Ατομικές Ασφαλίσεις Ζωής και Υγείας

Έγγραφο πληροφοριών για το ασφαλιστικό προϊόν

Εταιρία: Ανώνυμος Ελληνική Εταιρία Γενικών Ασφαλειών «Η ΕΘΝΙΚΗ»

ΑΦΜ: 094003849, **Γ.Ε.Μ.Η:** 000224801000, **Με έδρα στην Ελλάδα**

Εφαρμοστέο Δίκαιο: Ελληνικό, **Εποπτική Αρχή:** Τράπεζα της Ελλάδος

ΕΘΝΙΚΗ
Η Πρώτη Ασφαλιστική

Προϊόν: Full Ασφάλιση Ζωής

Το παρόν έντυπο πληροφοριών ασφαλιστηρίου συμβολαίου παρέχει την καταγραφή των κύριων καλύψεων, εξαιρέσεων και λοιπών πληροφοριών. Οι πλήρεις προ-συμβατικές και συμβατικές πληροφορίες για το εν λόγω προϊόν διατίθενται μέσω του ασφαλιστικού διαμεσολαβητή σας. Το παρόν έντυπο πληροφοριών δεν υποκαθιστά ούτε την προβλεπόμενη από την ισχύουσα νομοθεσία προσυμβατική ενημέρωση, ούτε την ασφαλιστική σύμβαση και τους γενικούς και ειδικούς όρους αυτής.

Τι είναι αυτό το είδος ασφάλισης;

Σύμφωνα με την παρούσα ασφαλιστική κάλυψη σε περίπτωση θανάτου του Ασφαλισμένου συνεπεία ασθενείας ή ατυχήματος η Εταιρία καταβάλλει το ασφαλισμένο κεφάλαιο στον Δικαιούχο. Ως Ασφαλισμένος ορίζεται κάθε φυσικό πρόσωπο προς την ζωή του οποίου προσφέρεται η κάλυψη από την Εθνική Ασφαλιστική και ως Συμβαλλόμενος ορίζεται κάθε φυσικό ή νομικό πρόσωπο που υποχρεούται στην καταβολή του ασφαλίστρου ώστε να συνάψει ασφαλιστική σύμβαση με την Εθνική Ασφαλιστική.

Τι ασφαλίζεται;

- ✓ Η ζωή του Ασφαλισμένου.
- ✓ Σε περίπτωση θανάτου του Ασφαλισμένου λόγω ασθένειας ή ατυχήματος καταβάλλεται στον ή στους Δικαιούχο/Δικαιούχους το Ασφαλισμένο Κεφάλαιο όπως αυτό ορίζεται κατά την αίτηση ασφάλισης.

Τι δεν ασφαλίζεται;

Δεν παρέχεται ασφαλιστική κάλυψη και εξαιρούνται περιπτώσεις κάλυψης Απλής Ασφάλισης Ζωής που οφείλονται ή έχουν σχέση με τις παρακάτω περιπτώσεις και τις τυχόν επιπλοκές τους:

- × Σε πολεμικά γεγονότα, (πόλεμος, εξεγέρσεις, εμφύλιες διαμάχες, στρατιωτικές επιχειρήσεις), χρήση πυρηνικών όπλων, μετάδοση ατομικής ενέργειας που προκαλείται τεχνητά και ιοντίζουσες ακτινοβολίες.
- × Σε συμμετοχή του ασφαλισμένου σε τρομοκρατικές πράξεις, παράνομες και εγκληματικές ενέργειες, σε αγώνες ταχύτητας με μηχανικά μέσα.
- × Σε πτώση του ασφαλισμένου με αλεξίπτωτο, σε αυτόνομες καταδύσεις ερασιτεχνικές ή επαγγελματικές, σε χρήση εκρηκτικών υλών.
- × Σε συμμετοχή του ασφαλισμένου σε πτήσεις με οποιοδήποτε αεροσκάφος, με οποιαδήποτε ιδιότητα καθώς και με αιωρόπτερα ή αερόστατα.

Διευκρινίζεται ότι καλύπτεται ο κίνδυνος θανάτου του ασφαλισμένου όταν αυτός επιβαίνει σαν επιβάτης αεροσκαφών αεροπορικών εταιριών που λειτουργούν νόμιμα και εκτελούν τακτικές γραμμές εναερίων συγκοινωνιών ή γραμμές charters.

Υπάρχουν περιορισμοί στην κάλυψη;

! Εάν ο Ασφαλισμένος αυτοκτονήσει, η Εταιρία υποχρεούται να καταβάλει το ασφάλισμα, εφόσον έχουν περάσει δύο (2) τουλάχιστον ασφαλιστικά έτη από την αρχική σύναψη της σύμβασης. Το ίδιο χρονικό διάστημα θα πρέπει να παρέλθει και για κάθε μεταγενέστερη περίπτωση Επαναφοράς Συμβολαίου.

Πού είμαι καλυμμένος;

- ✓ Η παραπάνω κάλυψη ισχύει για Ασφαλισμένους οι οποίοι διαμένουν μόνιμα στην Ελλάδα και δε βρίσκονται στο εξωτερικό για παραπάνω από 6 συνεχόμενους μήνες. Έλληνες φοιτητές και ναυτικοί θεωρούνται μόνιμοι κάτοικοι Ελλάδας, εφόσον την έχουν δηλώσει ως μόνιμο τόπο κατοικίας.
- ✓ Δεν υπάρχει γεωγραφικός περιορισμός για την κάλυψη της Full Ασφάλιση Ζωής.

