνία έναρξης ισχύος της επαναφοράς.

Άρθρο 10 – Ακύρωση της Παροχής



Η Παροχή ακυρώνεται:

- Σε περίπτωση που δεν καταβληθούν τα ασφάλιστρα.
- Οποτεδήποτε επιθυμεί ο Συμβαλλόμενος με γραπτή γνωστοποίησή του στην Εταιρία.

Η Εταιρία έχει δικαίωμα να καταγγείλει την Παροχή σε περίπτωση που ο Συμβαλλόμενος ή / και ο Ασφαλισμένος την παραπλανήσει ή αποπειραθεί να την παραπλανήσει σχετικά με τη αξίωσή του για καταβολή αποζημίωσης. Αν επέλθει ασφαλισμένος κίνδυνος που καλύπτεται από την Παροχή στο διάστημα που μεσολαβεί από την ημερομηνία που η Εταιρία έλαβε γνώση μέχρι την καταγγελία, η Εταιρία απαλλάσσεται από την υποχρέωση καταβολής οποιασδήποτε αποζημίωσης. Ο Συμβαλλόμενος ή / και Ασφαλισμένος είναι υποχρεωμένοι να αποκαταστήσουν κάθε ζημιά που τυχόν έχει υποστεί η Εταιρία.

Άρθρο 11 – Αναπροσαρμογή Ασφαλίστρων



Η Εταιρία έχει το δικαίωμα να αναπροσαρμόζει το Ασφάλιστρο της Παροχής, σε περίπτωση που υπάρξει μεταβολή των παρακάτω παραμέτρων κόστους και συντελεστών υπολογισμού των ασφαλίστρων:

- Ελληνικοί και Διεθνείς Πίνακες Ανικανότητας και Νοσηρότητας.
- Ελληνικοί και Διεθνείς Πίνακες Θνησιμότητας.
- Μεταβολή της θνησιμότητας του ασφαλισμένου πληθυσμού.

Η οποιαδήποτε αναπροσαρμογή θα πραγματοποιείται στην επέτειο του Ασφαλιστηρίου και θα αφορά στο σύνολο των Ασφαλισμένων για την Παροχή.

Άρθρο 12 – Γενική Ειδική Διάταξη



Για οτιδήποτε δεν προβλέπεται από αυτές τις Ειδικές Διατάξεις εφαρμόζονται οι Γενικοί Όροι Βασικής Παροχής, που αποτελούν ενιαίο και αναπόσπαστο μέρος του Ασφαλιστηρίου.



Απαλλαγή Πληρωμής Ασφαλίστρου Λόγω Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας του Ασφαλισμένου από Ατύχημα ή Ασθένεια (Απόλυτη)

Άρθρο 1 – Ορισμοί



Ασθένεια

Κάθε βλάβη της υγείας που δεν οφείλεται σε ατύχημα αλλά σε παθολογικά αίτια και προέρχεται από αιτίες που δεν υπήρχαν κατά την έναρξη ισχύος της Ασφάλισης ή της επαναφοράς της σε ισχύ, ή υπήρχαν αλλά ο Ασφαλισμένος αγνοούσε την ύπαρξή τους.

Ατύχημα

Κάθε τυχαίο γεγονός που οφείλεται σε αιφνίδια και βίαιη εξωτερική αιτία, ανεξάρτητη από τη θέληση του Ασφαλισμένου και προκαλεί σε αυτόν σωματική βλάβη (προσωρινή ή μόνιμη, μερική ή ολική ανικανότητα), ή ανάγκη νοσοκομειακής ή εξωνοσοκομειακής περίθαλψης ή θάνατο.

Μόνιμη Ολική Ανικανότητα

Για τους σκοπούς αυτής της Παροχής, θεωρείται η πλήρης ανικανότητα που οφείλεται σε ατύχημα ή ασθένεια ή επιπλοκές τους, παρεμποδίζει τον Ασφαλισμένο στην άσκηση οποιουδήποτε επαγγέλματος ή εργασίας με αμοιβή ή κέρδος και έχει πραγματικά διαρκέσει τουλάχιστον έξι (6) μήνες.

Άρθρο 2 – Περιγραφή Κάλυψης



Τι Καλύπτεται

Η Εταιρία, σε περίπτωση Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας του Συμβαλλόμενου που θα επέλθει κατά τη διάρκεια ισχύος της Παροχής, από Ατύχημα ή Ασθένεια ή επιπλοκές τους, παρέχει Απαλλαγή Πληρωμής Ασφαλίστρων για την Βασική Παροχή και τις τυχόν Συμπληρωματικές Παροχές του Ασφαλιστηρίου, όπως αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών.

Άρθρο 3 – Αναγνώριση Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας



Η Εταιρία αναγνωρίζει την Ανικανότητα ως Μόνιμη Ολική εφόσον:

- Η ανικανότητα έχει κριθεί ως μόνιμη και οριστική.
- Ο Ασφαλισμένος υποβληθεί σε εξετάσεις από γιατρό της επιλογής της Εταιρίας, εάν αυτή το κρίνει αναγκαίο.
- Ο Ασφαλισμένος βρίσκεται στη ζωή κατά την ημερομηνία της αναγνώρισης της Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας από την Εταιρία.
- Σε περίπτωση ατυχήματος, η Μόνιμη Ολική Ανικανότητα έχει επέλθει μέσα σε τριακόσιες εξήντα (360) ημέρες από την ημερομηνία του ατυχήματος και οφείλεται αποκλειστικά και άμεσα σε αυτό.



Τι Καλύπτεται

Η Εταιρία παρέχει την Απαλλαγή Πληρωμής Ασφαλίστρου μετά τη λήξη της θεραπείας ή την περίοδο αναμονής για την αναγνώριση της ανικανότητας.

Σε περίπτωση Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας του Ασφαλισμένου λόγω πλήρους και οριστικής απώλειας της όρασης και των δύο ματιών ή πλήρους και οριστικής απώλειας της χρήσης δύο άκρων του, η Απαλλαγή Πληρωμής Ασφαλίστρου ισχύει άμεσα μετά την αναγνώρισή της από την Εταιρία, και δεν απαιτείται η Μόνιμη Ολική Ανικανότητα να έχει διαρκέσει τουλάχιστον για έξι (6) μήνες.

Εάν, ο Ασφαλισμένος:

- Συνταξιοδοτηθεί από τον κοινωνικό φορέα ή
- Παύσει την άσκηση οποιουδήποτε επαγγέλματος ή εργασίας με μισθό ή κέρδος εξαιτίας οποιασδήποτε αιτίας

μετά την έναρξη της Απαλλαγής Πληρωμής Ασφαλίστρου για την Βασική Παροχή και τις τυχόν Συμπληρωματικές Παροχές λόγω Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας από Ατύχημα ή Ασθένεια, η Εταιρία θα συνεχίσει να καλύπτει την Απαλλαγή Πληρωμής Ασφαλίστρων μέχρι:

- Τη λήξη του Ασφαλιστηρίου ή
- Το θάνατο του Ασφαλισμένου, με όποιο από τα δύο συμβεί πρώτο.

Διάρκεια – Λήξη Ισχύος Απαλλαγής

Από τη στιγμή που η Εταιρία αναγνωρίσει τη Μόνιμη Ολική Ανικανότητα, η Απαλλαγή Πληρωμής Ασφαλίστρων θα διαρκέσει:

- Είτε ως την ημέρα πιθανής επανάκτησης ικανότητας για εργασία
- Είτε ως την «Ημερομηνία Λήξης» κάθε άλλης Παροχής του Ασφαλιστηρίου, για την οποία ισχύει η Απαλλαγή Πληρωμής.

Από τις δύο παραπάνω ημερομηνίες, υπερισχύει οποιαδήποτε προηγείται, σύμφωνα με όσα αναγράφονται στον Πίνακα Παροχών.

Προϋποθέσεις Κάλυψης

Σε περίπτωση Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας:

Ο Συμβαλλόμενος ή / και ο Ασφαλισμένος οφείλει μέσα σε προθεσμία οκτώ (8) ημερών από την ημερομηνία επέλευσης του ασφαλισμένου κινδύνου να:

- Κάνει γραπτή αναγγελία ατυχήματος ή ασθένειας στην Εταιρία και
- Να προσκομίσει όλα τα απαραίτητα έγγραφα, στοιχεία και πληροφορίες που θα ζητήσει η Εταιρία σχετικά με τις συνθήκες και τις συνέπειες επέλευσης της Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας. Όλα τα απαιτούμενα δικαιολογητικά πρέπει να υποβληθούν στην Εταιρία το αργότερο δύο (2) μήνες μετά την ημερομηνία έκδοσής τους.

