

Όροι Χρήσης Ταξιδιωτικής Ασφάλισης



Όροι Ταξιδιωτικής Ασφάλισης

Σας ευχαριστούμε για την επιλογή σας.

Τα προγράμματα ταξιδιωτικής ασφάλισης INTERAMERICAN, έχουν σχεδιαστεί ώστε να καλύπτουν τις σύγχρονες ανάγκες, με τρόπο απλό και οικονομικό. Στην INTERAMERICAN, η ταξιδιωτικής σας ασφάλιση είναι απλή, με ξεκάθαρους και διαφανείς όρους.

Στο Βιβλίο όρων ασφάλισης που κρατάτε στα χέρια σας μπορείτε εύκολα και γρήγορα να βρίσκετε την πληροφορία που χρειάζεστε, χωρίς «ψιλά γράμματα». Επιπλέον, στην ενότητα «Αλφαβητικό Λεξικό Όρων», θα βρείτε επεξηγήσεις και ορισμούς για την καλύτερη κατανόηση των όρων ασφάλισης.

Οι άνθρωποί μας είναι πάντα στη διάθεσή σας, για οποιαδήποτε ερώτηση ή απορία σχετικά με το ασφαλιστήριο συμβόλαιό σας, στο τηλέφωνο 210 946 2000.

Περιεχόμενα

Ενημερωτικό έντυπο	5
Γενικοί Όροι Ασφαλιστηρίου συμβολαίου	9
Άρθρο 1 Τι είναι το Ασφαλιστήριο συμβόλαιο;	9
Άρθρο 2 Τι καλύπτει το Ασφαλιστήριο συμβόλαιο;	9
Άρθρο 3 Τι δεν καλύπτει το Ασφαλιστήριο συμβόλαιο;	9
Άρθρο 4 Ποια πρόσωπα καλύπτονται από το Ασφαλιστήριο συμβόλαιο και μέχρι πότε;	10
Άρθρο 5 Ποια είναι η γεωγραφική έκταση κάλυψης του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου;	10
Άρθρο 6 Πότε ξεκινά η κάλυψη του Ασφαλισμένου και πόσο διαρκεί;	11
Άρθρο 7 Πώς υπολογίζεται το ασφάλιστρο και πώς καταβάλλεται;	11
Άρθρο 8 Εφαρμοστέο δίκαιο και αρμοδιότητα δικαστηρίων	11
Άρθρο 9 Με ποιες προϋποθέσεις αποζημιώνεται ο Ασφαλισμένος από την Εταιρία;	11
Άρθρο 10 Τι ισχύει σε περίπτωση πολλαπλής ασφάλισης και συνασφάλισης;	12
Άρθρο 11 Ποιους κανόνες ακολουθεί η Εταιρία όταν επεμβαίνει για παροχή κάλυψης;	13
Άρθρο 12 Πότε η Εταιρία υποκαθίσταται στη θέση του Ασφαλισμένου;	13
Άρθρο 13 Πότε ο Ασφαλισμένος οφείλει να επιστρέψει στην Εταιρία την αποζημίωση που εισέπραξε;	13
Άρθρο 14 Πότε μπορεί να καταγγελθεί το Ασφαλιστήριο συμβόλαιο;	13
Ειδικοί Όροι Καλύψεων Ταξιδιωτικής Ασφάλισης	14
Άρθρο 15 Ιατρικές συμβουλές και πληροφορίες	14
Άρθρο 16 Υγειονομική μεταφορά	14
Άρθρο 17 Επαναπατριsmός του Ασφαλισμένου	14
Άρθρο 18 Επαναπατριsmός συνταξιδευόντων, μη παθόντων μελών της οικογένειας του Ασφαλισμένου	15
Άρθρο 19 Έξοδα νοσηλείας & εξωνοσοκομειακής περίθαλψης	15
Άρθρο 20 Έξοδα μετακίνησης και διαμονής στενού συγγενή του Ασφαλισμένου που νοσηλεύεται	16
Άρθρο 21 Αποζημίωση για απώλεια ζωής του Ασφαλισμένου από ατύχημα	17
Άρθρο 22 Έξοδα μεταφοράς σορού	18

Άρθρο 23 Αποζημίωση για ακύρωση ταξιδιού	18
Άρθρο 24 Αποζημίωση για απώλεια αποσκευών	22
Άρθρο 25 Έξοδα διαμονής και επικοινωνίας του Ασφαλισμένου λόγω κλοπής ή καταστροφής των ταξιδιωτικών του εγγράφων	22
Άρθρο 26 Έξοδα λόγω καθυστέρησης άφιξης των αποσκευών	22
Άρθρο 27 Έξοδα νομικής υποστήριξης του Ασφαλισμένου	23
Άρθρο 28 Έξοδα λόγω καθυστέρησης της πτήσης	23
Άρθρο 29 Έξοδα του Ασφαλισμένου εξαιτίας ξαφνικής διακοπής του ταξιδιού του	24
Άρθρο 30 Προσωπική Αστική Ευθύνη του Ασφαλισμένου έναντι τρίτων	25
Άρθρο 31 Έξοδα μετάφρασης	27
Άρθρο 32 Έξοδα αποστολής φαρμάκων	27
Άρθρο 33 Αποζημίωση για Μόνιμη Ολική ή Μερική Ανικανότητα του Ασφαλισμένου από ατύχημα	27
Άρθρο 34 Έξοδα ξενοδοχείου λόγω καραντίνας	28
Άρθρο 35 Έξοδα μετακίνησης σε στενό συγγενή του Ασφαλισμένου προκειμένου να αναλάβει τη φροντίδα ανηλίκων	29
Αλφαβητικό λεξικό όρων	30
Επικοινωνία με την Εταιρία	31
Προσωπικά δεδομένα	32

ΕΝΗΜΕΡΩΤΙΚΟ ΕΝΤΥΠΟ

1. Γενικά στοιχεία

Σχετικά με την ένταξή σας, με την ιδιότητα του Ασφαλισμένου, στην κάλυψη του ομαδικού ασφαλιστικού προγράμματος σάς παρέχονται οι παρακάτω πληροφορίες σύμφωνα με:

- το Άρθρο 4 του Νόμου 2251/1994
- το Άρθρο 150 του Νόμου 4364/2016
- το Άρθρο 29 παρ. 3 του Ν. 4583/2018

Η Εταιρία «INTERAMERIKAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε. ΓΕΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΕΙΩΝ»:

- έχει Αριθμό ΓΕ.ΜΗ. 1026501000
- έχει Α.Φ.Μ. 094355007 και ανήκει στη Δ.Ο.Υ. ΚΕ.ΦΟ.ΔΕ. Αττικής
- έχει Έδρα στην Αθήνα, επί της Λεωφόρος Συγγρού αρ. 124-126, 17680, Αθήνα
- εποπτεύεται από την ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ και το Υπουργείο Υποδομών, Μεταφορών & Δικτύων.

Η δραστηριότητα της Εταιρίας «INTERAMERIKAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε. ΓΕΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΕΙΩΝ» επικεντρώνεται στην άσκηση του Κλάδου Βοήθειας (18) του άρθρου 4 εδ. 1 παρ. (ιη) του Νόμου 4364/2016.

2. Πρόγραμμα ασφάλισης

Μέσω αυτού του Ομαδικού Ασφαλιστηρίου συμβολαίου, παρέχεται στον Ασφαλισμένο κάλυψη για ιατρικές συμβουλές και πληροφορίες συντονιστικού κέντρου, υγειονομική μεταφορά, επαναπατρισμό, επαναπατρισμό των συνταξιουχώντων μη παθόντων μελών της οικογένειας του, έξοδα νοσηλείας, έξοδα εξωνοσοκομειακής περίθαλψης, έξοδα μετακίνησης και διαμονής στενού συγγενούς του Ασφαλισμένου που νοσηλεύεται, έξοδα ξενοδοχείου λόγω καραντίνας για περιπτώσεις πανδημίας (COVID19), αποζημίωση για απώλεια ζωής του από ατύχημα, έξοδα μεταφοράς σωρού, έξοδα επιστροφής συνοδού με τη μεταφορά σωρού, αποζημίωση για μόνιμη ολική ή μερική ανικανότητα του από ατύχημα, έξοδα διαμονής και επικοινωνίας λόγω κλοπής ή καταστροφής των ταξιδιωτικών του εγγράφων, έξοδά του εξαιτίας ξαφνικής διακοπής του ταξιδιού του, έξοδα μετακίνησης στενού συγγενούς του Ασφαλισμένου προκειμένου να αναλάβει την φροντίδα ανηλίκων, έξοδα αποστολής φαρμάκων, έξοδα μετάφρασης.

Τα όρια των καλύψεων αναγράφονται στο Πιστοποιητικό ασφάλισης που παραδίδεται στον Ασφαλισμένο με την ένταξή του στην κάλυψη του Ομαδικού ασφαλιστηρίου συμβολαίου.

3. Ασφάλιστρο

Το ασφάλιστρο καταβάλλεται από τον Ασφαλισμένο στο Συμβαλλόμενο κατά την ένταξή του στην κάλυψη του Ομαδικού Ασφαλιστηρίου και ακολούθως αποδίδεται από αυτόν στην Εταιρία. Η κάλυψη του Ασφαλισμένου δεν ξεκινά πριν από την εξόφληση του ασφάλιστρου, το οποίο καταβάλλεται εφάπαξ. Ο Συμβαλλόμενος οφείλει να γνωστοποιεί στην Εταιρία κάθε στοιχείο που

ζητείται, ειδικά όταν τα στοιχεία αυτά επιδρούν στην ανάληψη του κινδύνου και στον υπολογισμό του ασφαλιστρου.

4. Έναρξη και διάρκεια κάλυψης

Η κάλυψη του Ασφαλισμένου ισχύει για το χρονικό διάστημα που αναφέρεται στο Πιστοποιητικό ασφάλισής του.

5. Δικαίωμα Υπαναχώρησης

Ο Συμβαλλόμενος έχει παραιτηθεί από το δικαίωμά του να ασκήσει Υπαναχώρηση, γιατί η κάλυψη παρέχεται αμέσως σε κάθε Ασφαλισμένο. Επειδή η κάλυψη παρέχεται άμεσα και επειδή η διάρκεια ισχύος της δεν υπερβαίνει τις εξήντα (60) ημέρες, δεν προβλέπεται από το νόμο η δυνατότητα άσκησης καταγγελίας ή Υπαναχώρησης βάσει του Νόμου 2496/1996 (Άρθρο 8 παρ. 3)

6. Δικαίωμα Εναντίωσης

Ο Συμβαλλόμενος έχει παραιτηθεί από το δικαίωμά του να ασκήσει Εναντίωση γιατί η κάλυψη παρέχεται αμέσως σε κάθε Ασφαλισμένο.

Σε ό,τι αφορά τον Ασφαλισμένο, μπορεί να ασκήσει Εναντίωση μόνο όταν μεσολαβεί χρονικό διάστημα ίσο ή μεγαλύτερο των -14- ημερών από την ημέρα που εκδόθηκε το Πιστοποιητικό Ασφάλισης, χωρίς όμως να έχει ξεκινήσει η κάλυψη του Ασφαλισμένου, σύμφωνα με όσα αναφέρονται Πιστοποιητικό Ασφάλισης, για λόγους που σχετίζονται με τη μη παράδοση των όρων ασφάλισης και του σχετικού Ενημερωτικού Εντύπου (Άρθρο 6 και 7 Νόμου 2496/1997) αποστέλλοντας σχετικό email στην εξής ηλεκτρονική διεύθυνση: assistance@interamerican.gr με τη σημείωση «Δήλωση Εναντίωσης».

Σε περίπτωση που ο Ασφαλισμένος ασκήσει το παραπάνω δικαίωμα έγκαιρα και με τον τρόπο που περιγράφεται παραπάνω, η ένταξή του στο Πρόγραμμα Ασφάλισης ακυρώνεται και θεωρείται σαν να μην έγινε ποτέ.

Διευκρινίζεται ότι το δικαίωμα Εναντίωσης δεν μπορεί να ασκηθεί αν μέχρι την υποβολή της δήλωσης καταβλήθηκε αποζημίωση από την Εταιρία, με βάση το Πρόγραμμα Ασφάλισης.

7. Εφαρμοστέο Δίκαιο και αρμοδιότητα Δικαστηρίων

Το Δίκαιο που διέπει το Ασφαλιστήριο συμβόλαιο είναι το Ελληνικό. Για την επίλυση οποιασδήποτε διαφοράς προκύψει σχετικά με το κύρος και τους όρους εφαρμογής του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου, αποκλειστικά αρμόδια είναι τα Δικαστήρια των Αθηνών.

Για θέματα που δε ρυθμίζονται από τους όρους του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου, εφαρμόζονται οι διατάξεις που ρυθμίζουν το Δίκαιο της Ασφαλιστικής Σύμβασης (Νόμος 2496/1997, όπως ισχύει σήμερα), καθώς και οι διατάξεις της λοιπής νομοθεσίας.

8. Γλώσσα

Η γλώσσα στην οποία, σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία, παρέχεται η σχετική ενημέρωση στον καταναλωτή είναι η Ελληνική. Σε αυτήν, αναλαμβάνει την υποχρέωση η Εταιρία να επικοινωνεί με τον καταναλωτή και σε αυτήν διατυπώνονται οι όροι του Ομαδικού Ασφαλιστηρίου συμβολαίου.

Για λόγους διευκόλυνσης της επικοινωνίας, τόσο οι όροι, όσο και το παρόν Ενημερωτικό Έντυπο έχει μεταφραστεί στην Αγγλική γλώσσα. Ωστόσο, σε περίπτωση αμφισβήτησης, υπερισχύει το πρωτότυπο κείμενο που έχει συνταχθεί στην ελληνική γλώσσα.

9. Διευθέτηση αιτιάσεων-παραπόνων

Η Εταιρία διαθέτει σύστημα διαχείρισης γραπτών αιτιάσεων-παραπόνων, σύμφωνα με την υπ' αριθ. 88/05.04.2016 Πράξη της Εκτελεστικής Επιτροπής της Τραπέζης της Ελλάδος. Αιτίαση θεωρείται η έγγραφη δήλωση δυσαρέσκειας από φυσικό ή νομικό πρόσωπο που σχετίζεται με Ασφαλιστήριο συμβόλαιο ή με υπηρεσίες ασφάλισης που παρέχει η Εταιρία. Αιτιάσεις, ωστόσο, δε θεωρούνται, οι αναγγελίες ασφαλιστικών απαιτήσεων, οι αιτήσεις αποζημίωσης, καθώς και απλά αιτήματα που σχετίζονται με το συμβόλαιο και την παροχή πληροφοριών ή διευκρινίσεων για αυτό.

Υποβολή παραπόνου μπορεί να γίνει με τους παρακάτω τρόπους:

- με e-mail στο complaints@interamerican.gr
- με fax στο +30 210 946 1008
- ταχυδρομικά, στη διεύθυνση INTERAMERICAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ, Λεωφόρος Συγγρού 124-126

Για την υποβολή παραπόνου θα χρειαστεί να αναφερθούν τα παρακάτω στοιχεία:

- Ονοματεπώνυμο
- Όνομα πατρός
- Ημερομηνία γέννησης
- Τηλέφωνο
- Αριθμός συμβολαίου
- Σχέση με το Ασφαλιστήριο συμβόλαιο (Ασφαλισμένος, καλυπτόμενο μέλος, υποψήφιος πελάτης)

Η Εταιρία, μόλις λάβει την αιτίαση, θα στείλει γραπτή επιβεβαίωση. Το Τμήμα Διαχείρισης Παραπόνων θα καταγράψει το αίτημα και θα δημιουργήσει ηλεκτρονικό φάκελο για την αρχειοθέτησή του. Για τη διαχείριση της αιτίας, η Εταιρία, θα λάβει κάθε σχετική πληροφορία από τα αρμόδια τμήματα και στη συνέχεια θα απαντήσει γραπτά (μέσω email) το αργότερο μέσα σε πενήντα (50) ημερολογιακές μέρες από την ημέρα υποβολής της. Σε περίπτωση που η Εταιρία καθυστερήσει να απαντήσει μέσα σε αυτό το χρονικό διάστημα, θα αιτιολογήσει ειδικά και εγγράφως την καθυστέρηση αυτή και παράλληλα θα γνωστοποιήσει το χρόνο που πιθανολογείται να ολοκληρωθεί η διερεύνηση της αιτίας, καθώς και το πότε θα αποσταλεί η σχετική απάντηση.

10. Εξωδικαστική επίλυση διαφορών

Παράλληλα με την υποβολή της αιτίας-παραπόνου, ο Ασφαλισμένος που δεν θα ικανοποιηθεί από την απάντηση της Εταιρίας μπορεί να απευθυνθεί στην Ανεξάρτητη Διοικητική Αρχή «Συνήγορος του Καταναλωτή» <https://www.synigoroskatanaloti.gr> (τηλ.: +30 210 6460 862, +30 210 6460 814).

Ο Ασφαλισμένος μπορεί να ενημερωθεί αναλυτικά για τα στοιχεία και τη δραστηριότητά των φορέων Εναλλακτικής Επίλυσης Διαφορών (ΕΕΔ), στον ηλεκτρονικό σύνδεσμο <http://www.mindev.gov.gr>.

Επίσης, ο Ασφαλισμένος μπορεί να επιδιώξει την επίλυση της διαφοράς του, με τη χρήση της ηλεκτρονικής πλατφόρμας Επίλυσης Διαφορών της Ευρωπαϊκής Επιτροπής, την οποία μπορεί να βρει στην ηλεκτρονική διεύθυνση: <http://ec.europa.eu/consumers/odr>

11. Φορολογικό καθεστώς

Σύμφωνα με τον φορολογικό νόμο που ισχύει σήμερα, η κάλυψη του Κλάδου Βοηθείας υπόκειται σε φόρο ασφαλίστρου 15%.

Γενικοί όροι Ασφαλιστηρίου συμβολαίου

Άρθρο 1 Τι είναι το Ασφαλιστήριο συμβόλαιο;

Το ασφαλιστήριο συμβόλαιο είναι το έγγραφο που έχει εκδοθεί από την Εταιρία, σύμφωνα με το οποίο παρέχεται σε κάθε Ασφαλισμένο που εισέρχεται στην κάλυψη του Ομαδικού ασφαλιστηρίου, ασφαλιστική κάλυψη και έχει την υπογραφή των νόμιμων οργάνων της Εταιρίας. Περιλαμβάνει:

- Το Βιβλίο Όρων Ασφάλισης
- Το Πιστοποιητικό Ασφάλισης που παραδίδεται στον Ασφαλισμένο μετά την είσοδό του στην κάλυψη

του Ομαδικού ασφαλιστηρίου συμβολαίου.

