



Ενημερωτικό έντυπο
Ασφαλιστικού Προγράμματος
«Προστασία Λογαριασμού»

Η ΖενίΘ, σε συνεργασία με την AXA Ασφαλιστική, προσφέρει στους οικιακούς και επαγγελματίες πελάτες της που έχουν ενεργοποιήσει την υπηρεσία e-Bill, το πρόγραμμα «Προστασία Λογαριασμού» χωρίς καμία οικονομική επιβάρυνση για αυτούς.

Η κάλυψη προσφέρεται μέσω του Ομαδικού Ασφαλιστηρίου με αριθμό 3140515 που έχει συναφθεί μεταξύ της ΖενίΘ και της AXA Ασφαλιστικής και ισχύει αυτομάτως για κάθε πελάτη της ΖενίΘ που ικανοποιεί τις παρακάτω προϋποθέσεις:

- Έχει συνάψει Σύμβαση Προμήθειας Ηλεκτρικής Ενέργειας ή/και Σύμβαση Προμήθειας Φυσικού Αερίου.
- Έχει ενεργοποιήσει την υπηρεσία e-Bill της ΖενίΘ.
- Είναι φυσικό πρόσωπο, κάτοικος Ελλάδας και ηλικίας 18 έως 80 ετών. Το φυσικό πρόσωπο που ασφαρίζεται με το εν λόγω πρόγραμμα είναι αυτό που συμβάλλεται με την ΖενίΘ στη Σύμβαση Προμήθειας Ηλεκτρικής Ενέργειας ή/και στη Σύμβαση Προμήθειας Φυσικού Αερίου (ή σε περίπτωση που συμβάλλεται εταιρεία, το μέλος της διοίκησης αυτής, όπως ορίζεται στους όρους που ακολουθούν).

Η αναλυτική περιγραφή των καλύψεων του προγράμματος βρίσκεται παρακάτω στην ενότητα «Όροι του ασφαλιστικού προγράμματος Προστασίας Λογαριασμού». Για την καλύτερη κατανόηση του προγράμματος εφιστούμε την προσοχή σας στο άρθρο 1 «Ορισμοί» και στο άρθρο 6 «Εξαιρέσεις» των όρων του προγράμματος.

Παρακάτω μπορείτε να βρείτε μια συνοπτική περιγραφή των καλύψεων και των ορίων του προγράμματος:

<p>Κάλυψη Προσωρινής Ανικανότητας Λόγω Ατυχήματος ή Ασθένειας</p>	<p>Σε περίπτωση προσωρινής ανικανότητας του ασφαλισμένου για εργασία που οφείλεται σε ατύχημα ή ασθένεια, για διάστημα τουλάχιστον 45 συνεχόμενων ημερών, θα καταβάλλεται το Ασφάλισμα το οποίο ορίζεται στα 200€ ανά πελάτη και ανά απαίτηση για όλη τη διάρκεια ασφάλισης.</p> <p>Ασφαλισμένοι με την παρούσα κάλυψη είναι εργαζόμενοι ως Μόνιμο Προσωπικό, Ελεύθεροι Επαγγελματίες, Δημόσιοι Υπάλληλοι, Εποχικό Προσωπικό ή Προσωπικό με Σύμβαση Ορισμένου Χρόνου.</p>
<p>Κάλυψη Ακούσιας Ανεργίας</p>	<p>Σε περίπτωση ακούσιας ανεργίας του ασφαλισμένου, για διάστημα τουλάχιστον 90 συνεχόμενων ημερών, θα καταβάλλεται το Ασφάλισμα το οποίο ορίζεται στα 200€ ανά πελάτη και ανά απαίτηση για όλη τη διάρκεια ασφάλισης.</p> <p>Ασφαλισμένοι με την παρούσα κάλυψη είναι εργαζόμενοι ως Μόνιμο Προσωπικό, οι οποίοι σε περίπτωση ανεργίας θα πρέπει να είναι εγγεγραμμένοι στον ΟΑΕΔ και να λαμβάνουν μηνιαίο επίδομα ανεργίας.</p>
<p>Κάλυψη Νοσοκομειακής Περίθαλψης Λόγω Ατυχήματος ή Ασθένειας</p>	<p>Σε περίπτωση νοσοκομειακής περίθαλψης του ασφαλισμένου που οφείλεται σε ατύχημα ή ασθένεια, για διάστημα τουλάχιστον 5 συνεχόμενων ημερών θα καταβάλλεται το Ασφάλισμα το οποίο ορίζεται στα 200€ ανά πελάτη και ανά απαίτηση για όλη τη διάρκεια ασφάλισης.</p> <p>Ασφαλισμένοι με την παρούσα κάλυψη είναι εργαζόμενοι ως Ελεύθεροι Επαγγελματίες, Δημόσιοι Υπάλληλοι, Εποχικό Προσωπικό, Προσωπικό με Σύμβαση Ορισμένου Χρόνου ή μη εργαζόμενοι.</p>

Έναρξη και διάρκεια ασφάλισης

Η διάρκεια της ασφάλισης σας είναι ετήσια και ξεκινά όταν ενεργοποιήσετε την υπηρεσία e-Bill. Ισχύει για όσο διάστημα η υπηρεσία αυτή είναι ενεργοποιημένη και εφόσον εξακολουθεί να είναι σε ισχύ το ομαδικό ασφαλιστήριο.

Πληροφορίες σχετικά με την AXA Ασφαλιστική

Επωνυμία: AXA Ασφαλιστική Α.Ε.

Έδρα της Ασφαλιστικής Επιχείρησης: Μιχαλακοπούλου 48, 115 28 Αθήνα, Τηλ.: 210 72 68 000, FAX: 210 72 68 810, Α.Φ.Μ.: 094005265, Δ.Ο.Υ.: Φ.Α.Ε. Αθηνών, ΑΡ. ΜΑΕ.: 12850/5/Β/86/30 και Γ.Ε.Μ.Η.: 232201000.

Το Εφαρμοστέο Δίκαιο της Ασφαλιστικής Σύμβασης: Το εφαρμοστέο δίκαιο είναι το ελληνικό.

Τρόπος και χρόνος διαχείρισης αιτημάτων και παραπόνων:

Τρόπος:

Α. Σχετικά με τη διαχείριση των ζημιών: Ο συμβαλλόμενος ή τα ασφαλισμένα μέλη μπορούν να υποβάλλουν αίτημα απαίτησης είτε τηλεφωνικά στο +30 210 30 07 518, από Δευτέρα έως Παρασκευή 09:00 - 17:00 (εξαιρουμένων των εθνικών αργιών), είτε ταχυδρομικά στην οδό Δημητρώσσα 15 & Ίωνος Δραγούμη, 115 28 Αθήνα, υπόψιν AXA PARTNERS.

Β. Σχετικά με τα παράπονα: Ο συμβαλλόμενος ή τα ασφαλισμένα μέλη μπορούν να υποβάλλουν παράπονα με έναν από τους παρακάτω τρόπους:

- α) συμπληρώνοντας τη φόρμα υποβολής παραπόνου που βρίσκεται στο σύνδεσμο: <https://www.axa.gr/el/epikoinonia/complain-form>, β) αποστέλλοντας e-mail στην ηλεκτρονική διεύθυνση complaintsdepartment@axa.gr, γ) αποστέλλοντας fax στο +30 210 72 68 850, δ) ταχυδρομικά προς την AXA Ασφαλιστική Α.Ε., τμήμα Παραπόνων, Μιχαλακοπούλου 48, 115 28 Αθήνα, ε) τηλεφωνικά στο +30 210 72 68 328 στο τμήμα Παραπόνων της Εταιρείας.

Γ. Σχετικά με λοιπά αιτήματα: Ο συμβαλλόμενος ή τα ασφαλισμένα μέλη μπορούν να υποβάλλουν αιτήματα:

- α) συμπληρώνοντας τη σχετική φόρμα επικοινωνίας που βρίσκεται στο σύνδεσμο: <https://www.axa.gr/el/epikoionia/contact/>, β) αποστέλλοντας e-mail στην ηλεκτρονική διεύθυνση info@axa.gr, γ) αποστέλλοντας fax στο +30 210 72 68 121, δ) ταχυδρομικά ή τηλεφωνικά στα στοιχεία της Εταιρείας που αναφέρονται παραπάνω.