Ο Ασφαλισμένος είναι υποχρεωμένος να υποβληθεί σε θεραπεία από γιατρό και να ακολουθήσει τις σχετικές εντολές του.

Η Εταιρία έχει το δικαίωμα να:

- Ζητήσει οποιοδήποτε ιατρικό πιστοποιητικό ή άλλο έγγραφο ή στοιχείο, που ο Συμβαλλόμενος ή ο Ασφαλισμένος έχει στην κατοχή τους ή μπορεί να αποκτήσει προκειμένου να συγκρινωθούν οι προϋποθέσεις του δικαιώματος για απαλλαγή.
- Προχωρήσει σε οποιαδήποτε ενέργεια προκειμένου να εξακριβώσει τις προϋποθέσεις Απαλλαγής Πληρωμής Ασφαλίστρου, χωρίς αυτό να θεωρηθεί ότι αναγνωρίζει την υποχρέωση της για απαλλαγή.

Ο Ασφαλισμένος πρέπει, οποτεδήποτε του ζητηθεί από την Εταιρία να:

- Αποδεικνύει τη συνέχιση της Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας του.
- Εξετασθεί από γιατρό της Εταιρίας, εάν αυτή το κρίνει αναγκαίο.

Σε περίπτωση που ο Ασφαλισμένος δεν τηρήσει τα παραπάνω η Εταιρία διακόπτει την περαιτέρω Απαλλαγή Πληρωμής Ασφαλίστρων.

Κατά συνέπεια, ο Ασφαλισμένος θα πρέπει από τη δεδομένη στιγμή και στο εξής να καταβάλλει τα ασφάλιστρα, σύμφωνα με τους όρους του Ασφαλιστηρίου.

Εάν η Μόνιμη Ολική Ανικανότητα οφείλεται σε δόλο του Συμβαλλόμενου ή του Ασφαλισμένου, η Εταιρία απαλλάσσεται από την υποχρέωση χορήγησης της Απαλλαγής Πληρωμής Ασφαλίστρου.

Άρθρο 5 – Διακοπή Πληρωμής Ασφαλίστρου

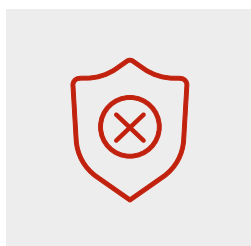


Ο Συμβαλλόμενος οφείλει να συνεχίσει να καταβάλλει το Ασφάλιστρο της Παροχής αυτής, της Βασικής και των Συμπληρωματικών Παροχών μέχρι την ημερομηνία αναγνώρισης της Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας του Συμβαλλόμενου από την Εταιρία.

Μετά την αναγνώριση της Μόνιμης Ολικής Ανικανότητάς του Συμβαλλόμενου, ισχύει Απαλλαγή Πληρωμής Ασφαλίστρου για την Βασική και τις τυχόν Συμπληρωματικές Παροχές.

Η Εταιρία επιστρέφει άτοκα τα ασφάλιστρα που έχουν καταβληθεί για τη χρονική περίοδο από την ημερομηνία της γνωστοποίησης από τον Συμβαλλόμενο της Μόνιμης Ολικής Ανικανότητάς του έως την ημερομηνία αναγνώρισης αυτής.

Άρθρο 6 – Τι Δεν Καλύπτεται



Η Παροχή δεν καλύπτει κινδύνους που προέρχονται άμεσα ή έμμεσα, ολικά ή μερικά από μία ή περισσότερες από τις παρακάτω αιτίες:

- Ασθένειες ή σωματικές βλάβες ή αναπηρίες ή διαμαρτίες περί τη διάπλαση και τις επιπλοκές τους, που υπήρχαν πριν την ημερομηνία έναρξης ισχύος της Παροχής ή της τροποποίησής της ή της επαναφοράς της σε ισχύ και ήταν γνωστές στον Ασφαλισμένο.
- Διάπραξη εκ μέρους του Ασφαλισμένου ποινικά τιμωρούμενης πράξης, εκτός εάν αυτή είναι πταίσμα.
- Συμμετοχή του Ασφαλισμένου σε τρομοκρατικές ενέργειες ή σε λαϊκές ταραχές, οχλαγωγία, απεργίες, κινήματα, επαναστάσεις, εξεγέρσεις ή οποιοσδήποτε πολεμικές επιχειρήσεις.
- Επιδράσεις ατομικής ή πυρηνικής ενέργειας, χημικής μόλυνσης ή / και δηλητηριωδών αερίων.
- Αυτοκτονία ή απόπειρα αυτοκτονίας, αυτοτραυματισμός και οι συνέπειές τους.
- Συμμετοχή του Ασφαλισμένου σε επαγγελματικούς ή ερασιτεχνικούς αγώνες ταχύτητας με μηχανικά μέσα και στις σχετικές προπονήσεις και δοκιμές.
- 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), αναρριχήσεις, πτώσεις με σχοινιά, αιωροπτερισμό, ανεμοπτερισμό, πτήσεις με αερόστατο, πτώση με αλεξίπτωτο, σπηλαιολογία.
- Χρήση από τον Ασφαλισμένο εκρηκτικών υλών.
- Συμμετοχή του Ασφαλισμένου σε πτήσεις με αεροσκάφος ή άλλα εναέρια μέσα που δεν εκτελούν τακτικές πτήσεις ή πτήσεις charter αναγνωρισμένων εναέριων συγκοινωνιών.

Επίσης, δεν καλύπτονται, κατά τη διάρκεια ισχύος της ασφάλισης, οποιοσδήποτε από τις παρακάτω αναφερόμενες περιπτώσεις και τα επακόλουθα τους:

- Αλλεργικά νοσήματα.
- Παθήσεις σπονδυλικής στήλης που εκδηλώνονται για πρώτη φορά μέσα σε δώδεκα (12) μήνες από την έναρξη ισχύος της ασφάλισης ή την τροποποίησή της και δεν ήταν γνωστές στον Ασφαλισμένο.
- Χρήση ναρκωτικών ή παραισθησιογόνων ουσιών, μέθη (όπως ορίζεται από το Νόμο), αλκοολισμός.
- Ψυχιατρικές παθήσεις.
- Συγγενείς παθήσεις.

- Επιληψία (κρίση και σπασμοί).
- Επιδημίες που είναι συνέπεια πολέμου, σεισμού, πλημμύρας, έκρηξης ηφαιστείου ή άλλων φυσικών καταστροφών, μεγάλης και μαζικής έκτασης.
- Πανδημίες.
- Σύνδρομο Επίκτητης Ανοσολογικής Ανεπάρκειας (AIDS) και οι επιπλοκές του.

Η ισχύς της Παροχής αναστέλλεται (διακόπτεται προσωρινά) κατά τη διάρκεια που ο Ασφαλισμένος:

- Βρίσκεται σε χώρα που διεξάγονται πολεμικές επιχειρήσεις ή κάθε είδους ένοπλες συγκρούσεις (πόλεμος, επανάσταση, στάσης, εισβολής κ.λπ.), ανεξάρτητα από την αιτία τους.
- Υπηρετεί στις ένοπλες δυνάμεις οποιασδήποτε χώρας ή οργανισμού.

Η Παροχή δεν καλύπτει πρόσωπα που δεν έχουν μόνιμη διαμονή στην Ελλάδα.

Άρθρο 7 – Έναρξη, Λήξη Ισχύος Παροχής



Έναρξη

Η έναρξη ισχύος της Παροχής είναι αυτή που αναγράφεται ως ημερομηνία έναρξης στον Πίνακα Παροχών, 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.

Η Παροχή ισχύει για ατυχήματα ή ασθένειες που υπέστη ο Συμβαλλόμενος μετά την έναρξη ισχύος της Παροχής ή της τροποποίησής της.

Λήξη

Η Παροχή λήγει:

- Την ημερομηνία που αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών ως «Ημερομηνία Λήξης» της Παροχής ή με τη λήξη ισχύος του Ασφαλιστηρίου, εάν αυτή προηγείται.
- Με τυχόν συνταξιοδότηση του Συμβαλλόμενου από τον κοινωνικό φορέα ή την παύση άσκησης οποιουδήποτε επαγγέλματος ή εργασίας με μισθό ή κέρδος από οποιαδήποτε αιτία, που δεν αφορά Μόνιμη Ολική Ανικανότητα από ατύχημα ή ασθένεια.