Το ασφαλιστήριο συμβόλαιο, μαζί με τους όρους και το πιστοποιητικό ασφάλισης, είναι τα μόνα έγγραφα που αποδεικνύουν την ασφαλιστική σύμβαση μεταξύ της Εταιρίας και του Συμβαλλόμενου, για την κάλυψη του Ασφαλισμένου.

Άρθρο 2 Τι καλύπτει το Ασφαλιστήριο συμβόλαιο;

Το Ασφαλιστήριο συμβόλαιο καλύπτει τον Ασφαλισμένο κατά τη διάρκεια μετάβασης ή μετακίνησής του από και προς τον τόπο της μόνιμης διαμονής του. Οι κίνδυνοι που καλύπτονται περιγράφονται αναλυτικά στην ενότητα «Ειδικοί Όροι Καλύψεων». Τα όρια καλύψεων αναφέρονται ρητά στο Πιστοποιητικό Ασφάλισης.

Άρθρο 3 Τι δεν καλύπτει το Ασφαλιστήριο συμβόλαιο;

Το ασφαλιστήριο συμβόλαιο δεν καλύπτει τους παρακάτω κινδύνους και περιστατικά:

1. Κινδύνους που οφείλονται άμεσα ή έμμεσα, ολικά ή μερικά, σε εξωτερικό πόλεμο (κηρυγμένο ή ακήρυκτο) εμφύλιο πόλεμο, επανάσταση, πραξικόπημα, πολιτικές ταραχές, τρομοκρατικές ενέργειες, εγκληματική ενέργεια του Ασφαλισμένου ή απόπειρα διάπραξής της, καθώς και κινδύνους που οφείλονται σε πυρηνική ενέργεια.
2. Κινδύνους που οφείλονται σε ψυχική ή νοητική ασθένεια.
3. Οδοντιατρικά περιστατικά.

Επίσης, το Ασφαλιστήριο συμβόλαιο δεν καλύπτει:

1. Εγκύους που βρίσκονται πάνω από τον πέμπτο (5ο) μήνα της εγκυμοσύνης.
2. Μεταφορά σορού σε περίπτωση απώλειας ζωής του Ασφαλισμένου, κατά το χρονικό διάστημα που μετακινήθηκε για να υποβληθεί σε θεραπεία λόγω χρόνιας πάθησης.
3. Περιπτώσεις που ο Ασφαλισμένος ταξιδεύει αντίθετα από συμβουλές γιατρού.
4. Περιπτώσεις που ο Ασφαλισμένος ταξιδεύει προγραμματισμένα για να πάρει ιατρικές συμβουλές ή διάγνωση, για να υποβληθεί σε ιατρική ή χειρουργική επέμβαση, για θεραπείες, ή για εθελούσια διακοπή εγκυμοσύνης.
5. Περιπτώσεις που ο Ασφαλισμένος είναι σε λίστα αναμονής νοσοκομείου ή οποιουδήποτε νοσηλευτικού ιδρύματος για θεραπεία.
6. Έξοδα ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης και υγειονομικής μεταφοράς για περιστατικά που οφείλονται σε χρόνιες παθήσεις και σε παθήσεις που προϋπάρχουν της ασφάλισης.

Επιπλέον, δεν καλύπτονται περιπτώσεις που οφείλονται, άμεσα ή έμμεσα, σε:

1. Ακυρώσεις εισιτηρίων μετά το check-in ή ακυρώσεις λόγω απεργίας οποιουδήποτε φορέα, εταιρίας ή οργανισμού.
2. Ζημιές ή απαιτήσεις που προκλήθηκαν με αποδεδειγμένο δόλο ή εξαιτίας σημαντικής παράλειψης του Ασφαλισμένου.
3. Περιστατικά που δεν έχουν κοινοποιηθεί στην Εταιρία, μέσα σε τριάντα (30) μέρες από τη μέρα που συνέβησαν.
4. Ζημιές λόγω φυσικών καταστροφών.
5. Συμμετοχή του Ασφαλισμένου σε αγώνες και αθλήματα που γίνονται επαγγελματικά, λόγω πρωταθλητισμού, εξάσκησης ή προπόνησης σε εναέρια ή επικίνδυνα σπορ (extreme sport), αναρριχήσεις, εξερευνήσεις, καταδύσεις, κυνήγι, πτήσεις ή εκπαίδευση σαν πιλότος ή σαν μέλος πληρώματος σε αεροσκάφος ή θαλάσσιο σκάφος.
6. Αυτοκτονία, απόπειρα αυτοκτονίας ή αυτοτραυματισμό που προκαλείται από τον Ασφαλισμένο.
7. Συμμετοχή του Ασφαλισμένου σε πολεμικές επιχειρήσεις, θητεία σε ένοπλες δυνάμεις ή συμμετοχή σε εγκληματική ενέργεια.
8. Εργατικά Ατυχήματα.

Άρθρο 4 Ποια πρόσωπα καλύπτονται από το Ασφαλιστήριο συμβόλαιο και μέχρι πότε;

Από το ασφαλιστήριο συμβόλαιο καλύπτονται τα πρόσωπα που έχουν ηλικία μεγαλύτερη του ενός (1) μήνα. Στην περίπτωση περιστατικού υγείας που οφείλεται σε ξαφνική ασθένεια, ο Ασφαλισμένος καλύπτεται εφόσον η ηλικία του είναι μεγαλύτερη του ενός (1) μήνα και μικρότερη των 75 ετών. Για περιστατικό που οφείλεται σε ατύχημα, δεν υπάρχει περιορισμός ηλικίας για την κάλυψη. Με το ασφαλιστήριο συμβόλαιο δεν ασφαλίζονται πρόσωπα που πάσχουν από χρόνιες παθήσεις όπως παράλυση, πνευματική ή νοητική αναπηρία, τύφλωση, κώφωση, αλκοολισμό ή άλλη σοβαρή και μόνιμη αναπηρία. Σε περίπτωση που αποδειχτεί ότι ο Ασφαλισμένος δε δικαιούται την ασφάλιση εξαιτίας των παθήσεων που αναφέρθηκαν, η ασφάλιση είναι άκυρη και η Εταιρία θα επιστρέψει εξολοκλήρου το ασφάλιστρο.

Άρθρο 5 Ποια είναι η γεωγραφική έκταση κάλυψης του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου;

Το ασφαλιστήριο καλύπτει τον Ασφαλισμένο παγκόσμια, με τον όρο ότι βρίσκεται μακριά από τον τόπο της μόνιμης διαμονής του και σε απόσταση μεγαλύτερη των πενήντα (50) χιλιομέτρων για περιστατικό στην Ελλάδα και των εκατό (100) χιλιομέτρων για περιστατικό εκτός Ελλάδος.

Σε περίπτωση ταξιδιού εκτός Ελλάδας, η Εταιρία καλύπτει τον Ασφαλισμένο για τον τόπο προορισμού του ταξιδιού που δηλώνεται στην αίτηση ασφάλισης, καθώς και για τους ενδιάμεσους τόπους μέχρι να φτάσει στον προορισμό του, αν υπάρχουν (δηλαδή, transit).

Αποκλείεται ρητά κάθε επέμβαση της Εταιρίας σε χώρα που υπάρχει εξωτερικός πόλεμος (κηρυγμένος ή ακήρυκτος), εμφύλιος πόλεμος, επανάσταση, πραξικόπημα και πολιτικές ταραχές.

Άρθρο 6 Πότε ξεκινά η κάλυψη του Ασφαλισμένου και πόσο διαρκεί;

Η κάλυψη του Ασφαλισμένου από το ασφαλιστήριο συμβόλαιο ξεκινά την ημερομηνία που αναφέρεται στο Πιστοποιητικό Ασφάλισης με την προϋπόθεση ότι έχει εξοφληθεί το οφειλόμενο ασφάλιστρο.

Η κάλυψη του Ασφαλισμένου από το ασφαλιστήριο συμβόλαιο διαρκεί μέχρι το χρόνο επιστροφής του στον τόπο της μόνιμης διαμονής του και λήγει την ημερομηνία που αναγράφεται στο πιστοποιητικό ασφάλισης. Στην περίπτωση αυτή, η κάλυψη του Ασφαλισμένου λήγει αυτόματα, χωρίς να απαιτείται καμία άλλη διατύπωση. Η διάρκεια ταξιδιού και επομένως η κάλυψη του Ασφαλισμένου, σε καμία περίπτωση δεν μπορεί να είναι μεγαλύτερη των τριάντα (30) ημερών.

Άρθρο 7 Πώς υπολογίζεται το ασφάλιστρο και πώς καταβάλλεται;

Το ασφάλιστρο υπολογίζεται αφού ληφθεί υπόψη από την Εταιρία η διάρκεια του ταξιδιού, ο τόπος προορισμού και το είδος των καλύψεων για τις οποίες ο Ασφαλισμένος ζητά να του δοθεί ασφαλιστική κάλυψη, με την ένταξή του στην κάλυψη του Ομαδικού ασφαλιστηρίου συμβολαίου.

Ειδικά για την κάλυψη ακύρωσης ταξιδιού, το ασφάλιστρο υπολογίζεται με βάση το ποσό που έχει δηλωθεί ως αξία του ταξιδιού που ασφαρίζεται. Στην περίπτωση που η κάλυψη λαμβάνεται ως επιπλέον υπηρεσία με το αεροπορικό εισιτήριο, το ασφάλιστρο υπολογίζεται με βάση την αξία του εισιτηρίου.

Το ασφάλιστρο καταβάλλεται στο Συμβαλλόμενο από τον Ασφαλισμένο και ο Συμβαλλόμενος το αποδίδει με τη σειρά του στην Εταιρία εφάπαξ, με τους νόμιμους τρόπους πληρωμής και στους χρόνους που έχουν συμφωνηθεί ειδικά.

Άρθρο 8 Εφαρμοστέο δίκαιο και αρμοδιότητα δικαστηρίων

Το ασφαλιστήριο συμβόλαιο διέπεται από το Ελληνικό Δίκαιο. Για την επίλυση κάθε διαφοράς που θα προκύψει σχετικά με το κύρος και τους όρους εφαρμογής του ασφαλιστηρίου συμβολαίου, αρμόδια είναι τα Δικαστήρια της Αθήνας.

Άρθρο 9 Με ποιες προϋποθέσεις αποζημιώνεται ο Ασφαλισμένος από την Εταιρία;

Η Εταιρία αποζημιώνει τον Ασφαλισμένο για τους κινδύνους και μέχρι τα όρια που αναφέρονται στο Πιστοποιητικό Ασφάλισης, με την προϋπόθεση ότι:

- Ο Συμβαλλόμενος, ο Ασφαλισμένος ή κάποιος τρίτος ειδοποίησαν το Συντονιστικό Κέντρο Άμεσης Βοήθειας (1010) της Εταιρίας και γνωστοποίησαν, μεταξύ άλλων, τον αριθμό του ομαδικού ασφαλιστηρίου, το όνομα του γιατρού που ανέλαβε το περιστατικό, καθώς και άλλες πληροφορίες, όπου αυτό απαιτείται.
- Η Εταιρία διαπίστωσε ότι επήλθε κίνδυνος που καλύπτεται με βάση τους όρους του ομαδικού ασφαλιστηρίου συμβολαίου.
- Ειδικά για τις μαθητικές εκδρομές, ο Συμβαλλόμενος και ο Ασφαλισμένος (μαθητής) θα είναι συνασφαλιζόμενοι για τις δαπάνες που θα χρειαστεί να κάνει ο Συμβαλλόμενος για λογαριασμό του Ασφαλισμένου. Για να αποζημιωθεί ο Συμβαλλόμενος, προϋπόθεση είναι ότι το παραστατικό θα έχει εκδοθεί στην επωνυμία του και θα αναγράφει το όνομα του Ασφαλισμένου.

Στις περιπτώσεις ατυχήματος ή ασθένειας που επέφεραν νοσηλεία, ο Ασφαλισμένος οφείλει να ενημερώσει άμεσα την Εταιρία τηλεφωνικά μέσω του τηλεφωνικού της κέντρου 1010, 24ωρης λειτουργίας ή εγγράφως.

Ο Συμβαλλόμενος και Ασφαλισμένος έχουν την υποχρέωση να αποστείλουν στην Εταιρία οποιοδήποτε έγγραφο ή παραστατικό απαιτείται (μεταφρασμένο και επικυρωμένο από επίσημο μεταφραστικό φορέα ή δικηγόρο, στην περίπτωση που το έγγραφο δεν έχει εκδοθεί στην αγγλική ή ελληνική γλώσσα) για να αποδειχτούν οι προϋποθέσεις κάλυψης από το Ασφαλιστήριο συμβόλαιο. Επιπλέον, οφείλουν να μην προβούν σε οποιαδήποτε ενέργεια θα μεγάλωνε την έκταση των συνεπειών του γεγονότος.

Σε κάθε άλλη απαίτηση αποζημίωσης, ο Ασφαλισμένος πρέπει να ειδοποιήσει την Εταιρία το αργότερο μέσα σε τριάντα (30) μέρες από τη μέρα που συνέβη το γεγονός.

Η Εταιρία δεν έχει την υποχρέωση να καταβάλει οποιαδήποτε αποζημίωση πριν υποβληθούν όλα τα δικαιολογητικά που είναι απαραίτητα για κάθε περίπτωση ή πριν ολοκληρωθούν από την πλευρά της όλες οι ενέργειες που έχουν σχέση με το περιστατικό.

Αν ο Ασφαλισμένος παραλείψει να εκπληρώσει τις παραπάνω υποχρεώσεις, θα ισχύσουν οι συνέπειες που προβλέπονται από τον νόμο.

Αν η Εταιρία προβεί σε ενέργειες που αποβλέπουν στην εξακρίβωση των συνθηκών του περιστατικού ή των συνεπειών του, αυτές δεν μπορούν ποτέ να θεωρηθούν αναγνώριση της υποχρέωσής της να καταβάλει αποζημίωση.

Η Εταιρία καταβάλλει στον Ασφαλισμένο την αποζημίωση σε ευρώ, με όλους τους νόμιμους τρόπους πληρωμής. Για έξοδα που γίνονται εκτός Ευρωζώνης, οι παροχές καλύπτονται με βάση την επίσημη συναλλαγματική αξία που έχει το τοπικό νόμισμα προς το ευρώ τη μέρα της συναλλαγής.

Άρθρο 10 **Τι ισχύει σε περίπτωση πολλαπλής ασφάλισης και συνασφάλισης;**

Αν ο Ασφαλισμένος έχει ασφαλιστεί για τους ίδιους κινδύνους σε περισσότερες από μία ασφαλιστικές εταιρίες (πολλαπλή ασφάλιση) ο Συμβαλλόμενος ή ο Ασφαλισμένος (αν είναι διαφορετικά πρόσωπα) οφείλουν να το γνωστοποιήσουν αυτό στην Εταιρία. Στη γνωστοποίηση αυτή, οφείλουν να αναφέρουν το είδος των κινδύνων που καλύπτονται με αυτά τα ασφαλιστήρια συμβόλαια, καθώς και τα σχετικά ασφαλιστικά ποσά.

Αν ο Συμβαλλόμενος ή ο Ασφαλισμένος δε γνωστοποιήσουν την πολλαπλή ασφάλιση ή τη συνασφάλιση στην Εταιρία, σε περίπτωση επέλευσης κινδύνου, η Εταιρία θα καταβάλει ασφάλισμα μόνο στην έκταση που δεν καλύπτεται από άλλο ασφαλιστήριο συμβόλαιο.

Σε κάθε περίπτωση, οι περισσότερες ασφαλίσσεις έχουν ισχύ μέχρι την έκταση της ασφαλιστικής ζημιάς.

Η Εταιρία ευθύνεται μέχρι το ανώτατο ποσό που αναφέρεται ανά κάλυψη στο Πιστοποιητικό Ασφάλισης.

Αν τα περισσότερα ασφαλιστήρια συμβόλαια έχουν συναφθεί με κοινή συμφωνία ασφαλιστικών εταιριών, κάθε ασφαλιστική εταιρία ευθύνεται κατ' αναλογία του ποσοστού που έχει ασφαλιστεί σε αυτή (συνασφάλιση).

Άρθρο 11 Ποιους κανόνες ακολουθεί η Εταιρία όταν επεμβαίνει για παροχή κάλυψης;

Όταν η Εταιρία επεμβαίνει για να παρέχει στον Ασφαλισμένο οποιαδήποτε κάλυψη από αυτές που προβλέπονται στο ασφαλιστήριο συμβόλαιο, συμμορφώνεται προς τους διοικητικούς και υγειονομικούς κανόνες που ισχύουν στην Ελλάδα ή στο εξωτερικό.

Η Εταιρία δε φέρει ευθύνη για οποιαδήποτε ζημιά επαγγελματικής ή εμπορικής φύσης μπορεί να προκληθεί είτε στον Ασφαλισμένο, είτε σε κάποιον τρίτο, κατά τη διάρκεια που αυτή επενέβη για παροχή κάλυψης που προβλέπεται από το ασφαλιστήριο συμβόλαιο.

Άρθρο 12 Πότε η Εταιρία υποκαθίσταται στη θέση του Ασφαλισμένου;

Όταν η Εταιρία αποζημιώσει τον Ασφαλισμένο με βάση το ασφαλιστήριο συμβόλαιο, αυτόματα υποκαθίσταται στη θέση του και για αυτό το λόγο έχει το δικαίωμα να ζητήσει από τον τρίτο που προκάλεσε τη ζημιά στον Ασφαλισμένο της, το ποσό που κατέβαλε σε αυτόν για την αποκατάσταση της ζημιάς του. Αυτό όμως δεν ισχύει για αποζημίωση σε περίπτωση απώλειας ζωής από ατύχημα.