Χρόνος: Η Εταιρεία εντός 30 ημερών από την ημέρα παραλαβής του αιτήματος ή παραπόνου του συμβαλλόμενου ή του ασφαλισμένου ή της Εταιρείας-Πελάτη (όπως ορίζεται παρακάτω), θα αποστείλει έγγραφο και αιτιολογημένη απάντηση. Εάν δεν δύναται να απαντήσει εντός του προβλεπόμενου χρονικού περιθωρίου, θα πρέπει να εξηγήσει την αιτιολογία της καθυστέρησης αναφέροντας κατά προσέγγιση τον εκτιμώμενο χρόνο ολοκλήρωσης. Σε περίπτωση που οι αιτιώμενοι δεν μείνουν ικανοποιημένοι, μπορούν να απευθυνθούν στις Αρχές Προστασίας του Καταναλωτή, όπως π.χ. στη Τράπεζα της Ελλάδος, στη Γενική Γραμματεία του Καταναλωτή και στο Συνήγορο του Καταναλωτή, για την εξωδικαστική επίλυση του προβλήματός τους και σε περίπτωση αποτυχίας αυτής, ενώπιον των αρμοδίων Δικαστηρίων.

ΟΡΟΙ ΤΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ

Άρθρο 1: Ορισμοί

Οπουδήποτε εμφανίζονται οι παρακάτω λέξεις στην ασφαλιστική σύμβαση έχουν το νόημα που τους δίδεται παρακάτω:

Ασφαλιστική Εταιρεία: Η ανώνυμη ασφαλιστική εταιρεία με την επωνυμία «ΑΧΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ Α.Ε.» και έδρα την Αθήνα (οδός Μιχαλακοπούλου, αρ. 48).

Συμβαλλόμενος: Η ανώνυμη εταιρεία με την επωνυμία «Εταιρεία Προμήθειας Αερίου Θεσσαλονίκης Θεσσαλίας Α.Ε.» και τον διακριτικό τίτλο «ΖενίΘ Gas & Light», αριθμό Γ.Ε.ΜΗ. 141002104000 και έδρα το Δήμο Θεσσαλονίκης (οδός 26ης Οκτωβρίου, αριθμός 54-56), με την οποία ο Ασφαλισμένος ή η Εταιρεία-Πελάτης (όπως ορίζεται παρακάτω) έχει συνάψει Σύμβαση Προμήθειας Ηλεκτρικής Ενέργειας ή/και Φυσικού Αερίου.

Εμείς/εμάς/μας: Η ασφαλιστική εταιρεία ΑΧΑ Ασφαλιστική Α.Ε. Η χρήση ρήματος στο πρώτο πρόσωπο υπονοεί πάντοτε ότι έχει προηγηθεί η λέξη «εμείς», έστω και αν αυτή δεν είναι γραμμένη.

Εταιρεία – Πελάτης: Η εταιρεία που έχει συνάψει με τον Συμβαλλόμενο τη Σύμβαση Προμήθειας Ηλεκτρικής Ενέργειας ή/και τη Σύμβαση Προμήθειας Φυσικού Αερίου, με σκοπό την παροχή ηλεκτρικής ενέργειας ή/και φυσικού αερίου αντίστοιχα από τον Συμβαλλόμενο στις εγκαταστάσεις της Εταιρείας – Πελάτη.

Ασφαλισμένος: Το φυσικό πρόσωπο που έχει υπογράψει τη Σύμβαση Προμήθειας Ηλεκτρικής Ενέργειας ή/και Φυσικού Αερίου ή, σε περίπτωση Εταιρείας – Πελάτη το Μέλος της Διοίκησης αυτής (όπως ορίζεται παρακάτω), και πληροί τις προϋποθέσεις ασφάλισης.

Σύμβαση Προμήθειας Ηλεκτρικής Ενέργειας: Η σύμβαση που έχει συναφθεί μεταξύ του Ασφαλισμένου ή της Εταιρείας-Πελάτη και του Συμβαλλόμενου με σκοπό την παροχή ηλεκτρικής ενέργειας από το Συμβαλλόμενο στις εγκαταστάσεις του Ασφαλισμένου ή της Εταιρείας-Πελάτη.

Σύμβαση Προμήθειας Φυσικού Αερίου: Η σύμβαση που έχει συναφθεί μεταξύ του Ασφαλισμένου ή της Εταιρείας-Πελάτη και του Συμβαλλόμενου με σκοπό την παροχή φυσικού αερίου από το Συμβαλλόμενο στις εγκαταστάσεις του Ασφαλισμένου ή της Εταιρείας-Πελάτη.

Εσείς/εσάς/σας: Ο Ασφαλισμένος. Η χρήση ρήματος στο δεύτερο πρόσωπο υπονοεί πάντοτε ότι έχει προηγηθεί η λέξη «εσείς», έστω και αν αυτή δεν είναι γραμμένη.

Ασφάλισμα: Το εφάπαξ ποσό που καταβάλλεται από την Ασφαλιστική Εταιρεία στο δικαιούχο, όπως προσδιορίζεται στο Άρθρο 7 κατωτέρω, εφόσον επέλθει η Ζημιά, εγερθεί Απαίτηση και πληρούνται οι όροι και προϋποθέσεις του ασφαλιστικού προγράμματος Προστασίας Λογαριασμού. Το εφάπαξ Ασφάλισμα θα ισούται με 200€ ανά κάλυψη και ανά Ασφαλισμένο και μπορεί να ανέλθει στα 600€ συνολικά ανά Ασφαλισμένο για όλη τη διάρκεια ασφάλισης για το σύνολο των καλύψεων.

Ασφαλιστικός Κίνδυνος: Το γεγονός για το οποίο παρέχεται η Κάλυψη, όπως εξειδικεύεται στο άρθρο 3 των όρων κατωτέρω.

Ζημιά: Το μελλοντικό, αβέβαιο γεγονός, εκτός του ελέγχου του Ασφαλισμένου, με το οποίο πραγματοποιείται ο Κίνδυνος και το οποίο ενεργοποιεί την Κάλυψη.

Ασφαλιστήριο: Η συμφωνία ομαδικής ασφάλισης που έχει συναφθεί μεταξύ του Συμβαλλόμενου και της Ασφαλιστικής Εταιρείας για το Πρόγραμμα και την εξειδικεύουν οι παρόντες Όροι.

Πρόγραμμα: Το ασφαλιστικό πρόγραμμα «Προστασία Λογαριασμού», ήτοι το σύνολο των Καλύψεων που προσφέρει η Ασφαλιστική Εταιρεία στους Ασφαλισμένους, όπως εξειδικεύονται στους παρόντες Όρους του Προγράμματος.

Ακούσια Ανεργία: Κατάσταση ανεργίας που οφείλεται σε: α) Ομαδική απόλυση ή β) Απόλυση που οφείλεται στη μείωση των θέσεων εργασίας για οικονομικούς λόγους, λόγους που σχετίζονται με την αγορά, τεχνολογικούς ή οργανωτικούς λόγους και σχετίζονται με τον εργοδότη ή γ) Καταγγελία της σύμβασης εργασίας εκ μέρους του εργοδότη.

Ανικανότητα: Ολική, φυσική, κλινικά αποδεδειγμένη αδυναμία του Ασφαλισμένου να ασκεί την επαγγελματική του δραστηριότητα, ως συνέπεια Ατυχήματος ή Ασθένειας.

Νοσοκομειακή Περίθαλψη: Κατάσταση, κατά την οποία ο Ασφαλισμένος εισάγεται σε νοσοκομείο, ήτοι σε ίδρυμα νόμιμα συσταθέν, το οποίο μπορεί να περιθάλπει και να νοσηλεύει ασθενείς και διαθέτει οργανωμένη υποδομή διαγνωστικών εξετάσεων και διενέργειας σοβαρών χειρουργικών επεμβάσεων. Δεν αποτελούν «νοσοκομείο» τα αναρρωτήρια, τα θεραπευτικά ιδρύματα και οι οίκοι ευγηρίας.

Προσωρινή Ανικανότητα: Η προσωρινή φυσική κατάσταση που οφείλεται σε Ατύχημα ή Ασθένεια που προκαλεί στον Ασφαλισμένο Ανικανότητα να ασκεί την επαγγελματική του δραστηριότητα ή εργασία για περιορισμένο χρονικό διάστημα. Ο όρος Προσωρινά Ανίκανος θα έχει την αντίστοιχη έννοια.