Άρθρο 8 – Υποχρεώσεις Ασφαλισμένου ή / και Συμβαλλόμενου



Υποβολή Δικαιολογητικών

- Ο Ασφαλισμένος είναι υποχρεωμένος να υποβάλει τα νόμιμα αποδεικτικά στοιχεία άσκησης του επαγγέλματος που είχε δηλώσει γραπτά στην Εταιρία.
- Ο Συμβαλλόμενος ή / και ο Ασφαλισμένος εξουσιοδοτούν στην Αίτηση Ασφάλισης / Προσφορά οποιονδήποτε γιατρό, Νοσοκομείο ή άλλο Οργανισμό ή Ίδρυμα ή πρόσωπο, φυσικό ή νομικό, που τους περιέθαλψε να παραδώσει στην Εταιρία οποιαδήποτε σχετική πληροφορία, στοιχείο ή έγγραφο που αυτή θα κρίνει αναγκαίο για την εκτίμηση της ασφαλιστικής περίπτωσης.

Μεταβολή Κινδύνου

Ο Συμβαλλόμενος ή / και ο Ασφαλισμένος υποχρεούνται να δηλώσουν στην Εταιρία, μέσα σε δέκα τέσσερις (14) ημέρες από τότε που έλαβαν 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 η Εταιρία το γνώριζε, δεν θα είχε αποδεχθεί τη 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 του Ν. 2496/1997.

Στην περίπτωση αυτή, η Εταιρία δικαιούται να:

- Καταγγείλει εγγράφως το Ασφαλιστήριο.
- Αποδεχθεί τη μεταβολή και να εκδώσει τη σχετική Πρόσθετη Πράξη.

Άρθρο 9 – Δικαιώματα Συμβαλλόμενου ή / και Ασφαλισμένου



Τροποποίηση Παροχής

Ο Συμβαλλόμενος μπορεί να ζητήσει τροποποίηση της Παροχής. Απαραίτητη προϋπόθεση είναι να:

- Υποβάλει γραπτή αίτηση τροποποίησης στην Εταιρία.
- Υποβάλει όλα τα απαραίτητα δικαιολογητικά που θα ζητήσει η Εταιρία για την πιστοποίηση της κατάστασης υγείας του Ασφαλισμένου και την εκτίμηση του κινδύνου.
- Καταβάλει τυχόν επιπλέον ασφάλιστρο, εφόσον αυτό απαιτείται, σύμφωνα με την τροποποίηση.

Το Ασφάλιστρο της Παροχής θα υπολογιστεί με βάση τα αντίστοιχα ισχύοντα τιμολόγια και την ηλικία του Ασφαλισμένου κατά την ημερομηνία έναρξης ισχύος της τροποποίησης.

Η Εταιρία, εφόσον εκπληρώνονται οι παραπάνω προϋποθέσεις, εξετάζει την αίτηση τροποποίησης και αποφασίζει αν θα την κάνει αποδεκτή ή όχι. Στην περίπτωση που την αποδεχθεί, εκδίδει Πρόσθετη Πράξη, που αναγράφει την ημερομηνία έναρξης ισχύος της τροποποίησης σύμφωνα με τις προϋποθέσεις και τους όρους της Παροχής.

Εάν η τροποποίηση αφορά σε Προσθήκη κάλυψης, τότε η έναρξη ισχύος της για την κάλυψη του ασφαλισμένου κινδύνου από ασθένεια θα είναι εξήντα (60) ημέρες μετά την έναρξη ισχύος της τροποποίησης, όπως αυτή αναγράφεται στη σχετική Πρόσθετη Πράξη.

Επαναφορά Παροχής

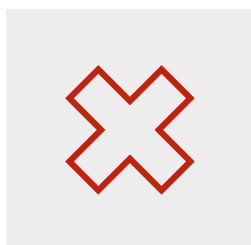
Σε περίπτωση που η Παροχή έχει ακυρωθεί, λόγω μη καταβολής των ασφαλίσεων, ο Συμβαλλόμενος μπορεί να ζητήσει την επαναφορά της σε ισχύ, σε διάστημα τριών (3) μηνών από την ημερομηνία οφειλής του ασφαλίστρου, με την προϋπόθεση καταβολής των οφειλόμενων ασφαλίσεων.

Η Εταιρία θα εκδώσει την Πρόσθετη Πράξη που αναγράφει την ημερομηνία έναρξης ισχύος της επαναφοράς, εφόσον αποδεχθεί την επαναφορά.

Απαραίτητη προϋπόθεση για κάθε περίπτωση επαναφοράς της Παροχής είναι η Εταιρία να:

- Εξακολουθεί να εκδίδει ασφαλιστήρια με τον συγκεκριμένο τύπο Παροχής, κατά την ημερομηνία της αίτησης επαναφοράς.
- Υπολογίσει τα ασφάλιστρα της Παροχής με βάση τα ισχύοντα τιμολόγια της Παροχής και την ηλικία του Ασφαλισμένου, κατά την ημερομηνία έναρξης ισχύος της επαναφοράς.

Άρθρο 10 – Ακύρωση της Παροχής



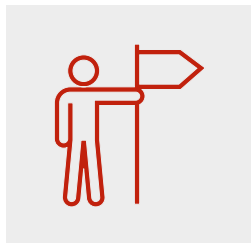
Η Παροχή ακυρώνεται:

- Σε περίπτωση που δεν καταβληθούν τα ασφάλιστρα.
- Οποτεδήποτε επιθυμεί ο Συμβαλλόμενος με γραπτή γνωστοποίησή του στην Εταιρία.

Η Εταιρία έχει δικαίωμα να καταγγείλει την Παροχή σε περίπτωση που ο Συμβαλλόμενος ή / και ο Ασφαλισμένος την παραπλανήσει ή αποπειραθεί να την παραπλανήσει σχετικά με τη αξίωσή του για καταβολή αποζημίωσης. Αν επέλθει ασφαλισμένος κίνδυνος που καλύπτεται από την Παροχή

στο διάστημα που μεσολαβεί από την ημερομηνία που η Εταιρία έλαβε γνώση μέχρι την καταγγελία, η Εταιρία απαλλάσσεται από την υποχρέωση καταβολής οποιασδήποτε αποζημίωσης. Ο Συμβαλλόμενος ή / και ο Ασφαλισμένος είναι υποχρεωμένος να αποκαταστήσει κάθε ζημιά που τυχόν έχει υποστεί η Εταιρία.

Άρθρο 11 – Αναπροσαρμογή Ασφαλίσεων



Η Εταιρία έχει το δικαίωμα να αναπροσαρμόζει το Ασφάλιστρο της Παροχής, σε περίπτωση που υπάρξει μεταβολή των παρακάτω παραμέτρων κόστους και συντελεστών υπολογισμού των ασφαλίσεων:

- Ελληνικοί και Διεθνείς Πίνακες Ανικανότητας και Νοσηρότητας.
- Ελληνικοί και Διεθνείς Πίνακες Θνησιμότητας.
- Μεταβολή της θνησιμότητας του ασφαλισμένου πληθυσμού.

Η οποιαδήποτε αναπροσαρμογή θα πραγματοποιείται στην επέτειο του Ασφαλιστηρίου και θα αφορά στο σύνολο των Ασφαλισμένων για την Παροχή.

Άρθρο 12 – Γενική Ειδική Διάταξη



Για οτιδήποτε δεν προβλέπεται από αυτές τις Ειδικές Διατάξεις εφαρμόζονται οι Γενικοί Όροι Βασικής Παροχής, που αποτελούν ενιαίο και αναπόσπαστο μέρος του Ασφαλιστηρίου.



Απαλλαγή Πληρωμής Ασφαλίστρου λόγω Θανάτου ή Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας του Συμβαλλόμενου από Ατύχημα ή Ασθένεια

Άρθρο 1 – Ορισμοί



Ασθένεια

Κάθε βλάβη της υγείας που δεν οφείλεται σε ατύχημα αλλά σε παθολογικά αίτια και προέρχεται από αιτίες που δεν υπήρχαν κατά την έναρξη ισχύος της Ασφάλισης ή της επαναφοράς της σε ισχύ, ή υπήρχαν αλλά ο Συμβαλλόμενος αγνοούσε την ύπαρξή τους.

Ατύχημα

Κάθε τυχαίο γεγονός που οφείλεται σε αιφνίδια και βίαιη εξωτερική αιτία, ανεξάρτητη από τη θέληση του Συμβαλλόμενου και προκαλεί σε αυτόν σωματική βλάβη (προσωρινή ή μόνιμη, μερική ή ολική ανικανότητα), ή ανάγκη νοσοκομειακής ή εξωνοσοκομειακής περίθαλψης ή θάνατο.