Άρθρο 13 Πότε ο Ασφαλισμένος οφείλει να επιστρέψει στην Εταιρία την αποζημίωση που εισέπραξε;

Ο Ασφαλισμένος οφείλει να επιστρέψει στην Εταιρία την αποζημίωση που εισέπραξε από αυτή αν, εκ των υστέρων, αποδειχτεί ότι το ποσό που του καταβλήθηκε σαν συνέπεια περιστατικού δεν καλύπτονταν από το ασφαλιστήριο συμβόλαιο. Στην περίπτωση αυτή, η επιστροφή του ποσού πρέπει να γίνει μέσα σε ένα (1) μήνα από τη μέρα που ο Ασφαλισμένος θα ειδοποιηθεί για αυτό από την Εταιρία. Μετά την πάροδο αυτού του χρονικού διαστήματος, το ποσό που πρέπει να επιστρέψει στην Εταιρία ο Ασφαλισμένος επιβαρύνεται με τόκους υπερημερίας.

Άρθρο 14 Πότε μπορεί να καταγγελθεί το ασφαλιστήριο συμβόλαιο;

Η Εταιρία έχει το δικαίωμα να καταγγείλει το ασφαλιστήριο συμβόλαιο σε οποιαδήποτε από τις παρακάτω περιπτώσεις:

1. Αν ο Ασφαλισμένος, από αποδεδειγμένο δόλο, δε δηλώσει, κατά την ένταξή του στο Ομαδικό ασφαλιστήριο συμβόλαιο, κάθε στοιχείο ή γεγονός που γνωρίζει και είναι αντικειμενικά σημαντικό για την εκτίμηση του ασφαλιστικού κινδύνου από την Εταιρία. Στην περίπτωση αυτή, η Εταιρία έχει δικαίωμα να καταγγείλει την κάλυψη του Ασφαλισμένου από το Ομαδικό ασφαλιστήριο συμβόλαιο, μέσα σε ένα (1) μήνα από τότε που ενημερώθηκε για την παράβαση. Η καταγγελία θα γίνει με γραπτή ενημέρωση στον ίδιο τον Ασφαλισμένο, με την οποία θα του γνωστοποιείται η ακύρωση της κάλυψής του από το Ομαδικό ασφαλιστήριο συμβόλαιο. Ο Συμβαλλόμενος θα ενημερώνεται για τη σχετική ενέργεια. Για το διάστημα μέχρι την καταγγελία της κάλυψης του Ασφαλισμένου από το Ομαδικό ασφαλιστήριο συμβόλαιο, η Εταιρία απαλλάσσεται από κάθε υποχρέωση καταβολής αποζημίωσης.
2. Αν ο Ασφαλισμένος παραπλανήσει ή προσπαθήσει να παραπλανήσει την Εταιρία, σχετικά με το δικαίωμα αποζημίωσης ή το εύρος της. Στην περίπτωση αυτή, η Εταιρία έχει δικαίωμα να καταγγείλει την κάλυψη του Ασφαλισμένου από το Ομαδικό ασφαλιστήριο συμβόλαιο, μέσα σε ένα (1) μήνα από τότε που ενημερώθηκε για την παράβαση. Η καταγγελία θα γίνει με γραπτή ενημέρωση στον ίδιο τον Ασφαλισμένο, με την οποία θα του γνωστοποιείται η ακύρωση της κάλυψής του από το Ομαδικό ασφαλιστήριο

συμβόλαιο. Ο Συμβαλλόμενος θα ενημερώνεται για τη σχετική ενέργεια. Για το διάστημα μέχρι την καταγγελία της κάλυψης του Ασφαλισμένου από το Ομαδικό ασφαλιστήριο συμβόλαιο, η Εταιρία απαλλάσσεται από κάθε υποχρέωση καταβολής αποζημίωσης.

Ειδικοί Όροι Καλύψεων Ταξιδιωτικής Ασφάλισης

Άρθρο 15 Ιατρικές συμβουλές και πληροφορίες

Η Εταιρία συμφωνεί να παρέχει στον Ασφαλισμένο, για όσο χρονικό διάστημα βρίσκεται στην Ελλάδα, μέσω του Συντονιστικού της Κέντρου Άμεσης Βοήθειας 1010, σε 24ωρη βάση:

- Ιατρικές συμβουλές σχετικά με κάθε απρόβλεπτο περιστατικό υγείας, είτε αυτό οδηγήσει σε υγειονομική μεταφορά είτε όχι.
- Πληροφορίες σχετικά με τους όρους και τις προϋποθέσεις υγιεινής που πρέπει να πληρούνται από τους ταξιδιώτες, σύμφωνα με τους υγειονομικούς κανονισμούς της Ελλάδας ή της χώρας στην οποία πρόκειται να ταξιδέψει (εμβόλια, προληπτικά μέτρα κλπ.).
- Πληροφορίες για εφημερεύοντα νοσοκομεία, γιατρούς κ.λπ.

Άρθρο 16 Υγειονομική μεταφορά

Αν ο Ασφαλισμένος, κατά τη διάρκεια του ταξιδιού του, αδυνατεί να συνεχίσει τη δραστηριότητά του εξαιτίας ατυχήματος ή ξαφνικής ασθένειας και απαιτείται η άμεση μετακίνησή του σε Νοσοκομείο προκειμένου να αντιμετωπιστεί αρχικά το περιστατικό, η Εταιρία θα οργανώσει και θα πραγματοποιήσει την υγειονομική μεταφορά του στο πλησιέστερο Νοσοκομείο.

Βασική προϋπόθεση είναι να έχει επιληφθεί γιατρός του περιστατικού, ο οποίος, με την ιδιότητά του αυτή, σε συνεννόηση με την Εταιρία, θα επιτρέψει τη μεταφορά του Ασφαλισμένου, κρίνοντας ότι αυτή εκτός από επιβεβλημένη, είναι και επιτρεπόμενη.

Ανάλογα με την περίπτωση, η μεταφορά του Ασφαλισμένου μπορεί να γίνει με οποιοδήποτε πρόσφορο υγειονομικό μέσο της Εταιρίας ή τρίτων. Τόσο οι συνθήκες, όσο και το κατάλληλο μέσο για τη μεταφορά του Ασφαλισμένου, θα αποφασιστούν από κοινού από τον συντονιστή γιατρό της Εταιρίας και τον γιατρό που επιλήφθηκε του περιστατικού.

Το ανώτατο ποσό κάλυψης της υγειονομικής μεταφοράς αναφέρεται στο Πιστοποιητικό Ασφάλισης.

Άρθρο 17 Επαναπατριsmός του Ασφαλισμένου

Ο Ασφαλισμένος μετά την αρχική αντιμετώπιση του περιστατικού σε νοσοκομείο, και εφόσον η νοσηλεία του ή η αποκατάσταση της υγείας του προβλέπεται να διαρκέσει για διάστημα μεγαλύτερο των δέκα (10) ημερών, έχει το δικαίωμα να ζητήσει από την Εταιρία να τον μεταφέρει σε νοσοκομείο που είναι κοντά στον τόπο μόνιμης διαμονής του προκειμένου να συνεχίσει εκεί τη νοσηλεία του. Βασική προϋπόθεση για τη μεταφορά αυτή είναι να απαιτούνται υγειονομικές συνθήκες για τη μετακίνηση και αυτή να επιτρέπεται από το γιατρό του νοσοκομείου που επιλήφθηκε του περιστατικού.

Ανάλογα με την περίπτωση, η μεταφορά του Ασφαλισμένου μπορεί να γίνει με οποιοδήποτε πρόσφορο μέσο της Εταιρίας ή τρίτων. Τόσο οι συνθήκες, όσο και το κατάλληλο μέσο για τη μεταφορά του Ασφαλισμένου, θα

αποφασιστούν από κοινού από τον συντονιστή γιατρό της Εταιρίας και τον γιατρό που ανέλαβε το περιστατικό.

Στην περίπτωση που η μετακίνηση του Ασφαλισμένου δεν απαιτεί συνθήκες υγειονομικής μεταφοράς, η Εταιρία δεν έχει άλλη υποχρέωση αποζημίωσης του μέσου μετακίνησης απέναντι στον Ασφαλισμένο εκτός αν εξαιτίας του περιστατικού αυτός έχασε την προγραμματισμένη επιστροφή του.

Η κάλυψη ισχύει μέχρι το όριο που αναφέρεται στο Πιστοποιητικό ασφάλισης.

Διευκρινίζεται ρητά ότι η Εταιρία δεν έχει καμία απολύτως ευθύνη για οτιδήποτε συμβεί στον Ασφαλισμένο που μεταφέρεται, εξαιτίας της κατάστασης της υγείας του, αφού οποιαδήποτε μεταφορά ή μετακίνησή του γίνεται πάντα μετά από σχετική υπόδειξη των γιατρών που ανέλαβαν τη θεραπεία.

Άρθρο 18 Επαναπατριsmός των συνταξιδευόντων, μη παθόντων μελών της οικογένειας του Ασφαλισμένου

Σε περίπτωση που η Εταιρία αναλάβει τον επαναπατριsmό του Ασφαλισμένου, όπως αναφέρεται παραπάνω στο Άρθρο 17, θα καλύψει επίσης και τα έξοδα επιστροφής των υπόλοιπων μελών της οικογένειας του Ασφαλισμένου που δεν είναι παθόντες (δηλαδή του/της συζύγου και των παιδιών μέχρι 18 ετών) στον τόπο μόνιμης διαμονής τους.

Στην περίπτωση που, για οποιοδήποτε λόγο, δεν μπορεί να βρεθεί έγκαιρα μεταφορικό μέσο για την επιστροφή των μη παθόντων μελών της οικογένειας του Ασφαλισμένου στον τόπο της μόνιμης διαμονής, η υποχρέωση της Εταιρίας περιορίζεται στην αποζημίωση των εξόδων επιστροφής που θα πραγματοποιήσει καθένα από τα παραπάνω μέλη, σύμφωνα με το ανώτατο πόσο κάλυψης που αναφέρεται στον Πιστοποιητικό Ασφάλισης.

Στην περίπτωση που η επιστροφή των προσώπων αυτών πραγματοποιηθεί με τρένο, πλοίο ή αεροπλάνο σε οικονομική θέση, η Εταιρία θα καλύψει ολόκληρο το ποσό που δαπανήθηκε για τη μετακίνηση αυτή.

Άρθρο 19 Έξοδα νοσηλείας & εξωνοσοκομειακής περίθαλψης

Η Εταιρία καλύπτει τα έξοδα που έκανε ο Ασφαλισμένος για νοσοκομειακή και ιατροφαρμακευτική περίθαλψη εντός ή εκτός νοσοκομείου εξαιτίας περιστατικού από ατύχημα ή ξαφνική ασθένεια που πρώτη φορά εμφανίστηκε κατά τη διάρκεια του ταξιδιού του, σύμφωνα με το ανώτατο όριο που αναφέρεται στο πιστοποιητικό ασφάλισης. Καλύπτονται έξοδα νοσηλείας, αμοιβές γιατρών, χειρουργών, φυσιοθεραπευτών, καθώς και τα έξοδα για αγορά φαρμάκων ή σχετικού φαρμακευτικού υλικού. Διευκρινίζεται ότι αποζημιώνονται μόνο τα έξοδα που έγιναν κατά τη διάρκεια του ταξιδιού και επομένως κατά τη διάρκεια ισχύος της ασφάλισης εκτός εάν για ιατρικούς λόγους ο Ασφαλισμένος χρειάζεται να επιστρέψει στον τόπο μόνιμης διαμονής του προκειμένου να αντιμετωπιστεί οριστικά το περιστατικό και έχει συμφωνήσει σε αυτό και το Συντονιστικό Κέντρο της Εταιρίας. Σε κάθε περίπτωση νοσηλείας του ή πρόβλεψης νοσηλείας ο Ασφαλισμένος οφείλει να ενημερώσει άμεσα την εταιρία. Σε διαφορετική περίπτωση δύναται να μην αποζημιωθεί.

Ειδικά για περιπτώσεις που κατά τη διάρκεια του ταξιδιού ο Ασφαλισμένος έχει τραυματισμό ή σπάσιμο/αποκόλληση σφραγίσματος δοντιού που απαιτεί άμεση αντιμετώπιση, η Εταιρία θα καλύψει το κόστος ιατρικής επίσκεψης ή άλλης ιατρικής πράξης αποκατάστασης, μέχρι το ποσό των διακοσίων (200) Ευρώ ως ανώτατο όριο.

19.1 Τι ισχύει σε περίπτωση που ο Ασφαλισμένος αποζημιωθεί για την ίδια νοσηλεία και από άλλο φορέα;

Αν ο Ασφαλισμένος αποζημιωθεί για την ίδια νοσηλεία από οποιοδήποτε άλλο φορέα (ιδιωτική ή κοινωνική ασφάλιση, ταμείο υγείας κ.λπ.) τότε η Εταιρία καταβάλλει σε αυτόν τη διαφορά που μπορεί να υπάρχει ανάμεσα στην αποζημίωση που εισέπραξε και στα πραγματικά έξοδα που έκανε. Ωστόσο, η διαφορά που θα καταβληθεί σε καμιά περίπτωση δεν μπορεί να ξεπερνά τα ανώτατα όρια που περιγράφονται στο Πιστοποιητικό Ασφάλισης.

19.2 Πότε η Εταιρία χορηγεί εγγύηση κάλυψης εξόδων νοσηλείας;

Η Εταιρία μπορεί να χορηγήσει εγγύηση για τη νοσηλεία του Ασφαλισμένου και να καταβάλει τα αντίστοιχα έξοδα στο νοσοκομείο, με την προϋπόθεση ότι ο Ασφαλισμένος το έχει δηλώσει αυτό στο νοσοκομείο, αμέσως μετά την εισαγωγή του, ενώ ταυτόχρονα έχει ειδοποιήσει την Εταιρία, ώστε αυτή να μπορέσει να προβεί έγκαιρα στις σχετικές ενέργειες. Σε κάθε περίπτωση, το ποσό εγγύησης, δε μπορεί να υπερβαίνει το 10% του ποσού που ορίζεται ως ανώτατο όριο στο Πιστοποιητικό Ασφάλισης. Τυχόν υπόλοιπο ποσό των εξόδων εξοφλείται στο νοσοκομείο από τον ίδιο τον Ασφαλισμένο. Αν ο Ασφαλισμένος καταβάλει ο ίδιος στο νοσοκομείο που νοσηλεύτηκε τα σχετικά έξοδα, θα πρέπει να προσκομίσει στην Εταιρία τα σχετικά πρωτότυπα παραστατικά των εξόδων που έκανε, για να αποζημιωθεί με βάση τα όρια που περιγράφονται στο Πιστοποιητικό Ασφάλισης.

19.3 Τι δικαιώματα έχει η Εταιρία κατά τη διάρκεια της νοσηλείας του Ασφαλισμένου;

Η Εταιρία, κατά τη διάρκεια νοσηλείας του Ασφαλισμένου, έχει το δικαίωμα να τον εξετάσει με δικά της έξοδα και με γιατρό που η ίδια ορίζει. Αν ο Ασφαλισμένος αρνηθεί να εξεταστεί από γιατρό της Εταιρίας, χάνει το δικαίωμά του να λάβει αποζημίωση με βάση όσα αναφέρονται παραπάνω.

Άρθρο 20 Έξοδα μετακίνησης και διαμονής στενού συγγενή του Ασφαλισμένου που νοσηλεύεται

Σε περίπτωση που ο Ασφαλισμένος νοσηλεύεται εκτός του τόπου μόνιμης διαμονής του και δε συνοδεύεται από κάποιον ενήλικα συγγενή, τότε η Εταιρία χορηγεί ένα εισιτήριο με επιστροφή σε στενό συγγενή πρώτου βαθμού για να τον επισκεφτεί. Η κάλυψη ενεργοποιείται με τις παρακάτω προϋποθέσεις:

- Η κατάσταση υγείας του Ασφαλισμένου να μην του επιτρέπει να μεταφερθεί από το νοσοκομείο που βρίσκεται στον τόπο μόνιμης διαμονής του.
- Να επιβάλλεται να νοσηλευτεί για παραπάνω από τρεις (3) μέρες στο νοσοκομείο αυτό.

Αν εμφανιστούν παραπάνω από ένα συγγενικά πρόσωπα, η Εταιρία θα επιλέξει ποιο πρόσωπο θα τον επισκεφτεί. Το εισιτήριο είναι για μετάβαση στον τόπο νοσηλείας και επιστροφή στον τόπο μόνιμης διαμονής, με αεροπλάνο γραμμής ή άλλο πρόσφορο μέσο.

Αν η Εταιρία χορηγήσει εισιτήριο σε στενό συγγενή του Ασφαλισμένου για να τον επισκεφτεί στον τόπο νοσηλείας του, θα καλύψει και τα έξοδα διαμονής του προσώπου αυτού σε ξενοδοχείο. Καλύπτεται η διαμονή μέχρι και πέντε (5) μέρες, σύμφωνα με τα ανώτατα όρια που αναφέρονται στο πιστοποιητικό ασφάλισης.

Αν ο Ασφαλισμένος εξαιτίας περιστατικού χρειαστεί να παραμείνει στον τόπο νοσηλείας του εκτός νοσοκομείου για λόγους ανάρρωσης, η Εταιρία θα καλύψει τα έξοδα διαμονής του σε ξενοδοχείο μέχρι το ποσό που ορίζεται στο πιστοποιητικό ασφάλισης.

Άρθρο 21 Αποζημίωση για απώλεια ζωής του Ασφαλισμένου από ατύχημα

Σε περίπτωση απώλειας ζωής του Ασφαλισμένου εξαιτίας ατυχήματος, η Εταιρία θα καταβάλει ασφάλισμα στους νόμιμους κληρονόμους, όπως καλούνται στην κληρονομική διαδοχή. Το ανώτατο όριο αποζημίωσης ανά άτομο που καταβάλλεται από την Εταιρία αναφέρεται στο πιστοποιητικό ασφάλισης. Η καταβολή του ασφαλισματος στους δικαιούχους γίνεται με βάση τις διατάξεις του κληρονομικού δικαίου.

Για να καταβληθεί το ποσό αυτό, θα πρέπει το περιστατικό που προκάλεσε την απώλεια ζωής του Ασφαλισμένου να συνέβη κατά τη διάρκεια ισχύος του ασφαλιστηρίου και να επήλθε άμεσα, αυτοτελώς και ανεξάρτητα από κάθε άλλη αιτία.