Απαίτηση: Η κοινοποίηση έγγραφης δήλωσης από τον Ασφαλισμένο προς την Ασφαλιστική Εταιρεία ή οποιοδήποτε τρίτο πρόσωπο νομίμως εξουσιοδοτημένο από αυτήν, σύμφωνα με τους παρόντες Όρους, με την οποία αιτείται καταβολή Ασφάλισματος σε περίπτωση επέλευσης Ζημιάς.

Ατύχημα: Γεγονός που οφείλεται σε βίαια, εξωτερικά και τυχαία αίτια και το οποίο έχει ως αποτέλεσμα την πρόκληση σωματικών βλαβών που βεβαιώνονται από Ιατρό.

Ασθένεια: Κάθε πάθηση, που οφείλεται σε παθολογικά αίτια, εκδηλώνεται για πρώτη φορά μετά την έναρξη ισχύος της ασφάλισης, αποτελεί νόμιμο και μη εξαιρετέο λόγο βάσει των όρων του παρόντος για την καταβολή ασφαλισματος.

Δημόσιοι Υπάλληλοι: Σημαίνει τα πρόσωπα εκείνα που απασχολούνται από το Κράτος, τις τοπικές αρχές ή από νομικά πρόσωπα δημοσίου δικαίου, βάσει συμβάσεων που διέπονται από τον Κώδικα Δημοσίων Υπαλλήλων.

Ελεύθερος Επαγγελματίας: Η άσκηση από τον Ασφαλισμένο ανεξάρτητης και ελεύθερης επαγγελματικής δραστηριότητας ή η άσκηση οποιασδήποτε εμπορικής, βιομηχανικής ή αγροτικής δραστηριότητας, την οποία μπορεί να ασκεί ατομικά ή σε συνεργασία με άλλους, πάντα υπό την προϋπόθεση ότι ο Ασφαλισμένος είναι εγγεγραμμένος ως ελεύθερος επαγγελματίας στην αρμόδια Δημόσια Οικονομική Υπηρεσία και καταβάλλει τις εισφορές του στον οικείο οργανισμό κοινωνικής ασφάλισης.

Εποχικό Προσωπικό: Η άσκηση από τον Ασφαλισμένο επαγγελματικής δραστηριότητας βάσει εποχικής σύμβασης εργασίας.

Μόνιμο Προσωπικό: Η επαγγελματική ιδιότητα του Ασφαλισμένου δυνάμει της επ' αμοιβή επαγγελματικής δραστηριότητας ως εργαζομένου, υπό την εξουσία και την καθοδήγηση του εργοδότη, μέσω της (α) σύναψης ιδιωτικού δικαίου ατομικής σύμβασης εργασίας αορίστου χρόνου συνεχούς απασχόλησης, ή σύμβασης που λογίζεται ως τέτοια και (β) της εγγραφής του Ασφαλισμένου στον οικείο Οργανισμό Κοινωνικής Ασφάλισης.

Προσωπικό με Σύμβαση Ορισμένου Χρόνου: Η άσκηση από τον Ασφαλισμένο επαγγελματικής δραστηριότητας βάσει σύμβασης εργασίας ορισμένου χρόνου ή σύμβασης έργου, ή συμβάσεων που λογίζονται ως τέτοιες.

Ιατρός: Απόφοιτος ιατρικής σχολής κάτοχος αδειάς ασκήσεως του ιατρικού επαγγέλματος στην Ελλάδα.

Κάλυψη: Η κατά περίπτωση παρεχόμενη ασφάλιση κατά των Κινδύνων που καλύπτονται με το Πρόγραμμα. Υπό την επιφύλαξη της επιβεβαίωσης ισχύος των προϋποθέσεων ασφάλισης (όπως περιγράφονται στο άρθρο 2 των όρων) σε περίπτωση προβολής Απαιτήσης. Η Κάλυψη αρχίζει κατά την Έναρξη της Κάλυψης και θα εξακολουθεί να υφίσταται έως τη λήξη της Κάλυψης.

Περίοδος Εξαιρέσεως: Η αμέσως μετά την προσθήκη του Ασφαλισμένου στο Πρόγραμμα περίοδος, κατά την οποία η ύπαρξη οποιασδήποτε Απαιτήσης δεν θα συνεπάγεται γένεση οποιασδήποτε αξιώσεως, παρούσας ή μέλλουσας επί Ασφαλισματος από τον Ασφαλισμένο.

Λογαριασμός Κατανάλωσης: Το αναλυτικό τιμολόγιο παροχής υπηρεσιών που εκδίδει ο Συμβαλλόμενος στο πλαίσιο της σύμβασης προμήθειας σύμφωνα με τις διατάξεις της εκάστοτε ισχύουσας νομοθεσίας και του εκάστοτε ισχύοντος κανονιστικού πλαισίου.

e-Bill: Υπηρεσία ηλεκτρονικής αποστολής Λογαριασμών Κατανάλωσης Ηλεκτρικού Ρεύματος ή/και Φυσικού Αερίου από τον Συμβαλλόμενο προς τον Ασφαλισμένο ή την Εταιρεία-Πελάτη.

Μέλος της Διοίκησης: Το μέλος της διοίκησης της Εταιρείας - Πελάτη το οποίο καθίσταται Ασφαλισμένος στο πλαίσιο του παρόντος και ειδικότερα, σε περίπτωση που η Εταιρεία - Πελάτης είναι: (i) ανώνυμη εταιρεία, μέλος του διοικητικού συμβουλίου - νόμιμος εκπρόσωπος αυτής, (ii) ομόρρυθμη ή ετερόρρυθμη εταιρεία, ομόρρυθμος εταίρος και διαχειριστής αυτής, (iii) εταιρεία περιορισμένης ευθύνης, διαχειριστής αυτής, (iv) ιδιωτική κεφαλαιουχική εταιρεία, διαχειριστής αυτής και (v) ατομική επιχείρηση, ιδρυτής αυτής. Σε περίπτωση που τα Μέλη της Διοίκησης σε μια Εταιρεία - Πελάτη είναι περισσότερα του ενός, ή σε περίπτωση που η Σύμβαση Προμήθειας Ηλεκτρικής Ενέργειας ή/ και η Σύμβαση Προμήθειας Φυσικού Αερίου δεν συνάπτεται για λογαριασμό της Εταιρείας - Πελάτη από Μέλος της Διοίκησης, ως «μέλος της Διοίκησης» θα θεωρείται ο υπογράφων για λογαριασμό της Εταιρείας - Πελάτη την ανωτέρω Σύμβαση ή το πρόσωπο που εκπροσωπεί την Εταιρεία-Πελάτη κατά τη σύναψη της ανωτέρω Σύμβασης (χωρίς ιδιόχειρης ή ηλεκτρονικής υπογραφής) εφόσον πληροί τις προϋποθέσεις ασφάλισης και σε περίπτωση περισσότερων του ενός υπογραφόντων, ο πρώτος, κατά σειρά υπογραφής, που τυχόν πληροί τις προϋποθέσεις ασφάλισης.

Άρθρο 2: Ποιοι ασφαλιζονται στο Πρόγραμμα και υπό ποιες προϋποθέσεις

Ο Συμβαλλόμενος σε συνεργασία με την ασφαλιστική Εταιρεία, προσφέρει σε πελάτες προμήθειας ηλεκτρικής ενέργειας ή/ και Φυσικού Αερίου το παρόν Πρόγραμμα μέσω του ομαδικού ασφαλιστηρίου με αριθμό 3140515 .

Για την ένταξή σας στο Πρόγραμμα, απαιτείται να πληροίτε τις προϋποθέσεις ασφάλισης και συγκεκριμένα σωρευτικά να είστε: α) φυσικό πρόσωπο που έχει συνάψει Σύμβαση Προμήθειας Ηλεκτρικής Ενέργειας ή/ και Φυσικού Αερίου με το Συμβαλλόμενο ή σε περίπτωση Εταιρείας - Πελάτη Μέλος της Διοίκησης αυτής, β) κάτοικος Ελλάδας, γ) ηλικίας από 18 έως 80 ετών και δ) να έχετε ενεργοποιήσει την υπηρεσία e-Bill του Συμβαλλόμενου.

Άρθρο 3: Καλύψεις που προσφέρονται από το Πρόγραμμα

Σε καμία περίπτωση δεν μπορούν να συντρέχουν Απαιτήσεις Ασφαλισματος εκ περισσοτέρων Καλύψεων για τον ίδιο Ασφαλισμένο και για την ίδια χρονική περίοδο.