Μόνιμη Ολική Ανικανότητα

Για τους σκοπούς αυτής της Παροχής, θεωρείται η πλήρης ανικανότητα που οφείλεται σε ατύχημα ή ασθένεια ή επιπλοκές τους, παρεμποδίζει τον Συμβαλλόμενο στην άσκηση του επαγγέλματος που έχει δηλώσει γραπτά στην Εταιρία ή άλλου επαγγέλματος ή εργασίας με αμοιβή ή κέρδος, για τα οποία έχει τα απαιτούμενα προσόντα, με βάση τη μόρφωση, την ειδίκευση ή την πείρα του και έχει πραγματικά διαρκέσει τουλάχιστον έξι (6) μήνες.

Άρθρο 2 – Περιγραφή Κάλυψης



Τι Καλύπτεται

Η Εταιρία, σε περίπτωση Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας του Συμβαλλόμενου που θα επέλθει κατά τη διάρκεια ισχύος της Παροχής, από Ατύχημα ή Ασθένεια ή επιπλοκές τους, παρέχει Απαλλαγή Πληρωμής Ασφαλίστρων για την Βασική και τις τυχόν Συμπληρωματικές Παροχές του Ασφαλιστηρίου, όπως αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών.

Άρθρο 3 – Αναγνώριση Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας



Η Εταιρία αναγνωρίζει την Ανικανότητα ως Μόνιμη Ολική εφόσον:

- Η ανικανότητα έχει κριθεί ως μόνιμη και οριστική.
- Ο Συμβαλλόμενος υποβληθεί σε εξετάσεις από γιατρό της επιλογής της Εταιρίας, εάν αυτή το κρίνει αναγκαίο.
- Ο Συμβαλλόμενος βρίσκεται στη ζωή κατά την ημερομηνία της αναγνώρισης της Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας από την Εταιρία.
- Σε περίπτωση ατυχήματος, η Μόνιμη Ολική Ανικανότητα έχει επέλθει μέσα σε τριακόσιες εξήντα (360) ημέρες από την ημερομηνία του ατυχήματος και οφείλεται αποκλειστικά και άμεσα σε αυτό.

Άρθρο 4 – Απαλλαγή Πληρωμής Ασφαλίστρου



Τι Καλύπτεται

Η Εταιρία παρέχει την Απαλλαγή Πληρωμής Ασφαλίστρου μετά τη λήξη της θεραπείας ή την περίοδο αναμονής για την αναγνώριση της ανικανότητας.

Σε περίπτωση Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας του Ασφαλισμένου λόγω πλήρους και οριστικής απώλειας της όρασης και των δύο ματιών ή πλήρους και οριστικής απώλειας της χρήσης δύο άκρων του, η Απαλλαγή Πληρωμής Ασφαλίστρου ισχύει άμεσα μετά την αναγνώρισή της από την Εταιρία, και δεν απαιτείται η Μόνιμη Ολική Ανικανότητα να έχει διαρκέσει τουλάχιστον για έξι (6) μήνες.

Εάν, ο Ασφαλισμένος:

- Συνταξιοδοτηθεί από τον κοινωνικό φορέα ή
- Παύσει την άσκηση οποιουδήποτε επαγγέλματος ή εργασίας με μισθό ή κέρδος εξαιτίας οποιασδήποτε αιτίας

μετά την έναρξη της Απαλλαγής Πληρωμής Ασφαλίστρου για την Βασική Παροχή και τις τυχόν Συμπληρωματικές Παροχές λόγω Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας από Ατύχημα ή Ασθένεια, η Εταιρία θα συνεχίσει να καλύπτει την Απαλλαγή Πληρωμής Ασφαλίστρων μέχρι:

- Τη λήξη του Ασφαλιστηρίου ή
- Το θάνατο του Ασφαλισμένου, με όποιο από τα δύο συμβεί πρώτο.

Διάρκεια – Λήξη Ισχύος Απαλλαγής

Από τη στιγμή που η Εταιρία αναγνωρίσει τη Μόνιμη Ολική Ανικανότητα, η Απαλλαγή Πληρωμής Ασφαλίστρων θα διαρκέσει:

- Είτε ως την ημέρα πιθανής επανάκτησης ικανότητας για εργασία,
- Είτε ως την «Ημερομηνία Λήξης» κάθε άλλης Παροχής του Ασφαλιστηρίου, για την οποία ισχύει η Απαλλαγή Πληρωμής.

Από τις δύο παραπάνω ημερομηνίες, υπερισχύει οποιαδήποτε προηγείται, σύμφωνα με όσα αναγράφονται στον Πίνακα Παροχών.

Προϋποθέσεις Κάλυψης

Σε περίπτωση Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας:

Ο Συμβαλλόμενος οφείλει μέσα σε προθεσμία οκτώ (8) ημερών από την ημερομηνία επέλευσης του ασφαλισμένου κινδύνου να:

- Κάνει γραπτή αναγγελία ατυχήματος ή ασθένειας στην Εταιρία και να
- Προσκομίσει όλα τα απαραίτητα έγγραφα, στοιχεία και πληροφορίες που θα ζητήσει η Εταιρία σχετικά με τις συνθήκες και τις συνέπειες επέλευσης της Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας. Όλα τα απαιτούμενα δικαιολογητικά πρέπει να υποβληθούν στην Εταιρία το αργότερο δύο (2) μήνες μετά την ημερομηνία έκδοσής τους.

Ο Συμβαλλόμενος είναι υποχρεωμένος να υποβληθεί σε θεραπεία από γιατρό και να ακολουθήσει τις σχετικές εντολές του.

Η Εταιρία έχει το δικαίωμα να:

- Ζητήσει οποιοδήποτε ιατρικό πιστοποιητικό ή άλλο έγγραφο ή στοιχείο, που ο Συμβαλλόμενος έχει στην κατοχή τους ή μπορεί να αποκτήσει προκειμένου να συγκεντρωθούν οι προϋποθέσεις του δικαιώματος για απαλλαγή,
- Προχωρήσει σε οποιαδήποτε ενέργεια προκειμένου να εξακριβώσει τις προϋποθέσεις Απαλλαγής Πληρωμής Ασφαλιστρού, χωρίς αυτό να θεωρηθεί ότι αναγνωρίζει την υποχρέωση της για απαλλαγή.

Ο Συμβαλλόμενος πρέπει, οποτεδήποτε του ζητηθεί από την Εταιρία να:

- Αποδεικνύει τη συνέχιση της Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας του.
- Εξετασθεί από γιατρό της Εταιρίας, εάν αυτή το κρίνει αναγκαίο.

Σε περίπτωση που ο Συμβαλλόμενος δεν τηρήσει τα παραπάνω η Εταιρία διακόπτει την περαιτέρω Απαλλαγή Πληρωμής Ασφαλιστρών.

Κατά συνέπεια, ο Ασφαλισμένος θα πρέπει από τη δεδομένη στιγμή και στο εξής να καταβάλλει τα ασφάλιστρα, σύμφωνα με τους όρους του Ασφαλιστηρίου.

Εάν η Μόνιμη Ολική Ανικανότητα οφείλεται σε δόλο του Συμβαλλόμενου, η Εταιρία απαλλάσσεται από την υποχρέωση χορήγησης της Απαλλαγής Πληρωμής Ασφαλιστρού.

Άρθρο 5 – Διακοπή Πληρωμής Ασφαλιστρού

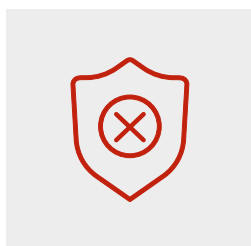


Ο Συμβαλλόμενος οφείλει να συνεχίσει να καταβάλλει το Ασφάλιστρο της Παροχής αυτής, της Βασικής και των Συμπληρωματικών Παροχών μέχρι την ημερομηνία αναγνώρισης της Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας του Συμβαλλόμενου από την Εταιρία.

Μετά την αναγνώριση της Μόνιμης Ολικής Ανικανότητάς του Συμβαλλόμενου, ισχύει Απαλλαγή Πληρωμής Ασφαλιστρού για την Βασική και τις τυχόν Συμπληρωματικές Παροχές.

Η Εταιρία επιστρέφει άτοκα τα ασφάλιστρα που έχουν καταβληθεί για τη χρονική περίοδο από την ημερομηνία της γνωστοποίησης από τον Συμβαλλόμενο της Μόνιμης Ολικής Ανικανότητάς του έως την ημερομηνία αναγνώρισης αυτής.