Αν κατά τη διάρκεια ταξιδιού συμβεί ατύχημα σε μέσο μεταφοράς, με αποτέλεσμα την απώλεια ζωής για μία ομάδα ασφαλισμένων στο ίδιο συμβάν, το όριο κάλυψης της Εταιρίας διαμορφώνεται συνολικά σύμφωνα με το ανώτατο όριο που αναφέρεται στο πιστοποιητικό ασφάλισης. Στην περίπτωση αυτή, το ποσό διαιρείται με τον αριθμό των ασφαλισμένων που υπέστησαν το περιστατικό και καταβάλλεται, με τον τρόπο που αναφέρεται παραπάνω, στους δικαιούχους του κάθε ενός από αυτούς χωρίς να υπερβαίνει σε καμία περίπτωση το ανώτατο όριο ανά άτομο όπως αυτό αναγράφεται στο πιστοποιητικό ασφάλισης.

Αν αποδειχτεί ότι ο Δικαιούχος του ασφαλισματος συνέβαλε με οποιοδήποτε άμεσο ή έμμεσο τρόπο, στην απώλεια ζωής του Ασφαλισμένου, τότε δεν καταβάλλεται σε αυτόν ασφάλισμα.

21.1 Ποια δικαιολογητικά χρειάζονται για να καταβληθεί η αποζημίωση;

Τα δικαιολογητικά που χρειάζεται να υποβάλουν οι νόμιμοι κληρονόμοι του Ασφαλισμένου στην Εταιρία, για να εισπράξουν ασφάλισμα για την κάλυψη αυτή είναι τα παρακάτω:

1. Ληξιαρχική πράξη θανάτου του Ασφαλισμένου
2. Πιστοποιητικό «εγγυτέρων συγγενών» του Ασφαλισμένου
3. Πιστοποιητικό νοσοκομείου ή γιατρού για τα αίτια θανάτου
4. Πιστοποιητικό πρωτοδικείου «περί μη δημοσιεύσεως διαθήκης»
5. Πιστοποιητικό πρωτοδικείου «περί μη προσβολής του κληρονομικού δικαιώματος εκάστων κληρονόμων»
6. Πιστοποιητικό «περί μη αποποιήσεως της κληρονομιάς»
7. Πιστοποιητικό της Εφορίας για τη δήλωση του ασφαλισματος
8. Κληρονομητήριο (απαιτείται σε περίπτωση καταβολής ασφαλισματος πάνω από 15.000 ευρώ).
9. Αν για το θάνατο του Ασφαλισμένου έχει σχηματιστεί ποινική δικογραφία, πρέπει να προσκομιστούν και αυτά τα σχετικά έγγραφα.

Εκτός από τα παραπάνω δικαιολογητικά, η Εταιρία μπορεί να ζητήσει και οποιοδήποτε άλλο δικαιολογητικό χρειάζεται για να θεμελιωθεί η αξίωση των Δικαιούχων. Όλα τα δικαιολογητικά προσκομίζονται είτε πρωτότυπα, είτε σε νόμιμα επικυρωμένα αντίγραφα.

21.2 Ποιες περιπτώσεις απώλειας ζωής δεν καλύπτονται;

Η Εταιρία δεν έχει την υποχρέωση να καταβάλει ασφάλισμα, για τις περιπτώσεις απώλειας ζωής του Ασφαλισμένου που αναφέρονται παρακάτω:

1. Αυτοκτονία, ανεξάρτητα από τη μόνιμη ή προσωρινή διανοητική κατάσταση του Ασφαλισμένου.
2. Αν ο Ασφαλισμένος έπασχε από παραλυσία, επιληψία, νευρασθένεια ή βρισκόταν σε κατάσταση μέθης σαν οδηγός αυτοκινήτου, σύμφωνα με το Άρθρο 42 του Κ.Ο.Κ.
3. Αν ο Ασφαλισμένος ήταν αλκοολικός, τοξικομανής ή ανάπηρος.
4. Αν η απώλεια ζωής οφειλόταν σε ασθένειες ή παθήσεις κάθε μορφής, έστω και αν τύχει να χαρακτηριστούν από δικαστήριο ως ατυχήματα.

5. Αν η απώλεια ζωής οφειλόταν σε αεροπορικό ατύχημα, κατά τη διάρκεια εκπαιδευτικής ή μη νόμιμης πτήσης.
6. Αν η απώλεια ζωής οφειλόταν σε ατυχήματα από συμμετοχή του Ασφαλισμένου σε αγώνες, ή επαγγελματικό αθλητισμό, διαγωνισμούς, συναγωνισμούς, στοιχήματα, ακροβασίες, δοκιμές οχημάτων, μηχανημάτων ή συσκευών, επικίνδυνες ασκήσεις, πυγμαχία, υποβρύχιες καταδύσεις, ορειβασίες, αναρριχήσεις, μονομαχία, διαπληκτισμούς. Αν όμως η απώλεια ζωής οφειλόταν σε ατύχημα εξαιτίας νόμιμης άμυνας, καλύπτεται.

Σημειώνεται ότι οι εξαιρέσεις αυτές ισχύουν συμπληρωματικά με τις εξαιρέσεις που περιγράφονται στο Άρθρο 3 των γενικών όρων του ασφαλιστηρίου συμβολαίου.

Άρθρο 22 Έξοδα μεταφοράς σορού

Σε περίπτωση απώλειας ζωής του Ασφαλισμένου, η Εταιρία αναλαμβάνει τις διαδικασίες που απαιτούνται για τη μεταφορά της σορού του μέχρι τον τόπο ταφής, στον τόπο (περιφερειακή ενότητα) της μόνιμης διαμονής του. Η Εταιρία καταβάλλει όλα τα έξοδα, μαζί και αυτά της ταρίχευσης, σύμφωνα με τα ανώτατα όρια που αναφέρονται στο Πιστοποιητικό Ασφάλισης.

Αν προκύψει μεγαλύτερο κόστος, η διαφορά επιβαρύνει αποκλειστικά τους στενούς συγγενείς του Ασφαλισμένου. Επίσης, τα έξοδα ενταφιασμού και τελετής δεν καλύπτονται από την Εταιρία, αλλά καταβάλλονται απευθείας από τους συγγενείς, χωρίς καμιά δική της ανάμιξη.

22.1 Πότε η Εταιρία δεν καλύπτει τα έξοδα μεταφοράς της σορού;

Η Εταιρία δεν καλύπτει τα έξοδα μεταφοράς της σορού, στις παρακάτω περιπτώσεις:

- Αν η απώλεια ζωής συμβεί το χρονικό διάστημα που ο Ασφαλισμένος μετακινείται για θεραπεία, εξαιτίας χρόνιας πάθησης.
- Αν η απώλεια ζωής συμβεί μετά τη λήξη του ασφαλιστηρίου ακόμα και αν το γεγονός που προκάλεσε το θάνατο συνέβη κατά τη διάρκεια ισχύος του.

22.2 Τι ισχύει αν ο Ασφαλισμένος συνοδευόταν από εξαρτημένα μέλη της οικογένειάς του;

Αν ο Ασφαλισμένος συνοδευόταν από εξαρτημένα μέλη της οικογένειάς του ή, στην περίπτωση που το περιστατικό αφορούσε παιδί που συνοδευόταν από τους γονείς του, η Εταιρία αναλαμβάνει να καλύψει, μαζί με τη μεταφορά της σορού, και τα έξοδα της επιστροφής των υπόλοιπων εξαρτημένων μελών, στον τόπο της μόνιμης διαμονής τους. Η μεταφορά μπορεί να γίνει με αεροπλάνο γραμμής ή με όποιο άλλο πρόσφορο μέσο μεταφοράς.

Άρθρο 23 Αποζημίωση για ακύρωση ταξιδιού

Σε περίπτωση ακύρωσης του ταξιδιού του Ασφαλισμένου, η Εταιρία καλύπτει τα έξοδα που αυτός πλήρωσε ως προκαταβολή ή εξόφληση για προγραμματισμένο ταξίδι, το οποίο, εξ αυτού του λόγου αδυνατεί να πραγματοποιήσει. Συγκεκριμένα καλύπτονται έξοδα για αεροπορικά εισιτήρια, έξοδα διαμονής, καθώς και έξοδα συμμετοχής του Ασφαλισμένου σε δραστηριότητες στον τόπο προορισμού, μέχρι το ανώτατο όριο αποζημίωσης που αναφέρεται στο Πιστοποιητικό Ασφάλισης. Από το ποσό αποζημίωσης θα αφαιρείται το νόμιμο ποσό επιστροφής που δικαιούται ο Ασφαλισμένος από το φορέα διοργάνωσης του ταξιδιού εφόσον το εισέπραξε.

Διευκρινίζεται ότι η κάλυψη της ακύρωσης αναχώρησης ταξιδιού λήγει με την επιβίβαση του Ασφαλισμένου, την ημερομηνία και ώρα της προγραμματισμένης αναχώρησης του, όπως αυτή αναγράφεται στο εισιτήριο του.

23.1 Ποιες είναι οι προϋποθέσεις καταβολής της αποζημίωσης;

Η Εταιρία θα αποζημιώσει τον Ασφαλισμένο μόνο εφόσον αυτός δεν μπορεί να πραγματοποιήσει το προγραμματισμένο ταξίδι του για έναν από τους παρακάτω λόγους:

- Εξαιτίας νοσηλείας του σε δημόσιο ή ιδιωτικό νοσοκομείο, με τουλάχιστον μια (1) διανυκτέρευση.
- Εξαιτίας νοσηλείας του μίας (1) μέρας (One Day Clinic – One Day Surgery) χωρίς να απαιτείται διανυκτέρευση, με προσκόμιση εισιτηρίου - εξιτηρίου.
- Εξαιτίας παροχής πρώτων βοηθειών σε εξωτερικά ιατρεία λόγω σοβαρού τραυματισμού ή κατάγματος.

Στις παραπάνω περιπτώσεις, ο Ασφαλισμένος πρέπει απαραίτητα να προσκομίσει σχετική ιατρική γνωμάτευση αποκλειστικά και μόνο από το νοσηλευτικό ίδρυμα που νοσηλεύτηκε, στην οποία θα πρέπει ρητά να αναφέρεται ότι δεν επιτρέπεται να πραγματοποιήσει το προγραμματισμένο ταξίδι για ιατρικούς λόγους και να αναφέρεται και το χρονικό διάστημα αποθεραπείας.

- Εξαιτίας νοσηλείας συγγενούς Α βαθμού του Ασφαλισμένου ή αδελφού του, είτε αυτός συμμετέχει στο ταξίδι με τον Ασφαλισμένο είτε όχι, αποκλειστικά και μόνο σε νοσοκομείο δημόσιο ή ιδιωτικό, πριν την αναχώρησή για το προγραμματισμένο ταξίδι, και εφόσον το χρονικό διάστημα νοσηλείας υπερβαίνει την ημερομηνία αναχώρησης. Σε περίπτωση εξιτηρίου του νοσηλευόμενου πριν την προγραμματισμένη ημερομηνία αναχώρησης του ταξιδιού, απαραίτητη προϋπόθεση είναι να προσκομιστεί ιατρική γνωμάτευση από το ίδιο νοσηλευτικό ίδρυμα ότι το διάστημα αποθεραπείας του υπερβαίνει την έναρξη του ταξιδιού. Εφόσον πληρούνται όλες οι αναφερόμενες προϋποθέσεις, όλα τα μέλη της οικογένειας που ταξιδεύουν θα αποζημιωθούν με το 90% του καλυπτόμενου ποσού που αναγράφεται στο πιστοποιητικό ασφάλισης. Αν ο Ασφαλισμένος ταξιδεύει μόνος του θα αποζημιώνεται στο 100% του ποσού που αναγράφεται στο πιστοποιητικό.
- Εξαιτίας απώλεια ζωής του Ασφαλισμένου. Στην περίπτωση αυτή, την αποζημίωση θα τη λάβουν οι κληρονόμοι του Ασφαλισμένου, όπως καλούνται στην κληρονομική διαδοχή.
- Εξαιτίας απώλειας ζωής συγγενούς του Α' βαθμού, καθώς και αδελφών ή παππούδων του.
- Εξαιτίας καταστροφής του σπιτιού ή της επιχείρησης του Ασφαλισμένου από σεισμό, πυρκαγιά ή πλημμύρα.
- Εξαιτίας φυσικής καταστροφής στην περιοχή του προορισμού του ταξιδιού, σε τέτοιο βαθμό ώστε να είναι αδύνατη η πρόσβαση των μέσων μεταφοράς με τα οποία θα ταξίδευε ο Ασφαλισμένος ή καταστροφής του ξενοδοχείου που έχει προγραμματιστεί η διαμονή του Ασφαλισμένου από σεισμό ή δασική πυρκαγιά. Ρητά διευκρινίζεται ότι ως φυσική καταστροφή ορίζονται ο σεισμός, η δασική πυρκαγιά και τα ηφαιστειακά φαινόμενα και ο όχι οι καιρικές συνθήκες.
- Εξαιτίας επίσημης απεργίας των μέσων μεταφοράς με τα οποία ο Ασφαλισμένος είχε προγραμματίσει να μεταβεί από τον τόπο διαμονής του στο αεροδρόμιο αναχώρησης του ταξιδιού του από την Ελλάδα προς το εξωτερικό και εφόσον δεν υπάρχει εναλλακτικός τρόπος μετακίνησης (ενδεικτικά αναφέρονται τα νησιά που εξυπηρετούνται μόνο με ακτοπλοϊκά μέσα). Το ποσοστό κάλυψης των ακυρωτικών δαπανών για τη συγκεκριμένη περίπτωση ανέρχεται σε 70% του ποσού που αναφέρεται στο πιστοποιητικό ασφάλισης.

Η κάλυψη δεν ισχύει αν η απεργία είχε ανακοινωθεί δημόσια τρία (3) 24ωρα πριν την προγραμματισμένη ημέρα και ώρα αναχώρησης του ταξιδιού. Σε περιπτώσεις κατά τις οποίες ο Ασφαλισμένος γνώριζε για την απεργία σε χρόνο μεγαλύτερο των τριών (3) 24ώρων αλλά δεν είχε αποδεδειγμένα τη δυνατότητα μετακίνησης, θα καλύπτεται. Επιπλέον, ρητά διευκρινίζεται ότι:

- Η κάλυψη ισχύει μόνο για αναχώρηση ταξιδιού με αεροπορικό μέσο

- Η κάλυψη ισχύει μόνο για την αναχώρηση ταξιδιού και μόνο για αεροπορικά ταξίδια από την Ελλάδα προς το εξωτερικό και όχι αντίστροφα

Σημαντικές διευκρινίσεις

- Η Νοσηλεία ή νοσηλεία μίας μέρας (One Day Clinic θεραπεία) η οποία ιατρικώς επέφερε την αδυναμία του Ασφαλισμένου να ταξιδέψει, θα πρέπει να έχει πραγματοποιηθεί εντός τριάντα (30) ημερών πριν από την ημέρα της προγραμματισμένης αναχώρησης. Περιπτώσεις που η Νοσηλεία του Ασφαλισμένου πραγματοποιήθηκε σε χρονικό διάστημα πέραν των τριάντα (30) ημερών και σε κάθε περίπτωση μικρότερο των εξήντα (60) θα εξετάζονται κατά περίπτωση και θα καλύπτονται μόνο εφόσον αποδεικνύεται ότι ο Ασφαλισμένος αδυνατούσε αντικειμενικά να ταξιδέψει. Ενδεικτικά αναφέρονται περιπτώσεις καταγμάτων που καθιστούν αδύνατη τη φυσική μετακίνηση του Ασφαλισμένου.
- Εξαιρούνται της δυνατότητας αποζημίωσης, απαιτήσεις με γνωματεύσεις – βεβαιώσεις από ιδιώτη ιατρό.
- Κατ' εξαίρεση όσων αναφέρονται στους Γενικούς Όρους, η κάλυψη ακύρωσης προγραμματισμένου ταξιδιού του ίδιου του Ασφαλισμένου αν είναι άνω των εβδομήντα πέντε (75) ετών, ισχύει μόνο λόγω των αιτιών:
 - Απώλεια ζωής από ατύχημα ή
 - νοσηλείας από ατύχημα που δεν του επιτρέπει να ταξιδέψει.

Ειδικές προβλέψεις για την αποζημίωση ακύρωσης αναχώρησης ταξιδιού εξαιτίας COVID19, εφόσον αυτή παρέχεται από το πρόγραμμα ασφάλισης που επέλεξε ο Ασφαλισμένος

Η Εταιρία θα καλύψει τον Ασφαλισμένο για την ακύρωση αναχώρησης ταξιδιού εξαιτίας περιστατικού από COVID19, στις ακόλουθες περιπτώσεις:

- Ο Ασφαλισμένος να έχει διαγνωστεί θετικός με μοριακό test στον Covid 19 εντός επτά (7) ημερών από την προγραμματισμένη αναχώρηση του ταξιδιού και να φέρει ιατρική γνωμάτευση ότι δε μπορεί να ταξιδέψει για ιατρικούς λόγους. Σε περίπτωση οικογενειακού ταξιδιού ο παθών Ασφαλισμένος αποζημιώνεται στο ακέραιο και τα συνταξιδεύοντα μέλη της οικογένειας στο 75% των εξόδων που καλύπτονται. Διευκρινίζεται ότι οι ακυρώσεις λόγω Covid 19 αποζημιώνονται στο ποσοστό που ορίζεται στο πιστοποιητικό ασφάλισης.
- Ο Ασφαλισμένος να νοσεί από COVID19 και να νοσηλεύεται για διάστημα που υπερβαίνει την προγραμματισμένη αναχώρησή του.
- Συγγενής Α Βαθμού του Ασφαλισμένου, καθώς και αδελφός του, να έχει διαγνωστεί θετικός στον COVID 19 και να νοσηλεύεται για διάστημα που υπερβαίνει την προγραμματισμένη αναχώρησή του.

Ειδική κάλυψη

Ο Ασφαλισμένος μπορεί να αιτηθεί αποζημίωσης λόγω της αδυναμίας του να συμμετέχει στο προγραμματισμένο ταξίδι λόγω αποδεδειγμένης ασθένειας του από τον ιό H1N1.

Απαραίτητη προϋπόθεση για να λάβει την αποζημίωση που προβλέπουν οι όροι του συμβολαίου, είναι να προσκομίσει εργαστηριακή εξέταση από διαγνωστικό κέντρο ή νοσηλευτικό ίδρυμα που να αποδεικνύει τη νόσησή του από τον συγκεκριμένο ιό, συνοδευόμενη από ιατρική γνωμάτευση στην οποία θα γίνεται σαφές από το γιατρό, ότι ο ασθενής δεν επιτρέπεται να συμμετάσχει στο προγραμματισμένο ταξίδι.

Η εργαστηριακή εξέταση θα πρέπει να έχει διενεργηθεί εντός επτά (7) ημερών πριν από την προγραμματισμένη αναχώρηση.