3.1 Προσωρινή Ανικανότητα Λόγω Ατυχήματος ή Ασθένειας

- α) Η παρούσα κάλυψη αφορά εργαζόμενους ως Μόνιμο Προσωπικό, Ελεύθερους Επαγγελματίες, Δημόσιους Υπαλλήλους, Εποχικό Προσωπικό ή Προσωπικό με Σύμβαση Ορισμένου Χρόνου, οι οποίοι θα δικαιούνται Κάλυψη για τους Κινδύνους Προσωρινής Ανικανότητας που οφείλονται σε Ατύχημα ή Ασθένεια, με την επιφύλαξη των εξαιρέσεων που ρητώς μνημονεύονται στον όρο 6α κατωτέρω.

Στην περίπτωση που ο Ασφαλισμένος είναι Μέλος της Διοίκησης της Εταιρείας – Πελάτη, προκειμένου να ισχύει η παρούσα κάλυψη θα πρέπει κατά το χρόνο της ζημιάς να εξακολουθεί να διατηρεί την ιδιότητα του Μέλους Διοίκησης.

- β) Η Κάλυψη εγγυάται την καταβολή του Ασφαλισματος μετά από 45 συνεχείς ημέρες Προσωρινής Ανικανότητας σας για εργασία.
- γ) Ανώτατο Ασφάλισμα: Έως μία (1) καταβολή Ασφαλισματος ανά Απαίτηση. Έως μία (1) καταβολή Ασφαλισματος για την ίδια Κάλυψη για όλη τη διάρκεια ισχύος της ασφάλισης.
- δ) Η περίοδος της Προσωρινής Ανικανότητας αρχίζει την ημέρα αμέσως μετά από εκείνη κατά την οποία ζητήσατε ιατρική βοήθεια για το Ατύχημα ή την Ασθένεια που προκάλεσε την Προσωρινή Ανικανότητα όπως προκύπτει από τα Απαιτούμενα Δικαιολογητικά.
- ε) Σε περίπτωση Προσωρινής Ανικανότητας λόγω Ασθένειας, η Περίοδος Εξαίρεσης είναι διάρκειας ενός (1) μηνός από την ημερομηνία έναρξης της ασφάλισης.

3.2 Ακούσια Ανεργία

- α) Η παρούσα κάλυψη αφορά μόνο Ασφαλισμένους που είναι Μόνιμο Προσωπικό και είναι εγγεγραμμένοι στον ΟΑΕΔ, από τον οποίο λαμβάνουν μηνιαίο επίδομα ανεργίας, θεωρούνται άνεργοι και θα δικαιούνται Κάλυψης για τους Κινδύνους της Ακούσιας Ανεργίας, με την επιφύλαξη των εξαιρέσεων που ρητώς μνημονεύονται στον όρο 6β κατωτέρω.

Στην περίπτωση που ο Ασφαλισμένος είναι Μέλος της Διοίκησης της Εταιρείας – Πελάτη, προκειμένου να ισχύει η παρούσα κάλυψη θα πρέπει κατά το χρόνο της ζημιάς να εξακολουθεί να διατηρεί την ιδιότητα του Μέλους Διοίκησης.

- β) Η περίοδος της Ακούσιας Ανεργίας αρχίζει την ημέρα αμέσως μετά από εκείνη κατά την οποία απολυθήκατε ή η σύμβαση εργασίας σας καταγγέλθηκε. Η Κάλυψη εγγυάται την καταβολή του Ασφαλισματος μετά από 90 συνεχείς ημέρες Ακούσιας Ανεργίας σας.
- γ) Ανώτατο Ασφάλισμα: Έως μία (1) καταβολή Ασφαλισματος ανά Απαίτηση. Έως μία (1) καταβολή Ασφαλισματος για την ίδια Κάλυψη.
- δ) Η Περίοδος Εξαίρεσης θα έχει διάρκεια 1 μηνός από την ημερομηνία έναρξης της ασφάλισης.

3.3 Νοσοκομειακή Περίθαλψη Λόγω Ατυχήματος ή Ασθένειας

- α) Η παρούσα κάλυψη αφορά εργαζόμενους ως Ελεύθερους Επαγγελματίες, Δημόσιους Υπαλλήλους, Εποχικό Προσωπικό, Προσωπικό με Σύμβαση Ορισμένου Χρόνου ή μη εργαζόμενους, οι οποίοι θα δικαιούνται Κάλυψη για τους κινδύνους της Νοσοκομειακής Περίθαλψης, με την επιφύλαξη των εξαιρέσεων που ρητώς μνημονεύονται στον όρο 6α κατωτέρω.

Στην περίπτωση που ο Ασφαλισμένος είναι Μέλος της Διοίκησης της Εταιρείας – Πελάτη, προκειμένου να ισχύει η παρούσα κάλυψη θα πρέπει κατά το χρόνο της ζημιάς να εξακολουθεί να διατηρεί την ιδιότητα του Μέλους Διοίκησης.

- β) Η Κάλυψη εγγυάται την καταβολή του Ασφαλισματος πληρωτέου μετά από περίοδο 5 συνεχών ημερών Νοσοκομειακής Περίθαλψης σας.
- γ) Ανώτατο Ασφάλισμα: Έως μία (1) καταβολή Ασφαλισματος ανά Απαίτηση. Έως 1 καταβολή Ασφαλισματος για την ίδια Κάλυψη.
- δ) Η Κάλυψη για κάθε περίπτωση Νοσοκομειακής Περίθαλψης λήγει αμέσως μόλις πάρετε εξιτήριο, ή όποτε η κατάστασή σας χαρακτηριστεί ως Προσωρινή Ανικανότητα.
- ε) Η περίοδος της Νοσοκομειακής Περίθαλψης αρχίζει την ημέρα αμέσως μετά από εκείνη κατά την οποία εισάγεστε σε νοσοκομείο.
- στ) Σε περίπτωση Νοσοκομειακής Περίθαλψης λόγω Ασθένειας, η Περίοδος Εξαίρεσης είναι διάρκειας ενός (1) μηνός από την ημερομηνία έναρξης της ασφάλισης.

Άρθρο 4: Πληροφορίες σχετικά με τα ασφάλιστρα

Τα ασφάλιστρα του προγράμματος καταβάλλονται από το Συμβαλλόμενο σε εμάς και συμπεριλαμβάνουν όλες τις εκάστοτε ισχύουσες νόμιμες επιβαρύνσεις. Εσείς συμμετέχετε στο ασφαλιστικό πρόγραμμα χωρίς καμία οικονομική επιβάρυνση.

Άρθρο 5: Έναρξη, διάρκεια και λήξη της ασφάλισης

Έναρξη της ασφάλισης

Εκτός αν ενημερωθείτε διαφορετικά, οι καλύψεις του προγράμματος είναι σε ισχύ από την ημερομηνία ενεργοποίησης της υπηρεσίας e-Bill.

Διάρκεια ασφάλισης

Η διάρκεια της ασφάλισης σας είναι ετήσια και ισχύει με την προϋπόθεση ότι θα παραμένετε πελάτης του Συμβαλλόμενου και ότι το ομαδικό ασφαλιστήριο εξακολουθεί να είναι σε ισχύ. Σε περίπτωση διακοπής του προγράμματος, θα σταλεί σχετική ενημέρωση στους Ασφαλισμένους ή στις Εταιρείες-Πελάτες από τον Συμβαλλόμενο.

Λήξη της ασφάλισης

Η ασφάλισή σας τερματίζεται στις εξής περιπτώσεις:

- α. Ολοσχερής καταβολή του συνολικού Ασφαλισματος σύμφωνα με οποιαδήποτε Κάλυψη που παρέχεται στο πλαίσιο του Προγράμματος,
- β. συμπλήρωση του 81ου έτους της ηλικίας σας,
- γ. θάνατος του Ασφαλισμένου,
- δ. λύση ή καθ' οιονδήποτε τρόπο λήξη όλων, στο σύνολό τους, των Συμβάσεων Προμήθειας Ηλεκτρικής Ενέργειας ή/ και Φυσικού Αερίου, τις οποίες έχετε συνάψει, συμπεριλαμβανομένης και της περίπτωσης καταγγελίας αυτών,
- ε. λήξη της περιόδου Κάλυψης
- στ. μη καταβολή ασφαλιστρών από το Συμβαλλόμενο
- ζ. καταγγελία του ομαδικού ασφαλιστηρίου μεταξύ ΑΧΑ Ασφαλιστικής και του Συμβαλλόμενου και
- η. απενεργοποίηση της υπηρεσίας e-Bill για όλες, στο σύνολό τους, τις Συμβάσεις Προμήθειας Ηλεκτρικής Ενέργειας ή/και Φυσικού Αερίου.