Ποιες είναι οι υποχρεώσεις μου;

Ο Ασφαλισμένος και ο Συμβαλλόμενος υποχρεούνται:

- **Κατά τη σύναψη της ασφαλιστικής σύμβασης:**
- Να απαντήσουν με απόλυτη ειλικρίνεια στις ερωτήσεις που περιέχονται στην αίτηση ασφάλισης και να δηλώσουν κάθε πληροφορία, στοιχείο ή περιστατικό που γνωρίζουν για την κατάσταση της υγείας του Ασφαλισμένου και μπορεί να έχει σημασία για την εκτίμηση του ασφαλιστικού κινδύνου.
- Να καταβάλει ο Συμβαλλόμενος ολόκληρο το οφειλόμενο ασφάλιστρο. Η ασφαλιστική κάλυψη αρχίζει μόνο με την καταβολή ολόκληρου του οφειλόμενου ασφαλίστρου, πριν από την οποία απαγορεύεται η παράδοση του ασφαλιστηρίου.

- **Κατά τη διάρκεια της ασφαλιστικής σύμβασης:**
- Να ενημερώνει ο Συμβαλλόμενος εγγράφως την Εταιρία για οποιαδήποτε αλλαγή στη διεύθυνση και στα στοιχεία επικοινωνίας του.
- Να ενημερώνουν εγγράφως την Εταιρία για οποιαδήποτε αλλαγή στο επάγγελμα του Ασφαλισμένου.
- Να πραγματοποιεί ο Συμβαλλόμενος την πληρωμή του ασφαλίστρου έτσι ώστε να παραμένει σε ισχύ το ασφαλιστήριο συμβόλαιο.

- **Σε περίπτωση επέλευσης ζημιογόνου γεγονότος ο Συμβαλλόμενος:**
- Να υποβάλλει εμπρόθεσμα τα απαραίτητα δικαιολογητικά που σχετίζονται με την επέλευση του ασφαλιστικού γεγονότος.
- Να δίνει όλες τις αναγκαίες πληροφορίες και να υποβάλλει στοιχεία και έγγραφα που σχετίζονται με τις περιστάσεις και τις συνέπειες επέλευσης του κινδύνου.
- Να εξουσιοδοτεί νομίμως την Εθνική Ασφαλιστική για έλεγχο, με οποιοδήποτε εντεταλμένο όργανο ή συνεργάτη της, του πλήρους ιατρικού τους φακέλου και όλων των εγγράφων ή άλλων στοιχείων που αφορούν οποιαδήποτε απαίτηση τους για καταβολή αποζημίωσης με την παρούσα ασφαλιστική σύμβαση.

Πότε και πώς πληρώνω;

Η πληρωμή του ετήσιου ασφαλίστρου μπορεί να πραγματοποιηθεί με τον τρόπο που ορίζεται στο Έντυπο της Προσυμβατικής σας Ενημέρωσης σε δύο / τέσσερις / δώδεκα δόσεις (με αντίστοιχες επιβαρύνσεις) ή εφάπαξ.

Για περισσότερες πληροφορίες σχετικά με τους τρόπους πληρωμής του ετήσιου ασφαλίστρου, παρακαλείσθε όπως ανατρέξατε στον ιστότοπο της Εθνικής Ασφαλιστικής www.ethniki-asfalistiki.gr.

Πότε αρχίζει και πότε λήγει η κάλυψη;

Η ασφάλιση ισχύει για το χρονικό διάστημα που ορίζεται στο Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο και εφόσον έχει καταβληθεί το οφειλόμενο ασφάλιστρο, εκτός αν προβλέπεται διαφορετικά από την παρούσα ασφαλιστική σύμβαση.

Πώς μπορώ να ακυρώσω τη σύμβαση;

-Ο Λήπτης της Ασφάλισης/Συμβαλλόμενος ή ο Ασφαλισμένος μπορεί να καταγγείλει εγγράφως την Ασφαλιστική Σύμβαση οποτεδήποτε με την κοινοποίηση της σχετικής δήλωσης στην Εθνική Ασφαλιστική στα στοιχεία επικοινωνίας που αναγράφει η Ασφαλιστική εταιρία στην επίσημη ιστοσελίδα της και στο κάθε είδους έντυπό της. Σε περίπτωση καταγγελίας, θα επιστραφούν τα ασφάλιστρα που αναλογούν στο διάστημα από τον χρόνο ακύρωσης ως τη λήξη της περιόδου για την οποία είχαν καταβληθεί.

- Ο Συμβαλλόμενος μπορεί να ακυρώσει την ασφαλιστική σύμβαση αυτόματα με τη διακοπή πληρωμής του ασφαλίστρου.

- Περαιτέρω, ο Συμβαλλόμενος έχει δικαίωμα εναντίωσης, σύμφωνα με τον Νόμο 2496/1997 (άρθρο 2, παρ. 5 και 6) α) εντός 1 μηνός από την παραλαβή του ασφαλιστηρίου, σε περίπτωση που το εκδοθέν Ασφαλιστήριο παρεκκλίνει από τη σχετική αίτηση ασφάλισης ή β) εντός 30 ημερών σε περίπτωση μη παράδοσης από τον Ασφαλιστή των πληροφοριών που αναφέρονται στο Ν. 4364/2016 ή των ασφαλιστικών όρων. Επίσης, ο Συμβαλλόμενος έχει δικαίωμα υπαναχώρησης από το ασφαλιστήριο συμβόλαιο εντός τριάντα(30) ημερών από την παράδοση του ασφαλιστηρίου.