Διευκρινίζεται ότι η γνωμάτευση ιδιώτη γιατρού δεν είναι αποδεκτό παραστατικό αποζημίωσης.

23.2 Ποιες περιπτώσεις ακύρωσης ταξιδιού δεν καλύπτονται;

Ενδεικτικά δεν καλύπτονται οι παρακάτω περιπτώσεις ακύρωσης ταξιδιού:

1. Αν προκληθεί από θεραπεία, αντένδειξη ταξιδιού ή παράλειψη εμβολιασμού.
2. Αν προκληθεί από ασθένεια του ιδίου ή στενού συγγενή του Ασφαλισμένου, γνωστή κατά την ασφάλιση.
3. Αν προκληθεί από επιδημίες ή πανδημίες (εξαιρούνται τα περιστατικά λόγω COVID19, τα οποία καλύπτονται).
4. Αν ο Ασφαλισμένος δεν υποβάλει τα έγγραφα που απαιτούνται για να μπορέσει να ταξιδέψει, όπως π.χ. διαβατήριο, visa, εισιτήρια, δελτίο ταυτότητας.
5. Αν η ακύρωση του ταξιδιού προκληθεί από διανοητική νευρολογική ασθένεια ή άγχος του Ασφαλισμένου.
6. Αν ο ασφαλισμένος νοσηλεύεται ή είναι σε λίστα αναμονής για να νοσηλευτεί σε νοσοκομείο.
7. Σε περίπτωση τοκετού ή των επιπλοκών του, μετά από τον πέμπτο (5ο) μήνα της εγκυμοσύνης.
8. Αν το ίδιο ποσό της αποζημίωσης μπορεί να επιστραφεί στον Ασφαλισμένο, από το ταξιδιωτικό γραφείο, την αεροπορική εταιρία ή άλλη πηγή.
9. Ακυρώσεις λόγω μηχανικής βλάβης του αεροσκάφους.
10. Ακυρώσεις λόγω φυσικών φαινομένων που δεν επιτρέπουν τη λειτουργία των αεροδρομίων ή και την ασφαλή απογείωση/προσγείωση των αεροπλάνων.
11. Ακυρώσεις εξαιτίας πτώχευσης ή αναστολής λειτουργίας της αεροπορικής εταιρείας.
12. Ακυρώσεις που οφείλονται σε απεργίες που σχετίζονται με την λειτουργία των αεροδρομίων και των αεροπορικών εταιριών

Οι εξαιρέσεις αυτές ισχύουν συμπληρωματικά με τις εξαιρέσεις που περιγράφονται στο Άρθρο 3 των γενικών όρων του ασφαλιστηρίου συμβολαίου.

23.3 Ποια δικαιολογητικά χρειάζονται για να καταβληθεί η αποζημίωση;

Για να καταβληθούν τα έξοδα ακύρωσης ταξιδιού, ο Ασφαλισμένος θα πρέπει να υποβάλει στην Εταιρία όλα τα έγγραφα που αποδεικνύουν το λόγο της ακύρωσης του ταξιδιού. Τέτοια έγγραφα θεωρούνται:

- Ιατρικές γνωματεύσεις από νοσοκομείο δημόσιο ή ιδιωτικό, καθώς και εισιτήριο - εξιτήριο σε περίπτωση νοσηλείας. Στην περίπτωση περιστατικού εξαιτίας του COVID19 ο Ασφαλισμένος θα πρέπει να προσκομίσει θετικό διαγνωστικό test PCR ή Rapid δηλωμένο στην πλατφόρμα του Ελλ.Κράτους, από δημόσιο ή ιδιωτικό νοσοκομείο ή από αναγνωρισμένος φορέας που έχει εξουσιοδοτήσει εξετάσεις COVID19 και αναρτά το αποτέλεσμα σε πλατφόρμα.
- Πιστοποιητικό θανάτου (υποβάλλεται από τους δικαιούχους της αποζημίωσης, σύμφωνα με την κληρονομική διαδοχή).
- Εκθέσεις πυροσβεστικής ή αστυνομίας σε περίπτωση καταστροφής οικίας ή επαγγελματικής στέγης
- Αντίγραφο του εισιτηρίου αναχώρησης.
- Πρωτότυπο τιμολόγιο ή απόδειξη καταβολής του συγκεκριμένου ποσού για το ταξίδι που ακυρώθηκε στο όνομα του Ασφαλισμένου.
- Επίσημη βεβαίωση της αεροπορικής εταιρίας σε περίπτωση που λόγω φυσικών καταστροφών στον τόπο προορισμού ακυρώθηκε η πτήση.

Άρθρο 24 Αποζημίωση για απώλεια αποσκευών

Σε περίπτωση αποδεδειγμένης απώλειας αποσκευών του Ασφαλισμένου σε αεροπορικό ταξίδι, ολικής καταστροφής ή κλοπής σε αεροπορικό ταξίδι, η Εταιρία θα τον αποζημιώσει μέχρι το ποσό που ορίζεται στο Πιστοποιητικό Ασφάλισης, ανεξάρτητα από το περιεχόμενό τους, εφόσον ο Ασφαλισμένος δεν έχει προηγουμένως αποζημιωθεί από άλλο φορέα για την αιτία αυτή.

24.1 Για ποιες ζημιές δεν καταβάλλεται αποζημίωση;

Δεν καταβάλλεται αποζημίωση από την Εταιρία για απώλεια ή κλοπή αποσκευής, για ζημιές που:

- Οφείλονται σε κατάσχεση ή κατακράτηση αποσκευής από τελωνειακές ή άλλες αρχές.
- Αφορούν αποσκευές που αποστέλλονται χωρίς συνοδό.

24.2 Τι δικαιολογητικά χρειάζονται για να καταβληθεί αποζημίωση;

Για να καταβληθεί αποζημίωση, ο Ασφαλισμένος θα πρέπει να προσκομίσει στην Εταιρία, μαζί με την αίτηση αποζημίωσης και τα παρακάτω δικαιολογητικά:

- Για απώλεια αποσκευής: επίσημη έγγραφη επιβεβαίωση του αερομεταφορέα
- Για κλοπή αποσκευής: δελτίο συμβάντος της αστυνομικής αρχής στην οποία δηλώθηκε το περιστατικό.

Άρθρο 25 Έξοδα διαμονής και επικοινωνίας του Ασφαλισμένου λόγω κλοπής ή καταστροφής των ταξιδιωτικών του εγγράφων

Σε περίπτωση ολικής καταστροφής ή απώλειας όλων των αποσκευών του Ασφαλισμένου, καθώς και των ταξιδιωτικών του εγγράφων (ταυτότητας, διαβατηρίου, διπλώματος οδήγησης) και χρημάτων, η Εταιρία θα καλύψει το κόστος μίας (1) διανυκτέρευσης του σε ξενοδοχείο. Τα ανώτατα όρια κάλυψης από την Εταιρία αναφέρονται στο πιστοποιητικό ασφάλισης.

Για να του καταβληθεί από την Εταιρία το ποσό της κάλυψης αυτής, ο Ασφαλισμένος θα πρέπει να καταθέσει στην Εταιρία, μαζί με το σχετικό τιμολόγιο και έγγραφα από τις αρμόδιες αρχές που αποδεικνύουν ότι τα ταξιδιωτικά έγγραφα του κλάπηκαν ή καταστράφηκαν.

Επιπλέον, η Εταιρία αναλαμβάνει να παρέχει στον ασφαλισμένο τη δυνατότητα να πραγματοποιήσει δωρεάν μέχρι και δέκα (10) τηλεφωνικές συνδιαλέξεις με συγγενικά του πρόσωπα ή με υπηρεσίες ή αρχές που αυτός θα της υποδείξει. Το ίδιο ισχύει και στην περίπτωση που ο Ασφαλισμένος ζητήσει από την Εταιρία να διαβιβάσει επείγοντα μηνύματα σε πρόσωπο/α που αυτός θα της υποδείξει.

Άρθρο 26 Έξοδα λόγω καθυστέρησης άφιξης των αποσκευών

26.1 Τι καλύπτεται;

- Καλύπτονται τα έκτακτα έξοδα του Ασφαλισμένου, στην περίπτωση που καθυστερήσει η άφιξη των αποσκευών του στον τόπο προορισμού του. Τα έκτακτα έξοδα θα πρέπει να έχουν γίνει από τον Ασφαλισμένο μετά από τέσσερις (4) ώρες από την άφιξή του και για ανώτατο χρονικό διάστημα μέχρι και τέσσερις (4) μέρες μετά, χωρίς εντωμεταξύ να έχουν φτάσει οι αποσκευές του. Στην περίπτωση αυτή, η Εταιρία αποζημιώνει τον Ασφαλισμένο για τα έξοδα που έκανε για την αγορά μόνο των απαραίτητων ατομικών ειδών, συμπεριλαμβανομένων και ειδών ρουχισμού. Το ανώτατο όριο κάλυψης αναφέρεται στο πιστοποιητικό ασφάλισης. Διευκρινίζεται ρητά ότι η κάλυψη δεν ισχύει όταν ο προορισμός είναι ο τόπος/χώρα μόνιμης κατοικίας του Ασφαλισμένου όπως αυτός έχει δηλωθεί στο ταξίδι.

26.2 Με ποιες προϋποθέσεις ισχύει η κάλυψη;

Η κάλυψη ισχύει κάτω από τις παρακάτω προϋποθέσεις:

- Η καθυστέρηση της άφιξης των αποσκευών θα πρέπει να έχει συμβεί σε πτήση αναγνωρισμένων αερογραμμών (συμπεριλαμβανομένων των πτήσεων charter) οι οποίες έχουν δημοσιεύσει το χρονοδιάγραμμα αναχωρήσεων και αφίξεων.
- Η πιστοποίηση της ώρας πτήσης και του τόπου προορισμού γίνεται μόνο από το επίσημο πρόγραμμα δρομολογίων της αεροπορικής εταιρίας και του αεροδρομίου, σε συνδυασμό πάντα με το εισιτήριο.

26.3 Τι πρέπει να κάνει ο Ασφαλισμένος για να αποζημιωθεί;

Για να αποζημιωθεί, ο Ασφαλισμένος θα πρέπει να έχει πάρει όλα τα κατάλληλα μέτρα προφύλαξης και να έχει κάνει τις ενέργειες που είναι απαραίτητες για να αποσταλούν οι αποσκευές του.

Επίσης, οφείλει να ειδοποιήσει την Εταιρία μέσα σε οκτώ (8) μέρες και να προσκομίσει τα παρακάτω έγγραφα:

- Το αντίγραφο του αεροπορικού του εισιτηρίου
- Τις αποδείξεις των εξόδων του
- Κάθε επίσημο έγγραφο που αποδεικνύει το προγραμματισμένο ταξίδι, το check in και την καθυστέρηση.
- Έγγραφο αναγγελία - καταγγελία του προς την αεροπορική εταιρία.
- Το απόκομμα παράδοσης των αποσκευών του στην αεροπορική εταιρία.

Η Εταιρία μπορεί να αναλάβει ενέργειες στο όνομα του Ασφαλισμένου, για να ανακτήσει ή να εξασφαλίσει αποζημίωση από οποιονδήποτε τρίτο, για περιστατικό που καλύφθηκε από την ασφάλιση. Το ποσό που θα ανακτηθεί ή θα διασφαλιστεί, θα ανήκει στην Εταιρία.

Άρθρο 27 Έξοδα νομικής υποστήριξης του Ασφαλισμένου

Η Εταιρία καλύπτει τα έξοδα το δικηγορικής αμοιβής και δικαστικής δαπάνης στα οποία θα απαιτηθεί να υποβληθεί ο Ασφαλισμένος, κατά τη διάρκεια του ταξιδιού του, για τη νομική υποστήριξη του είτε ενώπιον Πολιτικού Δικαστηρίου, είτε ενώπιον Ποινικού Δικαστηρίου οποιουδήποτε βαθμού δικαιοδοσίας. Το ανώτατο όριο της κάλυψης αυτής είναι αυτό που αναφέρεται στο πιστοποιητικό ασφάλισης.

Η κάλυψη αυτή παρέχεται μόνο για διαφορές που αφορούν το ταξίδι του Ασφαλισμένου και δεν ισχύει για διαφορές που είτε προϋπήρχαν του ταξιδιού, είτε είναι ανεξάρτητες από αυτό. Η πράξη για την οποία θα πρέπει να καταβληθούν αυτά τα έξοδα, θα πρέπει να αφορά παράβαση διάταξης εκ μέρους του Ασφαλισμένου από αμέλεια και όχι από δόλο.

Άρθρο 28 Έξοδα λόγω καθυστέρησης της πτήσης

28.1 Ποια έξοδα καλύπτονται;

Καλύπτονται τα έκτακτα προσωπικά έξοδα που θα χρειαστεί να κάνει ο Ασφαλισμένος, στην περίπτωση που η προγραμματισμένη αναχώρηση του αεροπλάνου του καθυστερήσει. Τα έξοδα που καλύπτονται είναι τα εξής:

- Για γεύματα, αναψυκτικά και ποτά
- Για μεταφορά από και προς το αεροδρόμιο
- Για διαμονή σε ξενοδοχείο

Τα έξοδα αυτά θα πρέπει να οφείλονται αποκλειστικά στην καθυστέρηση της πτήσης και να αποδεικνύονται από αντίστοιχες αποδείξεις. Τα ανώτατα όρια κάλυψης αναφέρονται στο Πιστοποιητικό Ασφάλισης.

Δεν καλύπτονται αεροπορικά εισιτήρια για πτήσεις transit που χάθηκαν εξαιτίας της καθυστέρησης αυτής.

28.2 Με ποιες προϋποθέσεις ισχύει η κάλυψη;

Για να ισχύει η κάλυψη, η καθυστέρηση της πτήσης θα πρέπει να οφείλεται σε:

- Τεχνικούς λόγους
- Ματαίωση πτήσης
- Μη επιβίβαση λόγω πληρότητας της πτήσης (overbooking), με βασική προϋπόθεση ότι η αεροπορική εταιρία είχε προηγουμένως πιστοποιήσει την κράτηση του εισιτηρίου (ok status).
- Απώλεια ανταπόκρισης, λόγω καθυστέρησης της προηγούμενης πτήσης.

28.3 Με ποιες προϋποθέσεις καταβάλλεται αποζημίωση;

Η αποζημίωση καταβάλλεται μόνο αν έχει γίνει έγκαιρα η κράτηση θέσης στην πτήση, έχει επιβεβαιωθεί η αναχώρηση και έχει γίνει έλεγχος των εισιτηρίων και των αποσκευών (check-in), σύμφωνα με τους κανονισμούς των αεροπορικών εταιριών.

Αποζημιώνονται μόνο οι καθυστερήσεις που αναφέρονται σε αναγνωρισμένες αερογραμμές και έχουν δημοσιεύσει το χρονοδιάγραμμα αναχωρήσεων και αφίξεων των δρομολογίων τους.

Η πιστοποίηση της ώρας πτήσης και του τόπου προορισμού γίνεται μόνο από το επίσημο πρόγραμμα δρομολογίων της αεροπορικής εταιρίας και του αεροδρομίου, σε συνδυασμό πάντα με το εισιτήριο.

28.4 Ποιες περιπτώσεις δεν καλύπτονται;

Δεν καλύπτονται έξοδα σε περίπτωση που η καθυστέρηση οφείλεται σε απαγόρευση των αρμόδιων αρχών για τη χρήση του αεροσκάφους λόγω απεργίας, στάσης εργασίας ή «σχολαστικού ελέγχου», που είχε αρχίσει πριν ή κατά την ημερομηνία αναχώρησης.

Να σημειωθεί ότι οι εξαιρέσεις αυτές ισχύουν συμπληρωματικά με τις εξαιρέσεις που περιγράφονται στο Άρθρο 3 των Γενικών όρων του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου.

28.5 Τι πρέπει να κάνει ο Ασφαλισμένος για να αποζημιωθεί;

Ο Ασφαλισμένος οφείλει να προσκομίσει άμεσα στην Εταιρία τα παρακάτω έγγραφα:

- Αντίγραφο του εισιτηρίου του
- Αποδείξεις των εξόδων του
- Κάθε επίσημο έγγραφο που αποδεικνύει το προγραμματισμένο ταξίδι του (check-in), καθώς και την καθυστέρηση της πτήσης.

Άρθρο 29 Έξοδα του Ασφαλισμένου εξαιτίας ξαφνικής διακοπής του ταξιδιού του

Η Εταιρία αποζημιώνει τον Ασφαλισμένο μέχρι το όριο που αναφέρεται στο πιστοποιητικό ασφάλισης για πληρωμένα έξοδα του ταξιδιού του καθώς και έξοδα για την πρόωρη επιστροφή του, αν χρειαστεί να διακόψει το ταξίδι του πριν την προγραμματισμένη ημερομηνία επιστροφής εξαιτίας:

- ξαφνικής ασθένειας, ατυχήματος του ίδιου
- εισαγωγής σε νοσοκομείο συγγενή του πρώτου βαθμού, εξαιρουμένων των One Day Clinic
- απώλεια ζωής συγγενή του πρώτου βαθμού
- φυσικής καταστροφής της μόνιμης κατοικίας ή της επιχείρησής του.

- Φυσικής καταστροφής από εκτεταμένη δασική πυρκαγιά, σεισμό και πλημμύρα, σε βαθμό που κάνουν αδύνατη την παραμονή του Ασφαλισμένου στον τόπο του ταξιδιού όπως αυτός δηλώθηκε στο ταξίδι.

Η κάλυψη δεν ισχύει αν η ασθένεια ή ο τραυματισμός προϋπήρχαν της ασφάλισης και ο Ασφαλισμένος το γνώριζε ή όφειλε να το γνωρίζει.

Ως πληρωμένα έξοδα ορίζονται καταβεβλημένα ποσά για δραστηριότητες, μουσεία, αξιοθέατα και κόστος διαμονής, μη χρησιμοποιημένα και μη επιστρεφόμενα.