Άρθρο 6: Ειδικές Εξαιρέσεις

6.α Εξαιρέσεις Προσωρινής Ανικανότητας λόγω Ατυχήματος ή Ασθένειας και Νοσοκομειακής Περίθαλψης λόγω Ατυχήματος ή Ασθένειας

Η «Ασφάλεια Προσωρινής Ανικανότητας λόγω Ατυχήματος ή Ασθένειας» και η «Ασφάλεια Νοσοκομειακής Περίθαλψης λόγω Ατυχήματος ή Ασθένειας» δεν καλύπτουν περιπτώσεις που άμεσα ή έμμεσα προέρχονται από ή οφείλονται σε:

- α. Απόπειρα αυτοκτονίας ή πρόκληση εκούσιων σωματικών βλαβών ανεξάρτητα από την διανοητική ψυχική ή ψυχολογική κατάστασή σας εντός του πρώτου έτους ασφάλισης.
 - β. Ασθένεια, η οποία αποτελεί άμεση συνέπεια της κατάχρησης οιοπνεύματος (τόσο οξεία όσο και χρόνια), χρήσης και εθισμού ναρκωτικών ή άλλων φαρμάκων και ουσιών μη χορηγούμενων από Ιατρό, καθώς και τραυματισμοί ή ασθένειες που μπορεί να συμβούν σε κατάσταση πνευματικής διαταραχής, υπνοβασίας ή πάλης, εκτός εάν αποδειχθεί ότι βρισκόσασταν σε νόμιμη άμυνα, όπως επίσης και εξαιτίας συμμετοχής σε έγκλημα, για το οποίο έχει ασκηθεί ποινική δίωξη εις βάρος σας.
 - γ. Πόλεμο, ακόμα και ακήρυχτο, εισβολή, ενέργειες εξωτερικού εχθρού, εχθροπραξίες ή πολεμικές ενέργειες, εμφύλιο πόλεμο, ανταρσία, εξέγερση ή επανάσταση, και ομοίως από εκείνες τις πράξεις που προκαλούνται τυχαία από εκρηκτικούς ή πυροδοτικούς μηχανισμούς, στρατιωτική εξέγερση ή νόμιμες ενέργειες ή ενέργειες σφετερισμού στρατιωτικής εξουσίας.
 - δ. Ενασχόληση σας ή συμμετοχή σε αθλήματα οποιουδήποτε χαρακτήρα (αγώνες, επιδείξεις, προπονήσεις) που αφορούν στον επαγγελματικό αθλητισμό ή σε επικίνδυνα αθλήματα όπως πτώση ή πτήση με αλεξίπτωτο, μηχανοκίνητο ή μη αεροπτερισμό, πτήση με αετό, καταδύσεις, ορειβασία, ιππασία, πυγμαχία και οποιοδήποτε άθλημα που απαιτεί μηχανοκίνητα μέσα.
 - ε. Ψυχική Ασθένεια ή διανοητική βλάβη συμπεριλαμβανομένων άγχους, κατάθλιψης και παθήσεων συναφών με άγχος.
 - στ. Έκρηξη, διαρροή θερμότητας και ακτινοβολίας που εκλύεται από τη διάσπαση ή ένωση ατόμων ή από ραδιενέργεια καθώς και αυτών που εκλύονται από ραδιενέργεια που προκαλείται από την τεχνητή επιτάχυνση σωματιδίων.
 - ζ. Δονήσεις της γης, σεισμοί, ηφαιστειακές εκρήξεις, πλημμύρες, κατολισθήσεις και καθίζηση του εδάφους καθώς και άλλα γεωλογικά φαινόμενα καθώς και οποιοδήποτε καταστροφικό συμβάν που συνδέεται με τις ανυπερβλητές δυνάμεις της φύσης.
 - η. Τοκετό, εγκυμοσύνη ή ακούσια ή εκούσια διακοπή κύησης.
 - θ. Ατυχήματα που προκλήθηκαν από την οδήγηση μηχανοκίνητων οχημάτων, χωρίς να διαθέτετε νόμιμη άδεια οδήγησης.
 - ι. Κάθε είδους αισθητική ή διορθωτική θεραπεία, εκτός αν αποτελεί άμεση συνέπεια Ατυχήματος ή Ασθένειας.
 - ια. Πόνοι μέσης, εκτός αν υπάρχουν επαρκώς τεκμηριωμένες ιατρικές αποδείξεις (ακτινογραφίες, αξονικές και μαγνητικές τομογραφίες κ.λπ.) ή
 - ιβ. Ατυχήματα κατά τη διάρκεια των επαγγελματικών σας δραστηριοτήτων ως μελών δυνάμεων ασφαλείας, μεταλλωρύχων, καταδυτών, απασχολούμενων στη βιομηχανία κινηματογράφου και χειριστών εκρηκτικών υλών.
 - ιγ. Ασθένεια, η οποία επέρχεται κατά τη διάρκεια του πρώτου μήνα από την έναρξη της ασφάλισης.
- Επιπλέον, η Ασφάλεια Προσωρινής Ανικανότητας λόγω Ασθένειας και η Ασφάλεια Νοσοκομειακής Περίθαλψης λόγω Ασθένειας δεν καλύπτουν Ασφαλισμένους άνω των 65 ετών.

6.β Εξαιρέσεις Ακούσιας Ανεργίας

Η «Ασφάλεια Ακούσιας Ανεργίας» δεν καλύπτει περιπτώσεις Ακούσιας Ανεργίας που άμεσα ή έμμεσα προέρχονται από ή οφείλονται σε:

- α. Οικειοθελή παραίτηση του Ασφαλισμένου.
- β. Λήξη της σύμβασης Μόνιμης Απασχόλησης λόγω συνταξιοδότησης ή πρόωρης συνταξιοδότησης σας.
- γ. Λύση της σύμβασης Μόνιμης Απασχόλησης σας με σχετική συμφωνία των μερών.

- δ. Καταγγελία της σύμβασης Μόνιμης Απασχόλησης σας από πλευράς σας.
 - ε. Καταγγελία της σύμβασης εργασίας σας εξαιτίας παραπτώματος/ παράβασης καθήκοντος, απάτης, υπεξαίρεσης, παράνομης απεργίας ή ανταπεργίας ή οποιασδήποτε άλλης παράνομης ενέργειας σας που είχε σαν συνέπεια την καταγγελία της σύμβασης εργασίας σας ανεξαρτήτως του αν υπεβλήθη εναντίον του μήνυση για τη σχετική πράξη.
- Επιπλέον, δεν έχετε το δικαίωμα να εισπράττετε Ασφάλισμα για «Ακούσια Ανεργία», εφόσον συντρέχει οποιαδήποτε από τις κατωτέρω περιπτώσεις:
- α. Αμέσως πριν την έναρξη της Ακούσιας Ανεργίας, δεν είχατε Μόνιμη Απασχόληση για συνεχή περίοδο τουλάχιστον 6 μηνών στον ίδιο εργοδότη.
 - β. Αμέσως πριν την έναρξη της Ακούσιας Ανεργίας, εργαζόσασταν ως Εποχικό Προσωπικό ή Προσωπικό με Σύμβαση Ορισμένου Χρόνου.
 - γ. Παρέχετε την εργασία σας στο εξωτερικό με σύμβαση Μόνιμης Απασχόλησης, η οποία δεν συνδέεται με την Ελληνική νομοθεσία.
 - δ. Ακούσια Ανεργία, η οποία επέρχεται κατά τη διάρκεια του πρώτου μήνα από την έναρξη της ασφάλισης.
 - ε. Είσατε ηλικίας άνω των 65 ετών.