Άρθρο 6 – Τι Δεν Καλύπτεται



Η Παροχή δεν καλύπτει κινδύνους που προέρχονται άμεσα ή έμμεσα, ολικά ή μερικά από μία ή περισσότερες από τις παρακάτω αιτίες:

- Ασθένειες ή σωματικές βλάβες ή αναπηρίες ή διαμαρτίες περί τη διάπλαση και τις επιπλοκές τους, που υπήρχαν πριν την ημερομηνία έναρξης ισχύος της Παροχής ή της τροποποίησής της ή της επαναφοράς της σε ισχύ και ήταν γνωστές στον Συμβαλλόμενο.
- Διάπραξη εκ μέρους του Συμβαλλόμενου ποινικά τιμωρούμενης πράξης, εκτός εάν αυτή είναι πταίσμα.
- Συμμετοχή του Συμβαλλόμενου σε τρομοκρατικές ενέργειες ή σε λαϊκές ταραχές, οχλαγωγία, απεργίες, κινήματα, επαναστάσεις, εξεγέρσεις ή οποιοσδήποτε πολεμικές επιχειρήσεις.
- Επιδράσεις ατομικής ή πυρηνικής ενέργειας, χημικής μόλυνσης ή / και δηλητηριωδών αερίων.
- Αυτοκτονία ή απόπειρα αυτοκτονίας, αυτοτραυματισμός και οι συνέπειές τους.
- Συμμετοχή του Συμβαλλόμενου σε επαγγελματικούς ή ερασιτεχνικούς αγώνες ταχύτητας με μηχανικά μέσα και στις σχετικές προπονήσεις και δοκιμές.
- Συμμετοχή του Συμβαλλόμενου σε προπονήσεις ή αγώνες επαγγελματικών ή ερασιτεχνικών αθλητικών σωματείων, σε βαρέα αθλήματα, πυγμαχία, πάλη, πολεμικές τέχνες.
- Συμμετοχή του Συμβαλλόμενου σε καταδύσεις με χρήση αναπνευστικής συσκευής (επαγγελματικές ή ερασιτεχνικές), αναρριχήσεις, πτώσεις με σχοινιά, αιωροπτερισμό, ανεμοπτερισμό, πτήσεις με αερόστατο, πτώση με αλεξίπτωτο, σπηλαιολογία.
- Χρήση από τον Συμβαλλόμενο εκρηκτικών υλών.
- Συμμετοχή του Συμβαλλόμενου σε πτήσεις με αεροσκάφος ή άλλα εναέρια μέσα που δεν εκτελούν τακτικές πτήσεις ή πτήσεις charter αναγνωρισμένων εναέριων συγκοινωνιών.

Επίσης δεν καλύπτονται, κατά τη διάρκεια ισχύος της ασφάλισης, οποιεσδήποτε από τις παρακάτω αναφερόμενες περιπτώσεις και τα επακόλουθα τους:

- Αλλεργικά νοσήματα.
- Παθήσεις σπονδυλικής στήλης που εκδηλώνονται για πρώτη φορά μέσα σε δώδεκα (12) μήνες από την έναρξη ισχύος της ασφάλισης ή την τροποποίησή της και δεν ήταν γνωστές στον Συμβαλλόμενο.
- Χρήση ναρκωτικών ή παραισθησιογόνων ουσιών, μέθη (όπως ορίζεται από τον Νόμο), αλκοολισμός.
- Ψυχιατρικές παθήσεις.
- Συγγενείς παθήσεις.
- Επιληψία (κρίση και σπασμοί).
- Επιδημίες που είναι συνέπεια πολέμου, σεισμού, πλημμύρας, έκρηξης ηφαιστείου ή άλλων φυσικών καταστροφών, μεγάλης και μαζικής έκτασης.
- Πανδημίες.
- Σύνδρομο επίκτητης ανοσολογικής ανεπάρκειας (AIDS) και οι επιπλοκές του.

Η ισχύς της Παροχής αναστέλλεται (διακόπτεται προσωρινά) κατά τη διάρκεια που ο Ασφαλισμένος:

- Βρίσκεται σε χώρα που διεξάγονται πολεμικές επιχειρήσεις ή κάθε είδους ένοπλες συγκρούσεις (πολέμου, επανάστασης, στάσης, εισβολής κ.λπ.), ανεξάρτητα από την αιτία τους.
- Υπηρετεί στις ένοπλες δυνάμεις οποιασδήποτε χώρας ή οργανισμού.

Η Παροχή δεν καλύπτει πρόσωπα που δεν έχουν μόνιμη διαμονή στην Ελλάδα.

Άρθρο 7 – Έναρξη, Λήξη Ισχύος Παροχής



Έναρξη

Η έναρξη ισχύος της Παροχής είναι αυτή που αναγράφεται ως ημερομηνία έναρξης στον Πίνακα Παροχών, 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.

Η Παροχή ισχύει για ατυχήματα ή ασθένειες που υπέστη ο Συμβαλλόμενος μετά την έναρξη ισχύος της Παροχής ή της τροποποίησής της.

Λήξη

Η Παροχή λήγει:

- Την ημερομηνία που αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών ως «Ημερομηνία Λήξης» της Παροχής ή με τη λήξη ισχύος του Ασφαλιστηρίου, εάν αυτή προηγείται.
- Με τυχόν συνταξιοδότηση του Συμβαλλόμενου από τον κοινωνικό φορέα ή την παύση άσκησης οποιουδήποτε επαγγέλματος ή εργασίας με μισθό ή κέρδος από οποιαδήποτε αιτία, που δεν αφορά Μόνιμη Ολική Ανικανότητα από ατύχημα ή ασθένεια.

Άρθρο 8 – Υποχρεώσεις Συμβαλλόμενου



Υποβολή Δικαιολογητικών

- Ο Συμβαλλόμενος είναι υποχρεωμένος να υποβάλει τα νόμιμα αποδεικτικά στοιχεία άσκησης του επαγγέλματος που είχε δηλώσει γραπτά στην Εταιρία.
- Ο Συμβαλλόμενος εξουσιοδοτεί, στην Αίτηση Ασφάλισης / Προσφορά, οποιονδήποτε γιατρό, Νοσοκομείο ή άλλο Οργανισμό ή Ίδρυμα ή πρόσωπο, φυσικό ή νομικό, που τους περιέθαλψε να παραδώσει στην Εταιρία οποιαδήποτε σχετική πληροφορία, στοιχείο ή έγγραφο που αυτή θα κρίνει αναγκαίο για την εκτίμηση της ασφαλιστικής περίπτωσης.

Μεταβολή Κινδύνου

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

Στην περίπτωση που ο Συμβαλλόμενος παραβεί τις υποχρεώσεις του όσον αφορά στις δηλώσεις που κάνουν προς την Εταιρία είτε από δόλο ή για λόγους, για τους οποίους δεν ευθύνεται 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 του Ν. 2496/1997.

Στην περίπτωση αυτή, η Εταιρία δικαιούται να:

- Καταγγείλει εγγράφως το Ασφαλιστήριο.
- Αποδεχθεί τη μεταβολή και να εκδώσει τη σχετική Πρόσθετη Πράξη.

Άρθρο 9 – Δικαιώματα Συμβαλλόμενου



Τροποποίηση Παροχής

Ο Συμβαλλόμενος μπορεί να ζητήσει τροποποίηση της Παροχής. Απαραίτητη προϋπόθεση είναι να:

- Υποβάλει γραπτή αίτηση τροποποίησης στην Εταιρία.
- Υποβάλει όλα τα απαραίτητα δικαιολογητικά που θα ζητήσει η Εταιρία για την πιστοποίηση της κατάστασης υγείας του Ασφαλισμένου και την εκτίμηση του κινδύνου.
- Καταβάλει τυχόν επιπλέον ασφάλιστρο, εφόσον αυτό απαιτείται, σύμφωνα με την τροποποίηση.

Το Ασφάλιστρο της Παροχής θα υπολογιστεί με βάση τα αντίστοιχα ισχύοντα τιμολόγια και την ηλικία του Ασφαλισμένου κατά την ημερομηνία έναρξης ισχύος της τροποποίησης.

Η Εταιρία, εφόσον εκπληρώνονται οι παραπάνω προϋποθέσεις, εξετάζει την αίτηση τροποποίησης και αποφασίζει αν θα την κάνει αποδεκτή ή όχι. Στην περίπτωση που την αποδεχθεί, εκδίδει Πρόσθετη Πράξη, που αναγράφει την ημερομηνία έναρξης ισχύος της τροποποίησης σύμφωνα με τις προϋποθέσεις και τους όρους της Παροχής.

Εάν η τροποποίηση αφορά σε Προσθήκη κάλυψης, τότε η έναρξη ισχύος της για την κάλυψη του ασφαλισμένου κινδύνου από ασθένεια θα είναι εξήντα (60) ημέρες μετά την έναρξη ισχύος της τροποποίησης, όπως αυτή αναγράφεται στη σχετική Πρόσθετη Πράξη.