29.1 Ποια δικαιολογητικά χρειάζονται για να καταβληθεί η αποζημίωση;

Για να καταβληθεί αποζημίωση, θα πρέπει να υποβληθούν στην Εταιρία όλα τα επίσημα έγγραφα αρχών ή/και φορέων που αποδεικνύουν το λόγο της διακοπής του ταξιδιού. Τέτοια έγγραφα θεωρούνται:

- Ιατρικές γνωματεύσεις από νοσοκομείο καθώς και εισιτήριο-εξιτήριο σε περίπτωση νοσηλείας.
- Ιατρικές γνωματεύσεις και συστάσεις σε κάθε περίπτωση που εξαιτίας αιφνίδιου προβλήματος υγείας ο γιατρός συνέστησε την άμεση επιστροφή του Ασφαλισμένου
- Αντίγραφο του εισιτηρίου αναχώρησης
- Πρωτότυπο τιμολόγιο ή απόδειξη καταβολής του συγκεκριμένου ποσού στο όνομα του Ασφαλισμένου
- Αποδεικτικό πληρωμής μη επιστρεφόμενων ποσών

Στην περίπτωση αποζημίωσης για έξοδα επιστροφής του Ασφαλισμένου, η Εταιρία καλύπτει τα έξοδα για ένα εισιτήριο προς τον τόπο της μόνιμης διαμονής του.

Η κάλυψη από την Εταιρία παρέχεται με τους εξής τρόπους:

- Είτε μέσω του Συντονιστικού της Κέντρου 1010, οπότε αναλαμβάνει η ίδια την έκδοση των εισιτηρίων αυτών.
- Είτε καταβάλει τα σχετικά έξοδα στον Ασφαλισμένο, αφού αυτός προσκομίσει τα σχετικά παραστατικά.

Άρθρο 30 Προσωπική Αστική Ευθύνη του Ασφαλισμένου έναντι τρίτων

Καλύπτονται οι δαπάνες που πραγματοποίησε ο Ασφαλισμένος προκειμένου να αποκρούσει ή να ικανοποιήσει αξιώσεις τρίτων που αφορούν σωματικές βλάβες ή υλικές ζημιές τους, εξαιτίας υπαίτιας πράξης ή παράλειψής του.

30.1 Τι αποζημίωση καταβάλλει η Εταιρία;

Η αποζημίωση που καταβάλλει η Εταιρία για την κάλυψη προσωπικής αστικής ευθύνης του Ασφαλισμένου υπολογίζεται και καθορίζεται με βάση την αξία που είχαν τα ζημιωθέντα αντικείμενα ή οι βεβαιωμένες σωματικές βλάβες, όταν επήλθε ο ασφαλιστικός κίνδυνος. Αξία των αντικειμένων αυτών θεωρείται η τρέχουσα (πραγματική) ή, αν δεν υπάρχει, η συνηθισμένη τους αξία (αγοράς). Το ανώτατο όριο κάλυψης αναφέρεται στο πιστοποιητικό ασφάλισης.

30.2 Πώς δίνεται η αποζημίωση;

Σε περίπτωση αποζημίωσης για την κάλυψη προσωπικής αστικής ευθύνης του Ασφαλισμένου, η Εταιρία μπορεί:

- Είτε να αποζημιώσει τον Ασφαλισμένο και να απαλλαγεί από κάθε άλλη ευθύνη της δικαστική ή εξώδικη απέναντι σε τρίτους.

- Είτε να αποζημιώσει απευθείας τους τρίτους για τις αξιώσεις τους έναντι του Ασφαλισμένου, εκτός και αν ο Ασφαλισμένος δηλώσει εγγράφως ότι απαλλάσσει την Εταιρία από οποιαδήποτε υποχρέωσή της.

Η Εταιρία δεν έχει την υποχρέωση να καταβάλει οποιοδήποτε ποσό που ξεπερνά το ανώτατο όριο της κάλυψης που αναφέρεται παραπάνω, για οποιοδήποτε λόγο (π.χ. τόκοι, έξοδα κ.λπ.). Η Εταιρία αποζημιώνει την αποκατάσταση ζημιών που συνδέονται άμεσα με το ατύχημα. Συνεπώς, δεν ευθύνεται για την αποκατάσταση οποιαδήποτε έμμεσης ζημιάς (π.χ. διάλυση μίσθωσης κλπ.) ή για μείωση αγοραστικής αξίας, ακόμα κι αν αυτές προέρχονται από το ατύχημα.

Τέλος, η Εταιρία δεν έχει καμία υποχρέωση για αποκατάσταση αποθετικών ζημιών ή για ζημιών που προέρχονται από στέρση νομής ή κατοχής του αντικειμένου που καταστράφηκε. Επιπλέον, δεν καλύπτονται ζημιές ή απώλειες που έχουν προκληθεί άμεσα ή έμμεσα από:

1. Πράξεις ή παραλείψεις που προκλήθηκαν με δόλο από τον Ασφαλισμένο, τα πρόσωπα που διαμένουν μαζί του, τους νόμιμους αντιπροσώπους του, τους εκπροσώπους του, ή από τα πρόσωπα που έχουν προστηθεί από αυτόν.
2. Πολεμικά γεγονότα ή ενέργειες, εμφύλιο πόλεμο, στάση, λαϊκές ταραχές, απεργίες, διαδηλώσεις, τρομοκρατικές ενέργειες ή δολιοφθορές, από διαταγή οποιασδήποτε αρχής, κατάσταση πολιορκίας και παρόμοιες περιπτώσεις. Επίσης, δεν καλύπτονται ζημιές ή απώλειες από πυρηνικά όπλα ή υλικά κατασκευής τέτοιων όπλων, ιονίζουσες ή άλλες ακτινοβολίες, ζημιές από κάθε είδους πεδία (π.χ. ηλεκτρομαγνητικά), ραδιενεργό μόλυνση, οποιοδήποτε πυρηνικό υλικό και από οποιοδήποτε πυρηνικό απόρριμμα ή κατάλοιπο, καθώς και από τη χρήση ή την κατοχή ραδίου ή άλλων ραδιενεργών ουσιών.
3. Κατασκευή ή/και παραγωγή, αποθήκευση, γόμωση, επεξεργασία, μεταφορά ή χρήση πυροτεχνημάτων, επικρουστήρων, πυρομαχικών, νιτρογλυκερίνης και κάθε είδους εκρηκτικών, αερίων ή/ και αερίων που βρίσκονται σε δοχεία υπό πίεση ή τοξικών ουσιών. (Η εξαίρεση δεν ισχύει για αέρια που χρησιμοποιούνται αποκλειστικά σε οικιακές εφαρμογές.)
4. Σεισμό, κατολίσθηση, πλημμύρες, καταιγίδες, θύελλες ή άλλα φυσικά φαινόμενα, ελαττωματική αποχέτευση, ρύπανση ή κάθε είδους μόλυνση μέσα ή πάνω στο έδαφος, στην ατμόσφαιρα ή σε οποιαδήποτε υδάτινη οδό ή υδάτινο σώμα, καθώς και από δηλητηρίαση οποιασδήποτε φύσης
5. Ζώα, αυτοκίνητα, μοτοποδήλατα, ποδήλατα, οποιουδήποτε είδους αυτοκινούμενα οχήματα, θαλάσσια σκάφη, πλωτά μέσα και αεροσκάφη κάθε είδους. Επίσης, ζημιές ή απώλειες από ανεγκυστήρες, ανυψωτικά μηχανήματα, μηχανήματα έργων που ζυγίζουν πάνω από πέντε (5) τόνους, καθώς και γερανούς. Εξαιρούνται περιστατικά που προκλήθηκαν από φόρτωση, μεταφορά, εκφόρτωση, παραλαβή ή/και συλλογή εμπορευμάτων και άλλων πραγμάτων από χερσαίο, πλωτό ή εναέριο μεταφορικό μέσο.
6. Πυρκαγιά, ανεξάρτητα από την αιτία της, έκρηξη ή βραχυκύκλωμα
7. Ζημιές σε περιουσιακά στοιχεία τρίτων που βρίσκονται με οποιοδήποτε τρόπο στην κατοχή του Ασφαλισμένου.
8. Ζημιές ή απώλειες που οφείλονται σε πράξη ή παράλειψη του Ασφαλισμένου που συνιστά απλή ή συκοφαντική δυσφήμιση.
9. Ζημιές ή απώλειες που προκαλούνται σε εμπορεύματα ή προϊόντα, αφού παραδοθούν σε τρίτους, τα οποία ο Ασφαλισμένος πούλησε, προμήθευσε, κατασκεύασε, επισκεύασε, συντήρησε, μεταποίησε ή επεξεργάστηκε. Αυτό ισχύει και στην περίπτωση που οι ενέργειες αυτές έγιναν και από κάποιο τρίτο πρόσωπο για λογαριασμό του.
10. Ζημιές ή απώλειες που έχουν σχέση με την επαγγελματική ευθύνη του Ασφαλισμένου, κυρίως από διάγνωση, συμβουλή, σχεδιασμό, καθορισμό προδιαγραφών, ή οποιαδήποτε άλλη πλημμελή παροχή υπηρεσιών, μέσα στα πλαίσια και κατά την εκτέλεση της επαγγελματικής του δραστηριότητας.

Σημειώνεται ότι οι εξαιρέσεις αυτές ισχύουν συμπληρωματικά με τις εξαιρέσεις που περιγράφονται στο Άρθρο 3 των γενικών όρων του ασφαλιστηρίου συμβολαίου.

Άρθρο 31 Έξοδα μετάφρασης

Σε περίπτωση που κάποια παραστατικά που χρειάζεται να προσκομίσει ο Ασφαλισμένος στην Εταιρία προκειμένου να αποζημιωθεί έχουν εκδοθεί σε γλώσσα πλην της Ελληνικής ή της Αγγλικής, ο Ασφαλισμένος θα πρέπει να τα μεταφράσει στην Ελληνική. Η Εταιρία καλύπτει τα έξοδα μετάφρασης μέχρι του ποσού που αναφέρεται στο πιστοποιητικό ασφάλισης.

Άρθρο 32 Έξοδα αποστολής φαρμάκων

Σε περίπτωση που ο Ασφαλισμένος κατά τη διάρκεια του ταξιδιού του για αντικειμενικούς λόγους δε μπορεί να αγοράσει φάρμακα που λαμβάνει στα πλαίσια θεραπευτικής του αγωγής, η Εταιρία θα αναλάβει να τα προμηθευτεί και να του τα στείλει στον τόπο του ταξιδιού του. Το κόστος αποστολής των φαρμάκων δε μπορεί να ξεπεράσει το όριο που αναγράφεται στο πιστοποιητικό ασφάλισης.

Άρθρο 33 Αποζημίωση για Μόνιμη Ολική ή Μερική Ανικανότητα του Ασφαλισμένου από ατύχημα

33.1 Μόνιμη ολική ανικανότητα

Η Εταιρία θα καταβάλει αποζημίωση στον Ασφαλισμένο για μόνιμη ολική ανικανότητά του που προέκυψε από ατύχημα που συνέβη κατά τη διάρκεια του ταξιδιού και προξένησε οποιαδήποτε συνέπεια από τις παρακάτω, σύμφωνα με το όριο που αναφέρεται στο Πιστοποιητικό Ασφάλισης:

- Ολική απώλεια της όρασης στα δύο μάτια, ή της λειτουργίας των δύο βραχιόνων, των δύο χεριών, των δύο κνημών, των δύο ποδιών ή του ενός βραχίονα και της μίας κνήμης, ή του ενός βραχίονα και του ενός ποδιού.
- Ανίατη τραυματική ή μετατραυματική πάθηση του εγκεφάλου, που κάνει τον ταξιδιώτη ισόβια ανάκανο για κάθε εργασία.
- Ολική διαρκή παράλυση.

33.2 Μόνιμη μερική ανικανότητα

Για τα ίδια περιστατικά που αναφέρονται στην Παράγραφο 33.1 του Άρθρου αυτού, η Εταιρία θα καταβάλει αποζημίωση στον Ασφαλισμένο για μερική ανικανότητά του που προέκυψε από ατύχημα, το οποίο συνέβη κατά τη διάρκεια του ταξιδιού.

Στην περίπτωση αυτή, η Εταιρία θα καταβάλει σαν αποζημίωση το ποσοστό που αναφέρεται στον παρακάτω πίνακα για κάθε περίπτωση ανικανότητας, πολλαπλασιαζόμενο επί του ποσού που αναφέρεται στο Πιστοποιητικό Ασφάλισης.

ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΟΣΟΣΤΩΝ ΜΟΝΙΜΩΝ ΜΕΡΙΚΩΝ ΑΝΙΚΑΝΟΤΗΤΩΝ	Δεξιά	Αριστερά
Ολική απώλεια του βραχίονα ή του χεριού	60%	50%
Ολική απώλεια της κίνησης του ώμου	25%	20%
Ολική απώλεια κίνησης του αγκώνα ή/ καρπού	20%	15%

Ολική απώλεια κίνησης του αντίχειρα & δείκτη	35%	25%
Ολική απώλεια του αντίχειρα	20%	15%
Ολική απώλεια του δείκτη	15%	10%
Ολική απώλεια του μέσου ή του παράμεσου	8%	7%
Ολική απώλεια του μικρού δαχτύλου	7%	6%
Ολική απώλεια δύο από τα τελευταία δάχτυλα (μέσο, παράμεσο ή μικρό)	15%	12%
Μερικός ακρωτηριασμός του ποδιού μαζί με όλα τα δάχτυλα	30%	
Ολική απώλεια της κνήμης ή ποδιού	50%	
Ολική απώλεια της κίνησης του ισχίου	30%	
Ολική απώλεια της κίνησης του γονάτου	20%	
Βράχυνση του ποδιού κατά 5 τουλάχιστον εκατοστά	15%	
Ολική απώλεια της όρασης του ενός ματιού ή ελάττωση στο μισό της όρασης και των δύο ματιών	25%	
Ολική και ανίατη απώλεια ακοής του ενός αυτιού	10%	
Ολική και ανίατη απώλεια ακοής και των δύο αυτιών	40%	
Κάταγμα, όχι πορωμένο, του κάτω σαγονιού	25%	
Αγκύλωση τμήματος της σπονδυλικής στήλης με παραμόρφωση	30%	
Κάταγμα πλευρών με παραμόρφωση του θώρακα και με οργανικές ανωμαλίες	10%	

Δεν καταβάλλεται καμία αποζημίωση για απώλεια ή βλάβη ενός οργάνου ή μέλους που ήταν ήδη άχρηστο πριν συμβεί το ατύχημα.

Αν οι συνέπειες του ατυχήματος γίνουν σοβαρότερες λόγω ελαττώματος, αφαίρεσης, ή αποκοπής ενός μέλους, και αυτό έχει συμβεί πριν από το ατύχημα, η αποζημίωση υπολογίζεται λαμβάνοντας υπόψη μόνο τη βλάβη που επήλθε άμεσα από το ατύχημα. Δε συνυπολογίζεται η μεγαλύτερη βλάβη που προήλθε έμμεσα από την κατάσταση που προϋπήρχε. Η αποζημίωση στον Ασφαλισμένο καταβάλλεται με την προσκόμιση βεβαίωσης από κρατικό ασφαλιστικό φορέα που θα καθορίζει ρητά την κατηγορία (Ολική ή Μερική) και το ποσοστό ανικανότητας.

Άρθρο 34 Έξοδα ξενοδοχείου λόγω καραντίνας

Σε περίπτωση που ο Ασφαλισμένος διαγνωστεί με COVID19 και οι ιατρικές οδηγίες επιβάλλουν περιορισμό ή απομόνωσή του σε ξενοδοχείο, η Εταιρία θα καλύψει το κόστος διαμονής του εκεί, μέχρι του ποσού που ορίζεται στο πιστοποιητικό ασφάλισης. Καλύπτεται επίσης το κόστος διαμονής μέχρι το όριο που αναγράφεται στο πιστοποιητικό συνολικά για τα ασφαλισμένα μέλη της οικογένειάς του (σύζυγο, παιδιά ως 18 ετών) και μόνο για τις μέρες διαμονής πέραν της προγραμματισμένης επιστροφής τους από το ταξίδι.

Απαραίτητη προϋπόθεση για να αποζημιωθεί ο Ασφαλισμένος είναι η προσκόμιση στην Εταιρία του μοριακού test COVID19 από δημόσιο ή ιδιωτικό νοσοκομείο ή από αναγνωρισμένο διαγνωστικό κέντρο και η ιατρική γνωμάτευση και σύσταση για τον περιορισμό του σε ειδικό καθεστώς διαμονής.

Αν ο Ασφαλισμένος είναι ανήλικος ή ταξίδευε μόνος του, η Εταιρία θα καλύψει ένα εισιτήριο με επιστροφή και το κόστος διαμονής μέχρι το ποσό που ορίζεται στο πιστοποιητικό ασφάλισης για ένα συνοδό προκειμένου να μεταβεί στον τόπο καραντίνας. Σε περίπτωση που ο Ασφαλισμένος σε καραντίνα ταξίδευε με την ιδιότητα του μαθητή η εταιρία εναλλακτικά μπορεί να καλύψει το κόστος διαμονής ενός καθηγητή συνοδού.

Άρθρο 35 Έξοδα μετακίνησης σε στενό συγγενή του Ασφαλισμένου προκειμένου να αναλάβει τη φροντίδα ανηλίκων

Σε περίπτωση που ο Ασφαλισμένος συνταξιδεύει με το/τα ανήλικο/α παιδί/παιδιά του και του συμβεί έκτακτο περιστατικό υγείας, για την αντιμετώπιση του οποίου θα χρειαστεί να νοσηλευτεί για τουλάχιστον 12 ώρες, η Εταιρία θα χορηγήσει ένα (1) εισιτήριο μετάβασης και επιστροφής σε στενό συγγενή του, για να αναλάβει τη φροντίδα του/των ανήλικου/ων παιδιού/ων του, για όσο διάστημα αυτός νοσηλεύεται.

Για να ενεργοποιηθεί η κάλυψη, θα πρέπει τα παιδιά που συνταξιδεύουν με τον Ασφαλισμένο να είναι εξαρτημένα μέλη της οικογένειάς του, μέχρι δεκαπέντε (15) ετών και να μην έχουν κανέναν άλλο συνοδό μαζί τους.

Σε περίπτωση που εμφανιστούν περισσότεροι από ένας συγγενείς για να αναλάβουν τη φροντίδα των παιδιών, η Εταιρία θα επιλέξει σε ποιον θα χορηγήσει το εισιτήριο, ώστε να μεταβεί στον τόπο του περιστατικού.

Το εισιτήριο χορηγείται με επιστροφή στον τόπο μόνιμης διαμονής του στενού συγγενή, με αεροπλάνο γραμμής ή άλλο πρόσφορο δημόσιο μέσο μεταφοράς.