6.γ Περιορισμός και εξαιρέση από Διεθνείς Κυρώσεις

Δηλώνεται και συμφωνείται ότι, κατά τροποποίηση κάθε αντίθετου όρου του παρόντος, η Ασφαλιστική Εταιρεία δεν παρέχει κάλυψη ούτε είναι υπεύθυνη για την πληρωμή αποζημίωσης στο μέτρο που η παροχή αυτής της κάλυψης ή πληρωμή αποζημίωσης θα εκθέσει την Ασφαλιστική Εταιρεία σε κύρωση, απαγόρευση ή περιορισμό που επιβάλλεται από αποφάσεις του Οργανισμού Ηνωμένων Εθνών ή από εμπορικές ή οικονομικές κυρώσεις, νόμους ή κανονισμούς της Ευρωπαϊκής Ένωσης, του Ηνωμένου Βασιλείου ή των Ηνωμένων Πολιτειών Αμερικής.

Άρθρο 7: Δικαιούχος του Ασφάλισματος

Δικαιούχος του Ασφάλισματος θα είναι ο Ασφαλισμένος. Σε περίπτωση που επέλθει Ζημιά, εγερθεί Απαίτηση και πληρούνται οι όροι και προϋποθέσεις της παρούσας, η Ασφαλιστική Εταιρεία ή τρίτος, εξουσιοδοτημένος να ενεργεί κατ' εντολή και για λογαριασμό της, θα καταβάλει στον Ασφαλισμένο το Ασφάλισμα, σε προσωπικό του τραπεζικό λογαριασμό Ελληνικού πιστωτικού ιδρύματος που θα υποδείξει ο Ασφαλισμένος.

Άρθρο 8: Διαδικασία/Υποχρεώσεις του Ασφαλισμένου σε Περίπτωση Ζημιάς (Απαιτήσεις)/ Παράπτονου

- 8.1 Σε περίπτωση επέλευσης Ζημιάς, ο Ασφαλισμένος ή τρίτοι που ενεργούν για λογαριασμό του οφείλουν να αναγγείλουν την Απαίτησή τους τηλεφωνικά στον αριθμό: +30 2103007518, από Δευτέρα έως Παρασκευή 09:00 - 17:00, εξαιρουμένων των εθνικών αργιών. Για κάθε διευκρίνηση ή ενημέρωση αναφορικά με το Πρόγραμμα και τις Καλύψεις, οι Ασφαλισμένοι μπορούν να επικοινωνούν στον ίδιο αριθμό.
- 8.2 Προκειμένου να γίνει έγγραφη αναγγελία της Απαίτησης, ο Ασφαλισμένος ή τρίτοι που ενεργούν για λογαριασμό του, πρέπει να συμπληρώσουν τη σχετική Δήλωση Απαίτησης, στην οποία περιλαμβάνεται και ειδικό πεδίο προς συμπλήρωση από τον εργοδότη, για την περίπτωση ακούσιας ανεργίας, που θα αποσταλεί στον Ασφαλισμένο από την Ασφαλιστική Εταιρεία και η οποία πρέπει να επιστραφεί στην ακόλουθη διεύθυνση: Δημητρώσσα 15 & Ίωνος Δραγούμη, 115 28 Αθήνα υπόψιν AXA PARTNERS με συστημένη επιστολή. Στην ίδια ως άνω διεύθυνση μπορεί να αποστείλει με συστημένη επιστολή ο Ασφαλισμένος τυχόν Δήλωση Εναντίωσης, προκειμένου να ασκήσει οποιοδήποτε από τα Δικαιώματά του.
- 8.3 Ο Ασφαλισμένος ή τρίτοι που ενεργούν για λογαριασμό του είναι υποχρεωμένοι να παρέχουν τα Απαιτούμενα Δικαιολογητικά όπως αυτά ζητηθούν από την Ασφαλιστική Εταιρεία ή οποιαδήποτε τυχόν τρίτη εταιρεία εξουσιοδοτηθεί από την Ασφαλιστική Εταιρεία προς το σκοπό αυτό. Η Ασφαλιστική Εταιρεία κατά την ελεύθερη κρίση της θα μπορεί να μην καταβάλλει το Ασφάλισμα σε περίπτωση που τα ανωτέρω έγγραφα δεν προσκομισθούν σε περίοδο ενενήντα (90) ημερών από την ημέρα που αυτά ζητήθηκαν.
- 8.4 Σε κάθε περίπτωση επέλευσης Ζημιάς ο Ασφαλισμένος πρέπει να αναγγείλει την Απαίτηση εντός οκτώ (8) ημερών από τότε που ο Ασφαλισμένος έλαβε γνώση του Κινδύνου. Το δικαίωμα προς παροχή Ασφάλισματος σε κάθε περίπτωση αποσβένεται έξι (6) μήνες από τότε που ο Ασφαλισμένος έλαβε γνώση του Κινδύνου.
- 8.5 Η ύπαρξη Απαίτησης δεν απαλλάσσει τον Ασφαλισμένο ή την Εταιρεία-Πελάτη από τις οφειλές και τις υποχρεώσεις τους προς τον συμβαλλόμενο, που απορρέουν από τη Σύμβαση Παροχής Ηλεκτρικής ενέργειας ή/ και τη Σύμβαση Παροχής Φυσικού Αερίου.

Άρθρο 9: Απαιτούμενα Δικαιολογητικά

9.1 Για Προσωρινή Ανικανότητα

- α. Πρωτότυπη επιστολή του εργοδότη/επικεφαλής του τμήματος ή της Εταιρείας – Πελάτη που αποδεικνύει ότι ο Ασφαλισμένος εργαζόταν αμέσως πριν την έναρξη της Ζημιάς και ότι ο Ασφαλισμένος δεν εργάζεται για τουλάχιστον 45 ημέρες λόγω αδυναμίας.
- β. Πιστοποιητικά Νοσηλείας (Ιστορικό Νοσηλείας, Εισιτήριο, Εξιτήριο).
- γ. Βεβαίωση ιατρού του οικείου ασφαλιστικού φορέα ή Ιατρού Δημόσιου Νοσοκομείου που θα πιστοποιεί την κατάσταση του Ασφαλισμένου και την περίοδο διάρκειας της Ανικανότητας.
- δ. Κατά περίπτωση Απόφαση Ανικανότητας της Υγειονομικής Επιτροπής του οικείου κοινωνικοασφαλιστικού φορέα.

9.2 Για Ακούσια Ανεργία

- α. Επιστολή καταγγελίας της σύμβασης αορίστου χρόνου από τον εργοδότη, η οποία αναφέρει τουλάχιστον τα ακόλουθα:
 - α. ημερομηνίες έναρξης και λήξης της εργασίας και β) το είδος της σύμβασης απασχόλησης.
 - β. Απόφαση Επιδόησης Ανεργίας από ΟΑΕΔ και
 - γ. Βεβαίωση Ανεργίας από τον ΟΑΕΔ από την οποία προκύπτει ότι ο Ασφαλισμένος παραμένει σε κατάσταση Ακούσιας Ανεργίας για τουλάχιστον 90 ημέρες.

9.3 Για Νοσοκομειακή Περίθαλψη

Πιστοποιητικά Νοσηλείας (Ιστορικό Νοσηλείας, Εισιτήριο, Εξιτήριο) τα οποία θα πιστοποιούν την διάρκεια νοσηλείας του Ασφαλισμένου.

9.4 Για όλες τις καλύψεις

- α. Αντίγραφο του Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας του Ασφαλισμένου ή του διαβατηρίου αυτού.
- β. Αίτηση Απαίτησης πλήρως συμπληρωμένη και υπογεγραμμένη.
- γ. Οποιοδήποτε έγγραφο σχετικό με τη Ζημιά που εύλογα μπορεί να ζητηθεί από την Ασφαλιστική Εταιρεία ή τρίτο πρόσωπο νομίμως εξουσιοδοτημένο από αυτήν.
- δ. Όλα τα έγγραφα που θα προσκομίζει ο Ασφαλισμένος στην Ασφαλιστική Εταιρεία θα είναι σε πρωτότυπη μορφή ή νομίμως επικυρωμένα.
- ε. Ο Ασφαλισμένος, ή τρίτοι που ενεργούν για λογαριασμό του, βαρύνονται με τα έξοδα συλλογής και αποστολής των απαραίτητων για την καταβολή του Ασφαλίσματος δικαιολογητικών.