Επαναφορά Παροχής

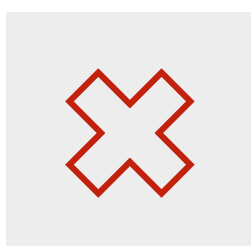
Σε περίπτωση που η Παροχή έχει ακυρωθεί, λόγω μη καταβολής των ασφαλίσεων, ο Συμβαλλόμενος μπορεί να ζητήσει την επαναφορά της σε ισχύ, σε διάστημα τριών (3) μηνών από την ημερομηνία οφειλής του ασφαλιστή, με την προϋπόθεση καταβολής των οφειλόμενων ασφαλίσεων.

Η Εταιρία θα εκδώσει την Πρόσθετη Πράξη που αναγράφει την ημερομηνία έναρξης ισχύος της επαναφοράς, εφόσον αποδεχθεί την επαναφορά.

Απαραίτητη προϋπόθεση για κάθε περίπτωση επαναφοράς της Παροχής είναι η Εταιρία να:

- Εξακολουθεί να εκδίδει ασφαλιστήρια με τον συγκεκριμένο τύπο Παροχής, κατά την ημερομηνία της αίτησης επαναφοράς.
- Υπολογίσει τα ασφάλιστρα της Παροχής με βάση τα ισχύοντα τιμολόγια της Παροχής και την ηλικία του Ασφαλισμένου, κατά την ημερομηνία έναρξης ισχύος της επαναφοράς.

Άρθρο 10 – Ακύρωση της Παροχής

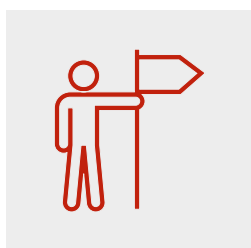


Η Παροχή ακυρώνεται:

- Σε περίπτωση που δεν καταβληθούν τα ασφάλιστρα.
- Οποτεδήποτε επιθυμεί ο Συμβαλλόμενος με γραπτή γνωστοποίησή του στην Εταιρία.

Η Εταιρία έχει δικαίωμα να καταγγείλει την Παροχή σε περίπτωση που ο Συμβαλλόμενος την παραπλανήσει ή αποπειραθεί να την παραπλανήσει σχετικά με τη αξίωσή του για καταβολή αποζημίωσης. Αν επέλθει ασφαλισμένος κίνδυνος που καλύπτεται από την Παροχή στο διάστημα που μεσολαβεί από την ημερομηνία που η Εταιρία έλαβε γνώση μέχρι την καταγγελία, η Εταιρία απαλλάσσεται από την υποχρέωση καταβολής οποιασδήποτε αποζημίωσης. Ο Συμβαλλόμενος είναι υποχρεωμένος να αποκαταστήσει κάθε ζημιά που τυχόν έχει υποστεί η Εταιρία.

Άρθρο 11 – Αναπροσαρμογή Ασφαλίσεων



Η Εταιρία έχει το δικαίωμα να αναπροσαρμόζει το Ασφάλιστρο της Παροχής, σε περίπτωση που υπάρξει μεταβολή των παρακάτω παραμέτρων κόστους και συντελεστών υπολογισμού των ασφαλίσεων:

- Ελληνικοί και Διεθνείς Πίνακες Ανικανότητας και Νοσηρότητας.
- Ελληνικοί και Διεθνείς Πίνακες Θνησιμότητας.
- Μεταβολή της θνησιμότητας του ασφαλισμένου πληθυσμού.

Η οποιαδήποτε αναπροσαρμογή θα πραγματοποιείται στην επέτειο του Ασφαλιστηρίου και θα αφορά στο σύνολο των Ασφαλισμένων για την Παροχή.

Άρθρο 12 – Γενική Ειδική Διάταξη



Για οτιδήποτε δεν προβλέπεται από αυτές τις Ειδικές Διατάξεις εφαρμόζονται οι Γενικοί Όροι Βασικής Παροχής, που αποτελούν ενιαίο και αναπόσπαστο μέρος του Ασφαλιστηρίου.



Απαλλαγή Πληρωμής Ασφαλίστρου λόγω Θανάτου ή Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας του Συμβαλλόμενου από Ατύχημα ή Ασθένεια (Απόλυτη)

Άρθρο 1 – Ορισμοί



Ασθένεια

Κάθε βλάβη της υγείας που δεν οφείλεται σε ατύχημα αλλά σε παθολογικά αίτια και προέρχεται από αιτίες που δεν υπήρχαν κατά την έναρξη ισχύος της Ασφάλισης ή της επαναφοράς της σε ισχύ, ή υπήρχαν αλλά ο Συμβαλλόμενος αγνοούσε την ύπαρξή τους.

Ατύχημα

Κάθε τυχαίο γεγονός που οφείλεται σε αιφνίδια και βίαιη εξωτερική αιτία, ανεξάρτητη από τη θέληση του Συμβαλλόμενου και προκαλεί σε αυτόν σωματική βλάβη (προσωρινή ή μόνιμη, μερική ή ολική ανικανότητα), ή ανάγκη νοσοκομειακής ή εξωνοσοκομειακής περίθαλψης ή θάνατο.

Μόνιμη Ολική Ανικανότητα

Για τους σκοπούς αυτής της Παροχής, θεωρείται η πλήρης ανικανότητα που οφείλεται σε ατύχημα ή ασθένεια ή επιπλοκές τους, παρεμποδίζει τον Συμβαλλόμενο στην άσκηση οποιουδήποτε επαγγέλματος ή εργασίας με αμοιβή ή κέρδος και έχει πραγματικά διαρκέσει τουλάχιστον έξι (6) μήνες.

Άρθρο 2 – Περιγραφή Κάλυψης



Τι Καλύπτεται

Η Εταιρία, σε περίπτωση Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας του Συμβαλλόμενου που θα επέλθει κατά τη διάρκεια ισχύος της Παροχής, από Ατύχημα ή Ασθένεια ή επιπλοκές τους, παρέχει Απαλλαγή Πληρωμής Ασφαλίστρων για την Βασική και τις τυχόν Συμπληρωματικές Παροχές του Ασφαλιστηρίου, όπως αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών.

Άρθρο 3 – Αναγνώριση Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας



Η Εταιρία αναγνωρίζει την Ανικανότητα ως Μόνιμη Ολική εφόσον:

- Η ανικανότητα έχει κριθεί ως μόνιμη και οριστική.
- Ο Συμβαλλόμενος υποβληθεί σε εξετάσεις από γιατρό της επιλογής της Εταιρίας, εάν αυτή το κρίνει αναγκαίο.
- Ο Συμβαλλόμενος βρίσκεται στη ζωή κατά την ημερομηνία της αναγνώρισης της Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας από την Εταιρία.
- Σε περίπτωση ατυχήματος, η Μόνιμη Ολική Ανικανότητα έχει επέλθει μέσα σε τριακόσιες εξήντα (360) ημέρες από την ημερομηνία του ατυχήματος και οφείλεται αποκλειστικά και άμεσα σε αυτό.

Άρθρο 4 – Απαλλαγή Πληρωμής Ασφαλίστρου



Τι Καλύπτεται

Η Εταιρία παρέχει την Απαλλαγή Πληρωμής Ασφαλίστρου μετά τη λήξη της θεραπείας ή την περίοδο αναμονής για την αναγνώριση της ανικανότητας.

Σε περίπτωση Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας του Συμβαλλόμενου λόγω πλήρους και οριστικής απώλειας της όρασης και των δύο ματιών ή πλήρους και οριστικής απώλειας της χρήσης δύο άκρων του, η Απαλλαγή Πληρωμής Ασφαλίστρου ισχύει άμεσα μετά την αναγνώρισή της από την Εταιρία, και δεν απαιτείται η Μόνιμη Ολική Ανικανότητα να έχει διαρκέσει τουλάχιστον για έξι (6) μήνες.

Εάν, ο Συμβαλλόμενος:

- Συνταξιοδοτηθεί από τον κοινωνικό φορέα ή
- Παύσει την άσκηση οποιουδήποτε επαγγέλματος ή εργασίας με μισθό ή κέρδος εξαιτίας οποιασδήποτε αιτίας

μετά την έναρξη της Απαλλαγής Πληρωμής Ασφαλίστρου για την Βασική Παροχή και τις τυχόν Συμπληρωματικές Παροχές λόγω Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας από Ατύχημα ή Ασθένεια, η Εταιρία θα συνεχίσει να καλύπτει την Απαλλαγή Πληρωμής Ασφαλίστρων μέχρι:

- Τη λήξη του Ασφαλιστηρίου ή
- Το θάνατο του Ασφαλισμένου, με όποιο από τα δύο κι αν συμβεί πρώτο.