Αλφαβητικό λεξικό όρων

Σε όλα τα έγγραφα του ασφαλιστηρίου συμβολαίου, οι παρακάτω όροι, όπου αναφέρονται, έχουν την έννοια που ορίζεται εδώ:

Αίτηση ασφάλισης, είναι το έγγραφο στο οποίο δηλώνονται από το Συμβαλλόμενο προς την Εταιρία όλα τα στοιχεία ή γεγονότα που είναι γνωστά σε αυτόν, αφορούν την κατάσταση του Ασφαλισμένου και είναι απαραίτητα για την ορθή εκτίμηση του ασφαλιστικού κινδύνου από Εταιρία.

Αποζημίωση, είναι το ποσό που η Εταιρία είναι υποχρεωμένη να καταβάλει στον Ασφαλισμένο, ανάλογα με την περίπτωση, σύμφωνα με τους όρους του ασφαλιστηρίου συμβολαίου.

Ασφαλισμένος, είναι το πρόσωπο που καλύπτεται από το Ομαδικό ασφαλιστήριο συμβόλαιο και για το οποίο η Εταιρία έχει αναλάβει την υποχρέωση να καταβάλει αποζημίωση.

Ατύχημα, είναι κάθε σωματική βλάβη του Ασφαλισμένου, που οφείλεται σε αιτία εξωτερική, βίαιη, ξαφνική και ανεξάρτητη από την πρόθεσή του. Για να χαρακτηριστεί ένα περιστατικό ως ατύχημα, θα πρέπει να συνέβη κατά τη διάρκεια ταξιδιού που καλύπτεται από αυτό το ασφαλιστήριο. Προγενέστερη πάθηση που εκδηλώνεται ή επιδεινώνεται κατά το ατύχημα, δε θεωρείται ατύχημα.

Γιατρός (που ανέλαβε το περιστατικό/τη θεραπεία), είναι κάθε φυσικό πρόσωπο που έχει όλες τις προϋποθέσεις που απαιτούνται από το νόμο να ασκεί ειδικότητα αναγνωρισμένη από επιστημονικούς Ιατρικούς Συλλόγους.

Διάρκεια κάλυψης Ασφαλισμένου, είναι η διάρκεια που αναφέρεται στο πιστοποιητικό ασφάλισης του Ασφαλισμένου κατά την έναρξή του στην κάλυψη του Ομαδικού ασφαλιστηρίου συμβολαίου.

Δικαιούχος, είναι το πρόσωπο δεν που θα λάβει το ασφάλισμα θανάτου, σε περίπτωση απώλειας ζωής του Ασφαλισμένου.

Εταιρία, είναι η Εταιρία «INTERAMERICAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ, ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΕΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΕΙΩΝ» η οποία εκδίδει το Ομαδικό ασφαλιστήριο συμβόλαιο και παρέχει αυτό το Πρόγραμμα Ασφάλισης.

Νοσοκομείο, είναι κάθε νοσηλευτικό ίδρυμα (δημόσιο ή ιδιωτικό) με νόμιμη άδεια λειτουργίας για περίθαλψη και θεραπεία ασθενών και τραυματιών, που διαθέτει πλήρη νοσοκομειακό εξοπλισμό και μόνιμο ιατρικό και βοηθητικό προσωπικό. Νοσοκομεία δε θεωρούνται εξωτερικά ιατρεία, ιδιωτικά ιατρεία, σανατόρια, φυσιοθεραπευτήρια, αναρρωτήρια, οίκοι ευγηρίας ή παρόμοια ιδρύματα, καθώς και κάθε νοσηλευτικό ίδρυμα ή χώρος στον οποίο δεν ασκείται επιστημονικά αποδεκτή ιατρική, όπως και ιδρύματα για την αποθεραπεία αλκοολικών και τοξικομανών. Κατ' εξαίρεση και μόνο για την Ελλάδα, νοσοκομεία θεωρούνται και τα Κέντρα Υγείας.

Ξαφνική ασθένεια, είναι κάθε απρόβλεπτη και απότομη μεταβολή της φυσιολογικής λειτουργίας του οργανισμού που δεν οφείλεται σε ατύχημα και εμφανίστηκε πρώτη φορά κατά τη διάρκεια του ταξιδιού.

Περιστατικό, είναι το ατύχημα ή η ξαφνική ασθένεια που συμβαίνει στον Ασφαλισμένο, κατά τη διάρκεια της μετακίνησης ή της απουσίας του από τον τόπο μόνιμης διαμονής του και απαιτεί την άμεση νοσηλεία του σε νοσοκομείο.

Πιστοποιητικό Ασφάλισης, είναι το έγγραφο που εκδίδεται από την Εταιρία, αμέσως μετά την ένταξη του Ασφαλισμένου στην κάλυψη του Ομαδικού ασφαλιστηρίου συμβολαίου, στο οποίο αναφέρονται συνοπτικά τα όρια αποζημίωσης για κάθε κάλυψη.

Πρόσφορο μέσο μετακίνησης, είναι αεροπλάνο γραμμής σε οικονομική θέση, τρένο ή πλοίο σε Α΄ θέση, λεωφορείο γραμμής ή ταξί, το οποίο επιλέγεται κάθε φορά από την Εταιρία, με βάση την καλή πίστη και τα συναλλακτικά ήθη.

Στενοί συγγενείς, είναι οι γονείς, τα παιδιά, τα αδέρφια και ο/η σύζυγός του/της Ασφαλισμένου/ης ή ο/η σύντροφος, για άτομα που έχουν συνάψει σύμφωνο συμβίωσης (Νόμος 4356/2015).

Συνοδός, είναι το πρόσωπο που μπορεί να συνοδεύει τον Ασφαλισμένο κατά το χρονικό διάστημα που επήλθε ο κίνδυνος.

Συντονιστής γιατρός, είναι γιατρός που ορίζεται από την Εταιρία και έχει άμεση επικοινωνία με το Συντονιστικό Κέντρο Άμεσης Βοήθειας στην Ελλάδα.

Ταξίδι, είναι η μετακίνηση του Ασφαλισμένου από τον τόπο της μόνιμης διαμονής του και η επιστροφή του σε αυτόν. Το χρονικό διάστημα της μετακίνησης δε θα πρέπει να ξεπερνά τις τριάντα (30) συνεχόμενες μέρες.

Τόπος μόνιμης διαμονής, είναι ο τόπος στον οποίο ο Ασφαλισμένος διατηρεί την κύρια και μόνιμη εγκατάστασή του και από τον οποίο δεν απουσιάζει για χρονικό διάστημα μεγαλύτερο έξι (6) μηνών. Τόπος μόνιμης διαμονής και διεύθυνση του Ασφαλισμένου θεωρούνται πάντα αυτές που αναφέρονται στο ασφαλιστήριο, εκτός και αν ο Ασφαλισμένος ενημερώσει την Εταιρία ότι αυτά τα στοιχεία έχουν αλλάξει, με γραπτή δήλωσή του προς τα Κεντρικά της Γραφεία. Η επίδοση ή η αποστολή εγγράφων από την Εταιρία στη διεύθυνση που αναφέρεται στο ασφαλιστήριο ή στην τελευταία δήλωση αλλαγής κατοικίας, αποτελεί αμάχητο τεκμήριο ότι τα έγγραφα αυτά περιήλθαν στο Συμβαλλόμενο.

Επικοινωνία με την Εταιρία

Σε περίπτωση περιστατικού ή για κάποια άλλη επείγουσα ανάγκη κατά τη διάρκεια του ταξιδιού σας, επικοινωνήστε με την Εταιρία όλο το 24ωρο:

Τηλεφωνικά: 1010 από σταθερό ή κινητό εντός Ελλάδας

+30 210 946 1999 εκτός Ελλάδας

+30 693 223 7000, σε περίπτωση βλάβης του σταθερού δικτύου

Μέσω fax: +30 210 946 1110

Μέσω e-mail: Health_assist@interamerican.gr

Για οποιαδήποτε απορία σχετικά με το Ασφαλιστήριο συμβόλαιό σας επικοινωνήστε με την INTERAMERICAN:

Τηλεφωνικά: 210 946 2000

Μέσω e-mail: assistance@interamerican.gr

Διευκρινιστικός όρος

Διευκρινίζεται ότι στα πλαίσια της υπεύθυνης αντιμετώπισης κάθε περιστατικού, όλες οι τηλεφωνικές επικοινωνίες με το Συντονιστικό Κέντρο της Γραμμής Υγείας 1010 της Εταιρίας, καταγράφονται.

Προσωπικά δεδομένα

1. Στοιχεία Υπευθύνου Επεξεργασίας

Για τα Ομαδικά συμβόλαια ασφάλειας Οδικής Βοήθειας, άμεσης Ιατρικής Βοήθειας και Ταξιδιωτικής Ασφάλισης, Υπεύθυνη Επεξεργασίας των δεδομένων σας είναι η Εταιρία «INTERAMERICAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΕΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΕΙΩΝ» (εφεξής η Εταιρία), η οποία έχει έδρα στη Λεωφόρο Ανδρέα Συγγρού αρ. 124-126 Τ.Κ. 11782 στην Αθήνα, έχει ΑΡΜΑΕ 27557/05/Β/92/13 και έχει λάβει αριθμό καταχώρησης στο Γ.Ε.ΜΗ 1026501000, τηλ. 210-9462000, e-mail: custserv@interamerican.gr. Εάν έχετε απορία αναφορικά με την επεξεργασία των Προσωπικών σας Δεδομένων, εάν θέλετε να ασκήσετε οποιοδήποτε δικαίωμά σας ή να υποβάλετε κάποιο παράπονο αναφορικά με τα Προσωπικά Δεδομένα σας, μπορείτε να επικοινωνείτε με τον Υπεύθυνο Προστασίας Δεδομένων της Εταιρίας μας, αποστέλλοντας επιστολή στη διεύθυνση Λεωφόρο Ανδρέα Συγγρού, αρ. 124-126, Τ.Κ. 117 82, Αθήνα ή ηλεκτρονικό μήνυμα στο e-mail: dpo@interamerican.gr.

Επίσης, εφόσον δεν μείνετε ικανοποιημένοι από την απάντησή μας στο αίτημά σας, διατηρείτε πάντα το δικαίωμα να απευθυνθείτε στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα, η οποία μπορεί να δεχθεί και την υποβολή σχετικών παραπόνων, είτε επικοινωνώντας στο Τηλεφωνικό Κέντρο: +30 210 6475600, είτε καταθέτοντας το αίτημά σας σε γραπτή μορφή στο πρωτόκολλό της (Λεωφόρος Κηφισίας αρ. 1-3, Τ.Κ. 115 23, Αθήνα), είτε αποστέλλοντας ηλεκτρονικά στο e-mail: contact@dpa.gr.

2. Ποιες κατηγορίες προσωπικών δεδομένων συλλέγουμε και επεξεργαζόμαστε

Τα δεδομένα που επεξεργαζόμαστε για την παροχή των ασφαλιστικών υπηρεσιών είναι:

- Δεδομένα Ταυτοποίησής σας, όπως π.χ. όνομα, επώνυμο, ημερομηνία γέννησης, αριθμό αστυνομικής ταυτότητας/ διαβατηρίου, ΑΜΚΑ, ΑΦΜ.
- Δεδομένα Επικοινωνίας που συλλέγουμε κατά τη σύναψη ασφάλισης αλλά και σε οποιοδήποτε άλλο στάδιο της συνεργασίας μας, όπως π.χ. διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου/ αλληλογραφίας, αριθμοί τηλεφώνου/φαξ.
- Δεδομένα Πληρωμής, όπως π.χ. τραπεζικοί λογαριασμοί, χρεωστικές/ πιστωτικές και λοιπές τραπεζικές κάρτες.
- Δεδομένα Ασφάλισης που είναι απαραίτητα για την εκτίμηση, τον έλεγχο, τη σύναψη και τη διαχείριση της ασφαλιστικής σύμβασης, όπως π.χ. δεδομένα που αφορούν την οδηγική συμπεριφορά στην περίπτωση ασφάλισης αυτοκινήτου.
- Δεδομένα ειδικών κατηγοριών προσωπικών δεδομένων («ευαίσθητα»), όπως πληροφορίες που αφορούν την υγεία (στην περίπτωση αυτοκινητιστικών ατυχημάτων ή στην περίπτωση ασφάλισης άμεσης βοήθειας).

- Δεδομένα Διακανονισμού, όπως π.χ. δεδομένα απαραίτητα για τη διαχείριση των απαιτήσεων από ασφάλιση που εμπριέχονται στην αίτηση καταβολής αποζημίωσης/ εξαγοράς/ καταβολής ασφαλισματος ή σε συνοδευτικά αυτής έγγραφα/ δικαιολογητικά ή σχετίζονται με αυτήν.
- Δεδομένα που συλλέγουμε κατά τη χρησιμοποίηση και υποβολή φόρμας παραπόνου, όπως ονοματεπώνυμο, τηλέφωνο, διεύθυνση αλληλογραφίας, ηλεκτρονική διεύθυνση.
- Δεδομένα που συλλέγουμε όταν μας καλείτε στο τηλεφωνικό μας κέντρο. Στην περίπτωση αυτή η κλήση σας ηχογραφείται, όπως επίσης καταγράφεται και ο αριθμός τηλεφώνου από τον οποίο μας καλείτε.

3. Από ποιες πηγές συλλέγουμε προσωπικά δεδομένα;

- Από την υποβολή της αίτησης ένταξης/συμμετοχής σε ομαδική ασφάλιση, αίτησης τροποποίησης/ μετατροπής, αίτησης λήψης ασφαλιστικής παροχής, αναγγελία ζημιάς.
- Μέσω των εξουσιοδοτημένων υπαλλήλων, των ασφαλιστικών διαμεσολαβητών που ανήκουν στα διάφορα συνεργαζόμενα κανάλια δικτύων πωλήσεων της Εταιρίας μας καθώς και τρίτων συνεργατών μας (π.χ. τεχνικοί σύμβουλοι, πραγματογνώμονες, εκτιμητές ζημιών).
- Δεδομένα Ειδικών Κατηγοριών , που είναι κυρίως τα δεδομένα υγείας, τα οποία συλλέγει είτε λόγω αυτοκινητιστικού ατυχήματος είτε κατά τη χρήση του ασφαλιστηρίου άμεσης βοήθειας.
- Από την ίδια την Εταιρία όταν παράγει δεδομένα που σας αφορούν, τα οποία αναφέρονται στην εκτίμηση κινδύνου, την ένταξή σας σε ασφαλιστική κατηγορία, την ανάληψη, τον καθορισμό των όρων ασφάλισης, του ασφαλιστρού και εν τέλει τη σύναψη της αιτούμενης ασφαλιστικής σύμβασης, τη διαχείριση της κατά τη διάρκεια ισχύος της, τον έλεγχο και τον διακανονισμό της αποζημίωσης σε περίπτωση επέλευσης του κινδύνου και την καταβολή του προβλεπόμενου στους όρους ποσού (ασφαλισματος), τα οποία και διαμορφώνονται κατόπιν εκτίμησης των δηλώσεών σας.

4. Για ποιους σκοπούς επεξεργαζόμαστε τα προσωπικά σας δεδομένα;

Με την αίτηση ένταξης/συμμετοχής που υποβάλλετε στην Εταιρία μας προκειμένου να ασφαλιστείτε σε Ομαδικό Ασφαλιστήριο Πρόγραμμα μας δηλώνετε συγκεκριμένα προσωπικά δεδομένα που αναφέρονται σε αυτήν και είναι αντικειμενικά ουσιώδη για την αξιολόγηση του ασφαλιστικού κινδύνου και για την εκπλήρωση του σκοπού και τη λειτουργία της ασφαλιστικής σύμβασης. Είναι πιθανό ανακριβής ή ελλιπής πληροφόρηση για τα στοιχεία που σας έχουμε ζητήσει, να θεμελιώσει δικαίωμά μας να ζητήσουμε ακόμα και την ακύρωση ή καταγγελία του ασφαλιστηρίου σας, οποιαδήποτε χρονική στιγμή. Με βάση τα ανωτέρω επεξεργαζόμαστε τα Προσωπικά Δεδομένα σας για τους παρακάτω σκοπούς:

Σκοπός/Δραστηριότητα

Νομική Βάση

Για την εκτίμηση του κινδύνου με σκοπό την ανάληψη, τον καθορισμό των όρων ασφάλισης, του ασφαλιστρού και εν τέλει τη σύναψη της αιτούμενης ασφαλιστικής σύμβασης, τη διαχείριση της κατά τη διάρκεια ισχύος της, τον έλεγχο και τον διακανονισμό της αποζημίωσης σε περίπτωση επέλευσης του κινδύνου και την καταβολή του προβλεπόμενου στους όρους ποσού (ασφαλισματος).

- A. Η επεξεργασία είναι αναγκαία για την εκτέλεση της σύμβασης ή/και βασίζεται στην συγκατάθεσή σας μετά από ειδική ενημέρωση (απλά δεδομένα).
- B. Η επεξεργασία γίνεται με τη συγκατάθεσή σας μετά από ειδική ενημέρωση (ειδικές κατηγορίες προσωπικών δεδομένων).

Για την προστασία των νομικών μας δικαιωμάτων σε περίπτωση που ανακλύψουν ζητήματα που απορρέουν από το συμφωνηθέν πρόγραμμα ενώπιον των δικαστικών αρχών ή μέσω διαδικασιών διαμεσολάβησης ή άλλων θεσμοθετημένων διαδικασιών επίλυσης διαφορών.

Η επεξεργασία είναι απαραίτητη για τη θεμελίωση, άσκηση ή υποστήριξη νομικών αξιώσεων της Εταιρίας.