Άρθρο 10: Αρμοδιότητα δικαστηρίων, νόμισμα και παραγραφή

Το εφαρμοστέο δίκαιο είναι το Ελληνικό για την επίλυση οποιασδήποτε διαφοράς προκύψει από την ερμηνεία και εκτέλεση των παρόντων όρων. Συμφωνούνται και ορίζονται ως αποκλειστικά αρμόδια τα δικαστήρια της Αθήνας. Κάθε χρηματικό ποσό που θα πληρώνουμε ή θα εισπράττουμε είναι στο νόμισμα της Ελληνικής Δημοκρατίας. Οποιαδήποτε διαφορά προκύψει από την ασφάλιση θα παραγράφεται με την παρέλευση πέντε (5) ετών που αρχίζουν από το τέλος του ημερολογιακού έτους μέσα στο οποίο γεννήθηκε η σχετική απαίτηση.

Άρθρο 11: Προσωπικά δεδομένα

Η Εταιρεία θα τηρεί σε αρχείο στα γραφεία της και θα επεξεργάζεται προσωπικά δεδομένα του Ασφαλισμένου, που θα περιέλθουν στην κατοχή της κατά την διάρκεια της συμβατικής σχέσης με το Συμβαλλόμενο μετά από επικοινωνία του τελευταίου με την Εταιρεία (ΑΧΑ Ασφαλιστική), με σκοπό την υποστήριξη, προώθηση, εκτέλεση της συμβατικής σχέσης και συμμόρφωσή της με τις εκάστοτε ισχύουσες απαιτήσεις που επιβάλλονται από νόμους, κανονισμούς και αποφάσεις Ρυθμιστικών Αρχών. Η Εταιρεία για τους προαναφερόμενους σκοπούς θα διαβιβάζει τα εν λόγω προσωπικά δεδομένα σε άλλα φυσικά πρόσωπα της ίδιας Εταιρείας, σε θυγατρικές εταιρείες του Ομίλου ΑΧΑ στην Ελλάδα και στο εξωτερικό, σε συνεργαζόμενες εταιρείες στην Ελλάδα και στο εξωτερικό ή σε όποιον άλλο αποδέκτη απαιτείται εκ του νόμου. Για την πληρέστερη πληροφόρησή σας, μπορείτε να ενημερωθείτε από το κατωτέρω Παράρτημα για την ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ καθώς και στην ιστοσελίδα της ΑΧΑ Ασφαλιστικής: <https://www.axa.gr/el/proswpika-dedomena/>.

Παράρτημα για την Επεξεργασία Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα

Σύμφωνα με τις διατάξεις των άρθρων 7 και 9 του Γενικού Κανονισμού Προσωπικών Δεδομένων (Γ.Κ.Π.Δ. /Ε.Ε. 679/2016) και της σχετικής ελληνικής νομοθεσίας, ως ισχύει, η Εταιρεία (ΑΧΑ Ασφαλιστική), με την ιδιότητα του Υπευθύνου Επεξεργασίας, συλλέγει, επεξεργάζεται και αποθηκεύει δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα, σύμφωνα με τους παρακάτω ειδικότερους όρους:

1. Σκοποί

Οι σκοποί για τους οποίους γίνεται επεξεργασία δεδομένων, συνίστανται στους εξής:

- α. Στη διαχείριση της ασφαλιστικής σύμβασης καθ' όλη τη διάρκεια ισχύος ή και μετά τη λήξη αυτής, συμπεριλαμβανομένης

- της εκτίμησης, του ελέγχου και του διακανονισμού της ασφαλιστικής αποζημίωσης σε περίπτωση επέλευσης του ασφαλιστικού κινδύνου ή και της καταβολής του προβλεπόμενου στους όρους της σύμβασης ποσού (ασφαλίματος),
- β.** Στη συμμόρφωση της Εταιρείας με υποχρεώσεις που επιβάλλονται από το εκάστοτε ισχύον νομοθετικό και κανονιστικό πλαίσιο και στην αποφυγή και καταπολέμηση της ασφαλιστικής απάτης.
- γ.** στην ικανοποίηση των υποχρεώσεων της Εταιρείας όπως αυτές απορρέουν από τις εσωτερικές πολιτικές που έχει υιοθετήσει η ίδια και αφορούν την καταπολέμηση της δωροδοκίας και την πρόληψη & καταστολή της νομιμοποίησης εσόδων από εγκληματικές δραστηριότητες και της χρηματοδότησης της τρομοκρατίας, μέσω αυτοματοποιημένων διαδικασιών ελέγχου με βάση τους Καταλόγους Οικονομικών Κυρώσεων της Ε.Ε., του Ο.Η.Ε., των Η.Π.Α. της Γαλλίας και του Ηνωμένου Βασιλείου.

2. Πηγή πληροφόρησης

- α.** Η Εταιρεία συλλέγει προσωπικά δεδομένα, τα οποία έχουν γνωστοποιηθεί ή θα γνωστοποιηθούν στο μέλλον από το συμβαλλόμενο/ασφαλισμένο στην Εταιρεία είτε προφορικά είτε με οποιοδήποτε άλλο μέσο, έγγραφο ή ηλεκτρονικό, μέσω των υπαλλήλων της Εταιρείας (ΑΧΑ Ασφαλιστική).
- β.** Επίσης, η Εταιρεία ζητά και συλλέγει νομίμως για την εκπλήρωση αποκλειστικά των σκοπών που ορίζονται στην παρ. 1 του παρόντος, δεδομένα από τρίτα, συνεργαζόμενα ή μη με την Εταιρεία, μέρη.

3. Είδη δεδομένων προς επεξεργασία

Η επεξεργασία δεδομένων από την Εταιρεία περιλαμβάνει τις εξής κατηγορίες:

- α.** Δεδομένα Ταυτοποίησης: π.χ. όνομα, επώνυμο, ημερομηνία γέννησης, αριθμό αστυνομικής ταυτότητας/διαβατηρίου, ΑΜΚΑ, ΑΦΜ.
- β.** Δεδομένα Επικοινωνίας: π.χ. διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου/αλληλογραφίας, αριθμοί τηλεφώνου/φαξ.
- γ.** Δεδομένα Πληρωμής: π.χ. τραπεζικοί λογαριασμοί, χρεωστικές/πιστωτικές και λοιπές τραπεζικές κάρτες.
- δ.** Δεδομένα Ασφάλισης: Δεδομένα απαραίτητα για τη σύναψη και διαχείριση της ασφαλιστικής σύμβασης, ανάλογα με το αντικείμενο αυτής
- ε.** Δεδομένα Διακανονισμού: Δεδομένα απαραίτητα για τη διαχείριση των απαιτήσεων από ασφάλιση που εμπεριέχονται στην αίτηση καταβολής αποζημίωσης/καταβολής ασφαλίματος ή σε συνοδευτικά αυτής έγγραφα/ δικαιολογητικά ή σχετίζονται με αυτήν.

4. Αποδέκτες

Δεδομένα μπορεί να διαβιβαστούν:

- α.** Σε άλλες (αντ)ασφαλιστικές εταιρείες έπειτα από υποβολή νόμιμου αιτήματος.
- β.** Στη μητρική εταιρεία ή σε άλλη εταιρεία εντός Ε.Ε. που ανήκει στον ίδιο όμιλο στον οποίο υπάγεται η Εταιρεία. Η εν λόγω διαβίβαση δεν αφορά δεδομένα ειδικών κατηγοριών.
- γ.** Σε δημόσιες/δικαστικές αρχές.
- δ.** Σε συνεργαζόμενους με την εταιρεία παρόχους στο πλαίσιο της νόμιμης λειτουργίας της ασφαλιστικής σύμβασης, όπως ασφαλιστικούς διαμεσολαβητές, φύλαξης και διαχείρισης αρχείων, υπηρεσιών βοήθειας, υπηρεσιών τηλεφωνικής εξυπηρέτησης πελατών, δικηγόρους, ερευνητές ή πραγματογνώμονες.
- ε.** Στον συμβαλλόμενο της ασφαλιστικής σύμβασης, ο οποίος έλκει δικαιώματα από αυτή.

5. Χρόνος επεξεργασίας

Η Εταιρεία θα συλλέγει, αποθηκεύει και εν γένει επεξεργάζεται δεδομένα με οποιονδήποτε τρόπο για όσο χρονικό διάστημα απαιτείται για την εκτέλεση της ασφαλιστικής σύμβασης και της άσκησης των εκατέρωθεν αξιώσεων που απορρέουν από αυτή, καθώς και της συμμόρφωσης της Εταιρείας με νομοθετικές και κανονιστικές απαιτήσεις.