Διάρκεια – Λήξη Ισχύος Απαλλαγής

Από τη στιγμή που η Εταιρία αναγνωρίσει τη Μόνιμη Ολική Ανικανότητα, η Απαλλαγή Πληρωμής Ασφαλίστρων θα διαρκέσει:

- Είτε ως την ημέρα πιθανής επανάκτησης ικανότητας για εργασία,
- Είτε ως την «Ημερομηνία Λήξης» κάθε άλλης Παροχής του Ασφαλιστηρίου, για την οποία ισχύει η Απαλλαγή Πληρωμής.

Από τις δύο παραπάνω ημερομηνίες, υπερισχύει οποιαδήποτε προηγείται, σύμφωνα με όσα αναγράφονται στον Πίνακα Παροχών.

Προϋποθέσεις Κάλυψης

Ο Συμβαλλόμενος οφείλει μέσα σε προθεσμία οκτώ (8) ημερών από την ημερομηνία επέλευσης του ασφαλισμένου κινδύνου να:

- Κάνει γραπτή αναγγελία ατυχήματος ή ασθένειας στην Εταιρία και να
- Προσκομίσει όλα τα απαραίτητα έγγραφα, στοιχεία και πληροφορίες που θα ζητήσει η Εταιρία σχετικά με τις συνθήκες και τις συνέπειες επέλευσης της Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας. Όλα τα απαιτούμενα δικαιολογητικά πρέπει να υποβληθούν στην Εταιρία το αργότερο δύο (2) μήνες μετά την ημερομηνία έκδοσής τους.

Ο Συμβαλλόμενος είναι υποχρεωμένος να υποβληθεί σε θεραπεία από γιατρό και να ακολουθήσει τις σχετικές εντολές του.

Η Εταιρία έχει το δικαίωμα να:

- Ζητήσει οποιοδήποτε ιατρικό πιστοποιητικό ή άλλο έγγραφο ή στοιχείο, που ο Συμβαλλόμενος έχουν στην κατοχή τους ή μπορούν να αποκτήσουν προκειμένου να συγκεντρωθούν οι προϋποθέσεις του δικαιώματος για απαλλαγή.
- Προχωρήσει σε οποιαδήποτε ενέργεια προκειμένου να εξακριβώσει τις προϋποθέσεις Απαλλαγής Πληρωμής Ασφαλιστρού, χωρίς αυτό να θεωρηθεί ότι αναγνωρίζει την υποχρέωση της για απαλλαγή.

Ο Συμβαλλόμενος πρέπει, οποτεδήποτε του ζητηθεί από την Εταιρία, να:

- Αποδεικνύει τη συνέχιση της Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας του.
- Εξετασθεί από γιατρό της Εταιρίας, εάν αυτή το κρίνει αναγκαίο.

Σε περίπτωση που ο Ασφαλισμένος δεν τηρήσει τα παραπάνω η Εταιρία διακόπτει την περαιτέρω Απαλλαγή Πληρωμής Ασφαλιστρού. Κατά συνέπεια, ο Συμβαλλόμενος θα πρέπει από τη δεδομένη στιγμή και στο εξής να καταβάλλει τα ασφάλιστρα, σύμφωνα με τους όρους του Ασφαλιστηρίου.

Εάν η Μόνιμη Ολική Ανικανότητα οφείλεται σε δόλο του Συμβαλλόμενου, η Εταιρία απαλλάσσεται από την υποχρέωση χορήγησης της Απαλλαγής Πληρωμής Ασφαλιστρού.

Άρθρο 5 – Διακοπή Πληρωμής Ασφαλιστρού

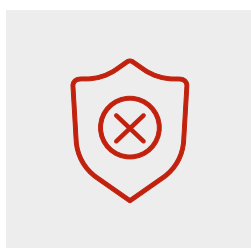


Ο Συμβαλλόμενος οφείλει να συνεχίσει να καταβάλλει το Ασφάλιστρο της Παροχής αυτής, της Βασικής και των Συμπληρωματικών Παροχών μέχρι την ημερομηνία αναγνώρισης της Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας του Συμβαλλόμενου από την Εταιρία.

Μετά την αναγνώριση της Μόνιμης Ολικής Ανικανότητάς του Συμβαλλόμενου, ισχύει Απαλλαγή Πληρωμής Ασφαλιστρού για την Βασική και τις τυχόν Συμπληρωματικές Παροχές.

Η Εταιρία επιστρέφει άτοκα τα ασφάλιστρα που έχουν καταβληθεί για τη χρονική περίοδο από την ημερομηνία της γνωστοποίησης από τον Συμβαλλόμενο της Μόνιμης Ολικής Ανικανότητάς του έως την ημερομηνία αναγνώρισης αυτής.

Άρθρο 6 – Τι Δεν Καλύπτεται



Η Παροχή δεν καλύπτει κινδύνους που προέρχονται άμεσα ή έμμεσα, ολικά ή μερικά από μία ή περισσότερες από τις παρακάτω αιτίες:

- Ασθένειες ή σωματικές βλάβες ή αναπηρίες ή διαμαρτίες περί τη διάπλαση και τις επιπλοκές τους, που υπήρχαν πριν την ημερομηνία έναρξης ισχύος της Παροχής ή της τροποποίησής της ή της επαναφοράς της σε ισχύ και ήταν γνωστές στον Συμβαλλόμενο.
- Διάπραξη εκ μέρους του Ασφαλισμένου ποινικά τιμωρούμενης πράξης, εκτός εάν αυτή είναι πταίσμα.
- Συμμετοχή του Συμβαλλόμενου σε τρομοκρατικές ενέργειες ή σε λαϊκές ταραχές, οχλαγωγία, απεργίες, κινήματα, επαναστάσεις, εξεγέρσεις ή οποιοσδήποτε πολεμικές επιχειρήσεις.
- Επιδράσεις ατομικής ή πυρηνικής ενέργειας, χημικής μόλυνσης ή / και δηλητηριωδών αερίων.
- Αυτοκτονία ή απόπειρα αυτοκτονίας, αυτοτραυματισμός και οι συνέπειές τους.
- Συμμετοχή του Συμβαλλόμενου σε επαγγελματικούς ή ερασιτεχνικούς αγώνες ταχύτητας με μηχανικά μέσα και στις σχετικές προπονήσεις και δοκιμές.
- Συμμετοχή του Συμβαλλόμενου 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), αναρριχήσεις, πτώσεις με σχοινιά, αιωροπτερισμό, ανεμοπτερισμό, πτήσεις με αερόστατο, πτώση με αλεξίπτωτο, σπηλαιολογία.
- Χρήση από τον Συμβαλλόμενο εκρηκτικών υλών.
- Συμμετοχή του Συμβαλλόμενου σε πτήσεις με αεροσκάφος ή άλλα εναέρια μέσα που δεν εκτελούν τακτικές πτήσεις ή πτήσεις charter αναγνωρισμένων εναέριων συγκοινωνιών.

Επίσης δεν καλύπτονται, κατά τη διάρκεια ισχύος της ασφάλισης, οποιεσδήποτε από τις παρακάτω αναφερόμενες περιπτώσεις και τα επακόλουθα τους:

- Αλλεργικά νοσήματα.
- Παθήσεις σπονδυλικής στήλης που εκδηλώνονται για πρώτη φορά μέσα σε δώδεκα (12) μήνες από την έναρξη ισχύος της ασφάλισης ή την τροποποίησή της και δεν ήταν γνωστές στον Συμβαλλόμενο.
- Χρήση ναρκωτικών ή παραισθησιογόνων ουσιών, μέθη (όπως ορίζεται από τον Νόμο), αλκοολισμός.
- Ψυχιατρικές παθήσεις.
- Συγγενείς παθήσεις.
- Επιληψία (κρίση και σπασμοί).
- Επιδημίες που είναι συνέπεια πολέμου, σεισμού, πλημμύρας, έκρηξης ηφαιστείου ή άλλων φυσικών καταστροφών, μεγάλης και μαζικής έκτασης.
- Πανδημίες.
- Σύνδρομο επίκτητης ανοσολογικής ανεπάρκειας (AIDS) και οι επιπλοκές του.

Η ισχύς της Παροχής αναστέλλεται (διακόπτεται προσωρινά) κατά τη διάρκεια που ο Συμβαλλόμενος:

- Βρίσκεται σε χώρα που διεξάγονται πολεμικές επιχειρήσεις ή κάθε είδους ένοπλες συγκρούσεις (πολέμου, επανάστασης, στάσης, εισβολής κ.λπ.), ανεξάρτητα από την αιτία τους.
- Υπηρετεί στις ένοπλες δυνάμεις οποιασδήποτε χώρας ή οργανισμού.