Σκοπός/Δραστηριότητα

Νομική Βάση

<p>Για τη συμμόρφωση της Εταιρίας με υποχρεώσεις που απορρέουν από την κείμενη νομοθεσία όπως τη φορολογική νομοθεσία.</p> <p>Για την ικανοποίηση αιτήματος από δημόσιες / δικαστικές αρχές / ανεξάρτητες αρχές, όπως η Εποπτεύουσα Αρχή κλπ.</p>	<p>Η επεξεργασία είναι απαραίτητη για τη συμμόρφωση της Εταιρίας με νόμιμες υποχρεώσεις.</p>
<p>Για τη διαχείριση ενός αιτήματος ή παραπόνου.</p>	<p>Η επεξεργασία είναι απαραίτητη για τη συμμόρφωση της Εταιρίας με υποχρεώσεις που προβλέπονται από το ισχύον νομικό και κανονιστικό πλαίσιο.</p>
<p>Για τη διεξαγωγή ερευνών που δύναται η Εταιρία να πραγματοποιήσει με σκοπό την αποτροπή, καταπολέμηση και περιορισμό της ασφαλιστικής εξαπάτησης μέσω διενέργειας ελέγχων σε σχέση με άλλες, παρελθούσες ή μελλοντικές, αιτήσεις ασφάλισης ή αιτήσεις αποζημιώσεων.</p>	<p>Η επεξεργασία είναι απαραίτητη για την ικανοποίηση του έννομου συμφέροντος της Εταιρίας να περιορίζει φαινόμενα εξαπάτησης σε βάρος της, ή/και για τη θεμελίωση, άσκηση και υποστήριξη νομικών αξιώσεων.</p>
<p>Για τον έλεγχο της ποιότητας παροχής των υπηρεσιών μας και τη διερεύνηση του επιπέδου ικανοποίησης των πελατών μας.</p>	<p>Η επεξεργασία είναι απαραίτητη για την ικανοποίηση του έννομου συμφέροντος της Εταιρίας να βελτιώνει τις υπηρεσίες της και να αναλύει τον βαθμό ικανοποίησης των πελατών της.</p>
<p>Για στατιστικούς σκοπούς</p>	<p>Η επεξεργασία είναι απαραίτητη για την ικανοποίηση του έννομου συμφέροντος της Εταιρίας να βελτιώνει τη λειτουργία και τις υπηρεσίες της (άρθρο 30 ν. 4624/2019)</p>

Διευκρινίζουμε ότι όπου στον πιο πάνω πίνακα αναφέρονται περισσότερες από μια νομικές βάσεις αναφορικά με ένα σκοπό ή δραστηριότητα, αυτές μπορεί να ισχύουν εναλλακτικά και η Εταιρία μπορεί να βασιστεί, ανάλογα με τη περίπτωση, μόνο σε κάποια από αυτές (και όχι κατ' ανάγκη σε όλες).

Εφόσον προκύψουν άλλοι σκοποί, η Εταιρία δεσμεύεται πριν την όποια κοινολόγηση δεδομένων, να σας ενημερώσει σχετικώς σύμφωνα με τις διατάξεις των άρθρων 13 παρ. 3 ή, κατά περίπτωση, 14 παρ. 4 ΓΚΠΔ.

5. Πού διαβιβάζουμε τα Προσωπικά σας Δεδομένα (Αποδέκτες):

Τα δεδομένα σας θα διαβιβαστούν σε τμήματά μας που είναι αρμόδια για την ανάληψη του κινδύνου, για την ορθή και απρόσκοπτη λειτουργία του ασφαλιστηρίου σας, καθώς και για την αποζημίωσή σας. Ενδεικτικά αναφέρουμε το τμήμα ανάληψης κινδύνων (underwriting), το τμήμα εκδόσεων, το τμήμα αποζημιώσεων, το αναλογιστικό τμήμα, την Νομική υπηρεσία, την Κανονιστική Συμμόρφωση κ.λπ., στα οποία κοινολογούνται τα δεδομένα σας ανάλογα με το στάδιο στο οποίο βρίσκεται κάθε φορά το αίτημά σας ή οι από μέρους μας ενέργειες, όπως απορρέουν κάθε φορά από τις εκάστοτε διαδικασίες του ασφαλιστικού σας προγράμματος.

Τα δεδομένα σας, ενδέχεται να διαβιβαστούν και να καταστούν προσιτά από νομικά πρόσωπα ή/και φυσικά πρόσωπα με τα οποία, κατά καιρούς, διατηρούμε συμβάσεις συνεργασίας (π.χ. υπηρεσίες οδικής βοήθειας) για την ορθή και με βάση τους όρους των ασφαλιστηρίων συμβολαίων αποζημίωσή των ασφαλισμένων μας,

καθώς και για την ορθή εκτίμηση της ζημιάς. Επίσης, τα δεδομένα σας, στο πλαίσιο της λειτουργίας της σύμβασης ασφάλισης άμεσης βοήθειας, θα διαβιβασθούν στο νοσηλευτικό ίδρυμα της επιλογής σας ή σε άλλους αποδέκτες, όπως τούτοι προβλέπονται ρητώς στο ασφαλιστικό σας πρόγραμμα.

Τα δεδομένα σας ενδέχεται να διαβιβαστούν, να καταστούν προσιτά και να τύχουν επεξεργασίας από τη μητρική μας εταιρία «Achmea B.V.», που εδρεύει στην Ολλανδία, καθώς και από άλλες συνδεδεμένες εταιρίες του ιδίου Ομίλου Achmea, εντός της Ευρωπαϊκής Ένωσης. Στην περίπτωση αυτή δεν διαβιβάζονται δεδομένα ειδικών κατηγοριών εκτός εάν υπάρχει νομική υποχρέωση για την οποία θα ενημερωθείτε σχετικώς πριν τη διαβίβαση.

Επίσης, τα δεδομένα σας ενδέχεται να διαβιβαστούν στους συνεργαζόμενους με την Εταιρεία ασφαλιστικούς διαμεσολαβητές, σε αντασφαλιστές, σε συνεργαζόμενες ασφαλιστικές εταιρίες για την παροχή της ασφαλιστικής κάλυψης, σε πραγματογνώμονες, ερευνητές, εμπειρογνώμονες, εταιρίες διαχείρισης αποζημιώσεων, σε δικηγόρους, σε δικαστικούς επιμελητές κ.λπ., σε συνεργαζόμενες εταιρίες φύλαξης και διαχείρισης αρχείων, εταιρίες καταστροφής αρχείων, συνεργαζόμενες εταιρίες παροχής υπηρεσιών πληροφορικών συστημάτων, σε συνεργαζόμενες εταιρίες παρόχους τηλεφωνικής εξυπηρέτησης. Ωστόσο, πρέπει να γνωρίζετε ότι, σε κάθε περίπτωση τέτοιας διαβίβασης, τα δεδομένα που διαβιβάζονται είναι τα ελάχιστα αναγκαία και τα νομικά ή/και φυσικά πρόσωπα που θα τα επεξεργαστούν, θα ενεργήσουν ως εκτελούντες την επεξεργασία αποκλειστικά για το σκοπό παροχής υπηρεσιών προς εμάς. Στις περιπτώσεις αυτές που η Εταιρία, ως υπεύθυνος επεξεργασίας, διαβιβάζει τα δεδομένα σας σε τρίτους εκτελούντες την επεξεργασία, αφενός καθορίζει η ίδια η Εταιρία τα επιμέρους στοιχεία της επεξεργασίας (τρόπο, μέσα, περίοδο διατήρησης κλπ.) και αφετέρου υπογράφει ειδική σύμβαση με τους εκτελούντες την επεξεργασία προκειμένου να διασφαλίσει ότι η επεξεργασία θα διενεργείται σύμφωνα με το ισχύον νομικό πλαίσιο, ότι θα λαμβάνονται τα κατάλληλα μέτρα για την προστασία της εμπιστευτικότητας και της ασφάλειας των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και ότι κάθε φυσικό πρόσωπο θα μπορεί ελεύθερα και ανεμπόδιστα να ασκήσει τα δικαιώματά του.

Επίσης, όπως προβλέπεται στη νομοθεσία, η Εταιρία, κατά περίπτωση γνωστοποιεί τα δεδομένα σας σε δημόσιες υπηρεσίες, ασφαλιστικά ταμεία, σε δικαστικές, δημόσιες και ανεξάρτητες αρχές, όπως ενδεικτικά στην εποπτεύουσα Αρχή που είναι η «Τράπεζα της Ελλάδος», στον «Συνήγορο του Καταναλωτή», σε Αστυνομικά Τμήματα, στην Τροχαία, σε Εισαγγελικές Αρχές, σε ανεξάρτητες ελεγκτικές εταιρίες κατόπιν νόμιμου αιτήματός τους, εφόσον αυτό είναι απολύτως αναγκαίο για την προάσπιση νόμιμων δικαιωμάτων ή την εκπλήρωση υποχρεώσεων της Εταιρίας.

6. Αυτοματοποιημένη λήψη αποφάσεων

Για τις εν λόγω ασφαλιστικές υπηρεσίες δεν λαμβάνει χώρα αυτοματοποιημένη λήψη αποφάσεων.

7. Για πόσο χρόνο θα κρατάτε τα δεδομένα μου σε αρχείο;

Θα κρατήσουμε τα δεδομένα σας για όσο χρόνο θα διατηρείτε συμβατική σχέση μαζί μας τόσο σε έγχαρτη, όσο και σε ηλεκτρονική μορφή. Σε περίπτωση που, για οποιονδήποτε λόγο, αυτή διακοπεί θα τα κρατήσουμε για όσο χρόνο ακόμα απαιτείται μέχρι να παρέλθει ο χρόνος παραγραφής τυχόν σχετικών αξιώσεων και μέχρι είκοσι (20) έτη, εκτός εάν η νομοθεσία ή ο Κώδικας Δεοντολογίας Προσωπικών Δεδομένων της ΕΑΕΕ προβλέπει διαφορετική περίοδο διατήρησης. Σε περίπτωση που η αίτηση ένταξης/συμμετοχής σε ομαδική ασφάλιση δεν γίνει δεκτή, θα κρατήσουμε τα στοιχεία που υποβάλατε με την αίτηση ασφάλισης για χρονικό διάστημα μέχρι πέντε (5) ετών από την υποβολή της. Σε κάθε περίπτωση, εάν εκκρεμεί δικαστική διένεξη πέραν των ως άνω χρόνων επεξεργασίας, θα κρατήσουμε τα δεδομένα σας μέχρι την περαίωσή της δικαστικής υπόθεσης με αμετάκλητη δικαστική απόφαση.

8. Ποια δικαιώματα έχω σε σχέση με την επεξεργασία των δεδομένων μου;

Έχετε τα δικαιώματα που ορίζονται στο Γενικό Κανονισμό Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων (ΓΚΠΔ, Κανονισμός (Ε.Ε.) 2016/679), στο Ν. 4624/2019 και στον Κώδικα Δεοντολογίας Προσωπικών Δεδομένων της ΕΑΕΕ και συγκεκριμένα μπορείτε να ασκήσετε, κατά περίπτωση, τα εξής δικαιώματα:

- το δικαίωμα πρόσβασης για να μάθετε ποια δεδομένα σας επεξεργαζόμαστε, για ποιο λόγο και τους αποδέκτες τους καθώς και να λάβετε αντίγραφα των δεδομένων που τηρούνται στην Εταιρία μας.
- το δικαίωμα διόρθωσης για να ζητήσετε να διορθωθούν τυχόν ελλείψεις ή ανακρίβειες των δεδομένων σας.
- το δικαίωμα διαγραφής για να ζητήσετε τη διαγραφή των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα που σας αφορούν από τα αρχεία της Εταιρίας, εφόσον δεν επιθυμείτε πια αυτά τα δεδομένα να αποτελούν αντικείμενο επεξεργασίας, και εφόσον δεν υφίσταται νόμιμος λόγος να τα κατέχει και να τα επεξεργάζεται η Εταιρία μας ως Υπεύθυνη επεξεργασίας.
 - I. Πότε μπορούμε να αρνηθούμε αιτήματα διαγραφής; Πρέπει να γνωρίζετε ότι το δικαίωμα διαγραφής δεν είναι απόλυτο δικαίωμα, δεν μπορεί να ικανοποιηθεί, όταν οι πληροφορίες σας υποβάλλονται σε επεξεργασία για συγκεκριμένους νόμιμους λόγους όπως αυτοί που περιεγράφηκαν ανωτέρω, συμπεριλαμβανομένης της άσκησης ή υπεράσπισης νομικών αξιώσεων της Εταιρίας.
 - II. Πρέπει να ενημερώσουμε άλλους παραλήπτες των προσωπικών σας δεδομένων, σχετικά με το αίτημά σας για διαγραφή; Σε περίπτωση που το δικαίωμά σας για διαγραφή ικανοποιηθεί εφόσον έχουμε παράσχει τα προσωπικά δεδομένα που θέλετε να διαγραφούν σε τρίτους θα λάβουμε μέτρα να τους ενημερώσουμε για το αίτημα διαγραφής σας, ώστε, με τη σειρά τους, να διαγράψουν τα εν λόγω προσωπικά δεδομένα αλλά ενδέχεται να μην είναι πάντα εφικτό ή μπορεί να συνεπάγεται δυσανάλογη προσπάθεια εκ μέρους της Εταιρίας μας.
- το δικαίωμα του περιορισμού της επεξεργασίας για να περιορίσετε την επεξεργασία των Προσωπικών σας Δεδομένων όταν διαφωνείτε με την ακρίβεια των πληροφοριών και μέχρι να επαληθευτεί η ακρίβεια των πληροφοριών ή εάν η επεξεργασία δεν είναι πλέον απαραίτητη για την Εταιρία αλλά εσείς τα χρειάζεστε, για να εγείρετε, να ασκήσετε ή να υπερασπιστείτε μια νομική αξίωση.
 - I. Πρέπει να ενημερώσουμε άλλους παραλήπτες των προσωπικών σας δεδομένων σχετικά με τον περιορισμό;
 - II. Στην περίπτωση που έχουμε μοιραστεί τα Προσωπικά σας Δεδομένα με τρίτους, Θα λάβουμε μέτρα εφόσον αυτό είναι εφικτό να τους ενημερώσουμε, σχετικά με τον περιορισμό της επεξεργασίας των δεδομένων σας, ώστε να μην συνεχίσουν να τα επεξεργάζονται.
 - III. Πότε μπορούμε να αρνηθούμε αιτήματα περιορισμού της επεξεργασίας; Πρέπει να γνωρίζετε ότι και αυτό το δικαίωμα δεν είναι απόλυτο δικαίωμα, δεν μπορεί να ικανοποιηθεί, όταν οι πληροφορίες σας υποβάλλονται σε επεξεργασία για συγκεκριμένους νόμιμους λόγους όπως αυτοί που περιεγράφηκαν ανωτέρω, συμπεριλαμβανομένης της άσκησης ή υπεράσπισης νομικών αξιώσεων της Εταιρίας.
- το δικαίωμα φορητότητας για να λάβετε τα δεδομένα σας σε δομημένο, κοινώς χρησιμοποιούμενο μορφότυπο.

Παρακαλείσθε να ορίζετε σαφώς στην αίτησή σας το δικαίωμα που ασκείτε σε σχέση με τα προσωπικά δεδομένα που ζητάτε. Εάν η αίτησή σας δεν είναι σαφής, ενδέχεται να σας ζητήσουμε περαιτέρω προσωπικά δεδομένα, για διευκρινιστικούς λόγους. Για να μπορέσουμε να διευθετήσουμε το εκάστοτε αίτημά σας, μπορούμε να ζητήσουμε απόδειξη ταυτότητας, διαβατηρίου και αρκετά επιπρόσθετα προσωπικά σας δεδομένα, για να εντοπίσουμε με ασφάλεια τα προσωπικά δεδομένα που ζητάτε.

Εφόσον ασκήσετε οποιαδήποτε από τα δικαιώματά σας αυτά, θα λάβουμε κάθε δυνατό μέτρο για την ικανοποίηση του αιτήματός σας εντός τριάντα (30) ημερών από τη λήψη του σχετικού αιτήματος, αφού σας ενημερώσουμε είτε για την ικανοποίησή του, είτε για τους αντικειμενικούς λόγους που εμποδίζουν την ικανοποίησή του. Πέραν αυτών, μπορείτε οποιαδήποτε στιγμή να εναντιωθείτε στην επεξεργασία των

προσωπικών σας δεδομένων για τους σκοπούς της σύμβασης ασφάλισης, ανακαλώντας της συγκατάθεσή σας. Ωστόσο, αυτό θα οδηγήσει σε λήξη της σύμβασης ασφάλισής σας και ενδεχομένως σε μη κάλυψή σας, επειδή (σύμφωνα και με όσα προαναφέρθηκαν) καμία σύμβαση ασφάλισης δεν λειτουργεί χωρίς επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων του ασφαλισμένου προσώπου.

Η άσκηση των προαναφερόμενων δικαιωμάτων προϋποθέτει την υποβολή έγγραφης αίτησης στον Υπεύθυνο Προστασίας Δεδομένων της Εταιρίας στο dpo@interamerican.gr. Σε κάθε περίπτωση δικαιούστε να απευθυνθείτε στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Κηφισιάς 1-3, Τ.Κ. 115-23, www.dpa.gr).

9. Πώς διασφαλίζετε την ασφάλεια των δεδομένων μου;

Η ασφάλεια των δεδομένων σας είναι για μας απόλυτη δέσμευση. Για να το πετύχουμε αυτό, εφαρμόζουμε όλα τα σύγχρονα και κατάλληλα για τους σκοπούς της επεξεργασίας τεχνικά και οργανωτικά μέτρα, την ανταπόκριση των οποίων ελέγχουμε ανά τακτά χρονικά διαστήματα προκειμένου:

- Να προστατεύσουμε τα προσωπικά σας δεδομένα, από μη εξουσιοδοτημένη πρόσβαση και ακατάλληλη χρήση.
- Να διασφαλίσουμε τα συστήματα πληροφορικής μας και να προφυλάσσουμε τις πληροφορίες

Ενδεικτικά μέτρα που υποστηρίζουν τόσο την φυσική αλλά και ηλεκτρονική ασφάλεια των δεδομένων που τίθενται σε επεξεργασία στην Εταιρία μας είναι η φυσική παρουσία ασφάλειας στα κτίρια μας, η εγκατάσταση κλειστού κυκλώματος παρακολούθησης των κρίσιμων για εμάς χώρων, η εφαρμογή Πολιτικής Ορθής Χρήσης Πόρων, Πολιτικής Ασφάλειας και υποστηρικτικών διαδικασιών, η εγκατάσταση τείχους προστασίας (firewall), λογισμικού προστασίας από ιούς (antivirus, antimalware), η εφαρμογή συστήματος πρόληψης διαρροής δεδομένων (dlp) και η χρήση ελέγχου ταυτότητας 2 παραγόντων (2 Factor Authentication).



Είμαστε δίπλα σας με κάθε τρόπο

Όλοι εμείς στην Interamerican βρισκόμαστε σταθερά στο πλευρό σας, με εξειδικευμένο προσωπικό σε όλο το ταξίδι της ασφάλισης, για να έχετε τη φροντίδα που χρειάζεστε.