6. Δικαιώματα υποκειμένου δεδομένων

Ο ασφαλισμένος έχει δικαίωμα να ανακαλέσει ανά πάσα στιγμή τη συγκατάθεσή του για την επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα που τον αφορούν, αναγνωρίζοντας ότι στην περίπτωση αυτή, δεδομένου ότι η εν λόγω επεξεργασία είναι απολύτως αναγκαία για την εκτέλεση της ασφαλιστικής σύμβασης, η Εταιρεία έχει το δικαίωμα να αρνηθεί την ασφαλιστική κάλυψη. Στην περίπτωση που η ανάκληση ή άρνηση παροχής συγκατάθεσης γίνει κατά το στάδιο της επέλευσης του ασφαλιστικού κινδύνου (διαδικασία αποζημίωσης), η Εταιρεία δε θα προχωρήσει σε συλλογή των προσωπικών δεδομένων για την εκτίμηση της ζημιάς και επομένως δε θα προβεί σε αποζημίωση. Η επεξεργασία δεδομένων που πραγματοποιήθηκε μέχρι τη στιγμή της ανάκλησης παραμένει σύννομη και τα δεδομένα αυτά θα διαγραφούν κατά τα οριζόμενα στην ανωτέρω παρ. 5 «Χρόνος Επεξεργασίας».

Επιπλέον, ο συμβαλλόμενος/ασφαλισμένος και τα τυχόν εξαρτώμενα μέλη έχουν τα παρακάτω δικαιώματα, όπως αυτά ισχύουν υπό τις προϋποθέσεις, που ορίζονται στο Γενικό Κανονισμό Προσωπικών Δεδομένων (Γ.Κ.Π.Δ. /Ε.Ε. 679/2016) και στη σχετική ελληνική νομοθεσία, ως ισχύει, και συγκεκριμένα:

- α.** Δικαίωμα πρόσβασης στα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα, που αφορούν τα ανωτέρω πρόσωπα και τα οποία διαθέτει και επεξεργάζεται η Εταιρεία.

- β.** Δικαίωμα διόρθωσης ανακριβών ή ανεπίκαιρων δεδομένων, που αφορούν τα ανωτέρω πρόσωπα, ή συμπλήρωσης ελλιπών δεδομένων τους.
- γ.** Δικαίωμα διαγραφής δεδομένων, που αφορούν τα ανωτέρω πρόσωπα, από τα αρχεία της Εταιρείας, εφόσον η επεξεργασία τους δεν είναι απαραίτητη για την επιδίωξη των σκοπών για τους οποίους έχουν συλλεγεί.
- δ.** Δικαίωμα περιορισμού της χρήσης δεδομένων, που αφορούν τα ανωτέρω πρόσωπα, σε περίπτωση που αμφισβητείται η ακρίβειά τους.
- ε.** Δικαίωμα λήψης των δεδομένων, που έχουν παρασχεθεί από τα ανωτέρω πρόσωπα, σε δομημένο, κοινώς χρησιμοποιούμενο μορφότυπο.

Η άσκηση των ως άνω δικαιωμάτων προϋποθέτει την υποβολή έγγραφης αίτησης στην Εταιρεία (αρμόδια Διεύθυνση Κανονιστικής Συμμόρφωσης και Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων).

Για οποιοδήποτε θέμα ο συμβαλλόμενος / ασφαλισμένος και τα τυχόν εξαρτώμενα μέλη δύνανται να απευθυνθούν εγγράφως στην αρμόδια Διεύθυνση/ Υπεύθυνο για την προστασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα της Εταιρείας είτε συμπληρώνοντας τη σχετική φόρμα επικοινωνίας που βρίσκεται στο σύνδεσμο: <https://www.axa.gr/el/epikoiononia/contact/>, είτε αποστέλλοντας e-mail στην ηλεκτρονική διεύθυνση compliance.dataprotection@axa.gr ή fax στο +30 210 726 8810, είτε ταχυδρομικά στη διεύθυνση Μιχαλακοπούλου 48, 115 28 Αθήνα, υπόψη της αρμόδιας Διεύθυνσης.

Σε κάθε περίπτωση ο συμβαλλόμενος/ασφαλισμένος και τα τυχόν εξαρτώμενα μέλη δικαιούνται να απευθυνθούν στην ρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα είτε σε γραπτή μορφή (Κηφισιάς 1-3, Τ.Κ. 115-23) είτε ηλεκτρονικά (www.dpa.gr), προκειμένου να υποβάλλετε καταγγελία σε περίπτωση παραβίασης των δικαιωμάτων σας ή εν γένει παραβίασης της νομοθεσίας περί προστασίας προσωπικών δεδομένων. Σε περίπτωση άσκησης ενός εκ των προαναφερόμενων δικαιωμάτων, η Εταιρεία θα λάβει κάθε δυνατό μέτρο για την ικανοποίησή του εντός τριάντα (30) ημερολογιακών ημερών από τη λήψη της σχετικής αίτησης, ενημερώνοντας γραπτώς για την ικανοποίησή του, ή τους λόγους που εμποδίζουν την άσκηση.

7. Διαβίβαση στοιχείων σε τρίτη χώρα

Η Εταιρεία, στο πλαίσιο της συμμόρφωσής της με τους κανόνες της αυτόματης ανταλλαγής πληροφοριών στο φορολογικό τομέα, όπως αυτοί απορρέουν από διεθνείς υποχρεώσεις της χώρας κυρωθείσες με ελληνικό νόμο, ενδέχεται να προβεί σε διαβίβαση δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, που αφορούν το συμβαλλόμενο / ασφαλισμένο και τα τυχόν εξαρτώμενα μέλη, στην αρμόδιες εθνικές αρχές προκειμένου να προωθηθούν στις αντίστοιχες αρχές τρίτων χωρών.

Επιπλέον, η Εταιρεία λόγω συμμετοχής σε ομιλικό σχήμα τρίτης χώρας ενδέχεται, λαμβάνοντας τις κατάλληλες εγγυήσεις, να προβεί σε διαβίβαση δεδομένων, που αφορούν το συμβαλλόμενο / ασφαλισμένο και τα τυχόν εξαρτώμενα μέλη, εκτός Ελλάδος ή και Ε.Ε. σύμφωνα με το άρθρο 46 παρ. 2β και 47 του ΓΚΠΔ.

8. Ενημέρωση σε περίπτωση αυτοματοποιημένης επεξεργασίας δεδομένων

Η Εταιρεία ενδέχεται να κάνει χρήση αυτοματοποιημένων διαδικασιών κατά τη διάρκεια ισχύος της ασφαλιστικής σύμβασης προκειμένου να διενεργεί ελέγχους για σκοπούς ξεπλύματος χρήματος, αποτροπής της απάτης και συμμόρφωσης της Εταιρείας με την νομοθεσία για την αυτόματη ανταλλαγή πληροφοριών σχετικών με χρηματοοικονομικούς λογαριασμούς και την εν γένει νομοθεσία.

9. Επεξεργασία δεδομένων για σκοπούς marketing

Η Εταιρεία συλλέγει, αποθηκεύει και επεξεργάζεται προσωπικά δεδομένα για τη διενέργεια στοχευμένων δραστηριοτήτων marketing ή εμπορικής προώθησης προϊόντων της Εταιρείας, εφόσον ο συμβαλλόμενος/ασφαλισμένος και τα τυχόν εξαρτώμενα μέλη έχουν συναινέσει ρητά για το σκοπό αυτό.

Για την επίτευξη του ως άνω σκοπού, ενδέχεται να διαβιβαστούν δεδομένα, που αφορούν τα ανωτέρω πρόσωπα, σε συνεργαζόμενες εταιρείες ερευνών και εταιρείες προωθητικών ενεργειών.

Στο πλαίσιο της ίδιας επεξεργασίας, τα ανωτέρω πρόσωπα έχουν δικαίωμα να εναντιωθούν ανά πάσα στιγμή σε αυτήν μέσω της αποστολής σχετικού αιτήματος στην αρμόδια Διεύθυνση/Υπεύθυνο για την προστασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα της Εταιρείας με τον τρόπο που περιγράφεται στην ανωτέρω παρ. 6 «Δικαιώματα υποκειμένου δεδομένων», ενώ ισχύουν και για την εν λόγω επεξεργασία τα ίδια δικαιώματα, όπως περιγράφονται στην ανωτέρω παράγραφο.