Η Παροχή δεν καλύπτει πρόσωπα που δεν έχουν μόνιμη διαμονή στην Ελλάδα.

Άρθρο 7 – Έναρξη, Λήξη Ισχύος Παροχής



Έναρξη

Η έναρξη ισχύος της Παροχής είναι αυτή που αναγράφεται ως ημερομηνία έναρξης στον Πίνακα Παροχών, 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.

Η Παροχή ισχύει για ατυχήματα ή ασθένειες που υπέστη ο Συμβαλλόμενος μετά την έναρξη ισχύος της Παροχής ή της τροποποίησής της.

Λήξη

Η Παροχή λήγει:

- Την ημερομηνία που αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών ως «Ημερομηνία Λήξης» της Παροχής ή με τη λήξη ισχύος του Ασφαλιστηρίου, εάν αυτή προηγείται.
- Με τυχόν συνταξιοδότηση του Συμβαλλόμενου από τον κοινωνικό φορέα ή την παύση άσκησης οποιουδήποτε επαγγέλματος ή εργασίας με μισθό ή κέρδος από οποιαδήποτε αιτία, που δεν αφορά Μόνιμη Ολική Ανικανότητα από ατύχημα ή ασθένεια.

Άρθρο 8 – Υποχρεώσεις Συμβαλλόμενου



Υποβολή Δικαιολογητικών

- Ο Συμβαλλόμενος είναι υποχρεωμένος να υποβάλει τα νόμιμα αποδεικτικά στοιχεία άσκησης του επαγγέλματος που είχε δηλώσει γραπτά στην Εταιρία.
- Ο Συμβαλλόμενος εξουσιοδοτεί, στην Αίτηση Ασφάλισης / Προσφορά, οποιονδήποτε γιατρό, Νοσοκομείο ή άλλο Οργανισμό ή Ίδρυμα ή πρόσωπο, φυσικό ή νομικό, που τους περιέθαλψε να παραδώσει στην Εταιρία οποιαδήποτε σχετική πληροφορία, στοιχείο ή έγγραφο που αυτή θα κρίνει αναγκαίο για την εκτίμηση της ασφαλιστικής περίπτωσης.

Μεταβολή Κινδύνου

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

Στην περίπτωση που ο Συμβαλλόμενος παραβεί τις υποχρεώσεις του όσον αφορά στις δηλώσεις που κάνουν προς την Εταιρία είτε από δόλο ή για λόγους, για τους οποίους δεν ευθύνεται 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 του Ν. 2496/1997.

Στην περίπτωση αυτή, η Εταιρία δικαιούται να:

- Καταγγείλει εγγράφως το Ασφαλιστήριο.
- Αποδεχθεί τη μεταβολή και να εκδώσει τη σχετική Πρόσθετη Πράξη.

Άρθρο 9 – Δικαιώματα Συμβαλλόμενου



Τροποποίηση Παροχής

Ο Συμβαλλόμενος μπορεί να ζητήσει τροποποίηση της Παροχής. Απαραίτητη προϋπόθεση είναι να:

- Υποβάλει γραπτή αίτηση τροποποίησης στην Εταιρία.
- Υποβάλει όλα τα απαραίτητα δικαιολογητικά που θα ζητήσει η Εταιρία για την πιστοποίηση της κατάστασης υγείας του Ασφαλισμένου και την εκτίμηση του κινδύνου.
- Καταβάλει τυχόν επιπλέον ασφάλιστρο, εφόσον αυτό απαιτείται, σύμφωνα με την τροποποίηση.

Το Ασφάλιστρο της Παροχής θα υπολογιστεί με βάση τα αντίστοιχα ισχύοντα τιμολόγια και την ηλικία του Ασφαλισμένου κατά την ημερομηνία έναρξης ισχύος της τροποποίησης.

Η Εταιρία, εφόσον εκπληρώνονται οι παραπάνω προϋποθέσεις, εξετάζει την αίτηση τροποποίησης και αποφασίζει αν θα την κάνει αποδεκτή ή όχι. Στην περίπτωση που την αποδεχθεί, εκδίδει Πρόσθετη Πράξη, που αναγράφει την ημερομηνία έναρξης ισχύος της τροποποίησης σύμφωνα με τις προϋποθέσεις και τους όρους της Παροχής.

Εάν η τροποποίηση αφορά σε Προσθήκη κάλυψης, τότε η έναρξη ισχύος της για την κάλυψη του ασφαλισμένου κινδύνου από ασθένεια θα είναι εξήντα (60) ημέρες μετά την έναρξη ισχύος της τροποποίησης, όπως αυτή αναγράφεται στη σχετική Πρόσθετη Πράξη.

Επαναφορά Παροχής

Σε περίπτωση που η Παροχή έχει ακυρωθεί, λόγω μη καταβολής των ασφαλίσεων, ο Συμβαλλόμενος μπορεί να ζητήσει την επαναφορά της σε ισχύ, σε διάστημα τριών (3) μηνών από την ημερομηνία οφειλής του ασφαλίστρου, με την προϋπόθεση καταβολής των οφειλόμενων ασφαλίσεων.

Η Εταιρία θα εκδώσει την Πρόσθετη Πράξη που αναγράφει την ημερομηνία έναρξης ισχύος της επαναφοράς, εφόσον αποδεχθεί την επαναφορά.

Απαραίτητη προϋπόθεση για κάθε περίπτωση επαναφοράς της Παροχής είναι η Εταιρία να:

- Εξακολουθεί να εκδίδει ασφαλιστήρια με τον συγκεκριμένο τύπο Παροχής, κατά την ημερομηνία της αίτησης επαναφοράς.
- Υπολογίσει τα ασφάλιστρα της Παροχής με βάση τα ισχύοντα τιμολόγια της Παροχής και την ηλικία του Ασφαλισμένου, κατά την ημερομηνία έναρξης ισχύος της επαναφοράς.

Άρθρο 10 – Ακύρωση της Παροχής



Η Παροχή ακυρώνεται:

- Σε περίπτωση που δεν καταβληθούν τα ασφάλιστρα.
- Οποτεδήποτε επιθυμεί ο Συμβαλλόμενος με γραπτή γνωστοποίησή του στην Εταιρία.

Η Εταιρία έχει δικαίωμα να καταγγείλει την Παροχή σε περίπτωση που ο Συμβαλλόμενος την παραπλανήσει ή αποπειραθεί να την παραπλανήσει σχετικά με τη αξίωσή του για καταβολή αποζημίωσης. Αν επέλθει ασφαλισμένος κίνδυνος που καλύπτεται από την Παροχή στο διάστημα που μεσολαβεί από την ημερομηνία που η Εταιρία έλαβε γνώση μέχρι την καταγγελία, η Εταιρία απαλλάσσεται από την υποχρέωση καταβολής οποιασδήποτε αποζημίωσης. Ο Συμβαλλόμενος ή / και Ασφαλισμένος είναι υποχρεωμένοι να αποκαταστήσουν κάθε ζημιά που τυχόν έχει υποστεί η Εταιρία.

Άρθρο 11 – Αναπροσαρμογή Ασφαλίσεων



Η Εταιρία έχει το δικαίωμα να αναπροσαρμόζει το Ασφάλιστρο της Παροχής, σε περίπτωση που υπάρξει μεταβολή των παρακάτω παραμέτρων κόστους και συντελεστών υπολογισμού των ασφαλίσεων:

- Ελληνικοί και Διεθνείς Πίνακες Ανικανότητας και Νοσηρότητας
- Ελληνικοί και Διεθνείς Πίνακες Θνησιμότητας
- Μεταβολή της θνησιμότητας του ασφαλισμένου πληθυσμού.

Η οποιαδήποτε αναπροσαρμογή θα πραγματοποιείται στην επέτειο του Ασφαλιστηρίου και θα αφορά στο σύνολο των Ασφαλισμένων για την Παροχή.

Άρθρο 12 – Γενική Ειδική Διάταξη



Για οτιδήποτε δεν προβλέπεται από αυτές τις Ειδικές Διατάξεις εφαρμόζονται οι Γενικοί Όροι Βασικής Παροχής, που αποτελούν ενιαίο και αναπόσπαστο μέρος του Ασφαλιστηρίου.



Generali Hellas
Ανώνυμος Ασφαλιστική Εταιρία

Κεντρικά Γραφεία:
Ηλία Ηλιού 35-37 & Πυθέου
11743 Αθήνα
T 210 80 96 100
F 210 80 96 367

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

generaligr.gr